

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Тверской государственный медицинский университет»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины  
**ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ**

по специальности

**31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

Разработчики рабочей программы:

1. Стольников И.И. к.м.н.,  
доцент заведующая кафедрой  
акушерства и гинекологии
2. Гармонова Н.А. к.м.н.,  
доцент кафедры акушерства  
и гинекологии
3. Гребенщикова Л.Ю. к.м.н.,  
заведующая кафедрой  
репродуктивной медицины и  
перинатологии
4. Радьков О.В. д.м.н.,  
профессор кафедры  
репродуктивной медицины и  
перинатологии

Тверь, 2023 г.

## **I. Пояснительная записка**

Рабочая программа дисциплины **ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

### **1. Цель и задачи дисциплины**

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- сформировать достаточный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача акушера-гинеколога, обладающего клиническим мышлением и имеющего углубленные знания дисциплины по выбору;
- сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- подготовка специалиста акушера-гинеколога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в достаточном объеме медицинскую помощь, провести профилактические и реабилитационные мероприятия при онкогинекологических заболеваниях;
- научить основным методикам клинико-иммунологического обследования для своевременной диагностики и ранней выявляемости онкологических заболеваний у женщин;
- сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу осуществлять выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии онкогинекологическим больным;
- сформировать знания и умения в реализации профилактических мероприятий среди женского населения по профилактике онкологических заболеваний женской репродуктивной системы, а также пропаганде здорового образа жизни.

### **2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

Дисциплина **ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ** входит в Вариативную часть Блока I программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- 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;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;

- готовность 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 заболевания;

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами;

- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного

характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

- способность к участию в проведении научных исследований;

- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушера-гинеколога.

**3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часа).**

#### **4. Результаты освоения дисциплины**

**В результате освоения дисциплины ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ у обучающегося формируются следующие компетенции:**

##### **I) профессиональные (ПК):**

1) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2):

##### **знать**

- методологические подходы по осуществлению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- основы экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы и порядок их проведения;
- правила оформления медицинской документации;
- основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями.

##### **уметь**

- осуществлять на практике профилактические медицинские осмотры;
- провести диспансеризацию и диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными;

- правильно оформлять медицинскую документацию;
- самостоятельно проводить и организовывать проведение диагностических, лечебных, реабилитационных процедур и мероприятий у пациенток с гинекологической патологией.

**владеть**

- методикой осуществления профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- основами оказания и стандартами амбулаторной и стационарной помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями;
- проведением экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы.

2) готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-5):

**знать**

- теоретические аспекты всех нозологий как по профилю «Акушерство и гинекология», так и других самостоятельных клинических дисциплин, их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику и особенности течения;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма, используемые в акушерстве и гинекологии.

**уметь**

- установить срок беременности, оценить состояние здоровья беременной, выявить возможные нарушения и осуществить комплекс диспансерных мероприятий;
- выявить признаки осложненного течения беременности (ранний токсикоз, угроза прерывания беременности, преэклампсия, гестационный пиелонефрит, гестационный сахарный диабет, фетоплацентарная недостаточность и др.) и провести все необходимые мероприятия по их коррекции;
- выполнить наружное и внутреннее акушерское исследование, определить фазу течения родов и положение плода, степень зрелости шейки матки;
- провести пельвиометрию, оценить степень и форму сужения таза, обосновать наиболее рациональную тактику родоразрешения и выполнить ее;
- своевременно определить показания к операции кесарева сечения;
- обосновать тактику ведения родов при экстрагенитальных заболеваниях;
- установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях: внематочная беременность; внебольничный аборт; генитальный туберкулез; воспалительные

заболевания женских половых органов; аномалии положения половых органов; кровотечения в различные возрастные периоды жизни женщины; доброкачественные опухоли матки и придатков; злокачественные опухоли матки и придатков;

- на основании сбора анамнеза, клинического обследования и результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования установить (подтвердить) диагноз у пациенток гинекологического профиля;
- определять тактику ведения пациенток с гинекологическими заболеваниями;
- проводить дифференциальную диагностику между различными опухолями и опухолевидными образованиями органов малого таза;
- самостоятельно проводить и организовывать проведение диагностических, лечебных, реабилитационных процедур и мероприятий у пациенток с гинекологической патологией.

