

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава
России
«15» мая 2025 г.
протокол № 9

УТВЕРЖДЕНО

Проректор по учебной работе
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава
России
«15» мая 2025 г.

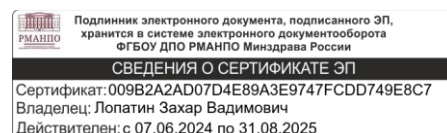
_____ 3.В. Лопатин

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Система обследования и индивидуального консультирования по вопросам
репродуктивного здоровья, репродуктивных установок и мотивации на рождение
детей»**

Объем программы 72 академических часа
Форма обучения: очная с применением ДОТ

**Москва
2025**



СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации

«Система обследования и индивидуального консультирования по вопросам
репродуктивного здоровья, репродуктивных установок и мотивации на рождение
детей»

(Объем программы 72 академических часа)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Подзолкова Наталья Михайловна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Скворцова Маргарита Юрьевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры акушерства и гинекологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Сумятина Лилиана Вячеславовна	к.м.н. доцент	доцент кафедры акушерства и гинекологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Бабков Кирилл Владимирович	к.м.н. доцент	доцент кафедры акушерства и гинекологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Голубенко Екатерина Олеговна	к.м.н.	ассистент кафедры акушерства и гинекологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Фадеев Игорь Евгеньевич	к.м.н. доцент	доцент кафедры акушерства и гинекологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Полетова Татьяна Николаевна	к.м.н. доцент	доцент кафедры акушерства и гинекологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Глазкова Ольга Леонидовна	к.м.н. доцент	доцент кафедры акушерства и гинекологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9.	Созаева Лариса Георгиевна	к.м.н. доцент	доцент кафедры акушерства и гинекологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10	Денисова Татьяна Владимировна	к.м.н. доцент	доцент кафедры акушерства и гинекологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	Д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Джигкаева Залина Борисовна		Специалист по учебно-методической работе 1-ой категории	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование компонентов программы
1.	Общая характеристика программы
1.1.	Цель программы
1.2.	Нормативно-правовые документы
1.3.	Категории обучающихся
1.4.	Актуальность программы
1.5.	Объем программы
1.6.	Форма обучения, режим и продолжительность занятий
1.7.	Планируемые результаты обучения
2.	Содержание дополнительной профессиональной программы
2.1.	Учебный план
2.2.	Календарный учебный график
2.3.	Рабочие программы учебных модулей
2.4.	Формы аттестации
2.5.	Оценочные материалы
3.	Организационно-педагогические условия реализации программы
3.1.	Учебно-методическое и информационное обеспечение
3.2.	Материально-техническое обеспечение программы
3.3.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
3.4.	Организация образовательного процесса

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Цель программы:

совершенствование компетенций проведения комплексного обследования, индивидуального консультирования и сопровождения пациентов по вопросам репродуктивного здоровья, выявления и анализа репродуктивных установок, а также формирования мотивации к рождению детей с учетом индивидуальных факторов.

1.2. Нормативно-правовые документы

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

– Приказ Минздрава России от 02.05.2024 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;

– Приказ Минздрава России от 02.05.2024 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;

– Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 апреля 2021 г. N 262н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - акушер-гинеколог"

– Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)"

– Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 137н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-уролог"

– Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый"

– Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)"

– Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 2 июня 2021 г. N 360н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-онколог"

– Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 132н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндокринолог"

– Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России от 31 января 2017 года, регистрационный номер № ЛО35-00115-77/00097210.

1.3. Категории обучающихся:

По основной специальности:

К освоению программы допускаются лица, имеющие или получающие высшее медицинское или фармацевтическое образование и планирующие осуществлять

медицинскую (фармацевтическую) деятельность по специальности «Акушерство и гинекология».

По дополнительным специальностям:

К освоению программы допускаются лица, имеющие или получающие высшее медицинское или фармацевтическое образование и планирующие осуществлять медицинскую (фармацевтическую) деятельность по специальности «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Урология», «Педиатрия», «Педиатрия» (после специалитета), «Онкология», «Эндокринология», «Лечебное дело» (после специалитета).

1.4. Актуальность программы:

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Система обследования и индивидуального консультирования по вопросам репродуктивного здоровья, репродуктивных установок и мотивации на рождение детей» обусловлена современными демографическими вызовами, такими как, снижение рождаемости и изменение репродуктивного поведения населения, что делает особенно важной задачу поддержки и охраны репродуктивного здоровья граждан.

Особое значение приобретает комплексная система обследования и индивидуального консультирования, направленная не только на выявление медицинских факторов, влияющих на репродуктивное здоровье, но и на диагностику репродуктивных установок, мотивации к рождению детей и психологической готовности к родительству.

Врачи различных специальностей, особенно акушеры-гинекологи, терапевты, врачи общей практики нуждаются в современных знаниях и навыках для эффективного консультирования пациентов по вопросам планирования семьи, профилактики бесплодия и формирования осознанного отношения к родительству.

