


Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Ивановский научно-исследовательский институт материнства и
детства имени В.Н.Городкова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБУ «Ив НИИ МиД имени В.Н.Городкова Минздрава России»)

«УТВЕРЖДАЮ»

Зам директора по научной работе,
д.м.н., проф. 

С.Б.Назаров /

«20» _____ 2015 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Государственной итоговой аттестации
основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
специальность 31.08.01 Акушерство и гинекология

Квалификация – врач акушер-гинеколог

Форма обучения – очная

Нормативный срок освоения – 2 года

Зачетных единиц – 3

Всего часов – 108 ч.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа Государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология разработана в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «Акушерство и гинекология»; приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №277 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки), приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».

I. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель государственной итоговой аттестации – оценка сформированности компетенций, установление соответствия результатов освоения обучающимся программ ординатуры требованиям федеральных государственных образовательных стандартов, степени готовности обучающихся к конкретным видам профессиональной деятельности.

Задачи государственной итоговой аттестации:

- оценка готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к профессиональной деятельности в специальности врача акушера-гинеколога
- проверка сформированности у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций

1.2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится к Блоку 3 «Государственная итоговая аттестация» программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.01 –Акушерство и гинекология

Государственная итоговая аттестация завершается присвоением квалификации врач акушер-гинеколог

1.3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица женского пола (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Универсальные компетенции (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции (ПК):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

1.4. Структура государственной итоговой аттестации

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, по специальности «Акушерство и гинекология» предусматривает государственную итоговую аттестацию в виде подготовки к сдаче и сдачи государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

- 1) междисциплинарный тестовый контроль;
- 2) прием практических навыков;
- 3) собеседование.

II. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Для проведения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) и апелляций по результатам ГИА создаются государственные экзаменационные и апелляционные комиссии. Комиссии действуют в течение календарного года. Комиссии создаются по специальности «Акушерство и гинекология». Состав комиссий утверждается не позднее, чем за месяц до начала ГИА. Государственная итоговая аттестация проводится на заседаниях государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Первый этап ГИА - подготовка к сдаче государственного экзамена (2 ЗЕ, 72 часа).

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на консультацию необходимо приходиться, уже изучив весь – или почти весь – требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план.

Второй этап ГИА – сдача государственного экзамена (1 ЗЕ, 36 часов).

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по специальности «Акушерство и гинекология». Каждый обучающийся отвечает на 60 вопросов. На тестовый контроль отводится 90 минут.

Прием практических навыков проводится для оценки практической профессиональной подготовки ординаторов по специальности «Акушерство и гинекология» с помощью специально разработанных для каждого навыка оценочных листов по балльной системе, где 0 баллов – не выполнил, 1 – выполнил не полностью или с ошибкой, 2 – выполнил правильно; по сумме полученных баллов формируется итоговая оценка обучающегося: 18-16 баллов - отлично, 15-11 баллов - хорошо, 10-9 баллов - удовлетворительно, менее 9 баллов – неудовлетворительно.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе ответа на контрольные вопросы и решения ситуационных задач. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в ответе на контрольные вопросы и использовании теоретической базы для решения ситуационных задач.

Экзаменационный билет включает в себя 2 контрольных вопроса и 1 ситуационную задачу.

Прием государственного экзамена оформляется протоколом на каждого обучающегося. В протоколе отражаются номер билета, общая характеристика ответа обучающегося.

На подготовку к ответу ординаторам предоставляется не менее 45 минут. В процессе ответа и после его завершения члены экзаменационной комиссии, могут задать ординатору уточняющие и дополнительные вопросы в пределах программы государственного экзамена.

Протоколы заседаний государственных экзаменационных комиссий после проведения государственной итоговой аттестации хранятся в архиве учреждения.

III. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности по пятибалльной шкале.

3.1. Критерии оценки междисциплинарного тестирования

Отлично – доля правильных ответов ординатора составляет 91-100%.

Хорошо – доля правильных ответов ординатора составляет 81-90%.

Удовлетворительно – доля правильных ответов ординатора составляет 71-80%.

Неудовлетворительно – доля правильных ответов ординатора составляет 70% и менее.

3.2. Критерии оценки практических навыков

Отлично – ординатор обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные

осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

Хорошо - ординатор обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

Удовлетворительно - ординатор обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

Неудовлетворительно - ординатор не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

3.4. Критерии оценки заключительного собеседования

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется ординатору если продемонстрированы знание вопроса и самостоятельность мышления, ответ соответствует требованиям правильности, полноты и аргументированности.