#### **владеть**

- на основании сбора анамнеза, клинического обследования и результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования методикой установления (подтверждения) диагноза при наличии осложненного течения беременности, родов и послеродового периода у пациенток в акушерской клинике;
- методикой составления прогноза течения и определения исходов беременности и родов;
- навыком курирования осложненного течения беременности, родов и послеродового периода;
- навыком выявления факторов риска развития той или иной акушерской патологии, организовать проведение мер профилактики;
- методикой выявления признаков патологического течения беременности (угроза прерывания беременности, преэклампсия, фетоплацентарная недостаточность, внутриутробное инфицирование и т.д.);
- определением степени готовности организма женщины к родам.

3) готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8):

#### **знать**

- современные методы реабилитации больных по профилю акушерство и гинекология;
- основы санаторно-курортного лечения в акушерстве и гинекологии;
- показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии;
- основы действия природных лечебных факторов;
- основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии;
- показания к реабилитации в гинекологии;

- правила оформления медицинской документации.

**уметь**

- оценить показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии;
- провести реабилитационные мероприятия у гинекологических и онкогинекологических больных;
- формулировать назначения лекарственной терапии согласно стандартам и позициям доказательной медицины.

**владеть**

- методикой основных реабилитационных мероприятий у гинекологических и онкогинекологических больных;
- основами фармакотерапии в акушерстве и гинекологии.

4) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9):

**знать**

- факторы, влияющие на репродуктивное здоровье, и критерии его характеризующие;
- современные методы профилактики основных гинекологических заболеваний и осложнений беременности;
- основы формирования репродуктивного поведения девочек-подростков;
- способы и методы профилактики основных симптомов менопаузы;
- основы санитарного просвещения.

**уметь**

- оценить факторы, влияющие на репродуктивное здоровье;
- применить современные методы профилактики основных гинекологических заболеваний и осложнений беременности;
- оказать влияние на формирование репродуктивного поведения девочек-подростков;
- провести профилактику основных симптомов менопаузы.

**владеть**

- современными методами профилактики основных гинекологических заболеваний и осложнений беременности;
- основами формирования репродуктивного поведения девочек-подростков;
- способами и методами профилактики основных симптомов менопаузы;
- основами санитарного просвещения.
- основы социальной гигиены, медицинской этики и деонтологии.

## **5. Образовательные технологии**

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, занятие - конференция, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, посещение врачебных конференций,

консилиумов, подготовка и защита рефератов.

#### **6. Самостоятельная работа обучающегося включает:**

- самостоятельную курацию гинекологических и онкогинекологических больных на базе Тверского областного онкологического диспансера, а также знакомство с работой отделений функциональной (ультразвуковой), клинико-биохимической и патолого-гистологической лаборатории;
- написание истории болезни;
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах, клинико-патологоанатомических конференциях;
- подготовку к клинико-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку рефератов, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;
- создание информационных бюллетеней;
- ночные (вечерние) дежурства по стационару совместно с врачом.

#### **7. Форма промежуточной аттестации – зачёт.**

### **II. Учебно-тематический план дисциплины**

#### **Содержание дисциплины**

**Тема 1. Организация медицинского обслуживания онкологическим больным в Российской Федерации. Регионализация онкологической помощи. Мероприятия по снижению онкологической заболеваемости и смертности в РФ и Тверской области**

Структура онкологической помощи, врач-онкогинеколог, значение классификаций в диагностике и лечении онкогинекологических больных.

**Тема 2. Современные представления о возникновении новообразований женских половых органов**

Общие сведения о генетике, цитогенетике, иммунологии опухолей. Понятие об органоспецифичности злокачественных новообразований. Вирусная, гормональная, иммунологическая, полиэтиологическая теории. Механизмы канцерогенеза. Дисплазия, предрак и рак. Значение фоновых процессов в формировании предрака.

