

Автономная некоммерческая организация высшего
образования "Медицинский институт им. Зернова М.С."



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.В.В.3.16 «РЕПРОДУКТИВНАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета
по специальности
31.05.01 Лечебное дело

Ессентуки 2025 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.В.В.3.16 «Репродуктивная эндокринология» (далее – рабочая программа дисциплины), является частью программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Направленность (профиль) образовательной программы – Лечебное дело.
Форма обучения: очная.

Нормативно-правовые основы раз- работки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988.
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины является формирование у студентов необходимого объема знаний и практических умений для самостоятельной работы в учреждениях амбулаторно-поликлинической помощи, ознакомление студентов с принципами и методами диагностики и лечения эндокринных заболеваний репродуктивной системы, развитие у студентов клинического мышления.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- ознакомление студентов со спецификой осуществления диагностической и лечебной помощи в амбулаторно-поликлиническом звене здравоохранения;
- формирование у студентов представлений о принципах профилактики, лечения и реабилитации пациентов с эндокринными заболеваниями репродуктивной системы, а также способности назначать и непосредственно осуществлять лечение таких пациентов в амбулаторных условиях;
- обучение студентов выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения пациентов с эндокринными заболеваниями репродуктивной системы, определять критерии эффективности медикаментозных препаратов в различных клинических ситуациях и выявлять побочные эффекты их действия;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий в соответствии со стандартами лечения больных с эндокринными заболеваниями репродуктивной системы;
- формирование у студентов представления о значимости медицинской реабилитации в восстановлении физического, психологического и социального статусов пациентов, профилактике эндокринных заболеваний репродуктивной системы;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным с учетом этических и деонтологических особенностей патологии;
- формирование у студента навыков общения с коллективом.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Репродуктивная эндокринология» изучается в 12 семестре и относится к вариативной части Блока Б.1 Дисциплины(модули). Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Биоэтика, Иностранный язык, История медицины, Латинский язык, Правоведение, Психология и педагогика, Философия, Анатомия, Биология, Биохимия, Гистология, эмбриология, цитология, Иммунология, Микробиология, вирусология, Нормальная физиология, Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, Патофизиология, клиническая патофизиология, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Фармакология, Физика, математика, Химия, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Клиническая фармакология, Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия, Лучевая диагностика, Онкология, лучевая терапия, Психиатрия, медицинская психология, Инфекционные болезни, Пропедевтика внутренних болезней, Факультетская терапия, профессиональные болезни, Фтизиатрия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения итоговой аттестации.

1.3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

12 семестр.

Планируемые результаты обучения по дисциплине: (знания, умения навыки)	Компетенции студента, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине	Шифр компетенции
Общекультурные компетенции		
Знать: конкретные цели, задачи и пути их достижения; стандарты действия в определённых ситуациях основные этапы анализа полученной информации Уметь: логически верно, ясно и аргументированно строить устную и письменную речь; систематизировать и анализировать полученную информацию; Владеть навыками абстрактного мышления, способности к обобщению, анализу, восприятию цели и путей её достижения	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	ОК-1
Знать: принципы оценки состояния пациента, клинические симптомы и данные обследований при заболеваниях внутренних органов, различные варианты течения одного заболевания, принципы лечения заболеваний Уметь: оценить состояние пациента при возникновении нестандартной ситуации, анализировать полученные данные, назначить лечение больного; принять решение, основываясь на теоретических и практических знаниях, а также правилах врачебной этики и деонтологии Владеть навыками создания точного диагностического алгоритма, принятия правильного решения после оценки состояния больного, установления диагноза, назначения адекватного лечения	способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	ОК-4
Знать: основные пути самообразования, пути использования основной и дополнительной учебной литературы, электронных образовательных ресурсов. Уметь: самостоятельно осваивать учебный материал с использованием учебной медицинской литературы, учебных пособий, электронных образовательных ресурсов; объективно оценивать уровень своих знаний и своевременно ликвидировать пробелы в знаниях для саморазвития и самообразования; Владеть навыками сбора информации при изучении дисциплины	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	ОК-5
Знать: приемы оказания первой помощи, мето-	готовность использовать	ОК-7

ды защиты в условиях чрезвычайных ситуаций; Уметь: использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций; Владеть навыками приемов оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	
Знать: основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе; принципы функционирования профессионального коллектива, понимать роль корпоративных норм и стандартов; социальные и культурные основы различного этноса; Уметь: работать в коллективе, находить эффективные пути взаимодействия в коллективе; эффективно выполнять задачи профессиональной деятельности; толерантно относиться к культурным и социальным традициям различного этноса; Владеть основами социальных и культурных различий; приемами взаимодействия с сотрудниками, выполняющими различные профессиональные задачи и обязанности	готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	ОК-8
Общепрофессиональные компетенции		
Знать: современные информационно-коммуникационные технологии и основные требования информационной безопасности, необходимые для решения стандартных задач профессиональной деятельности; современную медико-биологическую терминологию; Уметь: использовать современные информационные и библиографические ресурсы; использовать современную медико-биологическую терминологию; Владеть навыками медико-биологической и информационной коммуникации; решения стандартных задач профессиональной деятельности, использования информационных ресурсов	готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	ОПК-1
Знать: правила врачебной этики и деонтологии; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; обязанности, права, место врача в обществе; Уметь: соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну, защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; Владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-4
Знать: основные профессиональные задачи, поставленные в ходе изучения дисциплины;	способность и готовность анализировать результаты	ОПК-5

