

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра акушерства и гинекологии ИПО

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

квалификация: врач-акушер-гинеколог

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

Блок 3 Государственная (итоговая) аттестация

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена - 108 час., 3 ЗЕ.

Включает в себя:

Самостоятельная работа - 104 часа

Предэкзаменационная консультация - 1 час

Контактная работа - 3 часа

2018 год

При разработке программы государственной итоговой аттестации в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 № 1043 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (Очное, Ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»

Программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании кафедры (протокол № 11 от 1 июня 2018 г.).

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ИПО  д.м.н., доцент Базина М. И.

Согласовано:

декан института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е. А.

21 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т. В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С. Ю.

Авторы:

- д.м.н., профессор, зав. кафедрой акушерства и гинекологии ИПО Егорова А.Т.;
- д.м.н., профессор, зав. кафедрой перинатологии, акушерства и гинекологии лечебного факультета Цхай В.Б.;
- д.м.н., доцент, зав. кафедрой оперативной гинекологии ИПО Макаренко Т.А.;
- к.м.н., доцент, кафедры акушерства и гинекологии ИПО Базина М.И.;
- к.м.н., доцент, кафедры акушерства и гинекологии ИПО Жирова Н.В.;
- к.м.н., доцент, кафедры акушерства и гинекологии ИПО Киселева Е.Ю.;
- к.м.н., доцент кафедры перинатологии, акушерства и гинекологии лечебного факультета Полстяная Г.Н.;
- к.м.н., доцент кафедры перинатологии, акушерства и гинекологии лечебного факультета Домрачева М.Я.;
- к.м.н., доцент, кафедры акушерства и гинекологии ИПО Глебова Т.К.;
- к.м.н., доцент, кафедры акушерства и гинекологии ИПО Шапошникова Е.В.;
- ассистент кафедры перинатологии, акушерства и гинекологии лечебного факультета Коновалов В.Н.;
- к.м.н., доцент, кафедры перинатологии, акушерства и гинекологии лечебного факультета Брехова И.С.;
- к.м.н., доцент, кафедры оперативной гинекологии ИПО Ульянова И.О.

1. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 11.08.01 Акушерство и гинекология осуществляется посредством проведения государственного экзамена.

Организация и проведение государственной итоговой аттестации регламентируется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 271-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 121-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.01.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2011г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 21.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Устав Университета и иные локальные нормативные акты, относящиеся к обеспечивающим функционирование СМК в отношении обучающихся ИПО.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Для проведения ГИА в организации создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе - комиссии) действуют в течение календарного года.

Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий локальными нормативными актами.

Комиссии создаются в организации по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 11 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета.

Организация утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, и соответствующих следующим требованиям (одно из условий):

- наличие ученой степени доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности,
- работа в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации и органах местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации, - на основании распорядительного акта организации).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу данной организации и (или) научными работниками данной организации, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников данной организации, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией распорядительным документом в соответствии с календарным графиком и учебным планом соответствующего года начала подготовки.

Расписание всех этапов экзаменов составляется Отделом ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО (далее – ООиРПК) при согласовании с профильными кафедрами и кафедрой-центром симуляционной медицины ИПО, утверждается деканом ИПО и размещается на сайте Университета.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, а также своевременно представившие отчетные материалы в ООиРПК (в срок не позднее двух недель до даты начала ГИА).

Решение о допуске к ГИА принимается на кафедральном заседании по результатам предварительного отчета обучающихся о выполнении плана подготовки с заполнением аттестационного листа ординатора.

Поименный список обучающихся, допущенных к прохождению ГИА, утверждается приказом ректора Университета в срок до начала ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи

Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для подготовки к сдаче государственного экзамена ординаторам предоставляется возможность ознакомиться с вопросами аттестационного испытания на сайте Университета. Кафедры обязаны организовать предэкзаменационные консультации преподавателей по программе ГИА согласно графику, утвержденному на кафедральном заседании.

Обучающимся предоставляется возможность пройти пробное тестирование на сайте дистанционного обучения Университета.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте выше и не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки неудовлетворительно), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО и действующими локальными нормативными актами Университета.