**Тема 3. Онкологическая настороженность врача акушера-гинеколога**

Группы риска, значение возраста, оценка анамнестических данных, наследственность, преморбидный фон, основы первичной и вторичной



профилактики онкогинекологических заболеваний, особенности этики и деонтологии у онкогинекологических больных.

#### **Тема 4. Кольпоскопическое обследование**

Простая, расширенная кольпоскопия.

#### **Тема 5. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки**

Доброкачественные и злокачественные кольпоскопические картины. Значение кольпоскопии для выбора места биопсии и динамического наблюдения.

#### **Тема 6. Гистероскопия**

Диагностические возможности. Показания. Техника.

#### **Тема 7. Рак шейки матки**

Ранняя диагностика (клиника, методы диагностики). Роль вирусов (ВПЧ, ВПГ-2, ЦМВ) и других факторов риска. Преинвазивный и микроинвазивный рак. Классификация по стадиям TNM. Хирургические методы лечения. Лучевая и комбинированная терапия.

#### **Тема 8. Рак тела матки**

Факторы риска. Международная гистологическая классификация (ВОЗ). Роль и место анамнестических данных. Клиника, диагностика (цитологическая, морфологическая, рентгенологическая, эндоскопическая, радионуклидная, ультразвуковая, гистероскопия, прицельная биопсия). Классификация по стадиям TNM. Методы диагностики: гистерография, цитология. Общие принципы лечения (хирургическое, гормоно- и химиотерапия).

#### **Тема 9. Злокачественные опухоли яичников**

Факторы риска. Методы диагностики. Гистологическая классификация ВОЗ (1996г). «Пограничные» опухоли яичников. Гистологическая дифференцировка опухоли (высоко-, умеренно- и низкодифференцированные). Методы лечения.

#### **Тема 10. Рак молочной железы**

Онкологическая настороженность врача акушера-гинеколога. Клиническая анатомия молочной железы. Роль дисгормональных нарушений в организме женщины. Клиническая симптоматика и диагностика (анамнез, осмотр, пальпация, УЗИ, маммография). Дифференциальная диагностика.

### Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционно-го типа	семинары				УК	ПК		
1. Организация медицинского обслуживания онкологическим больным в Российской Федерации. Регионализация онкологической помощи. Мероприятия по снижению онкологической заболеваемости и смертности в РФ и Тверской области		8	8	5	13	-	ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-9	ЗК, КС, ИБ	Т, ЗС
2. Современные представления о возникновении новообразований женских половых органов		6	6	5	11	-	ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-9	ЗК, КС, ВК	ЗС, КР
3. Онкологическая настороженность врача акушера-гинеколога		10	10	5	15	-	ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-9	ЗК, Р	ЗС, КР
4. Кольпоскопическое обследование		12	12	5	17	-	ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-9	ЗК, Р, Э	Т, ЗС
5. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки		10	10	5	15	-	ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-9	ЗК	Т, ЗС
6. Гистероскопия		10	10	5	15	-	ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-9	ЗК	КР
7. Рак шейки матки		8	8	3	11	-	ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-9	ЗК,	КР, ЗС
8. Рак тела матки		12	12	5	17	-	ПК-2, ПК-5, ПК-8,	ЗК, КС	КР, ЗС

							ПК-9		
9. Злокачественные опухоли яичников		12	12	5	17	-	ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-9	ЗК, КС, ВК, Э	Т, ЗС
10. Рак молочной железы		8	8	5	13		ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-9	ЗК, КС, ВК	
<b>Итого:</b>		<b>96</b>	<b>96</b>	<b>48</b>	<b>144</b>				Т, ЗС

**\*Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *занятие – конференция (ЗК), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), подготовка и защита рефератов (Р), экскурсии (Э)*

**\*\*Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): *Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа.*

### **III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)**

**Оценка уровня сформированности компетенций** включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

#### **1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

##### **Примеры заданий в тестовой форме:**

Укажите один правильный ответ.

