

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования_
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт клинической медицины

УТВЕРЖДЕНО
решением Ученого совета ННГУ
протокол № 2 от 28.02.2024 г.

Рабочая программа дисциплины

Эндоскопия в гинекологии

Уровень высшего образования
Ординатура

Направление подготовки / специальность
31.08.01 - Акушерство и гинекология

Направленность образовательной программы
Акушерство и гинекология

Форма обучения
очная

г. Нижний Новгород

2024 год начала подготовки

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.ДВ.01.02 Эндоскопия в гинекологии относится к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

| Формируемые компетенции (код, содержание компетенции) | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции | | Наименование оценочного средства | |
|---|--|--|------------------------------------|------------------------------|
| | Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора) | Результаты обучения по дисциплине | Для текущего контроля успеваемости | Для промежуточной аттестации |
| ПК-1: Проведение медицинского обследования, назначения лечения и проведения лечения в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными и диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях | <p>ПК-1.1: Проводит обследования 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, в стационарных условиях с целью установления диагноза</p> <p>ПК-1.2: Назначает лечение пациентам 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, в стационарных условиях», контролирует его эффективность и безопасность</p> <p>ПК-1.3: Оказывает медицинскую помощь пациентам в период беременности, в</p> | <p>ПК-1.1:</p> <p>Знать: алгоритм проведения обследования 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, в стационарных условиях с целью установления диагноза</p> <p>Уметь: проводить обследования 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, в стационарных условиях с целью установления диагноза</p> <p>Владеть: алгоритмом проведения обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с</p> | Реферат | Зачёт: Тест |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | <p>послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях в экстренной форме</p> | <p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях с целью установления диагноза</p> <p>ПК-1.2:</p> <p>Знать: алгоритм назначения лечения пациентам 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, в стационарных условиях», контролирует его эффективность и безопасность</p> <p>Уметь: назначать лечение пациентам 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, в стационарных условиях», контролирует его эффективность и безопасность</p> <p>Владеть: алгоритмом назначения лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в</p> | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | <p>амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях», контролирует его эффективность и безопасность</p> <p>ПК-1.3:</p> <p>Знать: алгоритм оказания медицинской помощи пациентам 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, в стационарных условиях в экстренной форме</p> <p>Уметь: оказывать медицинскую помощь пациентам 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, в стационарных условиях в экстренной форме</p> <p>Владеть: алгоритмом оказания медицинской помощи пациентам 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, в стационарных условиях в экстренной форме</p> | | |
|--|--|---|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|------|--|
| | | | | |
| <p>ПК-2: Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественным и диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях</p> | <p>ПК-2.1: Определяет признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов, оформляет листки нетрудоспособности, выдает листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи.</p> <p>ПК-2.2: Оформляет медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы.</p> <p>ПК-2.3: Определяет медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы.</p> | <p>ПК-2.1:</p> <p>Знать: алгоритм определения признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого снижения трудоспособности пациентов, оформления листков нетрудоспособности, выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи</p> <p>Уметь: определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листки временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи</p> <p>Владеть: алгоритмом определения признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого снижения трудоспособности пациентов, оформления листков нетрудоспособности, выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи</p> <p>ПК-2.2:</p> <p>Знать: алгоритм оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы</p> <p>Уметь: оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы</p> <p>Владеть: алгоритмом оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы</p> | Тест | <p>Зачёт:</p> <p>Контрольные вопросы</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | <p>ПК-2.3:</p> <p>Знать: алгоритм определения медицинских показаний у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>Уметь: определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>Владеть: алгоритмом определения медицинских показаний у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы</p> | | |
|--|--|--|--|--|

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

| | очная |
|--|--------------------------|
| Общая трудоемкость, з.е. | 3 |
| Часов по учебному плану | 108 |
| в том числе | |
| аудиторные занятия (контактная работа): | |
| - занятия лекционного типа | 0 |
| - занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы) | 60 |
| - КСР | 1 |
| самостоятельная работа | 47 |
| Промежуточная аттестация | 0 Зачёт |

