

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
«МОСКОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
«КОММУНАРКА»  
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»**

**УТВЕРЖДЕНО**  
Приказом Директора  
ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ»  
от «29» ноября 2023 г. № 549/к-23п

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«ЭНДОСКОПИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности  
31.08.01 Акушерство и гинекология**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения  
очная

Москва, 2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Эндоскопия в гинекологии» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации 09.01.2023 № 6.

**Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
<b>По методическим вопросам</b>				
1.				
2.				

## 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

### Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины является приобретение и совершенствование компетенции в сфере эндоскопических технологий в гинекологии.

### Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление и расширение теоретических знаний по профилю специальности.
2. Умение проводить эндоскопические методы исследования в гинекологии самостоятельно и/или с помощью ассистента.
3. Умение проводить эндоскопические методы лечения в гинекологии самостоятельно и/или с помощью ассистента.

### Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- Основные и дополнительные источники информации и публичные ресурсы, в том числе печатные и интернет-ресурсы по специальности «Акушерство и гинекология» и по смежным специальностям.
	Уметь	- Формулировать запрос для поиска информации, систематизировать полученные данные;
	Владеть	- Сопоставлять данные публичных ресурсов с личным опытом.
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- Методы систематизации материала, сопоставление данных из разных источников и поиском альтернативной информации, сбора и формирования баз данных
	Уметь	- Анализировать актуальные клинические рекомендации по специальности «Акушерство и гинекология» и смежным специальностям;
	Владеть	- Законодательством РФ в сфере акушерства и гинекологии
<b>ПК-2. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в стационарных условиях</b>		
ПК-2.1 Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в	Знать	- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению - Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" - Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" - Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи - Основы топографической анатомии областей тела, в

<p>стационарных условиях</p>		<p>том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Методика осмотра пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов с гинекологическими заболеваниями, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов</li> <li>- Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний</li> <li>- Этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии</li> <li>- Медицинские показания для направления пациентов с гинекологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи</li> <li>- Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Основы и принципы дифференциальной диагностики гинекологических заболеваний</li> <li>- Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов</li> <li>- Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> </ul>
	<p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов с гинекологическими заболеваниями)</li> <li>- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы</li> <li>- Применять методы осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: <ul style="list-style-type: none"> <li>- бимануальное влагалищное исследование;</li> <li>- визуальный осмотр наружных половых органов;</li> <li>- осмотр шейки матки в зеркалах;</li> <li>- оценки менструального календаря;</li> <li>- оценку состояния пациентки;</li> <li>- физикальное исследование различных органов и систем</li> </ul> </li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты</li> </ul>

		<p>лабораторных исследований пациентов с гинекологическими заболеваниями</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Выполнять инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностическую лапароскопию</li> </ul> </li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями: <ul style="list-style-type: none"> <li>- гистеросальпингографии;</li> <li>- гистероскопии;</li> <li>- контрастной эхогистеросальпингоскопии;</li> <li>- КТ органов малого таза, в том числе с контрастированием;</li> <li>- МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием;</li> <li>- УЗИ органов малого таза;</li> <li>- УЗИ органов брюшной полости;</li> </ul> </li> <li>- Обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований</li> <li>- Определять медицинские показания для направления пациентов с гинекологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Проводить дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ</li> <li>- Проводить дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний</li> <li>- Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Определять медицинские показания у пациентов с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Интерпретация информации, полученной от пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Осмотр и обследование пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Направление пациентов с гинекологическими заболеваниями на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Направление пациентов с гинекологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Установление диагноза пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с МКБ</li> <li>- Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний</li> <li>- Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний</li> </ul>
<p>ПК-2.2 Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в стационарных условиях</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</li> <li>- Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li> <li>- Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li> <li>- Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</li> <li>- Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</li> <li>- Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</li> <li>- Методы лечения гинекологических заболеваний</li> <li>- Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам с гинекологическими</li> </ul>