Программа повышения квалификации позволит врачам овладеть инструментами комплексной оценки репродуктивного здоровья и репродуктивных установок, повысит их компетентность в вопросах мотивационного консультирования и индивидуального сопровождения пациентов

Особенность программы заключается в том, что в ней представлены алгоритмы диспансеризации и комплексной оценки репродуктивного здоровья и репродуктивных установок, определение которых является неотъемлемой частью работы врача.

Все вышеперечисленное в современных условиях модернизации и оптимизации системы здравоохранения диктует необходимость совершенствования квалификации врачей, повышает требования к уровню подготовки врачей

Обучение осуществляют опытные специалисты, курирующие соответствующее направления в акушерстве и гинекологии, регулярно выступающие на научно-практических конференциях, в том числе с международным участием, и занимающиеся ежедневной клинической практикой в ведущих лечебных учреждениях г. Москвы.

1.5. Объем программы: 72 академических часа.

1.6 Форма обучения, режим и продолжительность занятий

Форма обучения	График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю
Очная с применением дистанционных образовательных технологий		6	6

1.7. Планируемые результаты обучения

Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций и(или) формирование новых профессиональных компетенций.

1.7.1. В результате освоения программы у обучающихся *совершенствуются* следующие ПК:

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта ¹
ПК-1	готовность к ведению и лечению пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара должен знать: Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению Порядок 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 МКБ Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период	ПС 1 ² : А/01.8, А/02.8

¹ Для программ, разработанных на основе квалификационных характеристик должностей, в данном поле указывается «ЕКС»; для программ, разработанных на основе Порядков оказания медицинской помощи, в данном поле указывается «Порядок»; для программ, разработанных на основе ФГОС ВО/ФГОС СПО, в данном поле указывается профессиональная компетенция

² Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 апреля 2021 г. N 262н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - акушер-гинеколог"

	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний Этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи 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 Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи должен уметь: Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов	
--	---	--

	женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период Применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: - аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; - бимануальное влагалищное исследование; - визуальное исследование и пальпация молочных желез; - визуальный осмотр наружных половых органов; - измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; - кардиотокографию плода (далее - КТГ); - контроль шевелений плода во время беременности; - определение срока беременности; - осмотр шейки матки в зеркалах; - оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop; - оценку менструального календаря; - оценку состояния пациентки; - оценку степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р 1-5,6) по Таннеру; - пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; - физикальное исследование различных органов и систем Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с установлением предварительного диагноза Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, в	
--	---	--

	послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии должен владеть: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	
--	--	--

	Осмотр и медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез Разработка плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез 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 Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	
ПК-2	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем должен знать: Основные принципиальные положения и структуру МКБ.	ПС-2: А/02.7³ ПС-3: А/01.8⁴ ПС-4: А/01.8⁵ ПС-5: С/01.8⁶ ПС-6: А/01.8⁷

³ Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)"

⁴ Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 137н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-уролог"

⁵ Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 132н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндокринолог"

⁶ Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 2 июня 2021 г. N 360н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-онколог"

⁷ Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 132н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндокринолог"

	Классы болезней и болезненных состояний, включенные в классификацию МКБ. Основы анатомии человека. Физиологические функции различных систем органов. Принципы патофизиологии заболеваний. Знания о распространенных патологических состояниях и их симптомах. Признаки и симптомы заболеваний, классификация синдромов. Дифференциальная диагностика основных заболеваний. Понимание этических норм в медицине. Знание законов и регуляций, касающихся охраны здоровья и прав пациентов и врачебного персонала.	
	должен уметь: Использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний акушерско-гинекологического профиля; Диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в медицине; Анализ и интерпретация симптомов. Умение собирать анамнез и обращать внимание на ключевые симптомы. Способность выделять важные клинические данные для диагностики. Умение правильно кодировать заболевания и состояния по МКБ. Способность сопоставлять клинические явления с соответствующими кодами. Взаимодействие с пациентами. Умение эффективно общаться с пациентами для сбора информации о состоянии их здоровья. Навыки активного слушания и эмпатии в общении. Составление планов обследования и лечения. Умение разрабатывать план диагностики и подбора методов лечения на основе полученных данных.	
	должен владеть: Навыками проведения физикального обследования. Обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований; Навыками использования информационных технологий. Навыками работы с медицинскими информационными системами. Использование электронных ресурсов для поиска информации о заболеваниях и их международной классификации. Навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	

	нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
--	--	--

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН⁸

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Система обследования и индивидуального консультирования по вопросам репродуктивного здоровья, репродуктивных установок и мотивации на рождение детей»
(объем программы 72 академических часа)**

Форма обучения – очная (в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий)