**1. РАК ШЕЙКИ МАТКИ У ЖЕНЩИН МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ**

- 1) на влагалищной порции шейки матки
- 2) в нижней трети цервикального канала
- 3) в средней трети цервикального канала
- 4) в верхней трети цервикального канала
- 5) одинаково часто

Эталон ответа: 1.

**2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ СИМПТОМАМИ ПРИ АДЕНОКАРЦИНОМЕ ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) боли
- 2) меноррагии
- 3) повышение температуры тела
- 4) менорея

Эталон ответа: 2.

**3. К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ МАТКИ ОТНОСИТСЯ ВСЕ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

- 1) фибромиомы
- 2) лейомиомы
- 3) эндометриоза
- 4) хорионкарциномы

Эталон ответа: 4.

**4. ИСТИННЫМ ПРЕДРАКОМ ЭНДОМЕТРИЯ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ**

- 1) железистую гиперплазию
- 2) фиброзный полип

- 3) железистый полип
  - 4) аденомиоз
  - 5) атипическую гиперплазию эндометрия
- Эталон ответа: 5.

#### 5. ДЛЯ III СТАДИИ ПО СИСТЕМЕ TNM РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) инфильтрация серозной оболочки
- 2) метастазы в придатках матки
- 3) метастазы в регионарные лимфоузлы
- 4) метастазы во влагалище
- 5) правильно все вышеперечисленное

Эталон ответа: 5.

#### 6. НА ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЕ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА УКАЗЫВАЮТ ВСЕ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ, КРОМЕ

- 1) болей
- 2) продолжающихся после удаления пузырного заноса кровянистых выделений
- 3) субинволюции матки
- 4) повышения ХГЧ крови

Эталон ответа: 3.

#### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- **зачтено** – правильных ответов 71% и более;
- **не зачтено** – правильных ответов 70% и менее.

#### **Примеры ситуационных задач:**

**Задача 1.** Больная Б., 52 лет обратилась по месту жительства с жалобами на ноющие боли внизу живота, кровянистые и водянистые выделения из влагалища, общую слабость, лихорадку до 37,5°C. Считает себя больной около 6 месяцев. Пациентка направлена для дальнейшего дообследования к гинекологу в ДОПЦ. При объективном обследовании кожа и видимые слизистые бледные. В общем анализе крови - гемоглобин 85 г/л, СОЭ - 40 мл/ч, эр. - 2,8 Т/л. При влагалищном исследовании: шейка матки представлена эндофитной опухолью с инфильтрацией параметральной и парацервикальной клетчатки слева до стенок таза. Матка увеличена до 11 недель беременности, придатки не пальпируются, слизистая прямой кишки гладкая.

Задание: поставьте предварительный диагноз, составьте план обследования и лечения

Эталон ответа: рак тела матки. Показано клинико-лабораторное обследование, проведение УЗИ, рентгенограммы обзорной органов брюшной полости и легких, отдельное диагностическое обследование для

гистологического исследования. Далее проведение (при подтвержденном диагнозе) расширенной экстирпации матки с придатками и лимфоузлами органов малого таза с последующей химиотерапией и лучевой терапией.

**Задача № 2.** Больная 64 лет поступила с жалобами на ациклические кровянистые выделения из половых путей в течение 3 месяцев. Менопауза с 52 лет. В анамнезе 1 роды. Страдает ожирением (рост 159 см, вес 170 кг), кушингоидного типа. Артериальная гипертония II Б стадии. Сахарный диабет II типа в течение 25 лет.

При бимануальном исследовании патологии женских половых органов не выявлено.

Задание:

- 1) возможные причины кровянистых выделений.
- 2) экстрагенитальные заболевания.
- 3) какая связь между ними и патологией гениталий?
- 4) необходимые методы обследования.
- 5) от чего зависит дальнейшая врачебная тактика?

