

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

Институт последипломного образования

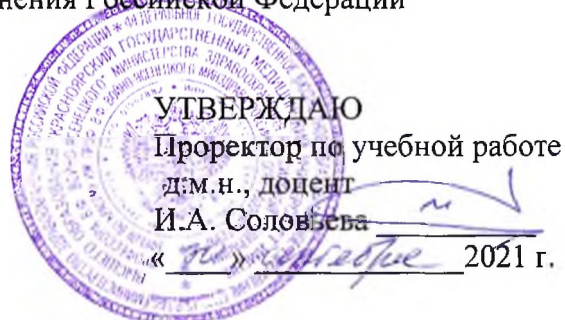
Кафедра оперативной гинекологии ИПО

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Гистерэктомия: оперативные доступы и техника»

2021 год

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



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Гистерэктомия: оперативные доступы и техника»

Категория слушателей: врачи по специальности «Акушерство и гинекология»

Кафедра оперативной гинекологии ИПО

Лекции – 26 часов

Практические занятия – 44 часа

Экзамен – 2 часа

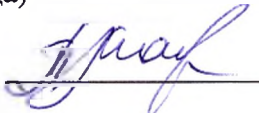
Всего часов – 72

2021 год

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации **составлена с учетом требований:**

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 03.08.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава РФ от 23.07.2010 N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Минздрава РФ от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава РФ от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры оперативной гинекологии ИПО (протокол № 2 от « 16 » 09 2021 года)

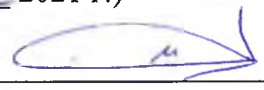
Заведующий кафедрой, д.м.н., доцент  Макаренко Т.А.

Согласовано:

Декан института последипломного образования, к.м.н., доцент  Юрьева Е.А.
« 20 » сентября 2021 года

Председатель методического совета ИПО, к.м.н.  Кустова Т.В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 1 от « 20 » сентября 2021 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., доцент  Соловьева И.А.

Авторы:

д.м.н., доц. Макаренко Т.А.

к.м.н., доц. Галкина Д.Е.

СОДЕРЖАНИЕ

АННОТАЦИЯ.....	5
I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	7
1.1. Цель изучения предмета.....	7
1.3. Требования к уровню образования слушателя и стажу	7
1.5. Форма обучения	8
1.6. Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей	8
II. ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ПРОГРАММЫ.....	9
2.1. Учебный план	9
2.2. Учебно-тематический план.....	11
2.3. Календарный учебный график	13
III. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ.....	14
IV. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ .	20
4.1. Формы аттестации.....	20
4.2. Контроль и оценка результатов освоения	26
4.2.1. Результаты обучения и формы контроля.....	26
4.2.2. Оценка результатов обучения.....	28
4.3. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы.....	30
V. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ	30
5.1. Требования к кадровому обеспечению программы.....	30
5.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы	31
5.3. Обеспечение образовательного процесса учебной и учебно- методической литературой	33
5.4. Формы реализации программы.....	36

АННОТАЦИЯ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации (далее – Программа) «Гистерэктомия: оперативные доступы и техника» составлена на основании требований следующих нормативно-правовых документов:

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 03.08.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.01.2011 N 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»;

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности «Лечебное дело».

- Профессиональный стандарт «Врач акушер-гинеколог» №262 от 19.04.21.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации – в совершенствовании и получении новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в области профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования.

Реализация Программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации педагогических работников меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Основными компонентами Программы являются: общие положения, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, рабочая программа, организационно-педагогические условия реализации Программы, формы аттестации, оценочные материалы, формы реализации Программы.

Трудоемкость освоения Программы – 72 академических часа, в том числе:

аудиторные занятия – 26 часов,

из них:

лекции – 26 часов;

практические занятия (далее – ПЗ) – 44 часа.

Содержание Программы является учебным модулем. Структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая структурная единица содержания кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, что в свою очередь позволяет кодировать контрольно-измерительные материалы в учебно-методическом комплексе.

В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков (практический опыт) работников с высшим профессиональным образованием, составляющих основу общепрофессиональных и специальных профессиональных компетенций.

Планируемые результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций (трудовых функций), приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования, и в получении новых профессиональных компетенций (трудовых функций).

Учебный план Программы определяет состав изучаемого учебного модуля с указанием его трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Рабочая программа формирует взаимосвязь теоретической и практической подготовки медицинских работников с высшим профессиональным образованием.

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- учебно-методическую документацию по всем разделам;
- материально-технические и учебные базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
- кадровое обеспечение в соответствии с квалификационными требованиями и стажем.

Формы аттестации. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена в форме тестирования, собеседования с решением ситуационных задач и демонстрацией практического навыка на симуляторах и тренажерах.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цель изучения предмета

ЦЕЛЬ: сформировать у слушателей теоретические знания (показания, противопоказания, техника операций, осложнения) и практические навыки выполнения тотальной и субтотальной гистерэктомии различными хирургическими доступами (лапаротомный, лапароскопический, вагинальный).

1.2. Планируемые результаты обучения

1.2.1 Результаты обучения по дополнительной профессиональной программе направлены на совершенствование компетенций (трудовых функций), приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования.

1.2.2 Характеристика профессиональных компетенций (трудовых функций), подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы: ПК 1-9.