Программа государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в виде государственного экзамена.

1. Цели и задачи государственного экзамена ординаторов-выпускников

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений;
2. Формирование у обучаемого клинического мышления;
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

Программа ГИА разрабатывается на выпускающей кафедре.

3. Формы проведения

Государственная итоговая аттестация обучающихся в университете по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- собеседование;

4. Программа государственного экзамена

Первый этап - тестовый этап ГИА проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА. Этап считается пройденным в случае получения не менее 70% правильных ответов.

Содержательные формулировки заданий приведены в Банке тестовых заданий к ГИА по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

Второй этап - оценка практических навыков проводится на клинических базах университета и на базе кафедры-центра симуляционной медицины ИПО. При этом определяется степень владения мануальными навыками, уровень клинического мышления и умения принимать решение в

различных ситуациях. При оценивании практических навыков учитываются итоги текущей успеваемости, личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию профессиональных знаний и самостоятельное углубленное изучение разделов специальности.

Содержательные формулировки задания приведены в Перечне практических навыков, заявленных в ОПОП ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

Третий этап - собеседование проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессиональные задачи. Экзаменационные материалы формируются из содержания основных разделов циклов и дисциплин и состоят из трех вопросов. Содержательные формулировки экзаменационных заданий на ГИА приведены Банке экзаменационных билетов для III этапа ГИА по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

5. Структура и содержание

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

6. Критерии оценки

I этап ГИА оценивается по 2-балльной системе: зачтено, незачтено. Результат «зачтено» интерпретируется следующим образом: 70-79% правильных ответов - удовлетворительно, 80-89% правильных ответов - хорошо, 90-100% правильных ответов - отлично. II и III этапы ГИА оцениваются по 4-балльной системе: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценок результатов собеседования по специальности:

Отлично выставляется ординатору за осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры. Хорошо выставляется ординатору за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. Удовлетворительно выставляется ординатору за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности. Неудовлетворительно выставляется ординатору за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Результаты всех этапов ГИА ординаторов фиксируются в ведомости, в зачетной книжке ординатора и вносятся в протокол по установленной форме.

Решение об успешной аттестации и соответствии уровня подготовки специалиста принимается комиссионно простым большинством голосов членов комиссии с выведением среднего балла ГИА.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА представлено на сайте дистанционного обучения и на сайтах выпускающих кафедр.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Материнская смертность – определение, расчет. Показатели по России и Красноярскому краю.
2. Хориоамнионит. Клиника, алгоритм ведения и лечения.
3. Прямые акушерские причины материнской смертности.
4. Эклампсия. Клиника и акушерская тактика. Алгоритм оказания неотложной помощи при экламптическом припадке.
5. Перинатальная смертность - определение, расчет. Структура перинатальной смертности. Показатели в РФ и Красноярском крае.
6. Тяжелая преэклампсия. Клиника, диагностика и акушерская тактика.
7. Акушерский перитонит после операции кесарева сечения, формы, клиника, методы диагностики, тактика ведения.
8. Предлежание плаценты, клиника, диагностика, акушерская тактика.
9. Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания. Методы обезболивания. Хирургическая техника. Предоперационная подготовка. Ведение послеоперационного периода.
10. Септические осложнения в акушерстве. Сепсис и септический шок. Патогенез, алгоритм лечения и ведения. Профилактика гнойно-септических осложнений.
11. Основные показатели работы женской консультации.
12. Послеродовое кровотечение. Причины. Алгоритм действий при послеродовом кровотечении.
13. Септические осложнения в акушерстве. Послеродовой эндометрит. клиника, диагностика, акушерская тактика.
14. Понятие клинически узкого таза. Клиника, диагностика, акушерская тактика.
15. Анатомическое сужение таза. Классификация, диагностика, принципы ведения беременности и родов.
16. Плацентарная недостаточность. Классификация, методы диагностики, акушерская тактика.
17. Кровотечения в послеродовом периоде, клиника, диагностика, акушерская тактика.
18. Тактика ведения беременных с умеренной преэклампсией.
19. Синдром задержки роста плода, диагностика, лечение, акушерская тактика.
20. Тяжелая преэклампсия, клиника, диагностика, алгоритм ведения и лечения.
21. Оценка тяжести преэклампсии, основные принципы интенсивной терапии.
22. Атипические формы гестозов. Диагностика и принципы терапии.
23. Тазовое предлежание плода, классификация, алгоритм ведения беременности и родов.
24. Невынашивание беременности, понятие. Стандарты лечения раннего привычного выкидыша.
25. Показания к гистерэктомии в акушерстве.
26. Разрыв матки. Причины, классификация, клиника, диагностика, акушерская тактика.
27. Преждевременные роды. Маркеры преждевременных родов. Принципы токолитической терапии.
28. Поперечное положение плода - диагностика, алгоритм ведения в женской консультации.
29. Острая гипоксия плода в родах, диагностика, алгоритм ведения и лечения.
30. Акушерские кровотечения, показания к проведению управляемой баллонной тампонады. Техника выполнения.
31. Принципы диагностики хронической фето-плацентарной недостаточности (УЗИ, КТГ).