Эталон ответа:

- 1) рак эндометрия, гормонопродуцирующая опухоль яичников;
- 2) ожирение III степени, гипертоническая болезнь II Б, сахарный диабет II типа;
- 3) эти заболевания сочетаются с нарушениями гормонального гомеостаза и всех видов обмена веществ;
- 4) раздельное диагностическое выскабливание слизистой цервикального канала и эндометрия под контролем гистероскопии. УЗИ;
- 5) от результатов гистологического исследования.

### **Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;

- **хорошо** – заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- **отлично** – заслуживает обучающийся показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и

глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации**

### **1 этап – выполнение заданий в тестовой форме**

#### **Примеры заданий в тестовой форме:**

Укажите один правильный ответ.

**1. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЫРАЖЕННОЙ ДИСПЛАЗИИ ВЛАГАЛИЩНОЙ ЧАСТИ ШЕЙКИ МАТКИ У ЖЕНЩИНЫ 30 ЛЕТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) электрокоагуляцию
- 2) ампутацию шейки матки
- 3) конизацию шейки матки
- 4) экстирпацию матки с придатками

Эталон ответа: 4.

**2. ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИДАЕТСЯ**

- 1) вирусу папилломы человека
- 2) разрывам шейки в родах
- 3) курению
- 4) все ответы верные
- 5) правильные ответы 1 и 2.

Эталон ответа: 5.

**3. ГОРМОНАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ**

- 1) при хориокарциноме
- 2) при раке тела матки
- 3) при раке вульвы
- 4) при раке шейки матки

Эталон ответа: 2.

**4. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКИХ ОПУХОЛЕЙ МАТКИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В СЫВОРТКЕ КРОВИ ВСЕГО ПЕРЕЧИСЛЕННОГО, КРОМЕ**

- 1) эстрогенов
- 2) ХГ
- 3) ТБГ (трофобластический В – глобулин)
- 4) щелочной фосфатазы и АФП

Эталон ответа: 1.

### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- **зачтено** – правильных ответов 71% и более;
- **не зачтено** – правильных ответов 70% и менее.

### **2 этап - проверка освоения практических навыков**

#### **Перечень практических навыков:**

- освоить принципы врачебной деонтологии и медицинской этики.
- выявлять факторы риска развития той или иной перинатальной патологии, организовать проведение мер профилактики;
- выявлять признаки основных нозологий в онкогинекологии;
- провести клинический осмотр репродуктивной системы женщины, в т.ч. молочных желез;
- определить необходимость дополнительных исследований (лабораторных, рентгенологических, функциональных);
- оценить результаты морфологического, биохимического исследования крови, ликвора, мочи, данные рентгенографии грудной клетки, черепа, брюшной полости, электрокардиографии, ультразвуковой и компьютерной томографии;
- выявить клинические показания для срочной (плановой) консультации, госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенностей и тяжести заболевания;
- поставить диагноз в соответствии с международной классификацией болезней и провести дифференциальный диагноз, используя клинические и дополнительные методы исследований;
- сформулировать диагноз с выделением основного и сопутствующего синдрома и их осложнений;
- назначить комплексное лечение, включающее медикаментозные средства, методы лучевой и химиотерапии, физиотерапии, реабилитационные мероприятия;
- владеть методом статистического анализа, использовать его для углубленного изучения заболеваемости, смертности, эффективности профилактики, методов и средств диагностики и терапии больных в условиях стационара;
- своевременно оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений;
- организовать работу среднего медицинского персонала;
- оценить тяжесть опухолевого процесса по классификации TNM;
- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного по всем системам организма;
- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).



- оценить результаты клинических, биохимических, функциональных и патогистологических методов исследования онкологических больных;
- оценить ведущие синдромы онкологических заболеваний, а также фоновых и предраковых;
- установить показания для различных методов сочетанной терапии онкогинекологических больных.

### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

- **зачтено** – обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;
- **не зачтено** – обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, и назначении лечения.

