

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
На заседании
Учебно-методического совета
«29» мая 2023 года, протокол № 9

Проректор по учебной работе,
Председатель Учебно-методического совета
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО
Проректор по послевузовскому и дополнительному
профессиональному образованию,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы ординатуры по специальности

31.08.60 «Пластическая хирургия»

**Дисциплина: «Избранные вопросы гинекологии для
пластических хирургов»**

Санкт-Петербург
2023 г.

Разработчики:

Заведующая кафедрой,
д.м.н. профессор

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Кораблева Н.П.

(расшифровка)

Профессор кафедры, д.м.н.

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Божок А.А.

(расшифровка)

Ассистент кафедры, к.м.н.

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Романенков Н.С.

(расшифровка)

Ассистент кафедры, к.м.н.

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Лебедева Ю.В.

(расшифровка)

ФОС рассмотрен и одобрен на заседании кафедры
пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО

название кафедры

« _____ » _____ 202 г., протокол заседания № _____

Заведующая кафедрой

пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО

название кафедры

д.м.н., профессор

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Кораблева Н.П.

(расшифровка)

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
Перечень компетенций и этапы их формирования по уровням освоения.

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<input type="checkbox"/> Основные виды источников научно-медицинской и научно-фармацевтической информации; – Критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; – Этапы работы с различными информационными источниками; <input type="checkbox"/> Методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; <input type="checkbox"/> Дополнительные источники информации и публичные ресурсы, в том числе, печатные и интернет-ресурсы по оториноларингологии и пластической хирургии.
	Уметь	<input type="checkbox"/> Формулировать запрос для поиска информации, систематизировать полученные данные; <input type="checkbox"/> Сопоставлять данные публичных ресурсов с личным опытом; <input type="checkbox"/> Системно анализировать достижения в области медицины и фармации; <input type="checkbox"/> Оценивать надежность различных (профессиональных) источников информации при решении задач научного исследования;
	Владеть	<input type="checkbox"/> Навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по специальности; <input type="checkbox"/> Методами систематизации материала, сопоставлением данных из разных источников и поиском альтернативной информации, сбора и формирования баз данных
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<input type="checkbox"/> Методы и способы оценки возможностей и вариантов применения современных достижений в области медицины и фармации; <input type="checkbox"/> Новые технологии гинекологии
	Уметь	– Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению; – Обобщать и использовать полученные данные; <input type="checkbox"/> Оценить степень готовности той или иной современной медицинской технологии в клинической практике врача на основании доступных разрешительных документов
	Владеть	<input type="checkbox"/> Методами анализа данных, полученных в результате системного поиска информации об эффективности и безопасности тех или иных медицинских технологий, материалов, устройств, фармакологических препаратов; <input type="checkbox"/> Методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	<input type="checkbox"/> Понятие репродуктивного здоровья, – Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в гинекологии; – Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, генитальной области, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; <input type="checkbox"/> Этиологию, патогенез, клиническую картину, современную классификацию, факторы риска, методы

		<p>диагностики гинекологических заболеваний, травм, дефектов и деформаций;</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Этиологию, патогенез, клиническую картину, современную классификацию, факторы риска, методы диагностики заболеваний молочных желез; <input type="checkbox"/> Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи; <input type="checkbox"/> Классификации: типов ран, травматических повреждений организма; – рубцов и рубцовых деформаций; – поверхностных дефектов и деформаций; – дефектов и деформаций молочных желез; – дефектов и деформаций урогенитальной области у женщин; – Медицинские показания для направления пациенток с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и заболеваниями молочных желез на консультации к врачам-специалистам
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания; – Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы; – Применять методы осмотра и обследования пациенток с гинекологической патологией и заболеваниями молочных желез; – Выполнять медицинские манипуляции при осмотре пациенток с гинекологической патологией и заболеваниями молочных желез: - проводить осмотр при помощи зеркал - двуручное влагалищно-абдоминальное исследование - проводить осмотр, пальпацию молочных желез <input type="checkbox"/> Формулировать предварительный диагноз, определять состояние и алгоритм обследования пациенток с гинекологической патологией и заболеваниями молочных желез;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Методикой интерпретации результатов осмотра и физикального обследования; – Методикой формулировки предварительного диагноза, определение состояния, формирование плана обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами генитальной области, заболеваниями молочных желез; <p>Навыком проведения дифференциальной диагностики гинекологических и соматических заболеваний</p>
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики гинекологических заболеваниями повреждений, врожденных и приобретенных дефектов генитальной области, заболеваний молочных желез; – Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами генитальной области, заболеваниями молочных желез
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами генитальной области, заболеваниями молочных желез; – Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами генитальной области, заболеваниями молочных желез