Оценка «хорошо» выставляется ординатору при неполном, недостаточно четком и убедительном, но в целом правильном ответе.

Оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, если ответ неконкретный, слабо аргументирован и не убедительно, хотя и имеется какое-то представление о вопросе.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если ординатор отвечает неправильно, нечетко и неубедительно, дает неверные формулировки, в ответе отсутствует какое-либо представление о вопросе.

IV. ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

4.1. Примерные тестовые задания

1. Основные критерии тяжелой преэклампсии:

- а) повышение уровня АД > 160/110 мм рт.ст., протеинурия > 5 г/сут., головная боль, нарушения зрения
- б) повышение уровня АД > 140/110 мм рт.ст.
- в) протеинурия > 3 г/сут.

2. Классификация гипертензивных расстройств у беременных включает

- а) хроническую АГ
- б) гестационную АГ
- в) преэклампсию/эклампсию
- г) преэклампсию на фоне ХАГ
- д) все вышеперечисленное

3. Признаками эклампсии являются

- а) гипертензия
- б) альбуминурия и отеки
- в) диарея
- г) судороги и кома

4. Критерием тяжести гипертензивных расстройств у беременных не является

- а) уровень систолического АД

- б) уровень диастолического АД
- в) уровень протеинурии
- г) наличие отеков

5. Наиболее частая причина самопроизвольного аборта в ранние сроки

- а) несовместимость по Rh-фактору
- б) поднятие тяжести, травма
- в) хромосомные аномалии
- г) инфекции
- д) истмиоцервикальная недостаточность

4.2. Примерный перечень практических навыков

1. специальное гинекологическое исследование;
2. наложение акушерских щипцов (выходных);
3. вакуум-экстракция плода;
4. ручное отделение и выделение последа, контрольное ручное обследование полости матки

4.3. Примерные контрольные вопросы

1. Материнская и перинатальная смертность. Понятие, причины, профилактика, пути снижения.
2. Показатели деятельности стационара и женской консультации. Приказ № 572н от 01.11.2012г.
3. Основные качественные показатели работы акушерского стационара.
4. Планирование семьи. Методы контрацепции.
5. Акушерско-гинекологическая помощь в женской консультации. Организация ведения беременных, входящих в группу риска.
6. Течение и ведение беременности по триместрам ее развития. Биохимический и ультразвуковой скрининг.
7. Гиперпластические процессы эндометрия. Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение.
8. Рак шейки матки. Клиника, диагностика, тактика ведения.
9. Аномальные маточные кровотечения. Терминология. Причины и диагностика. Клиника. Лечение.
10. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Классификация, этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика.
11. Новообразования яичников. Этиология, диагностика, лечение, профилактика.

4.4. Примерные ситуационные задачи

Ситуационная задача №1 Женщина 42 лет, обратилась на прием в женскую консультацию на профилактический осмотр. Жалоб не предъявляет. При осмотре при помощи зеркал: на шейке матки обнаружен участок белого цвета 1,5x1 см с мелкобугристой поверхностью, возвышается над поверхностью слизистой оболочки. Шпателем образование со своего места не смещается, при контакте с инструментом не кровоточит. Данные обследования: Влагалищное исследование: матка в anteflexio-anteversio, обычных размеров, плотная, подвижная, безболезненная, своды и параметрии свободны, придатки не увеличены, область их безболезненная, инфильтратов в параметриях нет. Выделения слизистые скудные, светлые. Мазки с шейки матки на онкоцитологию – атипических клеток не найдено. Расширенная кольпоскопия – подозрение на лейкоплакию шейки матки. Рекомендуются выполнить биопсию на «11 часах». Результат патоморфологического исследования биоптата из шейки матки – в биоптате раковых и атипических клеток не найдено.

Задания: Поставьте диагноз. План лечения больной.