		<p>заболеваниями</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Медицинские показания для направления с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценивать тяжесть состояния пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Разрабатывать план лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам с гинекологическими заболеваниями, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> <li>- удаление кисты яичника и параовариальной кисты с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- демедуляцию яичников;</li> <li>- деструкцию очагов эндометриоза с помощью электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</li> <li>- метропластику с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- миомэктомию с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- операции по поводу бесплодия на придатках матки;</li> <li>- рассечение и иссечение спаек женских половых органов;</li> <li>- - рассечение спаек в брюшной полости;</li> <li>- резекцию яичника, или оофорэктомию, или сальпинго-оофорэктомию с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- релaparоскопию;</li> <li>- сальпингэктомию или сальпингостомию с использованием видеоэндоскопических энергий (в том числе при внематочной беременности);</li> <li>- стерилизацию маточных труб с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) расширенную с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- транспозицию яичников;</li> <li>- удаление дисгенетичных гонад или гонадальных тяжей;</li> <li>- удаление кисты яичника и параовариальной кисты с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- ушивание разрыва яичника</li> </ul> </li> <li>- Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на</li> </ul>

	<p>основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Определять медицинские показания для направления пациентов с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Определять медицинские показания и направлять пациентов с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка тяжести состояния пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Разработка плана лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначение лечебного питания пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на</li> </ul>



	<p>основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>Определение медицинских показаний для направления и направление пациентов с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Определение медицинских показаний и направление пациентов с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
--	---

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>	40	-	-	40	-
Лекционное занятие (Л)	6	-	-	6	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	34	-	-	34	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	32	-	-	32	-
<b>Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)</b>	<i>Зачет</i>	-	-	3	-
<b>Общий объем</b>	<b>в часах</b>	72	-	72	-
	<b>в зачетных единицах</b>	2	-	2	-

## 3. Содержание дисциплины (модуля)

### Раздел 1. Эндоскопия в гинекологии. Тема 1.1. Общие вопросы

История развития эндоскопической хирургии в гинекологии, современное состояние и перспективы. Организация эндохирургической операционной. Основы клинической электрохирургии. Современные методы гемостаза в эндоскопии. Обезболивание при эндоскопических операциях. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных.

### Тема 1.2. Диагностическая гистероскопия

Методика проведения диагностической гистероскопии, используемые инструменты. Показания и противопоказания для диагностической гистероскопии. Офисная гистероскопия. Методика проведения. Технические ограничения для выполнения диагностической и офисной гистероскопии.

### **Тема 1.3. Оперативная гистероскопия**

Методы, используемые в оперативном лечении внутриматочной патологии. Особенности внутриматочной электрохирургии. Техника выполнения гистерорезекции. Используемые виды энергии. Техника хирургической гистероскопии при внутриматочных синехиях, внутриматочной перегородке, полипах эндометрия, субмукозной миоме матки. Методы проведения абляции эндометрия.

### **Тема 1.4. Общие принципы проведения лапароскопических операций на органах малого таза**

Экстренная и плановая оперативная лапароскопия. Показания и противопоказания. Основные подходы оперативного лечения. Способы установки первого троакара. Эффективные методы гемостаза. Основные объемы оперативного лечения в гинекологии, особенности техники проведения. Показания для диагностической лапароскопии. Фертилоскопия. Эндоскопия в условиях стационаров кратковременного пребывания. Принципы робот-ассистированной эндоскопической хирургии.

### **Тема 1.5. Лапароскопия в ургентной гинекологии**

Экстренная лапароскопическая диагностика. Основные показания к ургентной эндоскопии. Возможности применения эндоскопии при предполагаемой внутрибрюшной кровопотери. Динамические санационные релапароскопии при лечении острых ВЗОМТ. Основные объемы оперативного лечения при трубной беременности и других вариантах внематочной беременности. Оперативное лечение при апоплексии яичника и перекруте придатков матки.

### **Тема 1.6. Лапароскопия при гинекологической патологии**

Методы оперативной лапароскопии при синдроме поликистозных яичников, доброкачественных опухолях и опухолевидных образованиях яичников, при миоме матки, наружном генитальном эндометриозе, в онкогинекологии. Основные объемы оперативного лечения. Техника выполнения. Методы гемостаза. Методы профилактики спаечного процесса в брюшной полости. Правила абластики и антибластики в эндоскопической хирургии онкологических заболеваний.