Уметь: объективно оценивать уровень своих знаний и умений, анализировать результаты собственной деятельности; признавать ошибки и находить пути их исправления; Владеть навыками анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	
Знать: структуру клинической истории болезни стационарного больного, ее разделы, схему написания и правила заполнения; Уметь: оформлять историю болезни пациента согласно принятым стандартам и правилам; Владеть навыками грамотного, последовательного изложения содержания истории болезни пациента, которая должна содержать все необходимые сведения о болезни, дифференциальной диагностике ведущего синдрома и лечении пациента	готовность к ведению медицинской документации	ОПК-6
Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, принципы комбинирования лекарственных препаратов, применения иных веществ; рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний у пациентов; доказательную базу применения лекарственных препаратов и иных веществ; Уметь: уметь сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, рациональную комбинацию лекарственных средств; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; Владеть навыками применения лекарственных средств и иных веществ для лечения, реабилитации и профилактики различных заболеваний и патологических состояний	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	ОПК-8
Знать: основы морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека; причины, происхождение и диагностическую значимость выявленных патологических изменений; Уметь: своевременно выявить патологические процессы в организме человека, провести правильную трактовку полученных данных для решения профессиональных задач; Владеть навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки патологических процессов в организме	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9
Знать: медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи, и особенности их применения; Уметь: применять на практике простейшие медицинские инструменты (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет,	готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	ОПК-11

зонд, зажим, расширитель, градуированный камертон и т.п.); Владеть навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи		
Профессиональные компетенции		
Знать: основные факторы риска наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека; организацию комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; Уметь: выявить основные факторы риска заболевания; использовать основы современной профилактической медицины; реализовать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; Владеть навыками методикой выявления факторов риска различных заболеваний; формирования здорового образа жизни	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	ПК-1
Знать: методологические подходы к проведению опроса, физикального осмотра, современные методы диагностики Уметь: самостоятельно провести опрос пациента и/или его родственников собрать анамнез жизни и болезни; выделить ведущие жалобы, провести опрос по системам; провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию); оценить общее состояние пациента для принятия решения о необходимости дополнительных методов обследования; заполнить историю болезни. Владеть навыками общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при заболеваниях внутренних органов; алгоритмом лабораторного и инструментального обследования при подозрении на предполагаемую патологию внутренних органов; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных и морфологических методов диагностики при заболеваниях внутренних органов;	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	ПК-5
Знать: основные патологические состояния, синдромы при заболеваниях внутренних органов; знать основные принципы формирования Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра Уметь: обобщить и анализировать результаты объективного обследования больного, данных лабораторных и инструментальных методов исследования; выделить основные клинические и лабораторные патологические синдромы; поста-	способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	ПК-6

вить предварительный диагноз; Владеть навыками оценки состояния здоровья пациента, методами общего клинического обследования пациентов, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением больного на дополнительное обследование		
Знать: особенности тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами; Уметь: определить правильную тактику ведения больного в зависимости от нозологической формы заболевания и наличия сопутствующей патологии Владеть навыками ведения пациентов с различными нозологическими формами	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-8
Знать: основные правила оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; Уметь: применять полученные знания при оказании медицинской помощи; Владеть навыками врачебных, диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи пациентам при состояниях, не сопровождающихся угрозой их жизни и не требующих экстренной медицинской помощи;	готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ПК-10
Знать: основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; Уметь: участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половые структуры; Владеть навыками оценки состояния общественного здоровья;	готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	ПК-15
Знать: факторы риска различных заболеваний внутренних органов и систем; методы формирования навыков здорового образа жизни; основы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни; Уметь: выявлять факторы риска различных заболеваний; проводить с пациентами и их родственниками мероприятия по первичной и вторичной профилактике заболеваний; формировать здоровый образ жизни; Владеть навыками просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;	готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	ПК-16
Знать: основы доказательной медицины; методологию публичного представления информации Уметь: анализировать полученную медицинскую информацию; пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, электрон-	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	ПК-20

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				
Учебные занятия																	
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч. промежуточная аттестация в форме зачёта и защиты курсовой работы:	54												54				
Лекционное занятие (ЛЗ)	18												18				
Семинарское занятие (СЗ)																	
Практическое занятие (ПЗ)																	
Практикум (П)																	
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)																	
Лабораторная работа (ЛР)																	
Клинико-практические занятия (КПЗ)	34												34				
Специализированное занятие (СПЗ)																	
Комбинированное занятие (КЗ)																	
Коллоквиум (К)	2												2				
Контрольная работа (КР)																	
Итоговое занятие (ИЗ)																	
Групповая консультация (ГК)																	
Конференция (Конф.)																	
Зачёт (З)																	
Защита курсовой работы (ЗКР)																	
Иные виды занятий																	
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.	54												54				
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	34												34				
Подготовка истории болезни																	
Подготовка курсовой работы																	
Подготовка реферата	20												20				

Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачета																
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)																
Промежуточная аттестация в форме экзамена																
<i>Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:</i>																
Экзамен (Э)																
<i>Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.</i>																
Подготовка к экзамену																
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА	108												108		
	в зачетных единицах: ОТД (в часах):36	3												3		