Ситуационная задача №2 Повторнобеременная 35 лет. Поступила в акушерский стационар II уровня по поводу беременности 30 недель и родового излития околоплодных вод, которое произошло 4 часа назад. Беременность настоящая 4. В анамнезе 2 искусственных аборта и одни ранние преждевременные роды в сроке гестации 30 недель (ребенок родился с очень низкой массой тела – 1000 г, жив). Общее состояние удовлетворительное. Пульс – 88 ударов в минуту, АД – 120/80 115/70 мм рт. ст. dextet sin. Родовая деятельность: неинтенсивные схватки, одна схватка в 10-20 минут, по 20-25 сек, релаксация матки после схватки полная. Положение плода продольное. Предлежит головка плода, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, слева ниже пупка 136 ударов в минуту. Окружность живота – 94 см, ВСДМ – 30 см. Влагалищное исследование: влагалище рожавшей, шейка матки укорочена до 1,5 см, цервикальный канал растяжим до 2,5 см на всем протяжении, складка перехода внутреннего зева в нижний сегмент выражена. Плодный пузырь отсутствует. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева, сверху. Мыс не достижим. Подтекают светлые околоплодные воды.

Задания: Поставьте диагноз. Составьте план действий врача.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Основная литература:

1. Акушерство: учебник / Г.М. Савельева и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с.
2. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1080 с.
3. Айламазян Э.К. Гинекология. Учебник для медицинских вузов. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 415 с.

5.2. Дополнительная литература:

1. Гинекология: национальное руководство: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО ; под ред. В. И. Кулакова, И. Б. Манухина, Г. М. Савельевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1072 с., [14] л. ил. : ил. - (Национальный проект "Здоровье"). - (Национальные руководства). - Предм. указ.: с. 1064-1071. - Библиогр. в конце глав.
2. Интенсивная терапия: национальное руководство с компакт-диском : в 2 т. : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / М. М. Абакумов [и др.] ; ред.: Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов ; Ассоц. мед. о-в по качеству, Федерация анестезиологов и реаниматологов, Рос. ассоц. специалистов по хирург. инфекциям. - М. : ГЭОТАР-Медиа. - 2011. - ISBN 978-5-9704-1785-0
3. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии: краткое руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 254 с. - (Библиотека врача-специалиста). - Предм. указ.: с. 253-254.
4. Перинатальное акушерство [Текст] / В.Б. Цхай // Н.Новгород. – Изд-во: НГМА. – 2008. – 444 стр.
5. Репродуктивное здоровье и ВИЧ-инфекция / Сухих Г.Т., Баранов И.Н. // М.- Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2009.- 208с.
6. Плацентарная недостаточность / О.С.Филиппов.- М.: МЕДпрессинформ, 2009.- 160с.