	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Алгоритмом выбора перечня необходимых лабораторных и инструментальных исследований для диагностики гинекологических заболеваний, повреждений, врожденных и приобретенных дефектов генитальной области, заболеваний молочных желез; – Методикой интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований
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	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы лечения гинекологических заболеваний, травм, дефектов и деформаций генитальной области; – Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез;
		<ul style="list-style-type: none"> – Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических; – Технику проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациенток с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – Принципы профилактики осложнений травм наружных половых органов – Медицинские показания для направления пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Оценивать тяжесть состояния пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – Разрабатывать план лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – Осуществлять хирургические вмешательства; – Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями аногенитальной области и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – Корректировать лечение при наличии медицинских показаний; – Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме;

	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком разработки плана лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – Навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – Навыком назначения и выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Навыком разработки плана послеоперационного ведения пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
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 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы медицинской реабилитации пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области; – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области; – Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями; – Медицинские показания для направления пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области к врачам-специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации; – Медицинские показания и медицинские противопоказания для применения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области; – Основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. – Назначать технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации; – Способностью к проведению мероприятий медицинской

		реабилитации пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; Навыками составления плана мероприятий по медицинской реабилитации;
ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Признаки осложнений и нежелательных реакций при применении реабилитационных методов и программ у пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации
	Уметь	<input type="checkbox"/> Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
		<ul style="list-style-type: none"> – Вносить коррективы в план реабилитации; – Сопоставлять результаты применения различных реабилитационных программ у пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Владеть	<input type="checkbox"/> Методами оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с гинекологическими заболеваниями, травмами, дефектами и деформациями генитальной области, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
ПК-2. Способен к оказанию специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи населению в стационарных условиях по профилю "пластическая хирургия"		
ПК-2.5 Проводит лечение женщин с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями урогенитальной области, в том числе при смене пола	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – Принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи – Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в пластической хирургии – Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – Возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – Основы лечебного питания, принципы диетотерапии при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и

	<p>деформациях и (или) состояниях</p> <ul style="list-style-type: none"> – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Методы выполнения послеоперационных перевязок – Принципы выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – Принципы, методы и техника проведения местной аппликационной, инфильтрационной, проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – Принципы и методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – Принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях в пластической хирургии
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Оценивать эффективность и безопасность лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;

		<ul style="list-style-type: none"> – Наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Выполнять послеоперационные перевязки; – Выбирать метод обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Проводить местную аппликационную, инфильтрационную, проводниковую анестезию при проведении лечения, в том числе хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Выполнять у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями медицинские вмешательства, в том числе хирургические: <ul style="list-style-type: none"> – удаление рубцов (атрофических, нормотрофических, гипертрофических, келоидных) с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами); – хирургическая коррекция малых половых губ; – хирургическая коррекция больших половых губ; – хирургическая коррекция влагалища; – хирургическая коррекция капюшона клитора; – реконструкция вульварного кольца и мягких тканей промежности; – Оценивать результаты хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Методами разработки плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками назначения лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

		<p>помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методами оценки эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Способами профилактики и (или) устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Навыками наблюдения, контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Навыками определения медицинских показаний и противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Готовностью к выполнению рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Способами выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Навыками проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), выполнение лечебных манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Методами оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Методами разработки плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
--	--	---

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия»

№	Контролируемые разделы дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства	Способ контроля
			наименование	

	Б1.О.1.14 «Избранные вопросы гинекологии для пластических хирургов»	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-2	- вопросы - тесты - задачи	- устно - тестирование - устно
--	---	---------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

Контрольные мероприятия и оценочные средства, применяемые для ГИА по специальности «Пластическая хирургия», дисциплина «Избранные вопросы гинекологии для пластических хирургов»

