

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого (НовГУ)
Институт медицинского образования

Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Учебная дисциплина по специальности 31.05.01 – Лечебное дело

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Согласовано:

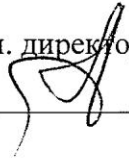
Зав. выпускающей кафедры
Внутренних болезней

проф.  Вебер В.Р.
"30" марта 2017г.

Принято на заседании Ученого совета
института медицинского образования

29/15 2014 г. Протокол № 4

Зам. директора института

 Р.А. Сулиманов

Разработал:

Зав. секцией А и Г

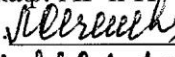
доц.  Уваров Ю.М.
"28" марта 2017г.

Принято

на заседании кафедры АГ и П

пр. № 2 от 29.03.2017г

Зав. каф. АГ и П

проф.  Ройтман Е.И.
"24" марта 2017г.

Великий Новгород
2017 г.

Паспорт фонда оценочных средств
по учебной дисциплине акушерство и гинекология
для направления подготовки (специальности) 31.05.01 – Лечебное дело

Учебная дисциплина (в соответствии с РП)	ФОС		Контролируемые компетенции (или их части)
	Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий	
УЭД 1. Акушерство	Опрос по теме	15 билетов по каждой теме занятия (375)	ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11, ПК-12
	Ситуационные задачи	33	
	Курация больных – кураторский лист	по 1 на каждого студента	
	Реферативные сообщения	1 на каждого студента	
Экзамен	Комплект билетов	66	
	Ситуационные задачи	39	
УЭД 2. Гинекология	Опрос по теме	15 билетов по каждой теме занятия (315)	ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Решение ситуационных задач	44	
	Курация больных – кураторский лист	по 1 на каждого студента	
	Реферативные сообщения	1 на каждого студента	
Экзамен	Комплект билетов	50	
	Ситуационные задачи	44	

Характеристика оценочного средства №1

Опрос по теме

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Контроль базового уровня знаний проводится посредством вариантов билетов в письменном виде во время аудиторной самостоятельной работы на каждом практическом занятии УЭД 1 и УЭД 2. Количество вариантов соответствует количеству студентов в бригаде.

1.2 Параметры проведения

Предел длительности контроля	не более 40 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 3-4 вопроса на занятие
Критерии оценки:	
«отлично»	Имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает
«хорошо»	Допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание
«удовлетворительно»	Испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании

Характеристика оценочного средства №2

Ситуационные задачи

2.1 Общие сведения об оценочном средстве

Ситуационные задачи являются одним из средств текущего контроля в освоении учебной дисциплины «Акушерство и гинекология». Ситуационные задачи являются средством проверки и оценки знаний студентов по освоенному материалу, а также умений применять полученные знания для решения профессиональных задач в области акушерства и гинекологии.

Ситуационная задача выдаётся индивидуально каждому студенту. Студенты выполняют задание в письменном виде на каждом практическом занятии. Во время проверки выполненной работы оценивается способность студента найти правильный ответ на поставленный вопрос, умение применять полученные в ходе лекций и практик знания и умения.

2.2 Параметры оценки

Предел длительности контроля знаний	10 мин
Предлагаемое количество задач	по одной задаче на каждого студента
Последовательность выборки задач	случайная
Критерии оценки:	
«отлично»	Задание выполнено полностью
«хорошо»	Задание выполнено с незначительными погрешностями
«удовлетворительно»	Обнаруживает знания и понимания большей части задания

Характеристика оценочного средства №3

Курация больных – кураторский лист

3.1 Общие сведения об оценочном средстве

Курация больных является одной из форм выявления у студентов знаний, умений и навыков сформированных в результате изучения учебной дисциплины «Акушерства и гинекологии». Курация больных прививает студенту навыки общения с больными, умение логически и клинически мыслить, правильно формулировать диагноз.