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	ОК-1	Тема 1. Введение в репродуктивную эндокринологию.	Анатомия и физиологическая регуляция репродуктивной системы. Эмбриология. Причины нарушений развития плода. Нарушения менструального цикла
	ОК-4		
	ОК-5		
	ОК-7	Тема 2. Нейроэндокринология. Нарушения гендерной идентичности	Нейроэндокринные причины нарушения репродуктивного здоровья. Синдром гиперпролактинемии. Инциденталомы гипопитуитаризма. Нарушения гендерной идентичности
	ОК-8		
	ОПК-1		
	ОПК-4	Тема 3. Синдром гиперандрогении у женщин	Синдром поликистозных яичников. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Опухолевая гиперандрогения.
	ОПК-5		
	ОПК-6		
	ОПК-8	Тема 4. Контрацепция. Беременность	Современные принципы контрацепции. Планирование беременности при эндокринных заболеваниях.
	ОПК-9		
	ОПК-11		
	ПК-1	Тема 5. Мужское репродуктивное здоровье.	Синдром мужского гипогонадизма. Эректильная дисфункция. Андрогензаместительная терапия. Оценка и интерпретация данных спермограммы.
	ПК-5		
	ПК-6		
	ПК-8	Тема 6. Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ).	Методы, классификация, особенности методов. Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО). Показания, подготовка и проведение ЭКО. Осложнения лечебных циклов ЭКО.
	ПК-10		
	ПК-15		
	ПК-16	Тема 7. Менопауза.	Менопаузальная гормональная терапия.
	ПК-20		
	ПК-21		
	ПК-22		

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения

обучающимися

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной аттестации*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов кон- тактной работы	Виды текущего контроля успеш. **	Формы проведе- ния текущего контроля успева- емости и проме- жуточной атте- стации ***		
					КП	ТЭ	ПР
1	2	3	4	5	6	7	8
		Тема1: Введение в репродуктивную эндокринологию					
1.	ЛЗ	Анатомия и физиологическая регуляция репродук- тивной системы.	2	Д	+		
2.	ЛЗ	Эмбриология. Причины нарушений развития пло- да.	2	Д	+		
3.	КПЗ	Нарушения менструального цикла	4	Т	+	+	
		Тема 2: Нейроэндокринология. Нарушения гендерной идентичности					
4.	ЛЗ	Нейроэндокринные причины нарушения репродуктив- ного здоровья	2	Д	+		
5.	КПЗ	Синдром гиперпролактинемии. Инциденталомы гипофиза. Нарушения гендерной идентичности	6	Т	+	+	
		Тема 3: Синдром гиперандрогении у женщин					
6.	ЛЗ	Синдром гиперандрогении у женщин.	2	Д	+		
7.	КПЗ	Синдром поликистозных яичников. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Опухолевая ги- перандрогения	6	Т	+	+	
		Тема 4: Контрацепция. Беременность					
8.	ЛЗ	Современные принципы контрацепции.	2	Д	+		
9.	ЛЗ	Планирование беременности при эндокринных заболе- ваниях.	2	Д	+		
10.	КПЗ	Современные принципы контрацепции. Планирование беременности при эндокринных заболе- ваниях.	4	Т	+	+	
		Тема 5: Мужское репродуктивное здоровье					
11.	ЛЗ	Синдром мужского гипогонадизма.	2	Д	+		
12.	ЛЗ	Эректильная дисфункция.	2	Д	+		
13.	КПЗ	Андрогенза-местительная терапия. Оценка и интер- претация данных спермограммы.	4	Т	+	+	
		Тема 6: Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ)					
14.	ЛЗ	Методы вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ)	2	Д	+		
15.	КПЗ	Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) – классификация, особенности методов. Показания, под- готовка и проведение ЭКО. Осложнения лечебных цик- лов ЭКО	6	Т	+	+	
		Тема 7: Менопауза					

16.	КПЗ	Менопаузальная гормональная терапия.	4	Т	+	+	
17.	К	Текущий рубежный (модульный) контроль	2	Р	+	+	+
		Всего часов:	54				

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации *

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятия	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся/ ***

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование		Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно

4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПКН)	Проверка нормативов	ПКН	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
12 семестр			
1	Темы 1-7	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Подготовку к текущему контролю	34
2	Темы 1-7	Подготовка реферата	20
	Всего часов:		54

5.. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1.1. Условные обозначения:

Типы контроля (ТК)*

Типы контроля		Тип оценки
Присутствие	П	наличие события
Участие (дополнительный контроль)	У	дифференцированный
Изучение электронных образовательных ресурсов (ЭОР)	И	наличие события
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

5.1.2. Структура текущего контроля успеваемости по дисциплине

12 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости/виды работы		Максимальное количество баллов				
				ТК*	ВТК**	Max.	Min.	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Тестирование в электронной форме	ТЭ	В	Т	10	0	1
Коллоквиум	Р	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Тестирование в электронной форме	ТЭ	В	Р	10	0	1
		Подготовка реферата	ПР	В	Р	10	0	1

5.1.3. Весовые коэффициенты текущего контроля успеваемости обучающихся (по видам контроля и видам работы)

Вид контроля	План %	Исходно		ФТКУ / Вид работы	ТК	План %	Исходно		Коеф.
		Баллы	%				Баллы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	5	16	16,7	Контроль присутствия	П	5	16	16,7	0,31
Текущий тематический контроль	10	60	62,5	Тестирование в электронной форме	В	10	60	62,5	0,17
Текущий рубежный (модульный) контроль	85	20	20,8	Подготовка реферата	В	40	10	10,4	4
				Тестирование в электронной форме	В	45	10	10,4	4,5

Мак кол. баллов	100	96
-----------------	-----	----

5.2. Порядок текущего контроля успеваемости обучающихся (критерии, показатели и порядок текущего контроля успеваемости обучающихся)

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам специалитета медицинский институт им. Зернова М.С. с изменениями и дополнениями (при наличии).