1.2.3 Перечень знаний, умений и навыков (практический опыт), обеспечивающих формирование профессиональных компетенций.

В результате освоения дополнительной профессиональной программы слушатели должны знать / уметь / владеть:

1. Получить знания о показаниях и противопоказаниях к проведению гистерэктомии при различной доброкачественной гинекологической патологии.

2. Освоить знания, практические навыки по международной стандартизации этапов обследования и подготовки больных перед проведением тотальной и субтотальной гистерэктомии.

3. Ознакомиться с необходимым оснащением и инструментарием в операционной при выполнении гистерэктомии лапаротомным, лапароскопическим и влагалищным доступами.

4. Освоить технику гистерэктомии, выполняемой различными доступами.

5. Отработать навыки наложения эндоскопических швов в рамках работы на симуляторах, виртуальных тренажерах и кадаверах.

6. Освоить диагностику и лечебную тактику при возникновении интраоперационных и послеоперационных осложнений при выполнении гистерэктомии различными доступами.

1.3. Требования к уровню образования слушателя и стажу

Высшее профессиональное образование по специальности: акушерство и гинекология.

Требования к стажу.

Не предъявляются.

1.4. Нормативный срок освоения программы

Трудоемкость освоения программы – 72 академических часа.

1.5. Форма обучения – очная (3 и более часов в неделю)

1.6. Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей.

Врач-акушер-гинеколог:

Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело» или «Педиатрия».

Подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология».

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи гинекологическим больным, беременным женщинам.

II. ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

Код	Наименование учебного модуля	Всего часов			СР	Форма контроля
			Лекции	ПЗ		
	«Гистерэктомия: оперативные доступы и техника»	72	26	34	10	Решение задач, тестирование
1	Анатомия наружных и внутренних женских половых органов. Анатомия промежности. Анатомия передней брюшной стенки	6	2	2	2	Решение задач, тестирование
2	Основная доброкачественная гинекологическая патология, которая является показанием для выполнения тотальной/субтотальной гистерэктомии. Современные классификации. Показания и противопоказания для выполнения гистерэктомии.	8	10	4	2	Решение задач, тестирование
3	Особенности лапароскопического доступа для проведения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка больных к операции.	16	2	2	1	Решение задач, тестирование
4	Особенности лапаротомного доступа для проведения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Особенности выполнения гистерэктомии в акушерстве. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка больных к операции.	16	4	2	1	Решение задач, тестирование
5	Особенности вагинального доступа для проведения тотальной гистерэктомии. LAVH. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка в предоперационном периоде больных в постменопаузе.	16	4	2	2	Решение задач, тестирование

6	Интраоперационные и послеоперационные осложнения при выполнении гистерэктомии различными доступами.	6	4	6	2	Решение задач, тестирование
7	Отработка лапаротомной и лапароскопической техники гистерэктомии на кадаверах.	-	-	10	-	Работа на кадаверах на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии
8	Отработка навыка наложения эндоскопического шва (экстра- и интракорпорального) на симуляторах.	-	-	8	-	Работа в симуляционном центре
9	Итоговая аттестация	4	-	-	-	Экзамен (тестирование собеседование)
ИТОГО		72	26	34	10	

2.2. Учебно-тематический план

№	Наименование темы «Гистерэктомия: оперативные доступы и техника»	Количество часов			Форма контроля
		Теория	Практика	Всего	
1	Анатомия наружных и внутренних женских половых органов. Анатомия промежности. Анатомия передней брюшной стенки	6	2	6	Выполнение тестовых заданий, работа в операционной
2	Основная доброкачественная гинекологическая патология, которая является показанием для выполнения тотальной/субтотальной гистерэктомии. Современные классификации. Показания и противопоказания для выполнения гистерэктомии.	8	10	8	Выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач
3	Особенности лапароскопического доступа для проведения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Необходимое оборудование и инвентарий. Подготовка больных к операции.	16	2	16	Выполнение тестовых заданий, работа в операционной
4	Особенности лапаротомного доступа для проведения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Особенности выполнения гистерэктомии в акушерстве. Необходимое оборудование и инвентарий. Подготовка больных к операции.	16	4	16	Выполнение тестовых заданий, работа в операционной
5	Особенности вагинального доступа для проведения тотальной гистерэктомии.	16	4	16	Выполнение тестовых заданий, работа в

	LAVH. Необходимое оборудование и инвентарий. Подготовка в предоперационном периоде больных в постменопаузе.				операционной
6	Интраоперационные и послеоперационные осложнения при выполнении гистерэктомии различными доступами.	6	4	6	Выполнение тестовых заданий, ситуационных задач, работа в операционной
7	Отработка лапаротомной и лапароскопической техники гистерэктомии на кадаверах.	-	10	-	Работа на кадаверах на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии
8	Отработка навыка наложения эндоскопического шва (экстра- и интракорпорального) на симуляторах.	-	8	-	Работа в симуляционном центре
9	Итоговая аттестация				тестирование + собеседование
	Всего	26	34	72	

2.3. Календарный учебный график

«Гистерэктомия: оперативные доступы и техника»	Период: неделя / месяц	Всего часов
	1 неделя: 36 часов	
Лекционный материал	13	26
Практические занятия	17	34
ВСЕГО учебных часов	36	72

III. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

Рабочая программа

«Гистерэктомия: оперативные доступы и техника»

Трудоемкость освоения учебного модуля:

общее количество часов - 72

в том числе:

аудиторные занятия - 60 часов,

из них:

лекции - 26 часа;

практические занятия - 34 часов;

Итоговая аттестация – 4 часа.

