

**Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской
области
«Центр повышения квалификации работников здравоохранения»**

УТВЕРЖДАЮ
заслужующий учебной частью
БУДОУО ЦПК РЗ
— Т. В. Евсеева
«30» июня 2022 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Охрана здоровья женщины (акушерка смотрового кабинета)»

Специальность «Акушерское дело»

**форма обучения – очно-заочная, с применением электронного обучения,
дистанционных образовательных технологий**

144 ЗЕТ

2022

Рассмотрено на заседании
метод. совета
Протокол № 10
от «30» июня 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Охрана здоровья женщины (акушерка смотрового кабинета)»

Специальность «Акушерское дело»

**форма обучения – очно-заочная, с применением электронного обучения,
дистанционных образовательных технологий**

144 ЗЕТ

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Охрана здоровья женщины (акушерка смотрового кабинета)»

Состав группы авторов

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Белкина Л. В.	преподаватель	Акушерское дело	БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Проценко Т.И.	методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

АД	артериальное давление
БУ ДПО ОО ЦПК РЗ	Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГОСТ	государственный отраслевой стандарт
ДПП ПК	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
ЗОЖ	здоровый образ жизни
ИВЛ	искусственная вентиляция легких
ИА	итоговая аттестация
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
МО	медицинская организация
МЗРФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
МЗСРРФ	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
ОК	общие компетенции
ПК	профессиональные компетенции
ПА	промежуточная аттестация
СЛР	сердечно-легочная реанимация
ТД	трудовые действия
ТК	текущий контроль
ТФ	трудовая функция
ТСО	технические средства обучения
УЗИ	ультразвуковое исследование
ФГОС	федеральный государственный образовательный стандарт
ФЗ	Федеральный Закон
ЦНС	центральная нервная система
ЧС	чрезвычайная ситуация
ЭО	электронное обучение

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	
2.	Учебный план	
3.	Календарный учебный график	
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	
5.	Перечень методических материалов	
6.	Рабочие программы учебных модулей Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» Рабочая программа учебного модуля 2 «Раннее выявление в смотровом кабинете предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций»	
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	
8.	Оценочные средства	

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Область применения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Охрана здоровья женщин (акушерка смотрового кабинета)» (далее Программа) предназначена для повышения квалификации медицинских работников, имеющих среднее профессиональное образование по специальности «Акушерское дело», оказывающих медицинскую помощь в условиях смотрового кабинета и принимающих участие в проведении профилактических осмотров женщин на предмет раннего выявления хронических, предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций.

Программа разработана на основе правовых нормативных документов регламентирующих дополнительное профессиональное образование специалистов данного профиля:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 29.12. 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Приказ Минтруда России № 6н от 13.01.2021 «Об утверждении профессионального стандарта «Акушерка (акушер)»;
4. Приказ Минобрнауки РФ от 23.08.2017 г. № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
5. Приказ МЗ РФ от 10.02.2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 01.07. 2013 г. № 499 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
7. Приказ МЗ РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
8. Приказ МЗ РФ от 05.07.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
9. Методические рекомендации-разъяснения Минобрнауки РФ от 22 апреля 2015 г. N ВК-1032/06 по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов.

Содержание Программы соответствует широте полномочий, ответственности и сложности трудовой деятельности специалиста 6 квалификационного уровня и обеспечивает непрерывность и последовательность совершенствования общих и профессиональных компетенций в целях достижения готовности к самостоятельной деятельности.

1.2 Характеристика профессиональной деятельности специалиста

- основная цель вида профессиональной деятельности – профилактика, ранняя диагностика и лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода, перинатальной

патологии и распространенных гинекологических заболеваний для поддержания и (или) сохранения репродуктивного здоровья женского населения

– **обобщенная трудовая функция:** оказание медицинской помощи по профилю «акушерское дело»;

трудовые функции:

– А/01.6 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями.

– А/02.6 Лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний.

– А/03.6 Оказание медицинской помощи пациентам во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период.

– А/04.6 Медицинская реабилитация пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями.