### **Тема 1.7. Осложнения лапароскопических операций в гинекологии. Шкала степени риска. Основные принципы профилактики осложнений**

Малые лапароскопические операции (лапароскопическая стерилизация; биопсия яичников; пункция и аспирация кист яичников; коагуляция эндометриоидных очагов I степени; адгезиолизис при минимально выраженном спаечном процессе). Большие лапароскопические операции. Лапароскопические операции высокой сложности. Непредвиденные осложнения при вхождении первого троакара. Повреждение нижней эпигастральной артерии, других крупных сосудов. Повреждения кишечника и органов мочевыводящей системы в процессе адгезиолизиса. Предрасполагающие факторы риска. Основные принципы профилактики осложнений.

## **4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)**

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		

	<b>Полугодие 3</b>	<b>72</b>	<b>40</b>	<b>6</b>	<b>34</b>	<b>-</b>	<b>32</b>	<b>Зачет</b>	
<b>Раздел 1</b>	<b>Эндоскопия в гинекологии</b>	<b>72</b>	<b>40</b>	<b>6</b>	<b>34</b>	<b>-</b>	<b>32</b>	Реферат или презентация	УК-1.1 УК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 1.1	Общие вопросы	10	4	-	4	-	6		
Тема 1.2	Диагностическая гистероскопия	11	5	1	4	-	6		
Тема 1.3	Оперативная гистероскопия	9	5	1	4	-	4		
Тема 1.4	Общие принципы проведения лапароскопических операций на органах малого таза	9	5	1	4	-	4		
Тема 1.5	Лапароскопия в ургентной гинекологии	11	7	1	6	-	4		
Тема 1.6	Лапароскопия при гинекологической патологии	11	7	1	6	-	4		
Тема 1.7	Осложнения лапароскопических операций в гинекологии. Шкала степени риска. Основные принципы профилактики осложнений	11	7	1	6	-	4		
	<b>Общий объем</b>	<b>72</b>	<b>40</b>	<b>6</b>	<b>34</b>	<b>-</b>	<b>32</b>	<b>Зачет</b>	

## 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

<b>Номер раздела</b>	<b>Наименование раздела</b>	<b>Вопросы для самостоятельной работы</b>
1	Эндоскопия в гинекологии	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. История развития эндоскопических методов диагностики и лечения гинекологических заболеваний.</li> <li>2. История развития диагностической и оперативной гистероскопии.</li> <li>3. Техника безопасности при проведении диагностической и оперативной гистероскопии (гистерорезектоскопии).</li> <li>4. Гистерорезектоскопия в оперативном лечении субмукозной миомы матки.</li> <li>5. Гистерорезектоскопия и абляция в лечении патологии эндометрия.</li> <li>6. Использование различных видов энергии в лечении внутриматочной патологии.</li> <li>7. Виды эндовидеохирургического диагностического или лечебного оперативного вмешательства.</li> <li>8. Эндовидеохирургическое оборудование и инструментарий для конкретного оперативного вмешательства.</li> <li>9. Электрохирургические эндоскопические инструменты: с эндостеплерами, работа с маточным манипулятором, прошивание тканей под контролем эндовидеокамеры, выполнение лапароскопической визуальной диагностики, выполнение лапароскопической биопсии.</li> <li>10. Новые технологии интраоперационного гемостаза (лазерная фотокоагуляция, аргон-плазменная коагуляция, радиоволновое воздействие).</li> <li>11. Роботизированные системы для эндоскопической хирургии.</li> </ol>

		Основной принцип работы. Преимущества. 12. Эндоскопический доступ для оперативного лечения больных со злокачественными опухолями репродуктивной системы.
--	--	---