3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

| Наименование разделов и тем дисциплины | Всего (часы) | в том числе | | | |
|--|-----------------|--|--|-------------|---|
| | | Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них | | | Самостоятельная работа обучающегося, часы |
| | | Занятия лекционного типа | Занятия семинарского типа (практические занятия/лабораторные работы), часы | Всего | |
| | | | | | |
| | о ф о | о ф о | о ф о | о ф о | о ф о |

| | | | | | |
|--|-----|---|----|----|----|
| Раздел 1 Гистероскопия | 29 | | 8 | 8 | 21 |
| Раздел 2 Лапароскопия (кульдоскопия) | 18 | | 13 | 13 | 5 |
| Раздел 3. Сочетанные операции в гинекологии. Эндоскопические методы в урогинекологии. онкогинекологии. | 16 | | 7 | 7 | 9 |
| Раздел 4. Использование эндоскопической техники в детской гинекологии. | 16 | | 12 | 12 | 4 |
| Раздел 5. Кольпоскопия (вагиноскопия, вульвоскопия) | 28 | | 20 | 20 | 8 |
| Аттестация | 0 | | | | |
| КСР | 1 | | | 1 | |
| Итого | 108 | 0 | 60 | 61 | 47 |

Содержание разделов и тем дисциплины

Раздел 1 Гистероскопия Инструменты для гистероскопии. Показания и техника хирургической гистероскопии. Рассечение внутриматочной перегородки. Методики абляции эндометрия Малоинвазивная негистероскопическая абляция эндометрия. Резекция подслизистой миомы. Осложнения гистероскопии

Раздел 2 Лапароскопия (кульдоскопия) Тазовая анатомия с точки зрения лапароскопии. Введение трокаров. Диагностическая лапароскопия. Лапароскопическая гистерэктомия. Лапароскопическая хирургия на придатках матки. Лапароскопическая коррекция стрессового недержания мочи (кольпосуспензия по Берчу). Лапароскопическая коррекция пролапса тазовых органов. Роботическая хирургия в гинекологии. Осложнения лапароскопических операций. Техника кульдоскопии.

Раздел 3. Сочетанные операции в гинекологии. Эндоскопические методы в урогинекологии. онкогинекологии.

Цистоуретроскопия. Диагностика и лечение онкогинекологических заболеваний с использованием эндоскопических технологий. Возможности использования эндоскопических доступов для стадирования, хирургического лечения и мониторинга в онкогинекологии.

Раздел 4. Использование эндоскопической техники в детской гинекологии.

Особенности хирургического лечения гинекологических заболеваний у детей, подростков. Минимально инвазивный подход к диагностике, хирургическому и медикаментозному лечению заболеваний органов половой системы у детей и подростков.

Раздел 5. Кольпоскопия (вагиноскопия, вульвоскопия)

Анатомия и гистология шейки матки. Микробиоценоз влагалища. Методика и технология кольпоскопии. Задачи кольпоскопии и критерии оценки эпителия. Терминология и классификация. Основные кольпоскопические картины: норма, патологические кольпоскопические картины. Кольпоскопия при беременности, постменопаузе, воспалении и др. ситуациях. Кольпоскопия влагалища. Кольпоскопия вульвы. Оперативная кольпоскопия.

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом / Капительный В.А., Беришвили М.В., Мурашко А.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.

<https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=790099&idb=0>

5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:

5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-1:

1. Внутриматочная хирургия. Показания и противопоказания для использования внутриматочной хирургии.
2. Гистероскопия: показания, противопоказания, осложнения, техника безопасности. Техническое обеспечение гистероскопий.
3. Гистероскопия в лечении аномалий развития, внутриматочных синехий, гистерорезектоскопия в лечении миомы матки, патологических маточных кровотечений.
4. Органосохраняющие операции при лечении миомы матки, гиперпластических процессов эндометрия.
5. Эндоскопические методы в урогинекологии. Сочетанные операции в гинекологии.
6. Диагностика и лечение онкогинекологических заболеваний с использованием эндоскопических технологий.
7. Возможности использования эндоскопических доступов для стадирования, хирургического лечения и мониторинга в онкогинекологии.