Студент опрашивает беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных с учетом особенностей их репродуктивной функции, течение предыдущих беременностей, настоящей беременности, проводит пальпацию живота, выслушивание сердцебиение плода, специальные акушерские исследования. На основании, анамнеза и объективных данных формулирует предварительный диагноз. В последующем после ознакомления с лабораторными и другими методами исследования, формулируется клинический диагноз, оформляется кураторский лист.

3.2 Параметры оценки

Предел длительности контроля знаний	30 мин
Предлагаемое количество пациентов	По одному больному на каждого студента
Критерии оценки:	
«отлично»	Анамнез собран полностью, правильно выставлен диагноз
«хорошо»	Анамнез собран не полностью, диагноз неполный
«удовлетворительно»	Большие дефекты в сборе анамнеза, диагноз неуверенный

Характеристика оценочного средства №4

Реферативное сообщение

4.1 Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка студентом реферативного сообщения является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении учебной дисциплины «Акушерства и гинекологии».

Студентам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать проблему, подготовить реферативное сообщение, выступить перед студенческой аудиторией с результатами своей работы и представить в письменной форме.

4.2 Параметры оценки

Предел длительности контроля знаний	15-20 мин
Предлагаемое количество тем	По одной теме на каждого студента
Последовательность выборки тем	По желанию студента
Критерии оценки:	
«отлично»	Проявил оригинальность и креативность при подготовке реферата. Обобщил информацию с использованием логических блоков, фотоматериалов. Выделил новые инновационные технологии в акушерско-гинекологической реабилитации пациентов. Сформулировал выводы.
«хорошо»	Проявил некоторую оригинальность при подготовке реферата.

	Обобщил информацию. Сформулировал некоторые выводы.
«удовлетворительно»	Не проявил оригинальности при подготовке презентации. Частично обобщил информацию. Не сформулировал конкретных выводов.

Характеристика оценочного средства №5

Экзамен

3.1 Общие сведения об оценочном средстве

Экзамен является средством заключительного контроля в освоении учебной дисциплины «Акушерство и гинекология». Экзамен используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков студентов после завершения обучения всего материала по УД.

Экзамен проводится в два этапа: индивидуальный устный опрос студентов по билету; решение ситуационной задачи. Студент получает билет с вопросами и одну ситуационную задачу, дается время на подготовку. После отвечает индивидуально преподавателю на поставленные вопросы в билете. По ситуационной задаче – выставляет диагноз и составляет план ведения данной больной. Во время проведения экзамена оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять полученные в ходе лекций и практических занятий знания.

3.2 Параметры проведения экзамена

УЭД 1. Акушерство

Таблица 1.1 – Параметры оценочного средства (собеседование)

Предлагаемое количество вопросов	3 вопроса в билете, одна ситуационная задача
Критерии оценки:	
«5» (135-150Б)	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий, полностью решена ситуационная задача
«4» (105-134Б)	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий, ситуационная задача решена с незначительными погрешностями
«3» (75-104 Б)	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий, ситуационную задачу знает и понимает в большей части

УРД 2. Гинекология

Таблица 1.2 – Параметры оценочного средства (собеседование)

Предлагаемое количество вопросов	3 вопроса в билете, одна ситуационная задача
Критерии оценки:	
«5» (180-200Б)	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий, полностью решена ситуационная задача
«4» (140-179Б)	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий, ситуационная задача решена с незначительными погрешностями
«3» (100-139 Б)	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий, ситуационную задачу знает и понимает в большей части