7. Неразвивающаяся беременность / В.Е.Радзинский, В.И.Димитрова, И.Ю.Майскова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-200с.
8. Гестоз: теория и практика // Айламазян Э.К., Мозговая Е.В.- Москва: Медпресс-информ, 2008.-272 с.
9. Инфузионно-трансфузионная терапия акушерских кровотечений // Барышев Б.А., Айламазян Э.К. – СПб.: ООО «Издательство Н-Л»,-2008.- 56 с.
10. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии : краткое руководство / под редакцией В.Н.Серова.- 2-е изд., испр. и доп.- Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 256 с.
11. Регионарная аналгезия родов: методические рекомендации /Андреевко А.А., Коростелев Ю.М., Пантелеев А.В. и др./ Под ред. Э.К. Айламазяна и Ю.С. Полушина. С.-Пб., изд-во «Н-Л», 2008.
12. Информационное письмо №24-5/10/2-9533 от 28 ноября 2009 г. Грипп А/Н₁Н₁ и вызванная им пневмония у беременных. Этиотропная и респираторная терапия.
13. Протокол неотложной помощи при кровотечении в акушерстве. Куликов А.В., Мартиросян С.В., Обоскалова Т.А. Екатеринбург, 2010.
14. Эклампсия, экламптическая кома, интенсивная терапия. Методическое руководство для врачей. М., МОНИКИ, 2008.
15. Международная статистическая классификация болезней и проблем связанных со здоровьем МКБ – 10 / Издано при поддержке ОАО «Гедеон Рихтер» 2010. – 40 с.
16. Антибактериальная терапия в акушерстве: методические рекомендации / М.А. Кучеренко; ред. Э.К.Айламазян. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2010. – 52 с.
17. Акушерские кровотечения: пособие для врачей / М.А.Репина, Т.У.Кузьминых, М.С.Зайнулина [и др.]; под ред. Э.К.Айламазян. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2009. – 60 с.
18. Алгоритм и тактика ведения патологических родов: методические рекомендации / Е.В. Мозговая, В.В. Абрамченко, Т.У. Кузьминых, Н.Л. Крамарева; под ред. Э.К.Айламазяна – 2-е изд., испр. И доп. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2009. –60 с.
19. Ведение беременности при изоиммунизации: учебное методическое пособие / Н.Г.Павлова, М.С.Зайнулина, Е.В.Шелаева, С.В. Нагорнева, И.В.Красильщикова; под ред. Э.К.Айламазяна. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2011. –40 с.
20. Болезни сердца и беременность: методические рекомендации / С.Р. Кузьмина-Крутецкая, М.А. Репина; под ред. Э.К.Айламазян. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2010. – 56 с.
21. Наследственные нарушения системы гемостаза и беременность: методические рекомендации /М.А. Репина, Г.Ф. Сумская, Е.Н. Лапина; под ред. Э.К.Айламазяна. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2008. – 40 с.
22. Железодефицитная анемия беременных: методические рекомендации / А.М.Тайпурова; под ред. Э.К.Айламазян. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2008. – 36 с.
23. Регионарная аналгезия родов: методические рекомендации /А.А.Андреевко, Ю.М. Коростелев, А.В. Пантелеев [и др.]; под ред. Э.К.Айламазян. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2008. – 52 с.
24. Инфекции мочевыводящих путей у беременных. Гестационные симфизиопатии: методические рекомендации / Е.В. Мозговая, М.М. Джанашия; под ред. Э.К.Айламазян. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2008. – 40 с.
25. Медикаментозная терапия и профилактика гестоза: методические рекомендации / Е.В. Мозговая, О.Н. Аржанова; под ред. Э.К.Айламазян. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2008. – 44 с.
26. Профилактика йоддефицитных заболеваний у беременных и кормящих женщин: методические рекомендации / Е.А. Трошина, Ф.М. Абдухлабирова, Н.М.Платонова, В.Н.Петрова [и др.] Москва –2009. – 45 с.
27. Изоиммунизация при беременности / Э.К. Айламазян, Н.Г. Павлова – СПб.: Изд-во Н-Л, 2012. – 164 с.
28. Метаболическая терапия при беременности и в родах // Руководство для врачей. –

- Санкт-Петербург – Москва: КОСТА, 2009.-160 с.
29. Кокрановское руководство: Беременность и роды / Д.Ю.Хофмейр, Д.П. Нейлсон, З. Алфиревич и др. / Под общ. Ред. Г.Т. Сухих. Пер. с англ. В.И. Кандрора, О.В. Ереминой. – М.: Логосфера, 2010. – 440 с.
 30. Неотложные состояния в акушерстве: Руководство для врачей. / В.Н.Серов, Г.Т.Сухих, И.И.Баранов, А.В.Пырегов, В.Л.Тютюнник, Р.Г.Шмаков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 784 с.
 31. Родовая травма: акушерские и перинатальные аспекты: [руководство] / Е.Н. Кравченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 240 с.
 32. Преэклампсия: руководство / под ред. Акад. РАМН Г.Т. Сухих, проф. Л.Е. Мурашко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 576 с.
 33. Лекарственные средства в акушерстве и гинекологии / под ред. В.Н.Серова, Г.Т. Сухих. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 320 с.
 34. Метаболическая терапия при беременности и в родах // Руководство для врачей. Абрамченко, В.В., Громыко Г.Л, Бойко И.Н.. – Санкт-Петербург – Москва: КОСТА, 2009. – 160 с.
 35. Акушерская агрессия./ Радзинский В.Е. – М.: Изд-во журнала Status Praesens, 2011.- .688 с.
 36. Тромботические состояния в акушерской практике: пособие / по ред. Ю.Э.Доброхотовой, А.А. Щеголева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с.
 37. Неосложненная преэклампсия / В.В. Воинов, Д.О. Иванов – СПб.: Информ-Навигатор, 2012. – 168 с.
 38. Формуляр лекарственных средств в акушерстве и гинекологии / под ред. В.Е. Радзинского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. –800 с.
 39. Подготовка шейки матки к программированным родам. Медицинская технология. / М.: - 2010. – 20 с.
 40. Женская консультация: руководство / под ред. В.Е. Радзинского. – 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 472 с.
 41. Преждевременный разрыв плодных оболочек. Информационное письмо / под ред. В.Е. Радзинского, И.М. Ордиянц. - М., Медиабюро Status Praesens, 2011.- 20 с.
 42. Сахарный диабет и репродуктивная система женщины: пособие для врачей. / В. В. Потин, Н.В.Боровик, А.В.Тиселько [и др.]; под ред. Э.К. Айламазяна. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2008. – 40 с.
 43. Преждевременные роды: пособие для врачей. / Сидельникова В.М. – М.: ФГУ Научный Центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова Минздравсоцразвития Р.Ф, 2008. – 48 с.
 44. Кардиотокография: учебно-методическое пособие / Н.Г.Павлова, И.Ю.Коган, Н.Н. Константинова; под ред. Э.К. Айламазяна. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2009. – 28 с.
 45. Программированные роды у женщин с высоким перинатальным риском. Информационное письмо. – М.: Медиабюро Status Praesens, 2009. - 32 с.
 46. Инфузионно-трансфузионная терапия при коагулопатических послеродовых кровотечениях: медицинская технология // Сухих Г.Т., Серов В.Н., Соколова Ю.Ю. и др. М.: – 2009. – 14 с.
 47. Тромбофилии в акушерской практике: методические рекомендации / М.С. Зайнулина, Е.А. Корнюшина, А.С. Глотов [и др.]; под ред. Э.К. Айламазяна и В.С. Баранова. – 3-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Изд-во Н-Л, 2009. –56 с.
 48. Современные методы индукции родов: пособие для врачей акушеров-гинекологов/ М.А.Репина, Т.У.Кузьминых, М.С.Зайнулина [и др.]; под ред. Э.К.Айламазян. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2009. – 60 с.
 49. Профилактика и терапия массивной терапии в акушерстве: медицинская технология. // Сухих Г.Т., Серов В.Н, Савельева Г.М. и др. М.: – 2010. –20 с.
 50. Современные аспекты преиндукции и индукции родов. Методическое пособие /