После изучения учебного модуля слушатель должен

знать:

1. Современные подходы к выполнению гистерэктомии при различной доброкачественной гинекологической патологии.

3. Основные показания, противопоказания и условия для выполнения тотальной и субтотальной гистерэктомии различными оперативными доступами.

4. Необходимый инструментарий и оборудование для выполнения гистерэктомии различными оперативными доступами.

5. Основные интраоперационные и послеоперационные осложнения, методики их лечения при выполнении тотальной и субтотальной гистерэктомии различными доступами.

уметь:

1. Выставлять показания для проведения тотальной и субтотальной гистерэктомии.

2. Определять противопоказания и условия для выполнения тотальной или субтотальной гистерэктомии.

3. Осуществлять выбор доступа для выполнения тотальной и субтотальной гистерэктомии при различной гинекологической патологии.

4. Выполнять тотальную и субтотальную гистерэктомию различными доступами (лапароскопический, лапаротомный, влагалищный).

5. Своевременно диагностировать и уметь устранять интраоперационные и послеоперационные осложнения при выполнении гистерэктомии различными доступами.

После изучения учебного модуля слушатель должен

владеть практическими навыками:

1. Гинекологического осмотра с определением рационального хирургического доступа для выполнения тотальной и субтотальной гистерэктомии.

2. Наложения интракорпорального и экстракорпорального эндоскопического шва.

3. Техник выполнения гистерэктомии лапароскопическим, лапаротомным и влагалищным доступами.

Содержание учебного материала

Наименование разделов и тем модуля	Содержание учебного материала (наименование элементов, подэлементов) с указанием кода элемента	Объем часов
Наименование учебного модуля «Гистерэктомия: оперативные доступы и техника»		72
Тема 1	Анатомия наружных и внутренних женских половых органов. Анатомия промежности. Анатомия передней брюшной стенки	6
Тема 2	Основная доброкачественная гинекологическая патология, которая является показанием для выполнения тотальной/субтотальной гистерэктомии. Современные классификации. Показания и противопоказания для выполнения гистерэктомии.	8
Тема 3	Особенности лапароскопического доступа для проведения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка больных к операции.	12
Тема 4	Особенности лапаротомного доступа для проведения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Особенности выполнения гистерэктомии в акушерстве. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка больных к операции.	12
Тема 5	Особенности вагинального доступа для проведения тотальной гистерэктомии. LAVH. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка больных постменопаузального возраста к операции.	14
Тема 6	Интраоперационные и послеоперационные осложнения при выполнении гистерэктомии различными хирургическими доступами.	6
Тема 7	Отработка техники выполнения лапаротомной и лапароскопической гистерэктомии на кадаверах.	6
Тема 8	Отработка навыка наложения эндоскопического шва (экстра- и интракорпорального) на симуляторах. Отработка техники тотальной гистерэктомии на виртуальном тренажере.	4
	Итоговая аттестация	4

Тематика лекционных занятий

№	Тема лекционного занятия	Коды разделов, тем, элементов, обеспечивающие содержание лекции	Содержание лекции	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4	5	6
1	Анатомия наружных и внутренних женских половых органов. Анатомия промежности. Анатомия передней брюшной стенки	1	Анатомия наружных и внутренних женских половых органов. Анатомия смежных органов (мочеточник, прямая кишка, мочевого пузыря). Анатомия связочного аппарата половых органов. Анатомия промежности. Анатомия передней брюшной стенки.	2	III
2	Основная доброкачественная гинекологическая патология, которая является показанием для выполнения тотальной/субтотальной гистерэктомии. Современные классификации. Показания и противопоказания для выполнения гистерэктомии.	2	Миома матки: клиника, диагностика, современная классификация. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Аденомиоз: клиника, диагностика, современная классификация. Показания и противопоказания к гистерэктомии. Гиперпластические процессы эндометрия: клиника, диагностика, современная классификация. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Генитальный пролапс: клиника, диагностика. Классификация POP-Q. Показания для оперативного лечения.	2	III
3	Особенности лапароскопического доступа для проведения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка больных	3	Лапароскопический доступ, особенности доступа. Техника выполнения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Необходимое оборудование и инструментарий.	2	III

	к операции.				
4	Особенности лапаротомного доступа для проведения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Особенности выполнения гистерэктомии в акушерстве. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка больных к операции.	4	Лапаротомный доступ, особенности доступа. Техника выполнения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Технические особенности выполнения гистерэктомии в акушерстве. Необходимое оборудование и инструментарий.	2	III
5	Особенности вагинального доступа для проведения тотальной гистерэктомии. LAVH. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка в предоперационном периоде больных в постменопаузе.	5	Вагинальный доступ, особенности доступа. Техника выполнения тотальной гистерэктомии, ампутации культи шейки матки. LAVH. Кольпоррафия, леваторопластика. Необходимое оборудование и инструментарий.	2	III
6	Интраоперационные и послеоперационные осложнения при выполнении гистерэктомии различными доступами.	6	Осложнения, возникающие интраоперационно и в отсроченном послеоперационном периоде.	2	III
7	Отработка лапаротомной и лапароскопической техники гистерэктомии на кадаверах.	7	Работа на кадаверах на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии	2	III
8	Отработка навыка наложения эндоскопического шва (экстра- и интракорпорального) на симуляторах и техник и тотальной гистерэктомии на виртуальном тренажере.	8	Работа в симуляционном центре	4	III