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

## **6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания
<b>Основная литература</b>	
1	Гинекология : нац. рук.: крат. изд. / под ред. Г. М. Савельевой [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 704 с. : ил.
2	Гинекология: клин. лекции: [учеб. пособие для высш. проф. образования] / [В. В. Барин и др.]; под ред. О. В. Макарова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 348 с. : ил.
3	Акушерство и гинекология: клин. рек. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1024 с. : ил.
4	Практическая гинекология [Текст] = (клин. лекции) / Науч. центр акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН ; под ред. В. И. Кулакова, В. Н. Прилепской. - Москва : МЕДпресс, 2008
<b>Дополнительная литература</b>	
1	Гинекология [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Б. И. Баисова, Д. А. Бижанова, В. Г. Бреусенко и др.]; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2	Гинекология: [учеб. для высш. проф. образования] / [Б.И. Баисова и др.]; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 431 с.
3	Эндоскопия [Текст] : базов. курс лекций : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / В. В. Хрячков, Ю. Н. Федосов, А. И. Давыдов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 153 с. : [8] л. ил., ил. - (Библиотека врача-специалиста. Эндоскопия. Инструментальная диагностика.).

4	Эндоскопия: базов. курс лекций : учеб. пособие / В. В.Хрячков, Ю. Н. Федосов, А. И. Давыдов [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с.
5	Эндоскопические методы в общехирургической практике [Текст] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак. ; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019. - 107 с. : ил. - Библиогр. : С. 107
6	Эндоскопические методы в общехирургической практике [Электронный ресурс] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак. ; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019.

### Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
2. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
6. [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru) – Консультант врача (электронная медицинская библиотека).

### Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> – Консультант студента, компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> – Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov> – Pub Med крупнейшая полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям.

## 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Оснащены компьютерной и мультимедийной техникой, интернет. Программное обеспечение для проведения тестового контроля знаний. Методические письма и рекомендации. Технологические карты. Таблицы. Плакаты. Атласы кольпоскопии.
2	Компьютерные классы	Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно- образовательную среду
3	Помещение для симуляционного обучения	Симуляционный кабинет с лапароскопическими и гистероскопическими тренажёрами
4	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно- образовательную среду

### Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;

- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.

## **9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) состоит из одного раздела: Раздел 1. Эндоскопия в гинекологии.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Центре электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

– вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Центром, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т. п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	<p>Мастер-класс по теме: Оперативная гистероскопия: гистерорезекция субмукозной миомы матки. Цель: демонстрация наиболее современных эндовидеохирургических технологий в хирургическом лечении гинекологической патологии</p> <p>Мастер-класс по теме: Общие принципы проведения лапароскопических операций на органах малого таза у женщин, сравнительный анализ эффективности методик гемостаза. Цель: познакомить с эндовидеохирургическим оборудованием, принципами работы в условиях эндоскопической операционной, организацией рабочего пространства.</p>
СПЗ	<p>Решение комплексных ситуативных задач по теме Лапароскопия в ургентной гинекологии. Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.</p>

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
«ЭНДОСКОПИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности  
31.08.01 Акушерство и гинекология**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения  
очная

Москва, 2023



## 1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- Основные и дополнительные источники информации и публичные ресурсы, в том числе печатные и интернет-ресурсы по специальности «Акушерство и гинекология» и по смежным специальностям.
	Уметь	- Формулировать запрос для поиска информации, систематизировать полученные данные;
	Владеть	- Сопоставлять данные публичных ресурсов с личным опытом.
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- Методы систематизации материала, сопоставление данных из разных источников и поиском альтернативной информации, сбора и формирования баз данных
	Уметь	- Анализировать актуальные клинические рекомендации по специальности «Акушерство и гинекология» и смежным специальностям;
	Владеть	- Законодательством РФ в сфере акушерства и гинекологии
<b>ПК-2. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в стационарных условиях</b>		
ПК-2.1 Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</li> <li>- Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li> <li>- Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li> <li>- Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</li> <li>- Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</li> <li>- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Методика осмотра пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов с гинекологическими заболеваниями, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов</li> <li>- Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний</li> <li>- Этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии</li> <li>- Медицинские показания для направления пациентов с гинекологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими</li> </ul>