№	Наименование учебных модулей, тем	Всего часов	В том числе аудиторно (очно)					В том числе с применением ДОТ и ЭО (очно)				Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЛЗ ⁹	СЗ ¹⁰	ПЗ ¹¹	ОСК ¹²	С ¹³	ЛЗ	СЗ	ПЗ	ОСК		
1	Модуль 1 Менструальный цикл как индикатор репродуктивного здоровья	8	4	4	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
1.1	Физиология и патология периода полового созревания	2	1	1	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
1.2	Нормальный менструальный цикл и его регуляция	2	1	1	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
1.3	Аномальные маточные кровотечения и аменорея	4	2	2	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
2	Модуль 2 Репродуктивная медицина: клинический взгляд на бесплодие	12	1	7	4	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
2.1	Бесплодие как демографическая, медицинская и социальная проблема	8	1	5	2	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К

⁸ Вид учебного плана выбирается в соответствии с заявленной формой обучения

⁹ Лекционные занятия

¹⁰ Семинарские занятия

¹¹ Практические занятия

¹² Обучающий симуляционный курс

¹³ Стажировка

2.1.1	Женское бесплодие: факторы риска, принципы обследования для выявления основной причины	5	1	2	2	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
2.1.2	Врожденные и приобретенные заболевания мужских репродуктивных органов с точки зрения нарушения фертильности. Основные методы диагностики	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
2.1.3	Оптимизированный мультидисциплинарный подход к лечению и реабилитации пациентов с подозрением на мужской фактор бесплодия – залог улучшения качества репродуктивного здоровья	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
2.2	Возможности преодоления бесплодия без применения методов ВРТ	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
2.3	Терапия бесплодия методами ВРТ	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
2.4	Принципы подготовки и ведения пациенток после программ ВРТ	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	
3	Модуль 3 Репродуктивное здоровье в рамках планирования семьи	16	2	11	1	-	-	2	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
3.1	Репродуктивное здоровье, факторы, влияющие на его уровень. Критерии, характеризующие репродуктивное здоровье женщин	3	-	1	-	-	-	2	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
3.1.1	Эпигенетика в репродуктивном здоровье	3	-	1	-	-	-	2	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
3.2	Современные подходы к прегравидарной подготовке	9	2	6	1	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
3.2.1	Прегравидарное консультирование и обследование репродуктивных партнеров	4	2	2	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
3.2.2	Генетическое консультирование при планировании беременности	2	-	1	1	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К

3.2.3	Оценка и коррекция нутриентного статуса	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
3.2.4	Профилактика и лечение ИППП на этапах прегравидарной подготовки	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
3.3	Подготовка к беременности пациенток групп высокого риска развития осложнений	3	-	3	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
3.4	Поздняя и отсроченная беременность	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
4	Модуль 4 Коморбидные состояния у женщин репродуктивного возраста: клинический подход и терапевтические стратегии	12	5	7	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
4.1	Сахарный диабет: влияние на фертильность и беременность	2	1	1	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
4.2	Щитовидная дисфункция как коморбидный фактор у женщин репродуктивного возраста	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
4.3.	Гипертоническая болезнь, симптоматические гипертензии и фертильность: клинические аспекты и терапевтические стратегии	2	1	1	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
4.4	Ожирение у женщин репродуктивного возраста: от нарушения фертильности до осложнений в беременности	4	2	2	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
4.5	Анемия в репродуктивном возрасте: от диагностики до профилактики и лечения	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
4.6	Социально – значимые заболевания и их влияние на репродуктивное здоровье	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
5	Модуль 5 Консультирование в ситуации репродуктивного выбора	16	4	9	3	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
5.1	Репродуктивный выбор. Контрацепция как метод контроля деторождения	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К

5.2	Консультирование пациенток по вопросам выбора метода контрацепции	2	-	1	1	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
5.3.	Контрацептивы как терапевтический инструмент: клинические показания и эффекты	4	-	2	2	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
5.4	Несвоевременное завершение беременности: невынашивание	4	2	2	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
5.5	Медицинское сопровождение женщин после прерывания беременности: восстановление и профилактика	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
5.6	Психологические факторы эмоционального неблагополучия, приводящие к решению о прерывании беременности.	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
5.7	Коррекция негативных эмоциональных состояний для сохранения беременности	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
6	Модуль 6 Онкологический скрининг у женщин репродуктивного возраста	5	2	2	1	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
6.1	Раннее выявление рака молочной железы: скрининговые методы и клинические рекомендации	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
6.2	Скрининг рака шейки матки: современные подходы в практике для женщин репродуктивного возраста	2	1	1	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
6.3	Онкофертильность: новые горизонты в медицине и репродуктивном здоровье	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К
6.4	Диспансерное наблюдение и реабилитационный подходы после операций на органах репродуктивной системы	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	Т/К

ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ	3	-	3	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	3¹⁴
Общая трудоемкость	72	18	43	9	-	-	2	-	-	-		

¹⁴ зачет

2.2. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Система обследования и индивидуального консультирования по вопросам
репродуктивного здоровья, репродуктивных установок и мотивации на рождение
детей»

Учебные занятия проводятся в течение 12 дней (2 недели):