### **3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам**

#### **Примеры ситуационных задач:**

**Задача 1.** Больная, 40 лет, поступила в гинекологическое отделение с жалобами на кровянистые выделения из половых путей. При влагалищном исследовании шейка матки плотная, гипертрофирована. На шейке видны разрастания в виде цветной капусты, легко кровоточащие при контакте. На передней губе шейки имеется кровоточащее углубление. Тело матки без особенностей, подвижно, болезненное. Придатки не пальпируются. Левый параметрий свободен, в правом определяется небольшая инфильтрация, не доходящая до стенки таза. Проведена биопсия шейки матки — плоскоклеточный рак.

Вопросы:

- 1) назовите дополнительный метод обследования, который надо применить для уточнения диагноза.
- 2) ваш предположительный диагноз.

Эталон ответа:

- 1) УЗИ органов малого таза, регионарных лимфоузлов (КТ, МРТ по показаниям).

## 2) РШМ стадия ІВ, Т2bN0M0.

**Задача 2.** Больная Ю., 56 лет обратилась по месту жительства с жалобами на ноющие боли внизу живота, кровянистые и водянистые выделения из влагалища, общую слабость, лихорадку до 37,5оС. Считает себя больной около 6 месяцев. Пациентка направлена для дальнейшего дообследования к гинекологу в ДОПЦ. При объективном обследовании кожа и видимые слизистые бледные. В общем анализе крови - гемоглобин 85 г/л, СОЕ - 40 мл/ч, эр. - 2,8 Т/л. При влагалищном исследовании: шейка матки представлена эндофитной опухолью с инфильтрацией параметральной и парацервикальной клетчатки слева до стенок таза. Матка увеличена до 11 недель беременности, придатки не пальпируются, слизистая прямой кишки гладкая.

**Задание:** поставьте предварительный диагноз, составьте план обследования и лечения.

**Эталон ответа:** рак тела матки. Показано клинико-лабораторное обследование, проведение УЗИ, рентгенограммы обзорной органов брюшной полости и легких, раздельное диагностическое обследование для гистологического исследования. Далее проведение (при подтвержденном диагнозе) расширенной экстирпации матки с придатками и лимфоузлами органов малого таза с последующей химиотерапией и лучевой терапией.

### **Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:**

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;

- **хорошо** – заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- **отлично** – заслуживает обучающийся показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

### **Критерии выставления итоговой оценки:**

- **зачтено** – выставляется в случае, если обучающийся владеет теоретическим материалом в объеме изучаемой дисциплины, имеет «зачтено» по практическим навыкам, при решении ситуационных задач обучающимся и при собеседовании – получена положительная оценка за показанное полное или частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой;

- **не зачтено** – выставляется в случае, если обучающийся не владеет теоретическим материалом в объеме изучаемой дисциплины, не имеет зачетных практических навыков, при решении ситуационных задач и при собеседовании допускает серьезные ошибки и не демонстрирует освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой.

### **IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

#### **а) основная литература:**

1. Гинекология [Текст] : национальное руководство / ред. Владимир Иванович Кулаков, Игорь Борисович Манухин, Галина Михайловна Савельева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1079 с.
2. Краснопольский, В. И. Оперативная гинекология [Текст] / В. И. Краснопольский, С. Н. Буянова. – 2-е изд., перераб. – Москва : МЕДпресс-информ, 2013. – 320 с.
3. Венедиктова, М. Г. Онкогинекология в практике гинеколога [Электронный ресурс] / М. Г. Венедиктова, Ю. Э. Доброхотова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

#### **Стандарты медицинской помощи:**

<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

#### **б) дополнительная литература:**

1. Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Текст] / ред. В. Н. Серов. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Литтерра, 2013. – 378 с.
2. Подзолкова, Н. М. Симптом, синдром, диагноз. Дифференциальная диагностика в гинекологии [Текст] / Н. М. Подзолкова. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 733 с.
3. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / ред. С. Б. Петерсон. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

### **V. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

#### **1. Приложение**

#### **2. Лицензионное программное обеспечение**

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;

- Excel 2013;
  - Outlook 2013;
  - PowerPoint 2013;
  - Word 2013;
  - Publisher 2013;
  - OneNote 2013.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
  3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

### **3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru).
- электронная библиотека «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));
- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).