- сост.: Новикова В.А., Пенжоян Г.А., Федорович О.К. – Краснодар, КубГМУ, 2011.- 142 с.
51. Профилактика и терапия массивной кровопотери в акушерстве: медицинская технология. // Серов В.Н, Савельева Г.М., Стрижаков А.Н. и др. М.: – 2011. –22 с.
 52. Клинический протокол «Послеродовое кровотечение (профилактика, лечение, алгоритм ведения)». / Шифман Е.М., Полянчикова О.Л., Баев О.Р. и др. - Журнал «Акушерство и гинекология», 2011, №4, с. 31-34.
 53. Артериальная гипертензия у беременных: методические разработки. / В.И.Подзолков и соавт., М.: - 2009. – 32 с.
 54. Невынашивание беременности. Инфекционные факторы: учебно-методическое пособие / Ю.Э.Доброхотова. – М.: «Адамант», 2011. – 16 с.
 55. Плацентарная недостаточность. Современная терапия. Особенности течения плацентарной недостаточности при варикозной болезни: учебно-методическое пособие / Ю.Э.Доброхотова, Э.М.Джобава – М.: «Адамант», 2011. – 32 с.
 56. Ранние сроки беременности (2-е изд., испр. и доп.) / под ред. В.Е. Радзинского, А.А.Оразмурадова. – М.: Status Praesens, 2009. - 480 с.
 57. Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии: практическое руководство / под ред. И.С.Сидоровой, Т.В.Овсянниковой, И.О.Макарова. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 720 с.
 58. Актуальные вопросы витаминно-минеральной коррекции у беременных и кормящих: методические рекомендации для врачей / Громова О.А. – М.: 2010. – 114 с.
 59. Невынашивание беременности: Руководство для практикующих врачей. / Сидельникова В.М., Сухих Г.Т. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2010. – 536 с.
 60. Эндокринология беременности в норме и при патологии / В.М.Сидельникова. – 2-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 352 с.
 61. Репродуктивное здоровье и ВИЧ-инфекция / Сухих Г.Т., Баранов И.Н. // М.- Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2009.- 208с.
 62. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем МКБ – 10 / Издано при поддержке ОАО «Гедеон Рихтер» 2010. – 40 с.
 63. Бесплодие: Что вы должны знать, чтобы стать родителями / Е.М.Яковенко, С.А.Яковенко.- 2009.- 280с.
 64. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии: краткое руководство / под редакцией В.Н.Серова.- 2-е изд., испр. и доп.- Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 256 с.
 65. Патогенетическая профилактика рака репродуктивных органов / Л.А. Ашрафян, В.И. Киселева, Е.Л.Муйжнек // М.: Изд-во Димитрейд График Групп, 2009. 176 с.
 66. Шаг вперед в лечении гиперпролактинемии: избранные лекции / С.Ю. Калинин // Москва: Практическая медицина, 2010– 96 с.
 67. Руководство «Инфекции, передаваемые половым путем» / Институт здоровья семьи, 2009. – 172 с.
 68. Вакцины для профилактики рака шейки матки / Под ред. П.Л. Стерна, Г.С. Китчнера; пер. с англ.; под общ. Ред. Акад. РАМН Г.Т. Сухих, проф. В.Н. Прилепской. – М. : МЕДпресс-информ, 2009. – 192 с.
 69. Неразвивающаяся беременность / В.Е. Радзинский, В.И. Дмитрова, И.Ю. Майскова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 200 с.
 70. Фармакотерапия в андрологии / Артифексов С.Б. // Москва: Медицинская книга, 2008.- 216с.
 71. Доброкачественные заболевания молочных желез. Возможности гормональной контрацепции. / Т.Н. Коломойцева, О.А. Орлов; ГОУ ВПО ПГМА им. Акад. Е.А. Вагнера Росздрава. – Пермь, 2011. – 36 с.