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>2 недели</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
Менструальный цикл как индикатор репродуктивного здоровья	8
Репродуктивная медицина: клинический взгляд на бесплодие	12
Репродуктивное здоровье в рамках планирования семьи	16
Коморбидные состояния у женщин репродуктивного возраста: клинический подход и терапевтические стратегии	12
Консультирование в ситуации репродуктивного выбора	16
Онкологический скрининг у женщин репродуктивного возраста	5
Итоговая аттестация	3
Общая трудоемкость	72

2.3. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Учебный модуль 1 «Менструальный цикл как индикатор репродуктивного здоровья»

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий ¹⁵	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
1.1	Физиология и патология периода полового созревания	Лекция Семинар	-	ПК-1 ПК-2
1.2	Нормальный менструальный цикл и его регуляция	Лекция Семинар	-	ПК-1 ПК-2
1.3	Аномальные маточные кровотечения и аменорея	Лекция Семинар	-	ПК-1 ПК-2

Учебный модуль 2 «Репродуктивная медицина: клинический взгляд на бесплодие»

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий ¹⁶	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
2.1	Бесплодие как демографическая, медицинская и социальная проблема	Лекция Семинар Практическое занятие	-	ПК-1 ПК-2
2.1.1	Женское бесплодие: факторы риска, принципы обследования для выявления основной причины	Лекция Семинар Практическое занятие	-	ПК-1 ПК-2
2.1.2	Врожденные и приобретенные заболевания мужских репродуктивных органов с точки зрения нарушения фертильности. Основные методы диагностики	Семинар	-	ПК-1 ПК-2
2.1.3	Оптимизированный мультидисциплинарный подход к лечению и реабилитации пациентов с подозрением на мужской фактор бесплодия – залог улучшения качества репродуктивного здоровья	Семинар	-	ПК-1 ПК-2
2.2	Возможности преодоления бесплодия без применения методов ВРТ	Практическое занятие	-	ПК-1 ПК-2
2.3	Терапия бесплодия методами ВРТ	Практическое занятие	-	ПК-1 ПК-2
2.4	Принципы подготовки и ведения пациенток после программ ВРТ	Семинар	-	ПК-1 ПК-2

Учебный модуль 3 «Репродуктивное здоровье в рамках планирования семьи»

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий ¹⁷	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
-----	----------------------------	------------------------------------	-----------------------------	-------------------------

¹⁵ Виды учебных занятий выбираются из учебного плана

¹⁶ Виды учебных занятий выбираются из учебного плана

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий ¹⁷	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
3.1	Репродуктивное здоровье, факторы, влияющие на его уровень. Критерии, характеризующие репродуктивное здоровье женщин	Лекция Семинар	Вебинар	ПК-1 ПК-2
3.1.1	Эпигенетика в репродуктивном здоровье	Лекция Семинар	Семинар (вебинар)	ПК-1 ПК-2
3.2	Современные подходы к прегравидарной подготовке	Лекция Семинар Практическое занятие	-	ПК-1 ПК-2
3.2.1	Прегравидарное консультирование и обследование репродуктивных партнеров	Лекция Семинар	-	ПК-1 ПК-2
3.2.2	Генетическое консультирование при планировании беременности	Семинар Практическое занятие	-	ПК-1 ПК-2
3.2.3	Оценка и коррекция нутриентного статуса	Семинар	-	ПК-1 ПК-2
3.2.4	Профилактика и лечение ИППП на этапах прегравидарной подготовки	Семинар	-	ПК-1 ПК-2
3.3	Подготовка к беременности пациенток групп высокого риска развития осложнений	Семинар	-	ПК-1 ПК-2
3.4	Поздняя и отсроченная беременность	Семинар	-	ПК-1 ПК-2

Учебный модуль 4 «Коморбидные состояния у женщин репродуктивного возраста: клинический подход и терапевтические стратегии»

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий ¹⁸	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
4.1	Сахарный диабет: влияние на фертильность и беременность	Лекция Семинар	-	ПК-1 ПК-2
4.2	Щитовидная дисфункция как коморбидный фактор у женщин репродуктивного возраста	Лекция	-	ПК-1 ПК-2
4.3	Гипертоническая болезнь, симптоматические гипертензии и фертильность: клинические аспекты и терапевтические стратегии	Лекция Семинар	-	ПК-1 ПК-2
4.4	Ожирение у женщин репродуктивного возраста: от нарушения фертильности до осложнений в беременности	Лекция Семинар	-	ПК-1 ПК-2
4.5	Анемия в репродуктивном возрасте: от диагностики до профилактики и лечения	Семинар	-	ПК-1 ПК-2
4.6	Социально – значимые заболевания и их влияние на репродуктивное здоровье	Семинар	-	ПК-1 ПК-2

¹⁷ Виды учебных занятий выбираются из учебного плана

¹⁸ Виды учебных занятий выбираются из учебного плана

Учебный модуль 5 «Консультирование в ситуации репродуктивного выбора»