Вопросы для экзамена на 4 курсе

УЭД 1. Акушерство

1. Оплодотворение. Периоды внутриутробного развития плода.
2. Предположительные (сомнительные) признаки беременности.
3. Вероятные признаки беременности.
4. Несомненные признаки беременности.
5. Диагностика сроков беременности и предположительного срока родов.
6. Наблюдение за беременной в женской консультации.
7. Женский таз. Основные размеры большого таза, плоскости таза.
8. Доношенный плод, вес, рост, размеры головки.
9. Структура родильного стационара.
10. Материнская смертность (МС). Определение. Расчет МС. Основные причины. Профилактика.
11. Перинатальная, младенческая смертность. Методы вычисления, Причины. Профилактика.
12. Обработка рук, операционного поля.
13. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
14. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
15. Предвестники родов, признаки начала родовой деятельности.
16. Первый период родов. Клиническое течение и ведение I-го периода родов. Наиболее частые осложнения.
17. Показания к влагалищному исследованию в родах.
18. II-ой период родов. Течение и ведение. Защита промежности.
19. Методы наблюдения за состоянием плода.
20. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
21. Первый туалет новорожденного.
22. III-й период родов. Признаки отделения плаценты. Приемы выделения последа.
23. Физиологическая кровопотеря. Допустимая кровопотеря. Методы учета кровопотери.

24. Профилактика кровотечения в III-ем периоде родов.
25. Обезболивание родов.
26. Физиологический послеродовый период. Изменение половых органов. Наблюдение за родильницей в послеродовом периоде.
27. Лактация. Грудное вскармливание. Преимущества.
28. Предлежание плаценты. Клиника. Диагностика. Лечение. Методы родоразрешения.
29. Отслойка нормально расположенной плаценты. Клиника. Диагностика. Лечение. Методы родоразрешения.
30. Гипо- и атонические кровотечения. Клиника. Диагностика. Лечение.
31. Хирургические методы остановки кровотечения. Показания к удалению матки.
32. Кровотечения в результате патологии прикрепления и отделения плаценты. Клиника. Лечение.
33. Геморрагический шок. Классификация. Клиника. Первая помощь при геморрагическом шоке. Показания для переливания препаратов крови.
34. Синдром ДВС. Классификация. Основные причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
35. Разрывы шейки. Причины. Диагностика. Лечение.
36. Травма промежности и стенки влагалища. Причины. Диагностика. Лечение.
37. Разрыв матки. Классификация. Причины.
38. Угрожающий и начавшийся разрыв матки. Клиника. Диагностика. Лечение.
39. Свершившийся разрыв матки. Клиника. Диагностика. Лечение.
40. Клиника атипичного разрыва матки при наличии рубца. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке.
41. Ранний гестоз. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
42. Поздний гестоз (преэклампсия) беременной. Современная классификация гипертензивных состояний во время беременности.
43. Ранняя диагностика позднего гестоза (преэклампсии).
44. Основные принципы лечения позднего гестоза (преэклампсии).
45. Принципы и сроки родоразрешения при позднем гестозе (преэклампсии).
46. Первая помощь при приступе эклампсии.
47. Осложнения позднего гестоза (преэклампсии).
48. HELLP – синдром. Клиника. Диагностика. Методы родоразрешения.
49. Анатомически узкий таз. Наиболее часто встречающиеся формы узкого таза. Основные размеры, характеризующие анатомически узкий таз.
50. Диагностика анатомически узкого таза.
51. Течение беременности и родов при анатомически узком тазе. Методы разрешения. Осложнения для матери и плода.
52. Клинически узкий таз. Определение. Основные причины. Диагностика.
53. Течение беременности и родов при клинически узком тазе. Методы разрешения. Осложнения для матери и плода.
54. Классификация аномалий родовой деятельности. Причины. Диагностика.
55. Патологический прелиминарный период. Клиника. Диагностика. Лечение.
56. Слабость родовой деятельности. Клиника. Диагностика. Лечение.
57. Дискоординированная родовая деятельность. Клиника. Диагностика. Лечение.
58. Чрезмерно сильная родовая деятельность. Клиника. Диагностика. Лечение.
59. Гипоксия плода. Классификация. Основные причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Методы родоразрешения.
60. Асфиксия новорожденного. Причины. Классификация. Диагностика. Современные методы реанимации новорожденного.
61. Фето-плацентарная недостаточность (ФПН). Классификация. Основные причины. Диагностика. Лечение. Методы родоразрешения.
62. Синдром задержки развития плода (СЗРП). Классификация. Основные причины. Диагностика. Лечение. Методы родоразрешения.