– А/05.6 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения.

– А/06.6 Ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала, находящегося в распоряжении.

– А/07.6 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.3. Цель Программы и планируемые результаты обучения – совершенствование профессиональных и общих компетенций (ТФ), необходимых для осуществления вида профессиональной деятельности (ОТФ) «оказание медицинской помощи по профилю «акушерское дело»:

ПК 1 / А/01.6 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями.

ПК 5 / А/05.6 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения.

ПК 6 / А06.6 Ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала, находящегося в распоряжении

ПК 7 / А/07.6 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

Перечень знаний и умений, обеспечивающих

формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)

По окончании освоения дополнительной профессиональной программы обучающийся должен знать и уметь:

Таблица 1

Компетенции (ТФ)	Умения	Знания
ПК 1 / А/01.6 Проведение медицинского обследования пациентов с распространенными гинекологическими	1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) 2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их	1. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников.

заболеваниями.	<p>законных представителей)</p> <p>3. Применять методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей.</p> <p>4. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей</p> <p>5. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациента</p> <p>6. Оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания</p> <p>7. Устанавливать предварительный диагноз в соответствии с действующей Международной классификацией болезней (далее - МКБ)</p> <p>8. Проводить забор биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>9. Направлять пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>10. Выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>	<p>2. Общие вопросы организации медицинской помощи населению.</p> <p>3. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».</p> <p>4. Анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии с учетом возрастных периодов.</p> <p>5. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) и информации из медицинской документации.</p> <p>6. Методика медицинских осмотров и обследований пациентов.</p> <p>7. Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, в том числе представляющих угрозу жизни и здоровью пациента.</p> <p>8. Этиология, патогенез, классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики распространенных гинекологических заболеваний.</p> <p>9. Медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза</p> <p>10. Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>11. Клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
ПК 5 / А/05.6 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения.	1.Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез.	1.Основы здорового образа жизни, методы его формирования 2.Рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерам профилактики предотвратимых заболеваний 3. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез 4. Информационные технологии,

		организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения.
ПК 6 / А/06.6 Ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала, находящегося в распоряжении.	1.Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа 2. Составлять план работы и отчет о своей работе	1. Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа 2. Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала 3. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
ПК 7 / А/07.6 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.	1.Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи, осуществлять вызов врача, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи. 2. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. 3. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. 4. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти. 5. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	1.Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни. 2. Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей). 3. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). 4. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания 5. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 6. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.

ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	Применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи	<ol style="list-style-type: none"> 1. Требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг 2. Преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения 3. Условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ol style="list-style-type: none"> 1. Понимать общечеловеческие и профессиональные ценности. 2. Применять принципы профессиональной этики и деонтологии. 3. Стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Общечеловеческие и профессиональные ценности. 2. Принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Таблица 2

№	Наименование темы	Количество учебных часов						
		Тео рия	Прак тика	С/м. работа				Всего
				заочно		очно		
		Теория	Практика	Теория	Практика	Теория	Практика	
	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний.	1						1
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием							
Раздел 1	<i>Правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>							
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.	4						4
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.			2				2
1.01.03	Психология профессионального общения и профессиональная этика в деятельности медицинского работника.	2	2*	2				6
1.01.04	Безопасная больничная среда. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации	2		2				4
1.01.05	Санитарно-гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике ИСМП в медицинских организациях	2		2				4
1.01.06	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых болезней	4		2				6
1.01.07	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.			2				2
Раздел 2	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>							
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	4	4*	2				10