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

12 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
– на основании семестрового рейтинга обучающихся.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

7.2. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок.

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) в форме зачёта проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре, в соответствии с расписанием занятий по дисциплине, как правило на последнем занятии.

Время на подготовку к промежуточной аттестации не выделяется.

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в форме зачета, а также порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам специалитета

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

Не предусмотрены, так как форма организации промежуточной аттестации – на основании семестрового рейтинга.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Обучение по дисциплине «Репродуктивная эндокринология» складывается из контактной работы, включающей лекционные занятия, клиническо-практические занятия, коллоквиума, и самостоятельной работы.

Основное учебное время выделяется на практическую работу с больными с эндокринными заболеваниями репродуктивной системы, диагностике осложнений, составлению предварительного диагноза, составлению плана обследования и лечения.

При изучении дисциплины «Репродуктивная эндокринология» используются инструментальное и лабораторное оборудование, учебные комнаты. Студенты знакомятся с принципами и методами диагностики, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения эндокринных патологий, приводящих к нарушению репродуктивной функции.

Клиническо-практические занятия проводятся в виде разбора типовых ситуационных задач, демонстрации больных с эндокринными заболеваниями репродуктивной системы и использования наглядных пособий, разбора клинических больных, ответов на тестовые задания.

Коллоквиум является важным видом занятия, в рамках которого проводится текущий рубежный контроль успеваемости студента. При подготовке к коллоквиуму студенту следует внимательно изучить материалы лекций и рекомендуемую литературу.

Реализация компетентного подхода при изучении дисциплины предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, решение ситуационных задач, групповых дискуссий, чтение проблемных лекций) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к , подготовку реферата, участие в подготовке и проведении клинических разборов, подготовка к контролю знаний. Самостоятельная работа студентов включает изучение специальной литературы по теме (клинические рекомендации по темам разделам дисциплины, рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этического-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию адекватного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

9.1.1. Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов (тем)	Семестр	Наличие литературы	
						В библиотеке	
						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4	5	6	7	8

1	Эндокринология. Учебник.	И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев	«Литтерра», Москва, 2015	Все темы	12	удаленный доступ	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
2	Эндокринология. Учебник для студентов медицинских вузов.	А.С. Аметов, С.Б. Шустов, Ю.Ш. Халимов	Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016г.	Все темы	12	удаленный доступ	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
3	Эндокринология. Национальное руководство.	Под редакцией акад. РАН И.И. Дедова, акад. РАН Г.А. Мельниченко.	Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2018г.	Все темы	12	удаленный доступ	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
4	Ожирение и коморбидные состояния. Современные принципы управления и ожидаемые перспективы	Т.Ю. Демидова, Е.Ю. Грицкевич.	Учебное пособие. Москва, 2018г.	Все темы	12	15	

9.1.2. Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Семестр	Количество экземпляров	
						в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Избранные лекции по эндокринологии. 3-е издание.	А.С. Аметов	Москва, «Медицинское информационное агентство», 2016г.	Все разделы	10,11	удаленный доступ URL: http://books-up.ru .	
2	Персонализированная эндокринология в клинических примерах.	Под редакцией акад. РАН И.И. Дедова.	Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2018г.	Все разделы	10,11	удаленный доступ URL: http://books-up.ru .	

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины:

http://specialist.endocrincentr.ru/society/rus_asoc/ Российская ассоциация эндокринологов

http://specialist.endocrincentr.ru/society/mos_gor/ Московская Городская Ассоциация Эндокринологов

<http://endojournals.ru/index.php/dia> Ежеквартальный научно-практический медицинский рецензируемый журнал «Сахарный диабет».

<http://www.scardio.ru/> - Российское кардиологическое общество

<http://nonr.ru/> - Научное общество нефрологов России

<http://www.vidal.ru/> - Справочник лекарственных средств

<http://cardiodrug.ru/> - Национальное общество доказательной фармакотерапии

<http://www.who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения

<http://internist.ru/> - Национальное Интернет Общество специалистов по внутренним болезням

<http://vak.ed.gov.ru/vak> - Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованный Высшей аттестационной комиссией при Минобрнауки России
<http://elibrary.ru/> - Научная электронная библиотека
<http://vak.ed.gov.ru/vak> - Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованный Высшей аттестационной комиссией при Минобрнауки России
<http://elibrary.ru/> - Научная электронная библиотека
www.webofknowledge.com – База данных научного цитирования
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> - PubMed - электронная медицинская библиотека

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии);

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе института

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда АНО ВО «МИ им.Зернова М.С.» обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (ноутбуки, мультимедийный проектор, проекционный экран, телевизор, конференц-микрофон, блок управления оборудованием)

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду института.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости).