72. Метаболический синдром у женщин: методические рекомендации / М.А. Репина, С.Р. Кузьмина-Крутецкая; ред. Э.К. Айламазян. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2011. – 76 с.
73. Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путем, и урогенитальными инфекциями: клинические рекомендации / Российское общество дерматовенерологов и косметологов. – Москва 2012. – 112 с.
74. Генетический паспорт – основа индивидуальной и предиктивной медицины / Под редакцией В.С. Баранова. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2009. – 528 с.
75. Клиника, диагностика и терапия воспалительных заболеваний придатков матки неспецифической этиологии / Е.В. Уткин. – Кемерово: ИПП «Кусбасс», 2010. – 168 с.
76. Опухоли яичника (клиника, диагностика и лечение) / А.Ф. Урманчеева, Г.Ф. Кутушева, Е.А. Ульрих. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2012. – 68 с.
77. Бесплодие и возраст: пути решения проблемы \ Т.А. Назаренко, Н.Г. Мишиева. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 208 с.
78. Медицинские критерии приемлемости методов контрацепции РФ / Россия, Москва, 2012. – 241 с.
79. Кольпоскопия. Основы алгоритмов диагностики и тактики ведения заболеваний шейки матки: методические рекомендации / А.Р. Хачатурян, Л.В. Марютина; ред. Э.К. Айламазян. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2011. – 92 с.
80. Гиперпролактинемическая недостаточность яичников: пособие для врачей / В.В. Потин, А.Р. Касумова, В.В. Рулев [и др.]; под ред. Э.К. Айламазян. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2009. – 24 с.
81. Аутоиммунный оофорит (патогенез, клиника, диагностика, лечение): пособие для врачей / Габелова К.А., Гзгзян А.М., Потин В.В., Рулев В.В.; под ред. Э.К. Айламазян. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2010. – 32 с.
82. Наружный генитальный эндометриоз: пособие для врачей / М.И. Ярмолинская, М.А. Тарасова, С.А. Сельков, В.С. Баранов, В.В. Рулев; под ред. Э.К. Айламазян. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2010. – 84 с.
83. Сложные и комбинированные формы недержания мочи у женщин: этиология, патогенез, принципы диагностики: пособие для врачей / Е.И. Русина, Т.Э. Ивашенко, И.М. Кветной [и др.]; ред. Э.К. Айламазян, В.Ф. Беженарь – СПб.: Изд-во Н-Л, 2012. – 48 с.
84. Профилактика спайкообразования при операциях на органах малого таза: пособие для врачей / Е.Н. Байлюк, А.А. Цыпурдеева, Н.Л. Матвеев [и др.]; ред. Э.К. Айламазян, В.Ф. Беженарь – СПб.: Изд-во Н-Л, 2011. – 56 с.
85. Мастопатия: фиброзно-кистозная болезнь молочных желез (патогенез, диагностика, лечение): учебно-методическое пособие / И.Ю. Коган, М.А. Тарасова, М.О. Мясникова; под ред. Э.К. Айламазяна. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2008. – 52 с.
86. Кандидозный вульвовагинит: методические рекомендации для врачей / А.М. савичева, В.И. Кисина, Е.В. Соколовский и др. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2009. – 88 с.
87. Эктопическая беременность: методические рекомендации / А.Н. Баранов, Н.Г. Истомина; – СПб.: Изд-во Н-Л, 2010. – 32 с.
88. Щитовидная железа и репродуктивная система женщины: пособие для врачей / В.В. Потин, А.Б. Логинов, И.О. Крихели [и др.]; под ред. Э.К. Айламазян, В.Ф. Беженарь – СПб.: Изд-во Н-Л, 2008. – 48 с.
89. Использование ронколейкина в комплексной терапии генитального эндометриоза: пособие для врачей / С.Е. Сельков, Р.В. Павлов, В.А. Аксененко; под ред. Э.К. Айламазян. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2008. – 84 с.
90. Консультирование по вопросам репродуктивного здоровья и выбора метода контрацепции: практическое пособие для врачей / М.А. Тарасова, К.А. Шаповалова, Т.М. Лекарева; под ред. Э.К. Айламазян. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2008. – 116 с.