Тематика практических занятий

№	Тема лекционного занятия	Коды разделов, тем, элементов, обеспечивающие содержание занятия	Содержание занятия	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4	5	6
1	Анатомия наружных и внутренних женских половых органов. Анатомия промежности. Анатомия передней брюшной стенки	1	Анатомия наружных и внутренних женских половых органов. Анатомия смежных органов (мочеточник, прямая кишка, мочевого пузыря). Анатомия связочного аппарата половых органов. Анатомия промежности. Анатомия передней брюшной стенки.	2	III
2	Основная доброкачественная гинекологическая патология, которая является показанием для выполнения тотальной/субтотальной гистерэктомии. Современные классификации. Показания, условия и противопоказания для выполнения гистерэктомии.	2	Миома матки: клиника, диагностика, современная классификация. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Аденомиоз: клиника, диагностика, современная классификация. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Гиперпластические процессы эндометрия: клиника, диагностика, современная классификация. Показания к оперативному лечению. Генитальный пролапс: клиника, диагностика. Классификация POP-Q. Показания для выполнения оперативного лечения.	4	III
3	Особенности лапароскопического доступа при выполнении тотальной и субтотальной гистерэктомии. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка больных к операции.	3	Лапароскопический доступ, особенности. Техника выполнения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Необходимое оборудование и инструментарий.	4	III

4	Лапаротомный доступ для проведения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Особенности выполнения гистерэктомии в акушерстве. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка больных к операции.	4	Лапаротомный доступ, особенности анатомии. Техника выполнения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Технические особенности выполнения гистерэктомии в акушерстве. Необходимое оборудование и инструментарий.	2	III
5	Влагалищная гистерэктомия с придатками и без придатков. LAVH. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка в предоперационном периоде больных в постменопаузе.	5	Вагинальный доступ, особенности анатомии. Техника выполнения тотальной гистерэктомии, ампутации культи шейки матки. LAVH. Кольпоррафия, леваторопластика. Необходимое оборудование и инструментарий.	4	III
6	Интраоперационные и послеоперационные осложнения при выполнении гистерэктомии различными доступами.	6	Осложнения, возникающие интраоперационно и в послеоперационном периоде.	4	III
7	Отработка лапаротомной и лапароскопической техники гистерэктомии на кадаверах.	7	Работа на кадаверах на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии	2	III
8	Отработка навыка наложения эндоскопического шва (экстра- и интракорпорального) на симуляторах. И техники тотальной гистерэктомии на виртуальном тренажере.	8	Работа в симуляционном центре	2	III

IV. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

4.1. Формы аттестации

Текущий контроль осуществляется в форме решения ситуационных задач и тестирования, оценкой практических навыков.

Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме итогового экзамена: собеседования, тестирования и решения ситуационных задач.

Слушатели допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Комплектование набора заданий для каждого слушателя осуществляется с использованием фонда оценочных средств.

Тестовое задание должно быть представлено в одной из следующих стандартизированных форм: закрытой (с выбором одного или нескольких ответов), открытой, на установление соответствия, на установление правильной последовательности. Используемая форма тестового задания определяется содержанием учебного материала. При использовании тестовых заданий закрытой формы использование ответов «все ответы правильные» и «все ответы неправильные» не допускается.

Содержание тестовых заданий должно соответствовать системе целей изучения модуля. Они должны выявлять знание общих, принципиальных положений темы. Недопустимы задания на выявление знаний «мелких» частных и справочных сведений. Задание должно сопровождаться адекватной инструкцией для выполнения. В инструкции к тесту должно быть указано: количество правильных ответов (один или несколько), время выполнения теста.

Тестовое задание должно быть представлено в форме краткого суждения, сформулированного четким языком и исключающего неоднозначность заключения тестируемого на требования тестового задания. Содержание тестового задания не должно содержать повторов, двойных отрицаний и сленга. Формулировка тестового задания должна быть выражена в повествовательной форме (вопрос исключается).

Фонд оценочных средств:

Пример тестовых заданий

Выберите один правильный ответ

001. Преимуществами поперечного надлобкового разреза передней брюшной стенки по сравнению с нижнесрединным являются все перечисленные, кроме

- а) меньшего риска эвентрации при воспалительных послеоперационных осложнениях
- б) лучшего косметического эффекта
- в) технической простоты исполнения

- г) возможности раннего вставания и более активного поведения больной в послеоперационном периоде
- д) меньшей вероятности развития послеоперационных грыж

002. Наиболее типичные осложнения при проведении поперечного надлобкового разреза передней брюшной стенки - это ранение

- а) кишечника
- б) мочевого пузыря
- в) мочеточника
- г) верно а) и б)
- д) всего перечисленного

003. Ранение мочеточника возможно при операции

- а) передней кольпорафии
- б) высокой ампутации шейки матки
- в) простой экстирпации матки
- г) влагалищной экстирпации матки
- д) всего перечисленного