63. Крупный плод. Частота. Причины. Диагностика. Ведение беременности и родов. Осложнения для матери и плода.
64. Недонашивание и невынашивание. Основные причины невынашивания. Привычное невынашивание.
65. Преждевременные роды. Причины. Особенности течения и ведения.
66. Профилактика синдрома дыхательных расстройств (СДР) у плода.
67. Основные признаки недоношенности у новорожденного.
68. Перенашивание и пролонгированная беременность. Причины. Диагностика.
69. Течение и ведение переносной беременности. Методы родоразрешения. Осложнения для матери и плода.
70. Основные признаки переносности у новорожденного.
71. Послеродовые септические заболевания. Классификация. Причины.
72. Послеродовый метроэндометрит. Клиника. Диагностика. Лечение.
73. Послеродовый мастит. Клиника. Диагностика. Лечение.
74. Акушерский перитонит. Классификация. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
75. Перитонит после кесарева сечения. Классификация. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
76. Септический шок в акушерстве. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
77. Структура и организация работы наблюдательного отделения.
78. Показания к госпитализации и переводу в наблюдательное отделение.
79. Многоплодная беременность. Причины. Диагностика. Ведение беременности и родов. Осложнения для матери и плода.
80. Резус-конфликтная беременность. Причины. Диагностика. Ведение беременности и родов.
81. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Клиника. Диагностика. Лечение.
82. Поперечное и косое положение плода. Причины. Диагностика. Ведение беременности и родов. Осложнения для матери и плода.
83. Переднеголовное вставление. Причины. Диагностика. Биомеханизм родов. Ведение родов. Осложнения для матери и плода.
84. Лобное вставление. Причины. Диагностика. Биомеханизм родов. Ведение родов. Осложнения для матери и плода.
85. Лицевое вставление. Причины. Диагностика. Биомеханизм родов. Ведение родов. Осложнения для матери и плода.
86. Тазовое предлежание плода. Разновидности. Причины. Диагностика. Течение беременности и родов. Осложнения для матери и плода.
87. Пособие по Цовьянову при тазовых предлежаниях. Показания и условия.
88. Классическое ручное пособие при тазовых предлежаниях. Показания. Техника выполнения.
89. Экстракция плода при тазовых предлежаниях. Показания. Техника выполнения.
90. Кесарево сечение. Частота. Абсолютные и относительные показания.
91. Основные этапы кесарева сечения. Ближайшие и отдаленные осложнения.
92. Подготовка к операции и ведение больных после кесарева сечения.
93. Акушерские щипцы. Показания. Противопоказания. Условия. Осложнения для матери и плода.
94. Вакуум-экстракция плода. Показания. Противопоказания. Условия. Осложнения для матери и плода.
95. Плодоразрушающие операции. Разновидности. Показания. Условия. Возможные осложнения для матери.
96. Гипертоническая болезнь и беременность. Клиника. Диагностика. Лечение.
97. Показания к прерыванию беременности при гипертонической болезни. Ведение беременности и родов. Осложнения для матери и плода.
98. Ревматизм. Приобретенные пороки сердца и беременность. Клиника. Лечение.