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Вопросы к зачету по дисциплине Репродуктивная эндокринология

1. Физиология женской репродуктивной системы. Яичниковый и эндометриальный цикл. Фолликулогенез. Селекция доминантного фолликула.
2. Нарушения овуляции: классификация, диагностика ановуляции и LUF-синдрома.
3. Овариальный резерв. Критерии оценки овариального резерва. Понятие «бедного ответа» на стимуляцию яичников в протоколах ЭКО.
4. Дифференциальная диагностика первичного и вторичного гипогонадизма
5. Яичники: строение, функция, регуляция менструального цикла
6. Физиология и методы исследования мужской репродуктивной системы. Регуляция сперматогенеза.
7. Репродуктивное здоровье человека. Основные понятия: репродуктивность, репродуктивное здоровье, сексуальное здоровье, планирование семьи, фертильность, стерильность, бесплодный брак.
8. Физиология беременности (оплодотворение, беременность, изменения в организме женщин). Функциональная система мать-плод (ФСМП). Пренатальная диагностика.
9. Классификация женских товаров бесплодия: первичное, вторичное, абсолютное – понятия.
10. Эндокринное бесплодие: определение, виды.
11. Особенности анамнеза, предполагающие эндокринное бесплодие
12. Классификация ВОЗ причин нарушения менструального цикла.
13. Особенности анамнеза, позволяющие предположить бесплодие с патологией маточных труб.
14. Методы диагностики трубного бесплодия.
15. Методы диагностики перитонеального бесплодия.
16. Методы диагностики эндокринного бесплодия.
17. Особенности анамнеза, предполагающие мужской фактор бесплодия.
18. Мужское бесплодие: понятие, частота, мужские факторы бесплодия.
19. Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ): определение, классификации. Цель.
20. Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО). Показания. Отбор пациентов.
21. Технология ЭКО: основные этапы. Методы ВРТ: ИКСИ ГИФТ, криоконсервация гамет, донорство яйцеклеток и суррогатное материнство (иметь понятие).
22. Алгоритм первичного обследования бесплодной пары. Основные задачи сбора анамнеза, объективное обследование.
23. Синдром лакторей – аменореи: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения
24. Гинекомастия у мужчин. Клиника, диагностика, лечение.
25. Методы оценки состояния мужской и женской репродуктивной системы.
26. Контрацепция: определение, распространенность. Современные методы контрацепции. Гормональная контрацепция (ГК): виды, показания, противопоказания. Полезные эффекты, побочные эффекты, риск. Принципы подбора ГК. Добровольная хирургическая контрацепция.
27. ВЗОМТ: этиология, факторы риска, клиника, диагностика, лечение (консервативное, оперативное).
28. Отдаленные последствия ВЗОМТ. Диагностика. Тактика.
29. Миомы тела матки. Тактика.
30. Полип эндометрия. ГП эндометрия. Лечение
31. Заболевания маточных труб: окклюзия, паратубарные спайки – кисты, гидросальпинкс. Тактика ведения.
32. Генитальный эндометриоз и аденомиоз. Частота, патогенез, классификация, клиника, диагностика.
33. Лечение эндометриоза и его осложнений. Медикаментозная терапия.
34. Нарушение менструального цикла: аменорея и алгоритм ее диагностики. Лечение.
35. Преждевременная овариальная недостаточность (СИЯ, СВЯ). Лечение
36. Органические и функциональные маточные кровотечения. Классификация, патогенез. Диагностика, лечение, реабилитация.
37. Гиперандрогенные состояния и СПКЯ. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

38. Привычное невынашивание беременности: этиология, факторы, диагностика, лечение. Прогноз.
39. НЛФ – определение, патогенез бесплодия, основные причины.
40. ЛНФ- синдром – определение, патогенез, причины.
41. Каковы причины маточной формы бесплодия; диагностика маточной формы аменореи и ее лечение. Прогноз.
42. Иммунологические факторы бесплодия: чем обусловлены, основные реакции антиспермального иммунитета. Диагностика. Лечение.
43. Методы экстракорпоральной детоксикации, ВРТ (ИСМ, ИСД).
44. Психогенные факторы бесплодия. Тактика.
45. Мужской фактор бесплодия. Тактика лечения.
46. Цервикальный фактор бесплодия. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.
47. Хирургические методы лечения женского бесплодия.

**Тесты для подготовки к промежуточной аттестации
по дисциплине Репродуктивная эндокринология**

1. Функции желтого тела находятся под влиянием:
 - a. фолликулостимулирующего гормона
 - b. дегидроэпиандростерона
 - c. лютеинизирующего гормона
 - d. тестостерона
2. У мужчин снижение секреции гонадотропинов сопровождается:
 - a. отсутствием уменьшения размера яичек
 - b. развитием диабета
 - c. нарушения пристрастенно-временной ориентации
 - d. снижением либидо и потенции, выпадением волос на лице и в подмышечных впадинах
3. Для синдрома гиперпролактинемическогогипогонадизма характерно:
 - a. аменорея, галакторея, повышение уровня пролактина, липидов
 - b. снижение холестерина, глюкозы крови
 - c. повышение уровня гонадотропинов
 - d. равномерное отложение жира, повышение ФСГ, ЛГ
4. При синдрома Шерешевского - Тернера гонады представлены
 - a. нормальными гонадами
 - b. поликистозной дегенерацией гонад
 - c. отсутствием каких-либо образований на месте гонад
 - d. соединительнотканнми тяжами
5. При синдроме дисгенезии гонад имеются
 - a. признаки вторичногогипогонадизма
 - b. признаки первичногогипогонадизма
 - c. признаки третичногогипогонадизма
 - d. сочетанные признаки первичного и вторичного гипогонадизма
6. Период перименопаузы характеризуется
 - 1) Возраст 40-45 лет и до наступления менопаузы
 - 2) Стойким прекращением менструации в течение 12 месяцев
 - 3) Менопаузальный переход +12 месяцев
 - 4) Период после наступления менопаузы
7. Ранняя постменопауза характеризуется всем, кроме
 - 1) Снижением ФСГ
 - 2) Снижением АМГ
 - 3) Снижением E2
 - 4) Снижением ингибина В
8. В группу риска «бедного овариального ответа» на стимуляцию в программах врт относят женщин:
 - 1) старше 40 лет;
 - 2) старше 36 лет;
 - 3) 35 лет;
 - 4) старше 30 лет.
9. Уровень АМГ при сниженном овариальном резерве составляет:
 - 1) более 1,1 нг/мл;
 - 2) 0,8-1,5;
 - 3) 0,5-1,1нг/мл;
 - 4) менее 0,5нг/мл.
10. Дополнительное применение эстрогенов для поддержки лютеиновой фазы