004. Наиболее благоприятные дни

для проведения плановой гинекологической операции

- а) в дни менструации
- б) в первую неделю после прекращения менструации
- в) в дни ожидаемой овуляции
- г) накануне менструации
- д) выбор дня менструального цикла не имеет значения

005. При проведении полостных гинекологических операций, как правило, необходимо

- а) за три недели до операции исключить из пищевого рациона прием продуктов, богатых клетчаткой
- б) за несколько дней до операции ограничить прием продуктов, богатых белками
- в) накануне операции увеличить в суточном рационе содержание углеводов в 2 раза
- г) накануне операции дать легкий обед (жидкий суп, бульон с белым хлебом, каша), вечером сладкий чай с сухарем, в день операции - не завтракать

006. В комплекс мероприятий по подготовке к полостным гинекологическим операциям, как правило, входит назначение

- а) сифонных клизм за 3-4 дня до операции, на ночь, ежедневно
- б) растительного масла по 1 столовой ложке 3 раза в день перед едой за 10 дней до операции
- в) во возможности, ведение в соответствии с протоколом ERAS
- г) верно а) и б)
- д) всего перечисленного

007. Противопоказанием к зондированию матки, как правило, является

- а) острый воспалительный процесс половых органов
- б) подозрение на маточную беременность
- в) подозрение на наличие подслизистого узла миомы
- г) верно а) и б)
- д) все перечисленное

008. Ничто из перечисленного не является показанием для проведения прицельной биопсии шейки матки, кроме

- а) наботовой кисты
- б) эктопии шейки матки
- в) истинной эрозии воспалительного генеза
- г) тонкой лейкоплакии
- д) гипертрофии шейки матки

009. Диагностическое выскабливание матки всегда должно быть раздельное (то есть раздельно цервикального канала и стенок полости) у больной с аномальным маточным кровотечением

- а) ювенильного возраста
- б) репродуктивного возраста
- в) климактерического возраста
- г) верно б) и в)
- д) верно все перечисленное

010. При надвлагалищной ампутации матки маточные сосуды, как правило, пересекают

- а) на уровне внутреннего зева
- б) на 1.5 см выше области внутреннего зева
- в) на 1.5 см ниже области внутреннего зева
- г) в области кардинальных связок

011. При экстирпации матки с придатками, как правило, пересекается все перечисленное, кроме

- а) воронко-тазовых связок
- б) круглых связок
- в) крестцово-маточных связок
- г) кардинальных связок
- д) маточных концов труб

012. У больной 36 лет на вторые сутки после операции надвлагалищной ампутации матки (по поводу подслизистой миомы) в связи с подозрением на внутрибрюшное кровотечение из послеоперационной культи произведена релапаротомия. Во время операции обнаружен источник кровотечения - сосуды культи шейки матки.

Необходимо произвести

- а) ревизию культи шейки матки и ушивание сосудистых пучков
- б) экстирпацию культи шейки матки
- в) экстирпацию культи шейки матки с придатками
- г) экстирпацию культи шейки матки с трубами

013. При сочетании миомы и внутреннего эндометриоза тела матки у больной репродуктивного возраста с аномальными маточными кровотечениями и вторичной анемией показана операция

- а) экстирпации матки без придатков
- б) экстирпация матки с придатками
- в) надвлагалищная ампутация матки без придатков
- г) гистерэктомии с трубами
- д) надвлагалищная ампутация матки с трубами

014. Радикальным оперативным вмешательством в гинекологии является

- а) надвлагалищная ампутация матки
- б) экстирпация матки
- в) удаление больших (более 10 см) подбрюшинных узлов миомы матки
- г) верно а) и б)
- д) все перечисленное

015. При проведении операции удаления трубы по поводу нарушенной трубной беременности для обеспечения надежного гемостаза необходимо наложить на мезосальпикс

- а) один зажим и всю брыжейку трубы прошить одной кетгутовой лигатурой

б) несколько зажимов и прошить отдельно каждый участок кетгутом

в) один зажим с последующей перевязкой его культи кетгутом без прошивания

г) несколько зажимов и прошивать каждый (небольшой) участок шелком

016. При чревосечении по поводу нарушенной внематочной беременности и выраженной анемизации больной разрез передней брюшной стенки следует производить

а) поперечный надлобковый якорный

б) поперечный надлобковый по Пфанненштилю

в) поперечный по Черни

г) нижнесрединный от лона до пупка

017. При аномалиях развития тела матки производятся операции для восстановления детородной функции женщины.

Наибольшее значение из этих операций имеет

а) сальпингостомия

б) сальпинголизис

в) имплантация маточных труб в матку

г) метропластика

д) пересадка яичника в матку

018. Операция стерилизации женщины по методу Кирхофа состоит во всем перечисленном, кроме

а) лапаротомии

б) рассечения брюшины над маточной трубой

в) выделения трубы и резекции ее части между двумя наложенными шелковыми лигатурами

г) отсечения маточного конца трубы от угла матки с последующим лигированием культей

д) погружения культей трубы между листками мезосальпинкса

019. Объем операции при подозрении на злокачественное поражение яичника у больной 55 лет заключается

а) в удалении придатков матки на стороне поражения

б) в гистерэктомии с придатками и резекции большого сальника

в) в экстирпации матки с придатками

г) в удалении придатков матки с обеих сторон

д) в надвлагалищной ампутации матки с придатками

020. В состав хирургической ножки кисты яичника входит все перечисленное, кроме

- а) воронко-тазовой связки
- б) собственной связки яичника
- в) мезовариума
- г) трубы
- д) круглой связки

4.2. Контроль и оценка результатов освоения

4.2.1. Результаты обучения и формы контроля.