1.02.02	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций Медицина катастроф.			2					2
1.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острой заболеваниях/состояниях терапевтического профиля		2*	2					4
1.02.04	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, наружных кровотечениях		2*						2
УМ 2	Раннее выявление в смотровом кабинете предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций								
Раздел 2	<i>Организационно-правовые вопросы оказания медицинской помощи женщинам в смотровом кабинете</i>								
2.01.01	Современные подходы к ранней диагностике онкологической патологии	4	4*						8
2.01.02	Правила организации деятельности смотрового кабинета. Должностные обязанности акушерки. Оформление медицинской документации		2	2					4
2.01.03	Роль акушерки смотрового кабинета в первичной профилактике предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций	2	2						4
2.01.04	Методика обследования женщин в смотровом кабинете.		2	2					4
Раздел 2	<i>Раннее выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых экстрагенитальных локализаций в смотровом кабинете</i>								
2.02.01	Опухоли кожи. Лимфогрануломатоз	2	4						6
2.02.02	Онкологическая патология нижней губы, полости рта	2	4						6
2.02.03	Онкологическая патология щитовидной железы	2	4						6
2.02.04	Онкологическая патология прямой кишки	2	4*						6
Раздел 3	<i>Раннее выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций органов женской репродуктивной системы в смотровом кабинете</i>								
2.03.01	Онкологическая патология наружных половых органов и влагалища	2	4						6

2.03.02	Онкологическая патология шейки матки	2	4						6
2.03.03	Онкологическая патология тела матки. Трофобластическая болезнь	4	4						8
2.03.04	Онкологическая патология яичников	2	4*						6
2.03.05	Онкологическая патология молочных желез	4	4*						8
<i>Раздел 4</i>	<i>Раннее выявление и профилактика распространенных гинекологических заболеваний</i>								
2.04.01	Нарушения менструального цикла	2	4						6
2.04.02	Воспалительные заболевания женских половых органов.	2	4	2					8
2.04.03	Современные методы контрацепции и онкологические риски	2							2
ПА	Промежуточная аттестация	1							1
ИА	Итоговая аттестация	2							2
ИТОГО		56	64	24	0	0	0		144

* занятия с применением симуляционных технологий

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Таблица 3.

п/п	Учебный элемент	Учебная неделя				Всего
		1	2	3	4	
1	Организационное занятие. Оценка исходного уровня знаний	1				1
2	УМ 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	34	12			46
3	УМ 2 «Раннее выявление в смотровом кабинете предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций»		24	36	34	94
4	Промежуточная аттестация	1				1
	Итоговая аттестация				2	2
	Всего	36	36	36	36	144

*Календарный учебный график может меняться с учетом возможностей медицинской организации, предоставляющей базу для прохождения учебного процесса

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа предусматривает совокупность организационно-педагогических условий, обязательных при ее реализации:

4.1 Образовательный процесс осуществляется в сроки, установленные календарным планом повышения квалификации на базе БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и в соответствии с расписанием занятий.

4.2. Программа предусматривает заочную и очную часть обучения.

4.3. Заочная часть обучения осуществляется без отрыва от профессиональной деятельности с применением технологии ДОТ и ЭО. БУ ДПО ОО ЦПК РЗ размещает в СДО электронный учебно-методический комплекс, включающий: перечень учебных изданий, электронные текстовые материалы, мультимедийные презентации, материалы для самоконтроля. Материалы систематизированы по темам. Вход осуществляется через личный кабинет слушателя. Обучение проводится в асинхронном режиме. В рамках заочной части предусмотрены учебные часы для изучения рекомендованных информационных источников. Заочная часть предусматривает промежуточную аттестацию в виде компьютерного тестирования в личном кабинете слушателя в СДО. Организация и контроль результатов тестирования осуществляют сотрудники учебного отдела и отдела информационных технологий БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

4.4. Очная часть обучения осуществляется с отрывом от профессиональной деятельности.

4.5. Программа предусматривает реализацию содержания образовательного процесса на основе модульно-компетентностного подхода. Структура включает учебные модули (УМ) с относительной автономностью с возможностью дискретного освоения программы (по индивидуальному плану) с учетом потребностей заказчиков образовательных услуг.

4.6. Программа предусматривает различные виды и формы организации учебной деятельности: лекции, практические занятия, тренинги, самостоятельную работу с информационными ресурсами.

4.7. Учебный процесс осуществляется в аудиториях БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и МО, располагающих специализированными профильными отделениями и использующими в профессиональной деятельности современные медицинские, в т.ч. бережливые технологии.