91. Современная тактика диагностики рака тела матки: методические рекомендации / Ю.Ю. Табакман, А.М. Сдвижков, И.Д. Васильева, А.Г. Солопова [и др.]; Москва – 2008. – 16 с.
92. Клинические аспекты использования пенкрофтона для медикаментозного прерывания беременности: руководство для врачей / Г.Б. Дикке Москва, 2010. – 50 с
93. Современные методы преодоления бесплодия / Е.М.Яковенко, С.А. Яковенко. – 2010. – 280 с.
94. Нюансы органосохраняющего лечения миомы матки / А.Л.Тихомиров. – М.: практическая медицина, 2011. – 32 с.
95. Системная энзимотерапия в вопросах и ответах: пособие для врачей / Репина М.А., Стернин Ю.И. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2009. – 64 с.
96. Изопринозин в лечении папилломавирусной инфекции в гинекологической практике / Шварц Г.Я., Прилепская В.Н, Мынбаев О.А. – М.: ООО «ПромоушнМикс», 2011. 69 с.
97. Радиоволновая технология в лечении патологии шейки матки: пособие для врачей / М.М.Дамиров – М.: 2010. – 69 с.
98. Ведение пациентов с СПКЯ: пособие для врачей акушер-гинекологов, гинеколог-эндокринологов, репродуктологов / Д.В. Лизнева-Богуславская, М.С. Ефимова, Н.Н.Рогожкина, А.И.Синицына, О.В. Ермолаева; под ред О.И Линевой – Самара: ГОУВПО «СамГМУ Росздрава», 2010 – 42 с.
99. Исследование гемостаза: преаналитический этап и трактовка / П.А.Воробьев, Н.Г.Гончаров, С.В.Сухих и др. – М.: Ньюдиамед, 2010. - 52 с.
100. Протоколы ведения больных. Инфекции, передаваемые половым путем. Урогенитальная хламидийная инфекция. / стандарт формулярного комитета РАМН. М.: изд-во Ньюдиамед, 2012. - 42 с.
101. Клиническая кольпоскопия. Иллюстрированное руководство. / Барбара С. Аппар, Грегори Л. Броцман, Марк Шпицер перевод с англ. Под общей ред. В.Н. Прилепской. – М.: 2012. – 491 с.
102. Папилломовирусная инфекция у девочек-подростков: информационно-методическое письмо / Краснопольский В.И. М.: «Адамантъ», 2011. – 31 с.
103. Мужское бесплодие / Г.Т.Сухих, В.А.Божедомов. – М.: Эксмо, 2009. – 240 с.
104. Молочные железы и гинекологические болезни / под ред. В.Е.Радзинского. – М., 2010. – 304 с.
105. Генитальный эндометриоз – болезнь активных и деловых женщин. – М.: Издательство БИНОМ- Пресс, 2010. – 192. Гиперпластические процессы эндометрия. / Кузнецова И.В. - М. – 2009. – 48 с.
106. Стимуляция функции яичников / Т.А.Назаренко. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 272 с.
107. Справочник гинеколога-эндокринолога / Л.Г. Тумилович, М.А. Геворкян. – 2-е изд., доп. И перераб. – М.: Практическая медицина, 2010. – 208 с.
108. Эндометриоз: диагностика, лечение и реабилитация: клинические рекомендации по ведению больных (проект). Под ред. Л.В. Адамян. М 2013; 64.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- www.med-edu.ru. – медицинский видеопортал
- www.webmedinfo.ru – медицинский информационно-образовательный проект
- www.medicbooks.info - электронные медицинские книги
- www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ - PubMed MEDLINE
- www.lib-isma.ru - библиотека ИвГМА
- www.medline.ru – крупнейший сборник статей по медицинской тематике
- www.rmj.ru – интернет-версия русского медицинского журнала;
- www.mma.ru – сайт ММА им. Сеченова