Результаты обучения и формы контроля (матрица формирования профессиональных компетенций (трудовых функций))

Код раздела/темы	Наименование дисциплины/учебного модуля/раздела/темы/темы занятия	Основные показатели результатов обучения			Формы и методы контроля и оценки
		Знания	Умения	Навыки (практический опыт)	
1	2				
2	Анатомия наружных и внутренних женских половых органов. Анатомия промежности. Анатомия передней брюшной стенки	Знание всех анатомических разделов (общая анатомия, кровоснабжение, иннервация)	Ориентация в анатомических образованиях, умение выделять основные сосудистые структуры	Решение заданий в тестовой форме	
3	Основная доброкачественная гинекологическая патология, которая является показанием для выполнения тотальной/субтотальной гистерэктомии. Современные классификации. Показания и противопоказания для выполнения гистерэктомии.	Знание современной классификации, клиники, диагностики и методов лечения миомы матки, аденомиоза, гиперпластических процессов эндометрия, генитального пролапса	Работа в операционной в качестве ассистента хирурга и наблюдателя	Решение заданий в тестовой форме, решение ситуационных задач	
4	Особенности лапароскопического доступа для проведения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка больных к операции.	Лапароскопическое оборудование и инструментарий. Классификация лапароскопической гистерэктомии, техника операции	Работа в операционной в качестве ассистента хирурга и наблюдателя. Выполнение операции на виртуальном тренажере и кадавере.		
5	Особенности лапаротомного	Инструментарий и	Работа в операционной в качестве	Решение заданий в	

	доступа для проведения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Особенности выполнения гистерэктомии в акушерстве. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка больных к операции.	оборудование. Техника операции.	ассистента хирурга и наблюдателя. Выполнение операции на кадавере.	тестовой форме, решение ситуационных задач
6	Особенности вагинального доступа для проведения тотальной гистерэктомии. LAVH. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка в предоперационном периоде больных в постменопаузе.	Оборудование и инструментарий, подготовка больных и техника операции.	Работа в операционной в качестве ассистента хирурга и наблюдателя	Решение заданий в тестовой форме, решение ситуационных задач
7	Интраоперационные и послеоперационные осложнения при выполнении гистерэктомии различными доступами.	Знать методики диагностики и тактику лечения осложнений гистерэктомии	Работа в операционной, ассистенции	Решение заданий в тестовой форме, решение ситуационных задач
8	Отработка лапаротомной и лапароскопической техники гистерэктомии на кадаверах.	Особенности доступа и анатомические ориентиры	Работа на кадаверах на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии	Практические занятия
9	Отработка навыка наложения эндоскопического шва (экстра- и интракорпорального) на симуляторах.	Особенности шовного материала и техника выполнения интра- и экстракорпорального эндоскопического шва	Работа в симуляционном центре	Практические занятия

4.2.2. Оценка результатов обучения

Профессиональные компетенции (трудовые функции), которые формируются и/или совершенствуются в процессе получения знаний, умений и навыков (практического опыта) слушателями оцениваются в недифференцированной форме

Критерии оценки уровня освоения полученных знаний, умений, навыков (практического опыта) при использовании **недифференцированной формы** оценки результатов обучения

N п/п	Форма контроля	Критерии качества обучения	
		Результаты обучения не освоены: элементы компетенции (знания, умения, практический опыт) не освоены, для выполнения профессионального вида деятельности необходимы дополнительные знания.	Результаты освоены: элементы компетенции (знания, умения, практический опыт) освоены таким образом, что понимание выполняемого вида деятельности соответствует современному периоду развития системы здравоохранения в изучаемой области, слушатель может самостоятельно без помощи преподавателя выполнять необходимые профессиональные виды деятельности. Допустимо наличие ошибок, носящих случайный характер.
1	2	3	4
1.	Критерии оценки уровня освоения полученных знаний		
1.1.	Решение заданий в тестовой форме	Слушатель правильно выполнил 69% или менее тестовых заданий, предложенных ему для ответа	Слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа
1.2.	Устное собеседование	При ответе обнаруживается отсутствие владением материалом в объеме изучаемой образовательной программы; ответы на вопросы не имеют логически выстроенного характера, не используются такие мыслительные операции, как сравнение, анализ, обобщение.	При ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики, и четко формулируется определение, основанное на понимании контекста определенного термина; ответы на вопросы имеют логически выстроенный характер, часто используются такие мыслительные операции, как сравнение, анализ и обобщение; допустимо представление профессиональной деятельности частично в контексте собственного профессионального опыта, практики его организации; допустимо при ответах на вопросы при раскрытии содержания вопросов недостаточный анализ основных противоречий и проблем.
2.	Критерии оценки уровня освоения полученных умений, навыков (практического опыта)		
2.1.	Решение профессиональных (проблемно-ситуационных) задач	Неверная оценка ситуации; неправильное выполнение практических манипуляций, неумение оказать неотложную помощь.	Комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор алгоритма дифференциальной диагностики и правильная последовательность выполнения исследования; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий. Допустимы затруднения с интерпретацией данных по смежным специальностям (референсные значения онкомаркеров), допустимы наводящие вопросы преподавателя.
2.2.	Выполнение практических	Неверная оценка ситуации; неправильное выполнение техники операции; нарушение этапов обследования.	Последовательное, уверенное выполнение исследования; знание алгоритма исследования, умение интерпретировать комплексную

	НАВЫКОВ		информацию. Допустимы затруднения с визуализацией поверхностных форм эндометриоза, комплексной оценкой опухолей придатков матки; допустимы наводящие вопросы преподавателя при выборе тактики действий.
--	---------	--	---

4.3. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Лицам, освоившим дополнительную профессиональную программу и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается документ о дополнительном профессиональном образовании – «Удостоверение о повышении квалификации».

V. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

5.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Допускаются к педагогической деятельности по дополнительным профессиональным программам работники организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, при наличии:

- диплома о высшем медицинском образовании;
- диплома об окончании ординатуры или интернатуры для лиц, имеющих диплом о высшем медицинском образовании;
- трудовой книжки, подтверждающей стаж работы не менее 1 года по соответствующей специальности.

Лицам, освоившим программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре или имеющим ученую степень, требования к стажу работы не предъявляются.

5.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Материально-техническое обеспечение образовательного процесса дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

№ п/п	Наименование учебного модуля, разделов, тем, видов работ	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень основного специального оборудования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	2	3	4
1.	Анатомия наружных и внутренних женских половых органов. Анатомия промежности. Анатомия передней брюшной стенки	Изучение специальной литературы в электронных базах, библиотека КрасГМУ	Организация очной формы обучения, контакт обучающегося с компьютером, доступ к образовательным ресурсам
2.	Основная доброкачественная гинекологическая патология, которая является показанием для выполнения тотальной/субтотальной гистерэктомии. Современные классификации. Показания и противопоказания для выполнения гистерэктомии.	Изучение специальной литературы в электронных базах, библиотека КрасГМУ	Организация очной формы обучения, контакт обучающегося с компьютером, доступ к образовательным ресурсам
3.	Особенности лапароскопического доступа для проведения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Необходимое оборудование и инвентарий. Подготовка больных к операции.	Изучение специальной литературы в электронных базах, библиотека КрасГМУ	Организация очной формы обучения, контакт обучающегося с компьютером, доступ к образовательным ресурсам
4.	Особенности лапаротомного доступа для проведения тотальной и субтотальной гистерэктомии. Особенности выполнения гистерэктомии в акушерстве. Необходимое оборудование и	Изучение специальной литературы в электронных базах, библиотека КрасГМУ	Организация очной формы обучения, контакт обучающегося с компьютером, доступ к образовательным ресурсам

	инструментарий. Подготовка больных к операции.		
5.	Особенности вагинального доступа для проведения гистерэктомии. LAVH. Необходимое оборудование и инструментарий. Подготовка в предоперационном периоде больных в постменопаузе.	Изучение специальной литературы в электронных базах, библиотека КрасГМУ	Организация очной формы обучения, контакт обучающегося с компьютером, доступ к образовательным ресурсам
6.	Интраоперационные и послеоперационные осложнения при выполнении гистерэктомии различными доступами.	Изучение специальной литературы в электронных базах, библиотека КрасГМУ	Организация очной формы обучения, контакт обучающегося с компьютером, доступ к образовательным ресурсам
7.	Отработка лапаротомной и лапароскопической техники гистерэктомии на кадаверах.	Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии	Отработка практических навыков на кадаверах
8.	Отработка навыка наложения эндоскопического шва (экстра- и интракорпорального) на симуляторах.	Симуляционный центр КрасГМУ	Отработка практических навыков на базе симуляционного центра КрасГМУ, работа с симуляторами и виртуальным тренажером

5.3. Обеспечение образовательного процесса учебной и учебно-методической литературой

Обеспечение образовательного процесса учебной и учебно-методической литературой по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации

№ п/п	Наименование дисциплины (учебного модуля) в соответствии с учебным планом	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3	
1.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология". (Зарегистрирован 12.11.2020 № 60869).	Приказ Минздрава РФ	электронный ресурс, http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001
2.	Эндометриоз	Клинические рекомендации, 2020, 60 стр.	электронный ресурс, https://docviewer.yandex.ru/view/1417612975/?*=7BRC
3.	Миома матки	Клинические рекомендации, 2020 г, 48 стр.	электронный ресурс, http://www.chelsma.ru/files/misc/k_r_miomamatki.pdf
4.	Менопаузальная гормональная терапия и сохранение здоровья женщин в зрелом возрасте	Клинические рекомендации, 2015 г, 54 стр.	электронный ресурс, https://moniiag.ru/wp-content/uploads/2019/07/Menopauzalnaya-gormonalnaya-terapiya-i-sohranenie-zdorovya-zhenshhin-zrelogo-vozrasta.pdf
5.	Сравнительная характеристика методов гемостаза при влагалищной гистерэктомии	Плеханов А.Н., Беженарь В.Ф., Епифанова Т.А., Беженарь Ф.В. Кубанский научный медицинский вестник. 2019. Т. 26. № 6. С. 61-69.	электронный ресурс, https://www.elibrary.ru/item.asp?id=41504338
6.	Особенности ведения больных с гиперпластическими процессами репродуктивной системы, направленных на гистерэктомию	Баранов Ш.Б., Сеницин С.Н., Махнова М.А., Архипов А.В. Синергия Наук. 2020. № 45. С. 341-357.	электронный ресурс, https://www.elibrary.ru/item.asp?id=42805522
7.	Выпадение влагалищной культи после	Шомиров Д.А. Новый день в медицине. 2020. № 2 (30).	электронный ресурс,