99. Ведение беременности при обострении ревматического процесса. Методы прерывания беременности.
100. Стеноз митрального клапана и беременность. Частота. Клиника. Диагностика. Лечение.
101. Ведение беременности и родов при стенозе митрального клапана. Показания к прерыванию беременности.
102. Недостаточность митрального клапана и беременность. Частота. Клиника. Диагностика. Лечение.
103. Ведение беременности и родов при недостаточности митрального клапана. Показания к прерыванию беременности.
104. Аортальные пороки сердца и беременность. Частота. Клиника. Диагностика. Лечение.
105. Ведение беременности и родов при аортальных пороках сердца. Показания к прерыванию беременности.
106. Пиелонефрит и беременность. Частота. Клиника. Диагностика. Лечение.
107. Ведение беременности и родов при пиелонефрите. Показания к прерыванию беременности.
108. Беременность эутиреоидный зоб и дефицит йода. Лечение. Профилактика. Влияние дефицита йода на состояние плода.
109. Беременность и гипотиреоз. Ведение беременности и родов. Влияние на плод новорожденного.
110. Беременность и тиреотоксикоз (диффузный токсический зоб). Ведение беременности и родов. Влияние на плод и новорожденного.
111. Сахарный диабет и беременность. Частота. Клиника. Диагностика. Лечение.
112. Железодефицитная анемия. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
113. Осложнения беременности и родов при сахарном диабете. Показания к досрочному родоразрешению. Влияние сахарного диабета на плод и новорожденного.
114. Основные принципы лекарственной терапии у беременных, рожениц и родильниц.
115. “Критические” сроки при беременности. Бластопатии, эмбриопатии, фетопатии. Эмбриотоксический, тератогенный эффект.
116. Внутриутробные инфекции (ВУИ). Наиболее частые возбудители. Диагностика. Лечение. Профилактика.
117. Влияние внутриутробных инфекций (ВУИ) на состояние плода и новорожденного.
118. Современные методы диагностики состояния внутриутробного плода (УЗИ, кардиотокография, амниоскопия, амниоцентез). Показания.
119. Причины перинатальной патологии. Влияние вредных факторов. Пренатальная диагностика врожденной и наследственной патологии плода.
120. “Острый живот” в акушерстве. Основные причины “острого живота”. Клинические проявления.
121. Острый аппендицит (ОА) и беременность. Особенности течения ОА при беременности. Родоразрешение.
122. Острый холецистит и беременность. Особенности течения. Родоразрешение.
123. Острая кишечная непроходимость и беременность. Клиника. Диагностика. Родоразрешение.
124. Перекрут ножки опухоли яичника при беременности. Клиника. Диагностика. Родоразрешение.

Вопросы для экзамена на 5 курсе

УЭД 2. Гинекология

1. Хирургическая анатомия наружных половых органов.
2. Хирургическая анатомия влагалища.
3. Хирургическая анатомия внутренних половых органов.
4. Фиксирующий аппарат внутренних половых органов.
5. Хирургическая анатомия малого таза.
6. Клетчаточные пространства малого таза.
7. Этажи полости малого таза.
8. Хирургическая анатомия тазового дна и области промежности.
9. Кровоснабжение наружных половых органов и влагалища.
10. Кровоснабжение внутренних половых органов (матки, маточных труб и яичников).
11. Нормальные положения половых органов в малом тазу.
12. Методы исследования в гинекологии.
13. Эндоскопические методы диагностики в гинекологии.
14. Периоды жизни женщины.
15. Регуляция менструального цикла.
16. Яичниковый цикл.
17. Маточный цикл.
18. Нарушения менструального цикла. Основные причины. Классификация.
19. Методы обследования больных с нарушением менструального цикла.
20. Аменорея. Классификация. Основные причины. Диагностика лечения.
21. Ювенильные маточные кровотечения. Причины. Обследования. Гемостаз. Противорецидивное лечение.
22. Дисфункциональные маточные кровотечения (ДМК) в репродуктивном периоде. Причины. Обследование. Гемостаз. Противорецидивное лечение.
23. ДМК в климактерическом периоде. Причины. Обследование. Гемостаз. Показания к оперативному лечению.
24. Кровотечения в менопаузе. Основные причины. Методы обследования. Лечение.
25. Климактерический синдром. Классификация. Патогенез. Клиника.
26. Лечение климактерического синдрома. Заместительная гормональная терапия. Показания, противопоказания, наблюдение в процессе лечения.
27. Посткастрационный синдром. Патогенез. Клиника. Лечение.
28. Предменструальный синдром. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
29. Гиперпролактинемический синдром. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
30. Болезнь поликистозных яичников. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к оперативному лечению.
31. Воспалительные заболевания женских половых органов. Классификация.
32. Пути распространения инфекции. Факторы, способствующие инфицированию верхних отделов половых органов.
33. Нормальный биоценоз влагалища.
34. Неспецифический вагинит (кольпит).
35. Бактериальный вагиноз.
36. Трихомониаз. Клиника. Диагностика. Лечение.
37. Кандидоз половых органов. Клиника. Диагностика. Лечение.
38. Хламидиоз половых органов. Клиника. Диагностика. Лечение.
39. Уреаплазмоз половых органов. Клиника. Диагностика. Лечение.
40. Генитальный герпес. Клиника. Диагностика. Лечение.
41. Папилломовирусная инфекция. Клиника. Диагностика. Лечение.
42. Женская гонорея. Клиника. Диагностика. Лечение.
43. Методы провокации при гонорее.
44. Принципы лечения воспалительных заболеваний внутренних половых органов.
45. Миома матки. Классификация. Этиология. Клиника. Диагностика.