	Индекс компетенции	Наименование контрольных мероприятий			
		Тестирование	Собеседование	Выполнение практических навыков	Решение задач
		Наименование материалов оценочных средств			
		Тесты	Вопросы собеседования	Алгоритмы практических навыков	Задачи
		№ задания			
1.	УК-1	1-30	1-15	1-7	1-6
2.	ОПК-4	1-30	1-15	1-7	1-6
3.	ОПК-5	1-30	1-15	1-7	1-6
4.	ОПК-6	1-30	1-15	1-7	1-6
5.	ПК-2	1-30	1-15	1-7	1-6

КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОЦЕНКИ

знаний, умений, навыков, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности

31.08.60 «Пластическая хирургия»

Дисциплина «Избранные вопросы гинекологии для пластических хирургов»

Перечень вопросов для проведения устного собеседования

1. Какие методы контрацепции существуют, и как они работают?
2. Какие факторы могут привести к развитию эндометриоза, и какие методы диагностики используются для его выявления?
3. Консервативное лечение эндометриоза?
4. Вспомогательные репродуктивные технологии, их место в преодолении бесплодия, возможные осложнения?
5. Какие методы скрининга используются для выявления рака шейки матки, и как часто женщины должны проходить такие тесты?
6. Какие методы хирургического лечения используются для коррекции аномалий развития влагалища и других врожденных дефектов женских половых органов?
7. Посткастрационный и постгистерэктомический синдромы?
8. Какие акушерские и гинекологические патологии могут привести к выкидышам, и какие методы скрининга и лечения используются для их выявления и предотвращения?
9. Показания к оперативному лечению воспалительных заболеваний гениталий?
10. Яичниковая и маточная формы аменореи.

11. Методы обследования женской половой системы?
12. Принципы лечения воспалительных заболеваний женских половых органов?
13. Пороки развития наружных половых органов и принципы их лечения?
14. Последствия родового травматизма?
15. Заместительная гормональная терапия?

Критерии оценивания ответов на вопросы устного собеседования:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знанием для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

Задачи для проведения собеседования

Задача №1. Больная 23 лет. Жалобы на обильные бели, зуд, жжение. Заболела 5 дней назад после полового сношения. Менструальный цикл не нарушен. Температура нормальная, пульс 76 ударов в минуту, АД 120/80 мм рт ст. Осмотр при помощи зеркал – слизистая влагалища резко гиперемирована, выделения обильные, желтовато-зеленого цвета, пенящиеся. При влагалищном исследовании: матка и придатки без особенностей.

Диагноз?

План ведения?

Задача №2. Больная, 31 года, госпитализирована в гинекологическое отделение с жалобами на боли внизу живота, повышение температуры тела. Менструации с 14 лет нерегулярные, обильные, болезненные. Половая жизнь с 20 лет, без предохранения. В 14 лет перенесла плеврит. В течение 3 лет беспокоят боли внизу живота, усталость, временами субфебрильная температура. Дважды – стационарное лечение по поводу воспаления придатков матки.

Влагалищное исследование: матка болезненная при тракциях, нормальных размеров, плотная. Придатки с обеих сторон утолщены, болезненны при пальпации. Параметрии уплотнены.

Пациентке назначен курс антибактериальной терапии (ампиокс + метронидазол). В течение недели состояние больной продолжает ухудшаться, нарастают боли, температура тела не снижается, в связи, с чем произведена диагностическая лапароскопия.

При ревизии выявлено: в брюшной полости 200 мл серозного выпота. Спаечный процесс. Маточные трубы укорочены и утолщены, на их поверхности – кальцинаты, по брюшине – просовидные высыпания.

Диагноз?

План ведения?

Задача №3. Больная 50 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на кровяные выделения из половых путей. Последняя нормальная менструация 2 года назад. В течение последних двух лет страдает кровотечениями после задержки менструации на 2-3 месяца. Консервативного лечения не проводилось из-за непереносимости гормональных препаратов.

При гинекологическом исследовании обнаружена увеличенная до 9 недельного срока беременности, плотная, бугристая матка, придатки с обеих сторон не определяются. Из цервикального канала - умеренные кровяные выделения. Произведено раздельное диагностическое выскабливание. При гистологическом исследовании обнаружена железисто-кистозная гиперплазия эндометрия с участками атипии клеток.

Диагноз?

1. План ведения?