рекомендовано при толщине эндометрия на момент переноса эмбриона менее:

- 1) 8 мм;
- 2) 12 мм;
- 3) 5 мм;
- 4) 10 мм.

рекомендовано при толщине эндометрия на момент переноса эмбриона менее:

- 1) 8 мм;
- 2) 12 мм;
- 3) 5 мм;
- 4) 10 мм.

3) Медьсодержащие внутриматочные устройства

4) Все вышеперечисленное

12. Синонимом понятия «таблетка экстренной контрацепции» является:

- 1) Таблетка первого выбора
- 2) Медикаментозный аборт
- 3) Таблетки, принимаемые на следующее утро
- 4) Внутриматочная спираль

13. Механизм действия таблетки экстренной контрацепции:

- 1) Утолщение цервикальной слизи
- 2) Нарушение функции желтого тела
- 3) Торможение процесса овуляции
- 4) Все вышеперечисленное

14. Когда следует прибегнуть к экстренной контрацепции?

- 1) Незащищенный половой контакт
- 2) Сексуальное насилие
- 3) Неправильное использование контрацептивов
- 4) Все перечисленное выше

15. Самым эффективным средством экстренной контрацепции являются:

- 1) Таблетки экстренной контрацепции с УПА
- 2) Таблетки экстренной контрацепции с ЛНГ
- 3) Комбинированные оральные контрацептивы (КОК)
- 4) Медьсодержащие внутриматочные устройства

16. Продолжительность использования гонадотропинов не должна превышать:

- 1) 6 циклов
- 2) 2 цикла
- 3) 4 цикла
- 4) 8 циклов

17. При проведении стимуляции гонадотропинами рекомендуется мониторировать:

- 1) Овариальный ответ
- 2) Овариальный резерв
- 3) Температуру тела
- 4) Трансаминазы

18. Основные показания к лапароскопии у женщин с синдромом поликистозных яичников и бесплодием:

- 1) Резистентность к кломифенцитрату
- 2) Резистентность к метформину
- 3) Резистентность к глюкокортикоидам
- 4) Резистентность к каберголину

19. Основные показания к лапароскопии у женщин с синдромом поликистозных яичников и бесплодием:

- 1) Высокий уровень ЛГ
- 2) Низкий уровень ЛГ
- 3) Высокий уровень ФСГ
- 4) Низкий уровень ФСГ

20. Трансдермальное введение эстрогенов позволяет все, кроме

- 1) Избежать первичного метаболизма в печени
- 2) Уменьшить колебания содержания эстрогенов в крови
- 3) Повысить возможность взаимодействия с другими препаратами
- 4) Быстро прекратить лечение при необходимости

21. Какие препараты оптимальны для лечения бесплодия при гипогонадотропном гипогонадизме?

- 1) антиоксиданты;
- 2) антиэстрогены;
- 3) ингибиторы ароматазы;
- 4) препараты тестостерона;
- 5) препараты хорионического гонадотропина.

22. Фактором риска развития СГЯ является:

- 1) СПКЯ, мультифолликулярные яичники;
- 2) эндометриоз;
- 3) операции на маточных трубах;
- 4) возраст более 30 лет.

23. Какие препараты оптимальны для лечения бесплодия у мужчин с ожирением?

- 1) антиоксиданты;
- 2) ингибиторы ароматазы и антиэстрогены;
- 3) нет доказанной эффективности;
- 4) препараты тестостерона;
- 5) препараты хорионического гонадотропина.

24. Какие препараты эффективны в лечении идиопатического мужского бесплодия?

- 1) антиоксиданты;
- 2) антиэстрогены;
- 3) ингибиторы ароматазы;
- 4) нет доказанной эффективности;
- 5) препараты тестостерона;
- 6) препараты хорионического гонадотропина.

25. Какие сперматозоиды не имеют или имеют незначительные повреждения ДНК?

- 1) сперматозоиды из придатка;
- 2) сперматозоиды из эякулята;
- 3) тестикулярные сперматозоиды.

Ситуационные задачи:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 001

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть.

Обратились родители мальчика 3 лет (3 года и 2 месяца) с жалобами на появление у ребенка лобкового и подмышечного оволосения, увеличение размеров полового члена.