46. Показания к оперативному лечению при миоме матки.
47. Общие принципы консервативной терапии при миоме матки.
48. Эндометриоз. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
49. Генитальный эндометриоз. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
50. Показания к хирургическому лечению при генитальном эндометриозе.
51. Классификация смещений матки в вертикальной и горизонтальной плоскости.
52. Опушение и выпадение матки (пролапс) и влагалища.
53. Лечение опущений и выпадений матки и влагалища.
54. Частота врожденных пороков половых органов.
55. Непроходимость влагалища и шейки матки.
56. Удвоение матки и влагалища.
57. Аплазия матки и влагалища.
58. Классификация недержания мочи у женщин.
59. Стрессовое недержание мочи у женщин.
60. Нестабильность детрузора (гиперактивный мочевой пузырь).
61. Комбинированные формы недержания мочи.
62. Методы лечения при различных формах недержания мочи у женщин.
63. Фоновые заболевания шейки матки (эрозия, псевдоэрозия, лейкоплакия, эритроплакия). Клиника. Диагностика. Лечение.
64. Предраковые заболевания шейки матки (дисплазия). Клиника. Диагностика. Лечение.
65. Гиперпластические процессы эндометрия. Клиника. Диагностика.
66. Лечение гиперпластических процессов эндометрия в различные возрастные периоды.
67. Доброкачественные опухоли яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.
68. Серозные (цилиоэпителиальные) кисты яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.
69. Муцинозная (псевдомуцинозная) киста яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.
70. Дермоидная киста яичника. Клиника. Диагностика. Лечение.
71. Гормонально-активные опухоли яичника. Клинические проявления в зависимости от вида опухоли и возраста женщины. Диагностика. Лечение.
72. Функциональные кисты яичников (фолликулярная, киста желтого тела). Клиника. Диагностика. Лечение.
73. Частота рака шейки и тела матки.
74. Рак шейки матки, клиника, ранняя диагностика.
75. Рак тела матки, клиника, диагностика.
76. Саркома матки, клиника, диагностика.
77. Методы лечения при раке шейки матки.
78. Методы лечения при раке тела матки.
79. Профилактика рака шейки и тела матки.
80. Частота рака вульвы, влагалища и рака яичников.
81. Рак вульвы. Клиника. Диагностика.
82. Рак влагалища. Клиника. Диагностика.
83. Рак яичников. Клиника. Диагностика.
84. Лечебная тактика при раке вульвы и влагалища.
85. Профилактика рака вульвы, влагалища и рака яичников.
86. Пузырный занос. Клиника. Диагностика. Лечение.
87. Деструктивный пузырный занос. Клиника. Диагностика. Лечение.
88. Хорионэпителиома половых органов. Клиника. Диагностика.
89. Тактика лечения при различных формах трофобластической болезни.
90. Понятие бесплодный брак.
91. Основные причины женского бесплодия.
92. Диагностика женского бесплодия.
93. Эндокринные формы женского бесплодия. Клиника. Диагностика. Лечение.
94. Трубно-перитонеальное бесплодие. Клиника. Диагностика. Лечение.