www.elibrary.ru – научная электронная библиотека

www.studmedlib.ru - ЭБС «Консультант студента»

www.femb.ru - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)

www.internist.ru - Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей

VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:

1. Кабинеты: учебные комнаты- 2, симуляционно-тренинговый центр – 1
2. Лаборатории: нет
3. Мебель: Шкафы, столы, стулья.
4. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: Имитатор пациента SimMan 3G производство Laerdal Medical AS (Норвегия), полноростовый компьютерный беспроводной манекен роженицы НОЭЛЛЬ с 2 манекенами ребенка: компьютерный манекен НЬЮБОРН и плод с артикулирующимися конечностями. Виртуальная симуляция и беспроводное управление родовым процессом производство Gaumard Scientific, США, тренажер для интубации трахеи у новорожденного производство Laerdal Medical AS (Норвегия), манекен-тренажер Оживленная Анна производство Laerdal Medical AS (Норвегия), имитатор стояния головки во время родов производство 3B Scientific GmbH, (Германия), базовая версия фантома родов производство Наско, США, имитатор стояния головки во время родов производство 3B Scientific GmbH, (Германия), Женский таз со связками, сосудами, нервами, тазовым дном и органами, 6 частей производство 3B Scientific GmbH, (Германия), имитатор рождения ребенка производство 3B Scientific GmbH, (Германия), имитатор пациента SimNewB Advanced производство Laerdal Medical AS (Норвегия), имитатор пациента SimBaby в комплекте с Расширенной видеосистемой AVS для имитатора пациента производство Laerdal Medical AS (Норвегия), монитор пациента Goldway G, исполнения G30 производство "Шенжень Голдвей Индастриал, Инк.", КНР/"Филипс Медикал Системс Нидерланд Б.В.", Нидерланды.
5. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): одноразовые шприцы разного объема, системы для внутривенного капельного вливания, иглы для различных видов инъекций, шпатели, зеркало влагалищное двустворчатое (Куско), зеркало влагалищное ложкообразное (Симпса), подъемник Отта, одноразовое зеркало влагалищное с ручным фиксатором (L, M, S), ложка Фолькмана, шпатель гинекологический Эйра, приспособление для цитологических исследований Rovers «Cervex-Brush», предметные стекла, контейнеры с биологической средой, одноразовые емкости для сбора биологического материала, пробирки стеклянные, штатив для пробирок, мочевые катетеры резиновые (разного размера), катетер металлический разных размеров, набор для контрацепции (колпачки, презервативы, ВМК, диафрагмы, влагалищные губки, влагалищное кольцо Новаринг), наборы инструментов для лечебно-диагностических процедур и гинекологических операций, шовный материал., Кресло-кровать акушерская модульной конструкции ОПТИМА производство Merivaaga Согр. (Финляндия), Штатив для вливания 5-опорный, щипцы акушерские, тонометр «Адьютор» с фонендоскопом, тонометр автомат. OMRON.
6. Аппаратура, приборы: весы медицинские, ростомер, вакуум-аспиратор, тонометры, фонендоскоп комбинированный, электроотсос или механический отсос, кольпоскоп.
7. Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): МФУ HP Laser Jet Pro M 1132, Ноутбук "Samsung 15.6", Проектор NEG Телевизор LED40 "Samsung UE 40EH5307K "R", Full HD, черный, Телевизор LED40 "Samsung", Презентер, Колонки SVEN, наушник с микрофоном, компьютер в сборе с принтером, компьютер в сборе,

монитор Samsung 17, монитор Samsung 17 783 DF, монитор TET, принтер лазерный Canon LBP-1120, принтер лазерный Canon LBP-2900, принтер HP GS 1100, системный блок CEL-1300+FA, процессор INTEL CELERON.