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий ¹⁹	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
5.1	Репродуктивный выбор. Контрацепция как метод контроля деторождения	Лекция	-	ПК-1 ПК-2
5.2	Консультирование пациенток по вопросам выбора метода контрацепции	Семинар Практическое занятие	-	ПК-1 ПК-2
5.3	Контрацептивы как терапевтический инструмент: клинические показания и эффекты	Семинар Практическое занятие	-	ПК-1 ПК-2
5.4	Несвоевременное завершение беременности: невынашивание	Лекция Семинар	-	ПК-1 ПК-2
5.5	Медицинское сопровождение женщин после прерывания беременности: восстановление и профилактика	Семинар	-	ПК-1 ПК-2
5.6	Психологические факторы эмоционального неблагополучия, приводящие к решению о прерывании беременности.	Семинар	-	ПК-1 ПК-2
5.7	Коррекция негативных эмоциональных состояний для сохранения беременности	Семинар	-	ПК-1 ПК-2

Учебный модуль 6 «Онкологический скрининг у женщин репродуктивного возраста»

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий ²⁰	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
6.1	Раннее выявление рака молочной железы: скрининговые методы и клинические рекомендации	Лекция	-	ПК-1 ПК-2
6.2	Скрининг рака шейки матки: современные подходы в практике для женщин репродуктивного возраста	Лекция Семинар	-	ПК-1 ПК-2
6.3	Онкофертильность: новые горизонты в медицине и репродуктивном здоровье	Семинар	-	ПК-1 ПК-2
6.4	Диспансерное наблюдение и реабилитационный подходы после операций на органах репродуктивной системы	Практическое занятие	-	ПК-1 ПК-2

2.4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

2.4.1 Форма(ы) промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1 Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА). Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным

¹⁹ Виды учебных занятий выбираются из учебного плана

²⁰ Виды учебных занятий выбираются из учебного плана

планом (УП), при успешном прохождении всех ПА (при наличии) в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – зачет, который проводится посредством: тестового контроля в автоматизированной системе решения одной (или более) ситуационной задачи (в автоматизированной системе или письменно) и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2 Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.5. Оценочные материалы

Оценочные материалы представлены в виде тестов и/или ситуационных задач и/или вопросов для собеседования и/или тем для итоговой аттестационной работы и т.п. в Приложении к программе.

2.5.1. Примеры тестовых заданий (Приложение №1).

1.Показанием для хирургического гемостаза у подростков с маточными кровотечениями является снижение гемоглобина менее:

- А. 40-60 г/л
- Б. 50-70 г/л
- В. 60-80 г/л
- Г. 70-90 г/л
- Д. 80-100 г/л

Эталонный ответ: В

2.Пациентка 32 лет 10 лет назад перенесла гнойный аппендицит, осложнившийся разлитым перитонитом. В течение последних 5 лет планирует беременность, беременность не наступает, цикл овуляторный, спермограмма – олигоастенотератозооспермия I ст. Ваша тактика?

- А. Вспомогательные репродуктивные технологии (ЭКО/ИКСИ)
- Б. Внутриматочная инсеминация
- В. Лапароскопия с последующей внутриматочной инсеминацией
- Г. Лапароскопия, лечение мужа у андролога, затем планирование спонтанного зачатия
- Д. Физиотерапия, лечение мужа у андролога, затем планирование спонтанного зачатия

Эталонный ответ: А

3.Внутриматочная инсеминация спермой донора показана при следующих формах мужского бесплодия:

- А. Обструктивная азооспермия
- Б. Необструктивная азооспермия
- В. Эякуляторная дисфункция
- Г. Олигоастенозооспермия

Д. Наличие антиспермальных антител

Эталонный ответ: Б

2.5.2. Примерная тематика контрольных вопросов для собеседования (Приложение № 2).

1. Стандарты оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях пациентов по акушерству и гинекологии.
2. Современные методы оценки состояния полового развития и особенностей менструально-овариального цикла.
3. Правовые основы организации акушерско-гинекологической помощи в РФ.

2.5.3. Примеры заданий, выявляющих уровень практической подготовки обучающихся (Приложение № 3).

1. Проведите и опишите результаты пальпации молочных желез. Сформулируйте рекомендации по объему дополнительного обследования пациентки
2. Оцените особенности спермограммы репродуктивного партнера пациентки с бесплодием
3. Интерпретируйте результаты цитологического исследования мазков с шейки матки. Наметьте план дальнейшего наблюдения

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Литература к рабочей программе учебного модуля²¹

Основная:

1. Гинекология: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). - ISBN 978-5-9704-6796-1
2. Practice Committee of the American Society for Reproductive Medicine. Fertility evaluation of infertile women: a committee opinion. Fertil Steril. -2021. - №5 – p.1255-1265. - DOI:10.1016/j.fertnstert.2021.08.038
3. ESHRE, ASRM, CREWHIRL and IMS Guideline Group on POI et al. “Evidence-based guideline: Premature Ovarian Insufficiency.” Fertility and sterility. - №2. – 2025. – p. 221-236. - DOI:10.1016/j.fertnstert.2024.11.007
4. Evidence-based guideline: Premature Ovarian Insufficiency / ESHRE, ASRM, CREWHIRL and IMS Guideline Group on POI et al. - Fertility and sterility - №2 – 2025. – p. 221-236. - DOI:10.1016/j.fertnstert.2024.11.007
5. Женское бесплодие. Основные принципы и клиническое ведение. Руководство / Вудворд Б., Мехта Д.; Пер. с англ.; Под ред. С.И. Роговской - М.:

²¹ Выбрать источники из списка литературы ЭБС

ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 352 с. - ISBN 978-5-9704-7901-8

6. Национальные медицинские критерии приемлемости методов контрацепции. – М, 2023 – 270с.
7. Женская консультация. Руководство / Радзинский В.Е., Олина А.А., Оразов М.Р. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - ISBN 978-5-9704-6002-3
8. Техники когнитивной психотерапии / Лихи Р. - «Питер», 2017.- ISBN 978-5-4461-1218-0
9. Маммология: национальное руководство / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-9102-7
10. Онкогинекология: национальное руководство / под ред. А. Д. Каприна, Л. А. Ашрафьяна, И. С. Стилиди, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7343-6.
11. WHO guideline for screening and treatment of cervical pre-cancer lesions for cervical cancer prevention: Use of dual-stain cytology to triage women after a positive test for human papillomavirus (HPV). 2nd ed., World Health Organization, 2024.

Дополнительная:

1. Аменорея и олигоменорея. Клинические рекомендации МЗ РФ 2024 Г.
2. Гиперплазия эндометрия. Клинические рекомендации МЗ РФ 2021 Г.
3. Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Клинические рекомендации МЗ РФ 2024 Г.
4. Гестационный сахарный диабет. Клинические рекомендации МЗ РФ 2024 Г.
5. Сахарный диабет и репродуктивная система женщины: руководство для врачей / под ред. Э.К. Айламазяна - М.: ГЭОТАР-Медиа - 2019, ISBN 978-5-9704-5262-2
6. The impact of obesity on reproductive health and metabolism in reproductive-age females / Schon, Samantha B et al. - Fertility and sterility - 122,2 – 2024. – p. 194-203. DOI:10.1016/j.fertnstert.2024.04.036
7. Анемия беременных. Синдромы. Диагностика и лечение / Р.Г. Шмаков, Г.Н. Каримова - М.: ГЭОТАР-Медиа – 2020. – ISBN 978-5-9704-5595-1
8. Бесплодие у женщин с заболеваниями щитовидной железы: принципы диагностики, тактика ведения / Перминова С.Г. - Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения - № 2 – 2013. – с. 18-24.
9. Abortion in the First Trimester. Guideline of the DGGG (S2k-Level, AWMF Registry No. 015-094, December 2022) - Part 1 with Recommendations on Care Structures, Information and Advice on Decision-Making, Measures Before Abortion and Medical Abortion / David, Matthias et al. - Geburtshilfe und Frauenheilkunde – №10 – 2023. - p.1205-1220. - DOI:10.1055/a-2078-8118
10. Women's reproductive choice and (elective) egg freezing: is an extension of the storage limit missing a bigger issue? / Nakou, Panagiota. - The New bioethics: a multidisciplinary journal of biotechnology and the body - №1 – 2024. – p. 11-33. - DOI:10.1080/20502877.2023.2300233
11. Современная контрацепция. Новые возможности, критерии безопасности,

Интернет-ресурсы²²:

1. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru [<http://www.medline.ru/>]
2. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru [<http://www.medlinks.ru/>]
3. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. [<http://www.who.int/ru/index.html>]
4. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com/>
5. Консультант врача: Электронная медицинская библиотека <https://www.rosmedlib.ru/>

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем²³

1. <https://experiments.springernature.com> - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежным и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;
2. <https://goo.gl/PdhJdo> - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;
3. <https://www.cochranelibrary.com> - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;
4. <https://www.rucont.ru> - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

3.2. Материально-техническое обеспечение программы

3.2.1 Для организации и проведения обучения РМАНПО имеет материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех форм организации учебного процесса:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- условия для практической подготовки обучающихся. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья при организации практической подготовки учитывается состояние их здоровья;
- симуляционное оборудование;

²² Выбрать из списка, допускается добавление или замена источников на актуальные для конкретной темы

²³ Выбрать из списка, допускается добавление или замена источников на актуальные для конкретной темы

- неограниченный доступ обучающихся к одной или нескольким лицензионным электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации;
- лицензионное программное обеспечение;
- для дистанционного обучения используются образовательные платформы РМАНПО: I Spring Learn и МТС Линк.

3.3 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам и требованиям, предъявляемым к реализации программы повышения квалификации Порядком допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование.

3.4. Организация образовательного процесса.

В программе используются следующие виды учебных занятий:

- лекция
- семинар
- практическое занятие

1. Лекции проводятся:

1.1. очно (синхронно), в виде вебинаров.

2. Семинары проводятся:

2.1. частично с ДОТ и ЭО, очно (синхронно), в виде совместной работы в онлайн-чате, на виртуальной доске, в виртуальном классе.