32. Геморрагический шок в акушерстве, причины, диагностика, лечение.
33. Значение УЗИ во время беременности, скрининговые сроки.
34. HELLP – синдром, клиника, акушерская тактика.
35. ПОНРП. Клиника, диагностика, акушерская тактика.
36. Разрывы матки. Классификация, клиника, диагностика и тактика ведения.
37. Вакуум-экстракция плода. Показания, условия. Техника выполнения операции.
38. Гестационный сахарный диабет. Клиника, диагностика и принципы родоразрешения.
39. Ведение беременности и родов у женщин с рубцом на матке.
40. Преждевременные роды. Классификация, факторы риска и маркеры преждевременных родов. Принципы профилактики РДС-синдрома плода.
41. Перинатальная смертность - определение, расчет. Показатели по России и Красноярскому краю.
42. Кровотечения в послеродовом периоде, связанные с травмой. Классификация. Клиника, диагностика, акушерская тактика.
43. Септические осложнения в акушерстве. Тромбофлебит. Патогенез, клиника, алгоритм лечения и ведения.
44. Послеродовой эндометрит, метроэндометрит. Патогенез, клиника, алгоритм лечения и ведения.
45. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного.
46. Нарушения углеводного обмена при беременности. Патогенез, клиника, алгоритм лечения и ведения. Влияние на состояние плода.
47. Сердечно-сосудистая патология и беременность. Патогенез, клиника, алгоритм лечения и ведения. Влияние на состояние плода.
48. Аномалии родовой деятельности. Классификация. Клиника, диагностика, акушерская тактика.
49. Методы оценки состояния плода в родах. Выбор оптимальной акушерской тактики.
50. Беременность и роды при крупном плоде. Выбор оптимальной акушерской тактики.
51. Лейкоплакия шейки матки. Определение, классификация. Методы диагностики и лечебная тактика.
52. Рак шейки матки: актуальность, этиология, факторы риска. Принципы профилактики рака шейки матки.
53. Рак матки, патогенетические варианты, классификация по TNM. Клиника, методы диагностики. Методы лечения.
54. Гнойные воспалительные заболевания придатков матки. Классификация, этиология. Методы диагностики и лечебная тактика.
55. Доброкачественные заболевания шейки матки. Классификация. Методы диагностики. Лечебная тактика при эктопии шейки матки.
56. Миома матки. Этиология, патогенез, классификация (по FIGO). Клиническая картина.
57. Бактериальный вагиноз: определение, клиника, диагностика, алгоритм лечения.
58. Воспалительные заболевания органов малого таза. Этиология, алгоритм обследования больных, принципы консервативного лечения.
59. Опухоли и опухолевидные заболевания яичников. Определение, морфологическая классификация. Методы диагностики и лечебная тактика.
60. Миома матки. Методы диагностики и принципы консервативной терапии.
61. Цервикальная интраэпителиальная неоплазия (CIN). Классификация, этиология и факторы риска. Методы диагностики, лечебная тактика.