	тотальной гистерэктомии у женщин с ожирением	С. 619-621.	https://www.elibrary.ru/item.asp?id=43138144
8.	Медико-социальная характеристика женщин молодого фертильного возраста, перенёвших гистерэктомию	Фролова Н.И., Белокриницкая Т.Е., Баркан Т.М., Голыгин Е.В., Лига В.Ф., Плетнева В.А., Плоткин И.Б., Потапова Е.Н., Тарбаева Д.А., Хавень Т.В., Фалько Е.В., Шемякина К.Н. Acta Biomedica Scientifica (East Siberian Biomedical Journal). 2018. Т. 3. № 4. С. 15-20.	электронный ресурс, https://www.elibrary.ru/item.asp?id=37219173
9.	Н. REICH: первая лапароскопическая гистерэктомия	Ванин Е.Ю., Матвеева Е.С., Белова Ю.К., Шуляковская А.С., Пешиков О.В. Вестник Совета молодых учёных и специалистов Челябинской области. 2018. Т. 3. № 4 (23). С. 13-16.	электронный ресурс, https://www.elibrary.ru/item.asp?id=36872331
10.	Сравнительный анализ гистерэктомии и надвлагалищной ампутации матки при помощи лапаротомного и лапароскопического доступов	Гардер А.А., Жунусова А.К., Мынбаева Г.Ж. В сборнике: Современная медицина: новые подходы и актуальные исследования. Сборник статей по материалам XI международной научно-практической конференции. 2018. С. 8-12.	электронный ресурс
11.	Преимущества вагинальной гистерэктомии в современных условиях гинекологического стационара	Чайка В.К., Железная А.А. Медико-социальные проблемы семьи. 2018. Т. 23. № 1. С. 5-10.	электронный ресурс
12.	Сравнительный анализ послеоперационной боли после выполнения влагалищной гистерэктомии с использованием различных методов гемостаза	Плеханов А.Н., Епифанова Т.А., Беженарь Ф.В. Акушерство и гинекология Санкт-Петербурга. 2018. № 3-4. С. 56-57.	электронный ресурс, https://www.elibrary.ru/item.asp?id=37367902
13.	Опыт коррекции пролапса гениталий при помощи лапароскопической латеральной кольпопексии у пациенток, перенесших тотальную или субтотальную гистерэктомию	Гаврилов М.В., Лапина И.А., Таранов В.В., Кольтинова Т.Г. РМЖ. Мать и дитя. 2019. Т. 2. № 1. С. 28-32.	электронный ресурс, https://www.elibrary.ru/item.asp?id=38096534
14.	Хирургическая техника робот-ассистированной сакрокольпопексии	Попов А.А., Слободянюк Б.А., Ключников И.Д., Идашкин А.Д., Коваль А.А., Федоров А.А., Тюрина С.С., Ефремова Е.С., Атрошенко К.В. Эндоскопическая хирургия. 2020. Т. 26. № 5. С. 33-37.	электронный ресурс

15.	Применение эндовидеохирургической технологии для выполнения субтотальной гистерэктомии в современной гинекологической практике	Гурдзибеев А.Б., Гурдзибеев А.Б., Кулумбекова З.Т. В сборнике: Российская наука в современном мире. Сборник статей XVI международной научно-практической конференции. 2018. С. 22-25.	электронный ресурс
16.	Поздние послеоперационные осложнения после гистерэктомии при применении различных оперативных доступов	Зайцева Е.Г. Эндоскопическая хирургия. 2007. Т. 13. № 1. С. 128.	электронный ресурс
17.	Способ комплексной профилактики ранних тромбоэмболических осложнений после гистерэктомии с придатками	Рагимова Н.Г., Рагимова Р.И. Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2016. № 3. С. 46-47.	электронный ресурс
18.	Профилактика осложнений вагинальной гистерэктомии	Голяновский О.В., Губар И.А., Кульчицкий Д.В. Репродуктивное здоровье. Восточная Европа. 2017. Т. 7. № 6. С. 1211-1220.	электронный ресурс, https://www.elibrary.ru/item.asp?id=30731105
19.	Дифференцированный подход к выбору операционного доступа для гистерэктомии	Плеханов А.Н., Татарова Н.А., Рябинин Г.Б., Кхеиди А., Гамолин В.И. Вестник Российской Военно-медицинской академии. 2012. № 4 (40). С. 130-133.	электронный ресурс

5.4. Формы реализации программы

Содержание реализуемой Программы направлено на достижение целей Программы и планируемых результатов ее освоения.

Программа может быть реализована в виде очного обучения, а также работы в симуляционном центре КрасГМУ.

Возможные варианты реализации Программы:

Варианты	Самостоятельная подготовка (ЭО)	Аудиторная работа	Стажировка	Примечание
1		х	х	Очное обучение
3		х	х	Очно-заочное

Содержание реализуемой Программы направлено на достижение планируемых результатов ее освоения.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией слушателей в виде решения заданий в тестовой форме и решения ситуационных задач.