	<p>рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Основы и принципы дифференциальной диагностики гинекологических заболеваний</li> <li>- Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов</li> <li>- Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> </ul>
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов с гинекологическими заболеваниями)</li> <li>- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы</li> <li>- Применять методы осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: <ul style="list-style-type: none"> <li>- бимануальное влагалищное исследование;</li> <li>- визуальный осмотр наружных половых органов;</li> <li>- осмотр шейки матки в зеркалах;</li> <li>- оценки менструального календаря;</li> <li>- оценку состояния пациентки;</li> <li>- физикальное исследование различных органов и систем</li> </ul> </li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Выполнять инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностическую лапароскопию</li> </ul> </li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями: <ul style="list-style-type: none"> <li>- гистеросальпингографии;</li> <li>- гистероскопии;</li> <li>- контрастной эхогистеросальпингоскопии;</li> <li>- КТ органов малого таза, в том числе с контрастированием;</li> <li>- МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием;</li> </ul> </li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- УЗИ органов малого таза;</li> <li>- УЗИ органов брюшной полости;</li> <li>- Обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований</li> <li>- Определять медицинские показания для направления пациентов с гинекологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Проводить дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ</li> <li>- Проводить дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний</li> <li>- Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Определять медицинские показания у пациентов с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Интерпретация информации, полученной от пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Осмотр и обследование пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Направление пациентов с гинекологическими заболеваниями на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Направление пациентов с гинекологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на</li> </ul>

		<p>основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Установление диагноза пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с МКБ</li> <li>- Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний</li> <li>- Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний</li> </ul>
<p>ПК-2.2 Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в стационарных условиях</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</li> <li>- Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li> <li>- Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li> <li>- Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</li> <li>- Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</li> <li>- Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</li> <li>- Методы лечения гинекологических заболеваний</li> <li>- Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Медицинские показания для направления с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценивать тяжесть состояния пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Разрабатывать план лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам с гинекологическими заболеваниями, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> <li>- удаление кисты яичника и паравариальной кисты с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> </ul> </li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- демедуляцию яичников;</li> <li>- деструкцию очагов эндометриоза с помощью электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</li> <li>- метропластику с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- миомэктомию с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- операции по поводу бесплодия на придатках матки;</li> <li>- рассечение и иссечение спаек женских половых органов;</li> <li>- - рассечение спаек в брюшной полости;</li> <li>- резекцию яичника, или оофорэктомию, или сальпинго-оофорэктомию с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- релaparоскопию;</li> <li>- сальпингэктомию или сальпингостомию с использованием видеоэндоскопических энергий (в том числе при внематочной беременности);</li> <li>- стерилизацию маточных труб с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) расширенную с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- транспозицию яичников;</li> <li>- удаление дисгенетичных гонад или гонадальных тяжей;</li> <li>- удаление кисты яичника и параовариальной кисты с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- ушивание разрыва яичника</li> <li>- Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Определять медицинские показания для направления пациентов с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Определять медицинские показания и направлять пациентов с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка тяжести состояния пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Разработка плана лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначение лечебного питания пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями</li> <li>- Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов с гинекологическими заболеваниями</li> <li>Определение медицинских показаний для направления и направление пациентов с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Определение медицинских показаний и направление пациентов с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>

## 2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «хорошо»** – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

**Оценка «зачтено»** – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

**Оценка «не зачтено»** – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### 3. Типовые контрольные задания

#### Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
<b>Полугодие 3</b>				
<b>Раздел 1</b>	<b>Эндоскопия в гинекологии</b>	Реферат или презентация	Темы: 1. Гистероскопия в коррекции пороков развития матки 2. Абляция и гистерорезектоскопия эндометрия: методики, техника выполнения 3. Оперативные возможности в офисной гистероскопии 4. Методы профилактики внутриматочных сращений при оперативном лечении 5. Профилактика осложнений внутриматочной хирургии 6. Лапароскопия в лечении доброкачественных опухолей яичников с акцентом на репродуктивное здоровье 7. Лапароскопия в оперативном лечении больных с пограничными опухолями яичников 8. Лапароскопия в лечении миомы матки 9. Лапароскопия в лечении наружного генитального эндометриоза 10. Эндоскопический подход в лечении ретроцервикального эндометриоза	УК-1.1 УК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 1.1	Общие вопросы			
Тема 1.2	Диагностическая гистероскопия			
Тема 1.3	Оперативная гистероскопия			
Тема 1.4	Общие принципы проведения лапароскопических операций на органах малого таза			
Тема 1.5	Лапароскопия в ургентной гинекологии			
Тема 1.6	Лапароскопия при гинекологической патологии			
Тема 1.7	Осложнения лапароскопических операций в гинекологии. Шкала степени риска. Основные принципы профилактики осложнений			