62. Современные виды гормональных контрацептивов (классификация). Критерии приемлемости (ВОЗ).
63. Гиперпластические процессы эндометрия. Классификация (ВОЗ, 2014). Методы диагностики. Принципы консервативной терапии, показания к оперативному лечению.
64. Полипы эндометрия. Классификация, методы диагностики, лечебная тактика.
65. Наружный генитальный эндометриоз. Клиника, методы диагностики, принципы консервативной терапии.
66. Трубно-перитонеальная форма бесплодия. Современные принципы диагностики и лечения.
67. Рак шейки матки: клиника, методы диагностики. Методы лечения, профилактика.
68. Внутриматочные контрацептивы: классификация, обследование перед введением ВМС, критерии приемлемости (ВОЗ).
69. Рак яичника, классификация по TNM. Методы диагностики, лечебная тактика
70. Бесплодие: определение, классификация, методики обследования супружеской пары, виды вспомогательных репродуктивных технологий.
71. Апоплексия яичника: классификация, клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика. Лечебная тактика.
72. Менопаузальная гормональная терапия (МГТ): показания, противопоказания, современные принципы, виды МГТ.
73. Урогенитальная хламидийная инфекция. Клиника, методы диагностики, лечение, критерии излеченности.
74. Прервавшаяся внематочная беременность по типу трубного аборта: клиника, методы диагностики и дифференциальная диагностика, лечение.
75. Аденомиоз: классификация, клиническая картина, методы диагностики и принципы терапии. Показания для оперативного лечения.
76. Эктопическая беременность: классификация, этиология. Клиническая картина и методы лечения.
77. Синдром поликистозных яичников: этиология, клиника, методы диагностики и принципы терапии.
78. Перекрут ножки опухоли яичника: клиническая картина, методы диагностики, лечение.
79. Индивидуализация подбора гормональных контрацептивов при экстрагенитальной патологии (сахарный диабет, метаболический синдром, заболевания печени и щитовидной железы).
80. Эндометриоз: определение, классификация, клиника, принципы терапии.
81. Аномальные маточные кровотечения: классификация по FIGO. Принципы консервативного лечения.
82. Гиперпролактинемия: клиника, диагностика и лечение.
83. Эндометриоз яичников. Классификация, клиника, методы диагностики и лечебная тактика.
84. Аномальные маточные кровотечения: классификация по FIGO, показания к оперативному лечению.
85. Ретроцервикальный эндометриоз: классификация, клиническая картина, методы диагностики и принципы терапии. Показания для оперативного лечения, объем операции.
86. Острый эндометрит: этиология, клиника, методы диагностики и принципы терапии.
87. Проплапс гениталий: классификация по POP-Q, клиническая картина. Методы обследования больных и возможные пути коррекции.
88. Миома матки: классификации. Показания для оперативного лечения. Оперативные доступы и возможные объемы оперативных вмешательств при миоме матки.

89. Менопаузальный синдром: клиническая картина, обследование больных, методы коррекции.
90. Фиброзно-кистозная болезнь молочных желез: классификация, клиническая картина. Принципы диагностики и лечения у женщин репродуктивного возраста.
91. Нарушения менструального цикла. Аменорея центрального генеза. Клиническая картина. Принципы диагностики и лечения.
92. Современные принципы диагностики и лечения трофобластической болезни.
93. Бесплодный брак. Классификация бесплодия. Методы диагностики, принципы ведения.
94. Ретрохориальные гематомы. Клиническая картина. Принципы диагностики и лечения.
95. Простая и расширенная кольпоскопия. Показания. Техника выполнения.
96. Медикаментозный аборт. Показания. Противопоказания. Техника выполнения.
97. Гистероскопия. Показания. Противопоказания. Техника выполнения. Осложнения.
98. Гистеросальпингография. Показания. Противопоказания. Техника выполнения.
99. Кульдоцентез. Показания. Противопоказания. Техника выполнения. Осложнения.
100. Прерывание беременности в ранние и поздние сроки. Показания. Противопоказания. Способы.