Данные анамнеза: мальчик от 1-й беременности, родился в срок, при рождении патологии не выявлено, выписаны на 5-й день в удовлетворительном состоянии. Рост и развитие по возрасту, у врачей-специалистов не наблюдались, хронической патологии, операций, травм не было. Рост родителей: мама – 163 см, папа – 170 см. Наследственность по эндокринной патологии не отягощена.

В течение последнего года интенсивно растет, опережает сверстников по темпам роста. В поведении стали заметны агрессивность, конфликтность в общении с другими детьми, в связи с чем обращались к психологам, часто перед сном и при пробуждении стали появляться эрекции. Обращали внимание на увеличение размеров полового члена. Около 2 недель назад мама заметила появление прямых пигментированных волос на лобке и в подмышечных областях, в связи с чем обратилась к эндокринологу.

Данные объективного статуса: рост – 122 см, вес – 20,3 кг. Телосложение правильное, хорошо развита мышечная масса. Речь с логопедическими дефектами. Негативистичен, сопротивляется осмотру.

Кожные покровы чистые, диффузно смуглые. Щ.ж. – без патологии.

А/Д - 100/70 мм рт.ст., ЧСС – 100 в минуту.

Половая формула: А-1, Р-2, F-0-1, V-0-1, ДП-5 см, ШП – 1,5 см, testisscrotum. Объем правого и левого яичек по 3 мл. Мошонка пигментированная.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назначьте необходимое гормональное и инструментальное обследование для уточнения причины данного состояния.
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
4. Назовите характерные изменения гормональных и инструментальных данных в том случае, если у пациента ВГКН? Какую форму заболевания можно предполагать с учетом клиникоанамнестических данных?
5. Потребуется ли расширение обследования в этом случае?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 002

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть.

На приеме пациентка 25 лет.

Данные анамнеза: обратилась в связи с задержками месячных, ростом волос на лице и теле, избытком веса в возрасте 18 лет. Симптомы начались с 15 лет, вскоре после наступления менархе.

В анамнезе ожирение, нарушенная толерантность к глюкозе, дислипидемия, артериальная гипертензия. Обследована у гинеколога-эндокринолога, констатирован диагноз СПКЯ.

Назначены

контрацептивные препараты для лечения проявлений андрогенной дерматопии (Джес, Ярина), которые принимает в течение 7 лет. Соблюдала диету, снизила вес на 15 кг. Планирует беременность.

Данные объективного статуса: рост – 165 см, вес – 80,8 кг. Рост концевых волос на лице и теле сложно оценить – проведена эпиляция. А/Д – 130/90 мм рт. ст. По данным УЗИ малого таза (проведено на 8-й день МЦ): матка нормальных размеров, м-эхо 2 мм, яичники объемом 5,5 и 5,6 см³, единичные (4-5) фолликулы в эхосрезах в каждом яичнике.

Вопросы:

1. Интерпретируйте данные УЗИ малого таза у этой пациентки.
2. Чем Вы объясните данную УЗ-картину яичников с учетом выставленного ранее диагноза?
3. Какое обследование Вы назначите с учетом целей пациентки? Есть ли условия для проведения исследования?
4. Какова дальнейшая тактика ведения пациентки?
5. Каков прогноз в отношении фертильности у данной пациентки?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 003

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть.

На приеме пациентка 20 лет.

Данные анамнеза: обратилась в связи с задержками месячных до 2 мес., ростом волос на лице и теле, избытком веса. Симптомы начались с 15 после наступления менархе. С детства имеется избыток веса.

Данные объективного статуса: рост – 165 см, вес – 72,3 кг. Телосложение правильное.

Рост концевых волос на верхней губе (1 балл), подбородке (2 балла), верхней части живота (1 балл), нижней части живота (2 балла), бедрах (2 балла), предплечьях и голенях по 2 балла.

Данные предыдущего исследования: св. тестостерон – 5,1 пг/мл, ЛГ – 10,8 мМЕ/мл, ФСГ – 3,8 мМЕ/мл, пролактин – 320 мМЕ/мл, 17-ОН прогестерон – 2,5 нг/мл, эстрадиол – 58 пмоль/л, ТТГ – 1,8 мкМЕ/мл, сахар крови натощак – 4,8 ммоль/л, инсулин натощак – 25 мкМЕ/мл.

По данным УЗИ малого таза (проведено на 20-й день МЦ): матка уменьшена в размерах, м-эхо 5 мм, яичники объемом 12,1 и 10,6 см³, множественные, более 15 шт. фолликулы в эхосрезах 3-6 мм в диаметре, преимущественно с периферическим расположением. Доминантный фолликул,

желтое тело отсутствуют в обоих яичниках. Свободной жидкости в позадиматочном пространстве не выявляется.

УЗИ щ.ж. – без патологии. УЗИ надпочечников – без патологии.

Вопросы:

1. Как Вы можете прокомментировать данные гормонального исследования?
2. Интерпретируйте данные УЗИ малого таза у этой пациентки.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Какое обследование Вы назначите для уточнения диагноза?
5. Как Вы расцените уровень сахара крови натощак и будете ли назначать дополнительные исследования для уточнения характера углеводного обмена?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 004

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть.

Больной 25 лет обратился к эндокринологу с жалобами на бесплодие, избыточную массу тела, снижение либидо, гинекомастию.

Данные анамнеза: наблюдался в возрасте 15 лет у эндокринолога с диагнозом задержка полового развития.