			11. Фертилоскопия: роль в диагностике и лечении бесплодия 12. Принципы fast track в хирургии гинекологических заболеваний 13. Синдром хронической тазовой боли, роль эндоскопии в диагностике и лечении 14. Ранние послеоперационные осложнения: диагностика и лечение 15. Поздние послеоперационные осложнения: диагностика и лечение 16. Воспалительные заболевания органов малого таза, роль лапароскопии в сохранении репродуктивного здоровья 17. Современные возможности роботической хирургии	
--	--	--	--	--

### Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

1. История развития эндоскопической хирургии в гинекологии, ее современное состояние и перспективы.
2. Организация эндохирургической операции. Основные условия для проведения лапароскопических операций в гинекологии.
3. Основы клинической электрохирургии.
4. Механические способы гемостаза в ходе лапароскопических операций.
5. Показания и противопоказания для диагностической гистероскопии.
6. Методика и техника проведения разделения внутриматочных синехий.
7. Методика и техника проведения гистерорезектоскопии при миоме матки.
8. Методика и техника выполнения полипэктомии.
9. Методика и техника выполнения гистерорезектоскопии и абляции эндометрия.
10. Осложнения внутриматочной хирургии, основные принципы профилактики.
11. Офисная гистероскопия: показания и противопоказания. Ограничения использования метода.
12. Лапароскопическая диагностика.
13. Общие принципы проведения лапароскопических операций на органах малого таза у женщин, сравнительный анализ эффективности методик гемостаза.
14. Осложнения лапароскопических операций в гинекологии, шкала степени риска. Основные принципы профилактики осложнений.
15. Лапароскопия у пациенток с чревосечениями в анамнезе.
16. Методики и техника выполнения тубэктомии с применением эндовидеохирургических технологий
17. Методики и техника выполнения оварэктомии с применением эндовидеохирургических технологий
18. Методики и техника выполнения аднекэктомии с применением эндовидеохирургических технологий
19. Методики и техника выполнения субтотальной гистерэктомии с придатками (без придатков) с применением эндовидеохирургических технологий
20. Экстренные лапароскопические операции в гинекологии. Показания и противопоказания.
21. Лапароскопия у пациенток с чревосечениями в анамнезе.

22. Лапароскопическое лечение начальных стадий наружного генитального эндометриоза.
23. Лапароскопическая хирургия инфильтративного эндометриоза.
24. Лапароскопическая хирургия доброкачественных овариальных образований.
25. Возможности лапароскопического доступа у пациенток с бесплодием.
26. Лапароскопическая консервативная миомэктомия.
27. Лапароскопическая гистерэктомия.
28. Лапароскопическое лечение пограничных опухолей яичников.
29. Лапароскопическая тазовая лимфаденэктомия при раке шейки матки.
30. Симультантные лапароскопические операции у гинекологических больных.
31. Современные технологии в эндоскопической хирургии.

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)**

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

##### **Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)**

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

##### **Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса**

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

### **Текущий контроль успеваемости в виде реферата**

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

- заключение (краткая формулировка основных выводов);

- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной

темой. Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

### **Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации**

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

#### *Примерная схема презентации*

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

#### *Требования к оформлению слайдов*

##### *Титульный слайд*

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

##### *Общие требования*

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

##### *Оформление заголовков*

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

#### *Выбор шрифтов*

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

#### *Цветовая гамма и фон*

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент. Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

#### *Стиль изложения*

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не

переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

#### *Оформление графической информации, таблиц и формул*

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

*После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуются на её показ.*

#### **Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий**

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

*Тестов закрытого типа* – задания с выбором правильного ответа. Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

*Тестов открытого типа* – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

### **Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач**

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

#### *Принципы разработки ситуационных задач*

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

*Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах*

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

### **Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.