Задача №4. Пациентка 26 лет обратилась с жалобами на боли внизу живота больше слева, ноющего характера. Из анамнеза: 2 месяца назад – медицинский аборт в сроке 9-10 недель, осложнившийся эндометритом. В течение месяца беспокоят боли внизу живота ноющего характера. Данные УЗ - исследования: в области левого яичника – однокамерное образование, с плотной капсулой со взвесью, до 5 см в диаметре. При двуручном исследовании: тело матки и правые придатки не изменены. В области левых придатков определяется образование округлой формы, мягкоэластичной консистенции до 5-6 см в диаметре, болезненное при пальпации. Диагноз? План ведения?

Задача №5. У пациентки 60 лет постменопауза в течение 10 лет. Жалуется на боли в костях, крупных суставах, недержание мочи при напряжении, сухость слизистой влагалища. Гинекологический статус соответствует возрасту. Поставьте диагноз? Ваша тактика?

Задача №6. Во время профилактического осмотра у женщины 36 лет выявлена опухоль левого яичника, подвижная, гладкая, плотноэластической консистенции, размером 8×8 см. В анамнезе одни роды и два аборта. Менструальный цикл не нарушен. Содержание СА-125 в сыворотке крови 20 ЕД/мл. Онкологические заболевания у ближайших родственников пациентка отрицает. Поставить диагноз. Определить тактику обследования и лечения.

Тесты

1. Особенности клинического течения туберкулеза тела матки

- а) как правило, отмечается сочетание с туберкулезом придатков
- б) тело матки, как правило, увеличено
- в) имеется нарушение менструальной функции
- г) верно а) и в)
- д) верно все перечисленное

2. Противопоказания к приему комбинированных оральных контрацептивов
- а) **гипертоническая болезнь III стадии**
 - б) вегетососудистая дистония по гипотоническому типу
 - в) женщин с внематочной беременностью в анамнезе
 - г) женщин с анемией легкой степени
 - д) альгодисменорея
3. Комбинированные оральные контрацептивы (КОК) противопоказаны при:
- а) беременности
 - б) лактации
 - в) нарушении свертываемости крови
 - г) **все перечисленные состояния**
 - д) ничего из перечисленного
4. Недостатки внутриматочной спирали
- а) **увеличение риска воспалительных заболеваний**
 - б) противопоказания при лактации
 - в) короткий срок действия
 - г) большое количество побочных эффектов
 - д) влияние на лактацию
5. Укажите наиболее частые осложнения, связанные с применением внутриматочных контрацептивов
- а) воспалительные заболевания внутренних половых органов
 - б) экспульсия ВМК
 - в) меноррагия
 - г) **варианты а, б, в**
 - д) ациклические кровотечения
6. Рак вульвы встречается чаще у женщин
- а) репродуктивного возраста
 - б) в менопаузе
 - в) **в постменопаузе**
 - г) независимо от возраста
 - д) ювенального возраста
7. Границей между наружными и внутренними половыми органами обычно является:
- а) наружный маточный зев;
 - б) внутренний маточный зев;
 - в) **девственная плева (вход во влагалище);**
 - г) малые половые губы;
 - д) ничто из перечисленного
8. Матка располагается в малом тазу следующим образом:
- а) **тело и шейка матки располагаются под углом друг к другу;**
 - б) тело матки располагается в узкой части полости малого таза;

- в) влагалищная часть шейки и наружный зев располагаются ниже уровня седалищных остей;
- г) все ответы правильные.
9. Гестагены обладают следующим действием:
- а) снижают содержание холестерина в крови;
- б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков;
- в) повышают тонус матки;
- г) верно все перечисленное;
- д) все перечисленное неверно.**
10. Тест базальной температуры основан:
- а) на воздействии эстрогенов на гипоталамус;
- б) на влиянии простагландинов на гипоталамус;
- в) на влиянии прогестерона на терморегулирующий центр гипоталамуса;**
- г) ни на чем из перечисленного
11. При проведении у пациента с аменореей гормональной пробы с эстрогенами и гестагенами отрицательный результат ее (отсутствие менструальной реакции) свидетельствует о:
- а) наличии аменореи центрального генеза;
- б) яичниковой форме аменореи;
- в) маточной форме аменореи;**
- г) наличии синдрома склерокистозных яичников;
- д) ни о чем из перечисленного.
12. Противопоказанием к зондированию матки, как правило, является:
- а) острый воспалительный процесс половых органов;**
- б) подозрение на наличие подслизистого миоматозного узла;
- в) полип шейки матки;
- г) подозрение на атрезию цервикального канала.
13. Определение термина «эндометриоз»:
- а) дисгормональная гиперплазия эктопированного эндометрия;
- б) опухолевидный процесс;
- в) доброкачественное разрастание ткани, по морфологическим и функциональным свойствам подобной эндометрию;
- г) верно все перечисленное.**
14. Термин аденомиоз применяется:
- а) во всех случаях выявления эндометриоза независимо от локализации;
- б) только при очаговых разрастаниях эндометриоидной ткани во внутреннем слое матки;
- в) при эндометриозе, который сопровождается образованием кист;
- г) только в тех случаях, когда прорастание миометрия сопровождается гиперплазией мышечной ткани;**
- д) только при ретроцервикальном эндометриозе