Данные объективного осмотра: о состоянии удовлетворительное, явных отклонений со стороны систем и органов не выявлено. ИМТ 28 кг/м², грудные железы представлены жировой тканью, железистой ткани не выявлено. При оценке половой системы: половые органы развиты правильно, яички в мошонке, гипоспадии нет, варикоцеле нет, вирилизация наружных половых органов по шкале Прадера – 5 баллов, по шкале Таннера – 2 балла, объем яичек по орхидометру Прадера – 6 мл (правое и левое), лобковое и подмышечное оволосение по шкале Таннера – 2 балла. В анализе эякулята – азооспермия. Данные обследования: пролактин – 536 мЕД/л, тестостерон – 2,1 нмоль/л, ЛГ – 23 мМЕ/мл, ФСГ – 45 мМЕ/мл. Кариотипирование: кариотип 47XXY

Вопросы:

- а.и.1. Поставьте и сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте алгоритм дифференциальной диагностики предполагаемого вами заболевания.
3. Определите тактику лечения.
4. Мониторинг каких исследований и с какой периодичностью необходимо проводить этому пациенту? Какова цель лечения?
5. Изменится ли тактика лечения, если пациент планирует зачатие ребенка?

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть.

Больной 25 лет обратился к эндокринологу с жалобами на бесплодие, отсутствие либидо, отсутствие полового оволосения, отсутствие обоняния

Данные анамнеза: наблюдался в возрасте 2 года с диагнозом крипторхизм и далее в 14 лет у эндокринолога с диагнозом задержка полового развития.

Данные объективного осмотра: о состоянии удовлетворительное, явных отклонений со стороны систем и органов не выявлено. ИМТ 20 кг/м², при пальпации грудных желез железистой ткани не выявлено. При оценке половой системы: яички гипоплазированы и расположены в мошонке, гипоспадии нет, варикоцеле нет, вирилизация наружных половых органов по шкале Прадера – 5 баллов, по шкале Таннера – 1 балл, лобковое и подмышечное оволосение по шкале Таннера – 1 балл. В анализе эякулята – азооспермия.

Данные обследования: пролактин – 256 мЕД/л, тестостерон – 1,9 нмоль/л, ЛГ – 0,8 мМЕ/мл, ФСГ – 0,7 мМЕ/мл. Кариотипирование: кариотип 46XY.

УЗИ органов мошонки и малого таза: яички гипоплазированы, расположены в мошонке, объем 2 мл правое и 2 мл левое, опухолевого процесса не обнаружено

МРТ гипоталамо-гипофизарной области: патологических образований не выявлено

Вопросы:

1. Поставьте и сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте алгоритм дифференциальной диагностики предполагаемого вами заболевания.
3. Определите тактику лечения.
4. Мониторинг каких исследований и с какой периодичностью необходимо проводить этому пациенту? Какова цель лечения?
5. Изменится ли тактика лечения, если пациент планирует зачатие ребенка?

Материально-техническое оснащение

Для реализации программы учебной дисциплины предусмотрен:

Кабинет акушерства и гинекологии

(Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного, семинарского типа, лабораторных и практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, подтверждающая наличие материально-технического обеспечения с перечнем основного оборудования)

Многофункциональный комплекс пре-подавателя (стол учительский-1шт., стул учительский -1шт., стол ученический – 12 шт., стул ученический – 24 шт., доска - 1шт., жалюзи вертикальные – 3 шт.,

- шкаф для информационного и методического обеспечения – 2 шт.;

- Модель зародышей – 8 шт,

Модель матки – 2 шт

Модель для отработки эпизиотомии – 5 шт

Кушетка - 2 шт

Модель раскрытия шейки матки – 8 шт

Модель женской груди – 1 шт

Ширма – 1 шт

Стетоскоп для прослушивания плода – 2 шт

Кювез – 1 шт

Пеленальный столик – 5 шт

Комплект постельного белья – 1 шт

Многофункциональная кровать – 1 шт

- кресло гинекологическое – 2 шт

Стол процедурный – 4 шт

- фантом новорожденного – 25 шт

- таблицы по физиологическому акушерству – 10 шт

- набор гинекологических зеркал - 35 шт

Детский мешок Амбу

Набор для проведения реанимации новорожденного

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, подтверждающее наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной Института

Кабинет акушерства и гинекологии (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения ставропольского края «Предгорная районная больница»)

Стол для врача – 1 шт, Стол для медсестры – 1 шт, Стулья – 4 шт, Шкаф для хранения документов – 1 шт, Сейф для хранения медикаментов – 1 шт, Кресло гинекологическое с осветительной лампой – 1 шт, Светильник медицинский передвижной – 1 шт, Кольпоскоп – 1 шт, Фотоприставка к кольпоскопу – 1 шт, Инструментарий для гинекологического осмотра – 10 комплектов, Анализатор доплеровский сердечно – сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный – 1 шт, Стетоскоп акушерский – 2 шт, Весы - 1 шт, Ростомер – 1 шт, Облучатель бактерицидный – 1 шт, Тазомер – 1 шт, Измеритель артериального давления – 1 шт, Стетофонендоскоп – 1 шт, Аппарат для высокочастотной электрохирургии гинекологический – 1 шт, Вагиноскоп – 1 шт, Расходные материалы- 10 комплектов, Комплект плакатов – 6 шт, Лента сантиметровая – 1 шт, Светильник – 1 шт.