3. Практические занятия проводятся:

3.2. очно (синхронно), в виде совместной работы в онлайн-чате, и в виде проверки теоретических знаний, и/или проверки знаний, умений и навыков в ходе итоговой аттестации (тестирования).

Приложение 1

Примеры тестовых заданий

1. Показанием для хирургического гемостаза у подростков с маточными кровотечениями является снижение гемоглобина менее:

- Е. 40-60 г/л
- Ж. 50-70 г/л
- З. 60-80 г/л
- И. 70-90 г/л
- К. 80-100 г/л

Эталонный ответ: В

2. Пациентка 32 лет 10 лет назад перенесла гнойный аппендицит, осложнившийся разлитым перитонитом. В течение последних 5 лет планирует беременность, беременность не наступает, цикл овуляторный, спермограмма – олигоастенотератозооспермия I ст. Ваша тактика?

- Е. Вспомогательные репродуктивные технологии (ЭКО/ИКСИ)
- Ж. Внутриматочная инсеминация
- З. Лапароскопия с последующей внутриматочной инсеминацией
- И. Лапароскопия, лечение мужа у андролога, затем планирование спонтанного зачатия
- К. Физиотерапия, лечение мужа у андролога, затем планирование спонтанного зачатия

Эталонный ответ: А

3. Внутриматочная инсеминация спермой донора показана при следующих формах мужского бесплодия:

- Е. Обструктивная азооспермия
- Ж. Необструктивная азооспермия
- З. Эякуляторная дисфункция
- И. Олигоастенотозооспермия
- К. Наличие антиспермальных антител

Эталонный ответ: Б

4. Наиболее эффективный метод диагностики внутриматочной патологии при бесплодии:

- А. Лапароскопия
- Б. Гистероскопия
- В. Ультразвуковое исследование
- Г. Гистеросальпингография
- Д. Эхогистеросальпингография

Эталонный ответ: Б

5. Наступление беременности естественным путем наименее вероятно у пациентки с:

- А. Миомой матки
- Б. Внутриматочной перегородкой
- В. Наружным генитальным эндометриозом
- Г. Двухсторонними гидросальпинксами
- Д. Аденомиозом

Эталонный ответ: Г

6. Причины эмоционального неблагополучия (страхи, тревоги, депрессия, астения):

- А. Генетические
- Б. Связаны с темпераментом
- В. Непроизвольные (неконтролируемые)
- Г. Произвольные (контролируемые), полученные в процессе воспитания
- Д. Вызванные приемом психоактивных веществ

Эталонный ответ: Г

7. Аутогенная тренировка имеет ступени:

- А. Одну
- Б. Две
- В. Три
- Г. Четыре

Д. Пять

Эталонный ответ: Б

8.Пациентке 20 лет, обратилась для подбора контрацепции.

Из анамнеза: менархе – с 13 лет, менструации по 6 – 7 дней, через 28-30 регулярные, безболезненные, умеренные. Половая жизнь - с 16 лет, нерегулярная, имеет несколько разных половых партнеров.

Ваши рекомендации:

А. Внутриматочный контрацептив

Б. Импланты

В. КОК + барьерный метод

Г. ЛНГ - ВМС + барьерный метод

Д. ПОК + барьерный метод

Эталонный ответ: В

9.Пациентке 22 года, беременность 10 недель. Год замужем. Муж изменил.

Ваши рекомендации:

А. Не обращать внимание

Б. Оформить развод

В. Устроить скандал

Г. Изменить отношение, обсудить.

Д. Поговорить с мамой, сестрой, подругой

Эталонный ответ Г.

10.Согласно определению ESHRE (2023) привычная потеря беременности это наличие в анамнезе у пациентки:

А. хотя бы одного самопроизвольного выкидыша

Б. 2-х и более самопроизвольных выкидышей подряд

В. не менее 3-х и более самопроизвольных выкидышей подряд

Г. 4-х и более выкидышей в любой последовательности

Д. более 5 самопроизвольных выкидышей

Эталонный ответ: Б

11. К тромбофилиям высокой степени тромбогенного риска, ассоциированным с привычной потерей беременности не относится:

- А. АФС
- Б. мутации G20210A в гене FII (ген протромбина)
- В. гомозиготная мутация G1691A гена FV (V, Лейдена)
- Г. мутация гена метилтетрагидрофолатредуктазы (MTHFR)
- Д. гетерозиготная мутация G1691A гена FV (V, Лейдена)

Эталонный ответ: Г

12. Какое из следующих утверждений соответствует действительности:

- А. Цитологическое исследование высокоспецифично для определения микроинвазивного рака ШМ;
- Б. Цитологическое исследование неспецифично для выявления цервикального рака *in situ*;
- В. Обнаружение ДНК ВПЧ онкогенных типов неспецифично для выявления интраэпителиальных поражений шейки матки;
- Г. Обнаружение ДНК ВПЧ онкогенных типов низкочувствительный метод для выявления интраэпителиальных поражений шейки матки;
- Д. Визуальный ацетотест наиболее эффективен в старших возрастных группах.