Критерии оценивания (оценочное средство - Реферат)

| Оценка | Критерии оценивания |
|------------|--|
| зачтено | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок. |
| не зачтено | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки. |

5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-2:

1. Для нормальных сосудов шейки матки характерно:
 - а. * "исчезают" временно при обработке уксусом

б. *Расстояние между видимыми сосудами одного порядка примерно одинаковое

в. *Равномерно и последовательно древовидно ветвятся

г. Не анастомозируют

2. Для пунктуации (основа лейкоплакии) характерно:

а. Имеет сосудистый рисунок в виде ветвящихся сосудов

б. *Не окрашивается йодом

в. Не имеет четких контуров участка

г. * Легко покрывается ороговевшими клетками

3 Цервикоскопия позволяет

а. Выявить полиповидные образования

б. *Осмотреть поверхность эндоцервикса

в. Оценить складчатость

г. Является прижизненным гистологическим исследованием эпителия шейки матки

Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

| Оценка | Критерии оценивания |
|------------|--|
| зачтено | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок. |
| не зачтено | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки. |

5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

Шкала оценивания сформированности компетенций

| Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций) | неудовлетворительно | удовлетворительно | хорошо | отлично |
|--|---|--|--|--|
| | не зачтено | зачтено | | |
| <u>Знания</u> | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели | Минимально допустимый уровень знаний. Допущено | Уровень знаний в объеме, соответствующем | Уровень знаний в объеме, соответствующем |

| | | | | |
|---------------|--|--|---|---|
| | место грубые ошибки | много негрубых ошибок | программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок | программе подготовки, без ошибок |
| <u>Умения</u> | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки | Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме | Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами | Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме |
| <u>Навыки</u> | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами | Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами | Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов |

Шкала оценивания при промежуточной аттестации

| Оценка | | Уровень подготовки |
|------------|---------------------|--|
| зачтено | отлично | Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично» |
| | хорошо | Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо» |
| | удовлетворительно | Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно» |
| не зачтено | неудовлетворительно | Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно». |

5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:

5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-1

1 Кольпоскопические признаки подозрительные в отношении малигнизации:

- а. наличие незаконченной зоны трансформации;
- б. * атипические сосуды;
- в. * ацетобелый эпителий;
- г. * йод-негативные участки.

2 При расширенной кольпоскопии могут быть использованы:

- а. Раствор адреналина
- б. * Раствор молочной кислоты

в. Раствор салициловой кислоты

г. * Раствор уксусной кислоты

З В пробе Шиллера слабо окрашивается:

а. * Цилиндрический эпителий

б. * Атрофический эпителий

в. * Участки с локальным воспалением

г. Основа лейкоплакии

Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

| Оценка | Критерии оценивания |
|------------|--|
| зачтено | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок. |
| не зачтено | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки. |

5.3.2 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-2

1. Лапароскопическая картина в норме.
2. Диагностическая лапароскопия. Показания, противопоказания.
3. Лапароскопическая картина при СПКЯ.
4. Лапароскопическая картина при трубно- перитонеальном бесплодии.
5. Лапароскопическая картина при наружном эндометриозе.
6. Лапароскопическая картина при субсерозной и интрамуральной миоме матки.
7. Современные эндоскопические методы лечения бесплодия.

Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)

| Оценка | Критерии оценивания |
|---------|--|
| зачтено | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок. |
| не | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки. |

| Оценка | Критерии оценивания |
|---------|---------------------|
| зачтено | |

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Дамиров М.М. Кольпоскопия : руководство для врачей : практическое руководство / Дамиров М.М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-7048-0., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=837979&idb=0>.
2. Роговская С.И. Практическая кольпоскопия / Роговская С.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-7327-6., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=870755&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Гистероскопия : атлас и руководство : учебное наглядное пособие. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 248 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-4381-1., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=734528&idb=0>.
2. Гинекология : практическое руководство / Савельева Г.М.; Сухих Г.Т.; Серов В.Н.; Радзинский В.Е.; Манухин И.Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-6796-1., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=807593&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.

ЭБС «Znaniyum.com». Режим доступа: www.znaniyum.com.

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения, специализированным оборудованием: Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: учебная мебель, доска меловая, проектор, экран, ноутбук, беспроводной Интернет, лицензионное программное обеспечение (ОС Windows, MS Office). Операционная для проведения эндоскопических операций: Операционный стол, потолочные и передвижные осветители, стойка с инструментами для эндоскопических операций операций, гистероскоп, гистерорезектоскоп, наркозный аппарат.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки/специальности 31.08.01 - Акушерство и гинекология.

Автор(ы): Кабатин Николай Алексеевич, кандидат медицинских наук.

Заведующий кафедрой: Шарабрин Евгений Георгиевич, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 04.12.2023, протокол № 5.