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Государственный экзамен – это завершающий этап подготовки обучающихся по специальности ординатуры 31.08.01 Акушерство и гинекология. Подготовка к государственному экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, обучающиеся ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляют, систематизируют и упорядочивают свои знания. На государственном экзамене обучающиеся демонстрирует то, что они приобрели в процессе обучения по специальности ординатуры 31.08.01 Акушерство и гинекология.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторы вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют знания. При подготовке к государственному экзамену ординаторам целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, справочники, клинические рекомендации, основную и дополнительную литературу.

Формулировка вопросов экзаменационного билета совпадает с формулировкой перечня рекомендованных для подготовки вопросов государственного экзамена, доведенного до сведения студентов за 6 месяцев до государственной итоговой аттестации.

При подготовке к государственному экзамену, для того, чтобы быть уверенным в свои знаниях, необходимо при подготовке тезисно записать ответы на наиболее трудные, с точки зрения обучающегося вопросы. Запись включает дополнительные (моторные) ресурсы памяти.

Представляется крайне важным посещение предусмотренной предэкзаменационной консультации в размере 1 часа, в течение которого обучающиеся имеют возможность прямого контакта с преподавателями в целях уточнения (прояснения) вопросов вызвавших затруднения в процессе подготовки к сдаче государственного экзамена. Здесь есть возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые недостаточно или противоречиво освещены в учебной, научной литературе или вызывают затруднение в восприятии. Практика показывает, что подобного рода консультации весьма эффективны, в том числе и с психологической точки зрения.

Важно, чтобы ординаторы грамотно распределили время, отведенное для подготовки к государственному экзамену. Для обучающегося, актуальным является составление план подготовки к экзамену, в котором в определенной последовательности отражается изучение или повторение всех вопросов выносимых на государственный экзамен.

Государственный экзамен включает три этапа:

1 этап – тестовый контроль;

2 этап – оценка практических навыков;

3 этап – собеседование.

1-этап - тестовый контроль проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. <https://cdo.krasgmu.ru/>

Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы соответствующей специальности. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА.

2 этап - оценка освоения практических навыков проводится на клинической базе и на базе кафедры-центра симуляционных технологий ИПО Университета с целью определения степени владения мануальными навыками, уровня клинического мышления и умения выпускника специальности ординатуры 31.08.01 Акушерство и гинекология принимать решения в различных ситуациях.

Подготовка ко 2 этапу осуществляется с использованием чек-листов, выставленных на

официальном сайте КрасГМУ в методическом обеспечении одела ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО в
[https://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955](https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955)

3 этап - собеседование проводится в форме устного ответа на вопросы экзаменационного билета. За отведенное для подготовки время обучающийся должен сформулировать четкий ответ по каждому вопросу билета. Во время подготовки рекомендуется не записывать на лист ответа все содержание ответа, а составить развернутый план, которому необходимо следовать во время сдачи экзамена.

Отвечая на экзаменационные вопросы, необходимо придерживаться определенного плана ответа, который не позволит обучающемуся уйти в сторону от содержания поставленных вопросов.

При ответе на экзамене допускается многообразие мнений. Это означает, что обучающийся вправе выбирать любую точку зрения по дискуссионной проблеме, но с условием достаточной аргументации своей позиции. Приветствуется, если обучающийся не читает с листа, а свободно излагает материал, ориентируясь на заранее составленный план.

К ответам выпускника на 3 этапе государственного экзамене предъявляются следующие требования:

- ответ должен строго соответствовать объему вопросов билета;
- ответ должен полностью исчерпывать содержание вопросов билета;
- выступление на экзамене должно соответствовать нормам и правилам публичной речи, быть четким, обоснованным, логичным.

Обучающийся должен быть готов и к дополнительным (уточняющим) вопросам, которые могут задать члены государственной экзаменационной комиссии. Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом. Уточняющие вопросы задаются, чтобы либо конкретизировать мысли, либо чтобы обучающийся подкрепил те или иные теоретические положения практикой. Полный ответ на уточняющие вопросы лишь усиливает эффект общего ответа обучающегося.