Эталонный ответ: В

13. Эпидемиология ВПЧ инфекции, что правильно:

- А. Надежная защита - мужской презерватив;
- Б. Проявления инфекции в 3 триместре беременности показание к кесареву сечению;
- В. Неизлечима, но обострения редки;
- Г. Повторное заражение невозможно;
- Д. Склонна к скрытому течению и самоизлечению.

Эталонный ответ: Д

14. К первичной профилактике рака шейки матки относится:

- А. Вакцинация
- Б. Конизация шейки матки;
- В. Скрининг на ВПЧ;
- Г. Цитологический скрининг;
- Д. Кольпоскопия.

Эталонный ответ: А

15. Обязательна консультация онколога, если у пациентки:

- А. Длительно персистирует ВПЧ онкогенных типов;
- Б. Н-SIL по данным цитологии;
- В. рак in-situ при биопсии;
- Г. Более 2 лет псевдоэрозия без склонности к метаплазии;
- Д. Ни в одном из перечисленных случаев.

Эталонный ответ: Д

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А. Если правильные ответы 1, 2, 3
- Б. Если правильны ответы 1, 3
- В. Если правильные ответы 2, 4
- Г. Если правильный ответ 4
- Д. Если правильные ответы 1, 2, 3, 4

16. Согласно актуальным клиническим рекомендациям "Аномальные маточные кровотечения" первоначальный скрининг для выявления их причин предполагает:

- 1. Проведение трансвагинальной эхографии
- 2. Исключение болезни Виллебранда при обильных маточных кровотечениях с менархе
- 3. Общий анализ крови (определение уровня гемоглобина, ферритина)
- 4. Использование пайпель-биопсии или офисной гистероскопии при первом эпизоде маточного кровотечения

Эталонный ответ А (1,2,3)

17. Основные причины нарушения регуляции репродуктивной системы и аномальных маточных кровотечений:

1. Функциональная гиперпролактинемия
2. Прием лекарственных препаратов, оказывающих влияние на синтез, метаболизм, рецепцию и обратный захват нейротрансмитеров и нейромодуляторов
3. Стресс
4. Прием гормональных контрацептивных препаратов

Эталонный ответ А (1,2,3)

18. Вирусный гепатит А клинически проявляется:

1. интоксикацией
2. диспептическими симптомами
3. желтухой
4. увеличением селезенки

Эталонный ответ А (1,2,3)

19. Вирус ВИЧ можно выявить в:

1. ликворе
2. крови
3. грудном молоке
4. моче

Эталонный ответ А (1,2,3)

20. Клинико-патогенетические особенности сахарного диабета 2 типа.

1. Развивается чаще у лиц старше 30 лет.
2. Часто манифестирует с кетоацидоза и комы.
3. Часто сопровождается ожирением.
4. Риск диабетической фетопатии значительно ниже, чем при СД1.

Эталонный ответ Б (1, 3)

Приложение 2

Примерная тематика контрольных вопросов для собеседования

№	Содержание задания
1.	Стандарты оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях пациентов по акушерству и гинекологии.
2.	Современные методы оценки состояния полового развития и особенностей менструально-овариального цикла.
3.	Правовые основы организации акушерско-гинекологической помощи в РФ.
4.	Показатели эффективности работы амбулаторной акушерско-гинекологической службы.
5.	Нормативные документы маршрутизации пациентов по профилю «акушерство и гинекология».
6.	Требования порядков и стандартов медицинской помощи по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний в рамках акушерско-гинекологической службы.
7.	Организация службы планирования семьи в Российской Федерации. Понятие о планировании семьи. Цели и задачи планирования семьи
8.	Клинические рекомендации по ведению беременности у пациенток с экстрагенитальной патологией.
9.	Компетенции междисциплинарных консилиумов для оценки материнских и перинатальных рисков в прегравидарный период и при беременности.
10.	Особенности терапии социально-значимых заболеваний в течении беременности.
11.	Анатомия, физиология внутренних половых органов женщины, мочевого пузыря, уретры. Механизмы, ответственные за континенцию и мочеиспускание
12.	Статистка и эпидемиология опухолей женских репродуктивных органов
13.	Клиника и диагностика опухолей ш\матки.
14.	Клиника и диагностика опухолей молочной железы.

Приложение 3

Примеры заданий, выявляющих уровень практической подготовки обучающихся

№	Содержание задания
1.	Проведите и опишите результаты пальпации молочных желез. Сформулируйте рекомендации по объему дополнительного обследования пациентки
2.	Оцените особенности спермограммы репродуктивного партнера пациентки с бесплодием
3.	Интерпретируйте результаты цитологического исследования мазков с шейки матки. Наметьте план дальнейшего наблюдения
4.	Оцените результаты УЗИ органов малого таза у пациентки, обратившейся по поводу отсутствия самостоятельного наступления беременности
5.	Сформулируйте рекомендации по прегравидарному образу жизни для условно-здоровой пациентки