95. Профилактика женского бесплодия.
96. Мужское бесплодие. Основные параметры эякулянта (семянной жидкости).
97. Понятие «аборт». Классификация абортов.
98. Клинические стадии самопроизвольного аборта.
99. Угрожающий, начавшийся аборт. Клиника. Диагностика. Лечение.
100. «Полный» и «неполный» аборт. Клиника. Диагностика. Лечение.
101. Тактика при различных стадиях самопроизвольного аборта.
102. Инфицированный аборт. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
103. Сепсис и септический шок. Причины. Клиника. Диагностика.
104. Лечение септического шока и сепсиса.
105. Методы прерывания беременности в различные сроки.
106. Социальные и медицинские показания для искусственного прерывания беременности.
107. Осложнения после искусственного прерывания беременности.
108. «Острый» живот. Основные заболевания, вызывающие «острый» живот в гинекологии.
109. Внематочная беременность. Классификация. Причины.
110. Прогрессирующая внематочная беременность. Клиника. Диагностика. Лечение.
111. Нарушенная внематочная беременность. Клиника. Диагностика. Лечение.
112. Апоплексия яичника. Причины. Дифференциальная диагностика. Лечение.
113. Перекрут ножки опухоли. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
114. Вторичные изменения в узлах при миоме матки. Клиника. Диагностика. Лечение.
115. Опушение и выпадение матки и стенок влагалища. Клиника. Диагностика. Лечение.
116. Основные гинекологические операции при опущении и выпадении матки и влагалища.
117. Определение понятия «планирование семьи».
118. Критерии выбора метода контрацепции.
119. Комбинированные оральные эстроген-гестагенные контрацептивы (КОК). Преимущества. Противопоказания. Возможные осложнения.
120. Чисто-прогестинные контрацептивы (оральные, инъекционные). Преимущества. Противопоказания. Возможные осложнения.
121. Внутриматочные средства (ВМС). Преимущества. Противопоказания. Возможные осложнения.
122. Добровольная стерилизация (женская, мужская).
123. Юридические критерии для проведения добровольной хирургической стерилизации.
124. Барьерные методы контрацепции. Преимущества. Недостатки.
125. Посткоитальная (экстренная) контрацепция. Показания. Осложнения.
126. Метод лактационной аменореи (МЛА). Преимущества. Недостатки.
127. Контрацепция в разные возрастные периоды и у кормящих матерей.
128. Категории приемлемости ВОЗ по различным группам контрацептивных средств.
129. Экстракорпоральное оплодотворение и трансплантация эмбриона. Показания. Противопоказания. Обследование перед направлением на ЭКО.
130. Анатомия передней брюшной стенки.
131. Вскрытие передней брюшной стенки лапаротомным доступом (срединное чревосечение, разрез по Пфанненштилю).
132. Техника удаления придатков и матки.
133. Показания и техника удаления матки.
134. Влагалищный доступ к половым органам.
135. Удаление матки влагалищным доступом.
136. Общие принципы при выполнении лапароскопических операций.
137. Противопоказания к лапароскопическим операциям.
138. Подготовка больных при лапаротомии, лапароскопии и к влагалищным операциям.

139. Наиболее частые осложнения при лапаротомии.
140. Наиболее частые осложнения при лапароскопии.
141. Показания и особенности проведения влагалищных операций.
142. Профилактика послеоперационных осложнений.