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Акушерство [Электронный ресурс] : нац. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433652.html	гл. ред. Г. М. Савельева, Г. Т. Сухих, В. Н. Серов [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.	ЭМБ Консультант врача	-/
2	Гинекология [Электронный ресурс] : нац. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441527.html	гл. ред. Г. М. Савельева, Г. Т. Сухих, В. Н. Серов [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.	ЭМБ Консультант врача	-/

Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433164.html	Э. К. Айламазян	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
2	Акушерство. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=369	сост. А. Т. Егорова, В. Б. Цхай, А. И. Пашов [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/
3	Акушерство. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=369	сост. А. Т. Егорова, В. Б. Цхай, А. И. Пашов [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/
4	Анафилактический шок в акушерстве [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=912	Л. В. Адамян, А. Ж. Баялиева, Т. Е. Белокриницкая [и др.]	М. : [Б. и.], 2016.	ЭБС КрасГМУ	-/
5	Анестезия при операции кесарева сечения [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=912	Л. В. Адамян, Н. В. Артымук, О. Р. Баев [и др.]	М. : [Б. и.], 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/
6	Внематочная (эктопическая) беременность [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=912	Л. В. Адамян, Н. В. Артымук, Т. Е. Белокриницкая [и др.]	М. : [Б. и.], 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/
7	Выкидыш в ранние сроки беременности: диагностика и тактика ведения [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=912	Л. В. Адамян, Н. В. Артымук, Т. Е. Белокриницкая [и др.]	М. : [Б. и.], 2016.	ЭБС КрасГМУ	-/
8	Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=912	И. И. Дедов, Г. Т. Сухих, О. С. Филиппов [и др.]	М. : [Б. и.], 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/

9	Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440773.html	И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.	ЭМБ Консультант врача	-/-
10	Гинекология [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427583.html	ред. В. Е. Радзинский, А. М. Фукс	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
11	Гинекология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=369	сост. А. Т. Егорова, В. Б. Цхай, А. И. Пашов [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
12	Гинекология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=369	сост. А. Т. Егорова, В. Б. Цхай, А. И. Пашов [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
13	Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=912	Л. В. Адамян, Н. В. Артымук, Н. В. Башмакова [и др.]	М. : [Б. и.], 2016.	ЭБС КрасГМУ	-/-
14	Гистероскопия [Электронный ресурс] : атлас и руководство. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427842.html	Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Каппушева	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/-
15	Гнойно-воспалительные заболевания и сепсис в акушерстве [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=912	Л. В. Адамян, О. С. Филиппов, Н. В. Артымук [и др.]	М. : [Б. и.], 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
16	Диагностика и лечение доброкачественных новообразований яичников с позиции профилактики рака [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=912	Л. В. Адамян, Е. Н. Андреева, Н. В. Артымук [и др.]	М. : [Б. и.], 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/-
17	Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=912	Л. В. Адамян, Н. В. Артымук, Л. А. Ашрафян [и др.]	М. : [Б. и.], 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/-
18	Кесарево сечение. Показания, методы обезболивания, хирургическая техника, антибиотикопрофилактика, ведение послеоперационного периода [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=912	В. Н. Серов, Л. В. Адамян, О. С. Филиппов [и др.]	М. : [Б. и.], 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/-
19	Клинические нормы. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446546.html	Н. В. Артымук, Т. Е. Белокриницкая	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.	ЭМБ Консультант врача	-/-
20	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427576.html	гл. ред. В. Н. Серов, Г. Т. Сухих	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/-
21	Кровесберегающие технологии у гинекологических больных [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=912	Г. Т. Сухих, Л. В. Адамян, В. Н. Серов [и др.]	М. : [Б. и.], 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
22	Медикаментозное прерывание беременности [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=912	Г. Т. Сухих, В. Н. Серов, В. Н. Прилепская [и др.]	М. : [Б. и.], 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
23	Менопаузальная гормонотерапия и сохранение здоровья женщин в зрелом возрасте [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=912	Г. Т. Сухих, В. П. Сметник, Е. Н. Андреева [и др.]	М. : [Б. и.], 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
24	Миома матки: диагностика, лечение и реабилитация [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=912	Л. В. Адамян, Е. Н. Андреева, Н. В. Артымук [и др.]	М. : [Б. и.], 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
25	Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html	Э. К. Айламазян, М. С. Зайнулина, И. Ю. Коган [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-
26	Неотложные состояния в акушерстве [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424728.html	В. Н. Серов, Г. Т. Сухих, И. И. Баранов [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
27	Оказание медицинской помощи при анатомически и клинически узком тазе [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=913	А. И. Мальшкина, В. В. Парейшвили, О. С. Филиппов [и др.]	М. : [Б. и.], 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/-