15. Возникновению злокачественных новообразований вульвы у девочек в отличие от взрослых обычно предшествует:
- а) **экзематозные процессы;**
 - б) лейкоплакия;
 - в) эндометриоз;
 - г) все перечисленное
16. Абсолютным показанием к экстракорпоральному оплодотворению (ЭКО) является:
- а) **отсутствие или непроходимость обеих маточных труб;**
 - б) отсутствие матки;
 - в) пороки развития матки;
 - г) цервикальный антагонизм
17. Скрининговым методом для выявления патологии шейки матки в современных условиях является:
- а) визуальный осмотр;
 - б) **цитологическое исследование мазков;**
 - в) кольпоскопия;
 - г) радионуклидный метод
18. Объем хирургического лечения при доброкачественных опухолях яичников у молодых женщин:
- а) удаление придатков;
 - б) **резекция яичника с возможно большим сохранением здоровой ткани органа;**
 - в) надвлагалищная ампутация матки с придатками на стороне поражения;
 - г) удаление яичника на стороне поражения.
19. Лечение больных при лейкоплакии и краурозе вульвы включает все перечисленное, кроме
- а) медикаментозного
 - б) гормонального
 - в) хирургического
 - г) новокаиновых блокад
 - д) **лучевой терапии**
20. Для ановуляторного менструального цикла с кратковременной персистенцией зрелого фолликула характерно
- а) симптом «зрачка» (+++)
 - б) однофазная базальная температура
 - в) в соскобе эндометрия во вторую фазу цикла – поздняя фаза пролиферации
 - г) **все перечисленное**
 - д) ничего из перечисленного
21. При обострении хронического сальпингоофорита отмечается:
- а) боли внизу живота и в области поясницы
 - б) болезненность при пальпации позадишеечного нервного сплетения

в) болезненность при пальпации передней брюшной стенки в области точки, расположенной на середине между лоном и пупком

г) верно а) и б)

д) все перечисленное

22. Больным с кистой бартолиновой железы следует рекомендовать

а) УФО

б) лечение только в стадию обострения воспалительного процесса

в) оперативное лечение – вылушивание кисты бартолиновой железы в стадию ремиссии

г) верно а) и б)

д) все перечисленное

23. К особенностям течения воспалительных заболеваний женских половых органов неспецифической этиологии относится все перечисленное, кроме

а) увеличение числа больных в возрасте до 18 лет и старше 55 лет

б) возрастания числа тубоовариальных образований

в) отсутствия у большинства больных четко выраженной клинической картины заболевания

г) значительно более частого выявления параметрита

д) склонности воспалительных заболеваний к длительному хроническому течению с частыми обострениями

24. Гонорейную этиологию воспалительного процесса в области придатков матки можно предположить (с большой долей вероятности)

а) при наличии двустороннего сальпингоофорита у первично бесплодной женщины

б) при сочетании двустороннего сальпингоофорита с эндоцервицитом (у женщин, у которых не было родов, аборт, инвазивных лечебно-диагностических процедур)

в) при сочетании двустороннего сальпингоофорита с уретритом, бартолинитом

г) верно б) и в)

д) при всем перечисленном

25. У больных с гнойным воспалительным образованием придатков матки в стадии клинической ремиссии показано следующее предоперационное обследование

а) экскреторная урография

б) ультразвуковое исследование почек

в) радиоизотопная ренография

г) все перечисленное

д) ничего из перечисленного

26. При обследовании бесплодной пары в первую очередь показана:

а) диагностическая лапароскопия;

б) цитология влагалищного мазка;

в) гистероскопия; биопсия эндометрия;

г) исследование эякулянта (спермограмма)

27. Показания к проведению искусственной инсеминации:
- а) субфертильная сперма супруга;
 - б) цервикальный фактор бесплодия;
 - в) вагинизм;
 - г) сексуальные расстройства у супруга;
 - д) **все перечисленное**
28. Термин “первичное бесплодие” означает, что:
- а) **не было ни одной беременности;**
 - б) не было рождено живых детей;
 - в) все беременности прерваны по медицинским показаниям;
 - г) у женщины отсутствуют внутренние половые органы;
 - д) все перечисленное
29. При влагалищном исследовании у пациента с подозрением на внематочную беременность выявлено: наружный зев приоткрыт; алые кровянистые выделения из цервикального канала; матка увеличена до 8 недель беременности; придатки не определяются; своды влагалища свободны. Диагноз:
- а) трубный аборт;
 - б) **нарушенная маточная беременность;**
 - в) апоплексия яичника;
 - г) воспалительный процесс придатков матки;
 - д) ничего из перечисленного.
30. Наиболее целесообразная последовательность мероприятий при диагностике нарушенной внематочной беременности:
- а) **операция, гемотрансфузия;**
 - б) консультация терапевта, анестезиолога, операция;
 - в) ультразвуковое исследование, гемотрансфузия, операция;
 - г) гемотрансфузия, операция;
 - д) применение гемостатической терапии, гемотрансфузия, операция.

АЛГОРИТМЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Алгоритм определения медицинских показаний и противопоказаний к назначению методов лечения, в том числе хирургического пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями женской половой сферы;
2. Алгоритм оценки рисков возможных осложнений при оказании медицинской помощи, пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями женской половой сферы;
3. Алгоритм предотвращения или устранения осложнений,
4. Алгоритм предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями женской

половой сферы;

5. Алгоритм течения раневого процесса;

6. Алгоритм течения рубцового процесса, условия формирования оптимального рубца, патологическое рубцевание;

7. Алгоритм выбора донорских зон для взятия аутотрансплантатов при реконструкции врожденных и приобретенных дефектов и деформаций женской половой сферы;

Критерии оценивания выполнения алгоритма практического навыка:

«Отлично» - правильно определена цель навыка, работу выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий. Самостоятельно и рационально выбрано и подготовлено необходимое оборудование, все действия проведены в условиях и режимах, обеспечивающих получение наилучших результатов. Научно грамотно, логично описаны наблюдения и сформированы выводы. В представленном фрагменте медицинского документа правильно и аккуратно выполнены все записи, интерпретированы результаты.

Продемонстрированы организационно-трудовые умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов).

Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.

«Хорошо» - ординатор выполнил требования к оценке «5», но:

алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, допустил два-три недочета или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью или в описании допущены неточности, выводы сделаны неполные.

«Удовлетворительно» - ординатор правильно определил цель навыка; работу выполняет правильно не менее чем наполовину, однако объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы по основным, принципиально важным задачам работы, подбор оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов.

Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибку в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении

документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

«Неудовлетворительно» - не определена самостоятельно цель практического навыка: выполнена работу не полностью, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении документации обнаружилось в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.

Зав. кафедрой пластической и реконструктивной
хирургии ФП и ДПО

д.м.н. доцент

« ____ » _____ 20 __ г.

_____ Н.П. Кораблева

**Лист согласования
дополнений и изменений
к комплекту ФОС_д / ФОС_п / ФОС_{гИА} на _____ учебный год**

Дополнения и изменения к комплекту ФОС_д / ФОС_п / ФОС_{гИА} на
_____ учебный год по

дисциплине _____ /

практике _____ /

государственной итоговой аттестации

по специальности _____

В комплект ФОС_д / ФОС_п / ФОС_{гИА} внесены следующие изменения:

Дополнения и изменения в комплекте ФОС_д / ФОС_п / ФОС_{гИА} обсуждены на заседании
кафедры _____

« _____ » _____ 20 _____ г. (протокол № _____).

Заведующий кафедрой (для ФОС_д / ФОС_п) _____ / _____ /

Заведующий профильной кафедрой (для ФОС_{гИА}) _____ / _____ /