28	Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=913	Л. В. Адамян, О. С. Филиппов, Д. О. Иванов [и др.]	М. : [Б. и.], 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/-
29	Онкогинекология в практике гинеколога [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432631.html	М. Г. Венедиктова, Ю. Э. Доброхотова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-
30	Организация медицинской эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц при неотложных состояниях [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=913	Н. В. Артымук, Т. Е. Белокриницкая, И. В. Братишев [и др.]	М. : [Б. и.], 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
31	Организация медицинской эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц при преждевременных родах [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=913	О. С. Филиппов, Н. В. Артымук, Т. Е. Белокриницкая [и др.]	М. : [Б. и.], 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
32	Острая жировая дистрофия печени у беременных: интенсивная терапия и акушерская тактика [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=913	Л. В. Адамян, Н. В. Артымук, Т. Е. Белокриницкая [и др.]	М. : [Б. и.], 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/-
33	Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424520.html	С. И. Роговская	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
34	Преждевременные роды [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=913	Г. Т. Сухих, В. Н. Серов, Л. В. Адамян [и др.]	М. : [Б. и.], 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
35	Применение антиретровирусных препаратов в комплексе мер, направленных на профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=913	Л. В. Адамян, Л. Ю. Афонина, И. И. Баранов [и др.]	М. : [Б. и.], 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
36	Профилактика венозных тромбозомболических осложнений в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=913	В. Н. Серов, О. С. Филиппов, Т. Е. Белокриницкая [и др.]	М. : [Б. и.], 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/-
37	Профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=913	Л. В. Адамян, В. Н. Серов, О. С. Филиппов [и др.]	М. : [Б. и.], 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/-
38	Реконструктивная и репродуктивная хирургия в гинекологии [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://ibooks.ru/reading.php?productid=353533	ред. В. Гомел, Э. И. Брилл ; пер. с англ. А. Е. Любова	М. : Лаборатория знаний, 2016.	ЭБС iBooks	-/-
39	Септические осложнения в акушерстве [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=913	Л. В. Адамян, Н. В. Артымук, Т. Е. Белокриницкая [и др.]	М. : [Б. и.], 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/-
40	Синдром поликистозных яичников в репродуктивном возрасте (современные подходы к диагностике и лечению) [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=913	Л. В. Адамян, Е. Н. Андреева, С. А. Гаспарян [и др.]	М. : [Б. и.], 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
41	Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500740.html	ред. В. Н. Серов, Г. Т. Сухих ; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич	М. : Литтерра, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
42	Тазовое предлежание плода (ведение беременности и родов) [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=913	Л. В. Адамян, Н. В. Артымук, О. Р. Баев [и др.]	М. : [Б. и.], 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/-
43	Хирургическое лечение рака молочной железы и меланомы [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://ibooks.ru/reading.php?productid=350154	ред. К. И. Бленд, М. У. Бухлер, А. Ксендес [и др.] ; пер. с англ. В. В. Пожарский ; ред.-пер. В. Д. Чхиквадзе	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/-
44	Цитологическое исследование цервикальных мазков - Пап-тест [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970436981.html	Н. Ю. Полонская, И. В. Юрасова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-

45	ЭКО при гинекологических и эндокринных заболеваниях [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443804.html	Т. А. Назаренко, К. В. Краснопольская, А. А. Попов [и др.] ; ред. Т. А. Назаренко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.	ЭМБ Консультант врача	-/-
46	Эмболия амниотической жидкостью: интенсивная терапия и акушерская тактика [Электронный ресурс] : клинич. рекомендации (протокол лечения). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=913	Л. В. Адамян, Н. В. Артымук, С. В. Баринов [и др.]	М. : [Б. и.], 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/-