4.8. Теоретические занятия предусматривается проводить в учебных аудиториях, оснащенных достаточным количеством учебной мебели (учебные столы и стулья), при наличии технических средств обучения (проектор, компьютер, экран).

4.9. Практические занятия предусматривается проводить в залах симуляций аккредитационно-симуляционного центра БУ ДПО ОО ЦПК РЗ с обязательным предоставлением каждому слушателю возможности совершенствования практических умений в соответствии с требованиями программы. Залы симуляций оснащены симуляционным оборудованием различного уровня реалистичности. В рамках практических занятий проводятся практические тренинги. Вид тренинга определяется содержанием занятия (тренинг технических навыков, тренинг с решением элементов клинических сценариев, коммуникативных навыков и др.).

4.10. Академический час учебных занятий устанавливается продолжительностью 45 минут для всех видов аудиторных занятий.

4.11. Соблюдение требований действующих санитарных норм и противопожарных правил в образовательном процессе является обязательным.

4.12. Реализация Программы предусматривает обеспечение доступа каждого слушателя к библиотечному фонду, формируемому по полному перечню разделов и тем модулей. Каждый слушатель обеспечивается не менее чем одним учебным печатным или электронным изданием по каждому разделу УМ. Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями, основной и дополнительной учебной литературой по разделам и темам модулей,

изданной за 5 последних лет. Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждую группу повышения квалификации. Каждому слушателю обеспечен доступ к комплектам периодических изданий, находящихся в библиотечном фонде. Программа обеспечивает возможность доступа слушателей к современным профессиональным интернет-источникам.

4.13. Материально-техническое, информационное обеспечение учебных модулей изложено в соответствующих программах учебных модулей.

4.16. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в соответствии с Положением БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «Об итоговой аттестации».

4.17. Лицам, освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Охрана здоровья женщины (акушерка смотрового кабинета)» и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

4.18. Кадровое обеспечение Программы предусматривает участие в учебном процессе кадров, имеющих высшее/среднее медицинское образование, прошедших соответствующую подготовку по программам дополнительного профессионального образования либо обучение в ординатуре или интернатуре.

Перечень залов симуляций:

Сердечно-лёгочная реанимация, Тренинг - зал оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, Гинекология, Психология, Инфекционная безопасность.

5. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

1. Анафилактический шок: учебно-методическое пособие, 3-е издание, переработанное и дополненное//А.Ю. Смагин, О. В. Кулябина, – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 44 с.
2. Первая и неотложная медицинская помощь: методическое пособие, 3-е издание, переработанное и дополненное//Смагин. А.Ю., Белых Т. Н, Белоусова Т. Н., Девяткина Н. П., - Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021.– 84 с.
3. Об основах охраны здоровья граждан: учебно-методическое пособие /составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, О. В. Ружина, С. Э. Заварукина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2020. – 56 с.
4. Отдельные мягкие повязки в лечебной практике: учебно-методическое пособие/ составитель В. Т. Сторожук – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017.- 32 с.
5. Справочно-правовая система Гарант. Настольная версия. Основные функциональные возможности/составитель Батура Е. А. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017. – 28 с.

**Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области
"Центр повышения квалификации работников здравоохранения"**

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1**
**«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА
СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

Трудоемкость освоения: 46 академических часов

Рабочая программа учебного модуля «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Охрана здоровья женщины (акушерка смотрового кабинета)».

1. Цели учебного модуля – формирование профессиональных компетенций (ТФ):

ПК 5 / А/05.6 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения;

ПК 7 / А/07.6 Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

**Перечень знаний и умений обеспечивающих
формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)**

Таблица 1

Компетенции (ТФ)	Умения	Знания
ПК 5 / А/05.6 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения.	1. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез.	1. Основы здорового образа жизни, методы его формирования 2. Рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерам профилактики предотвратимых заболеваний 3. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез 4. Информационные технологии, организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения.
ПК 7 / А/07.6 Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме	1. Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи, осуществлять вызов врача, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи 2. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти,	1. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни. 2. Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей). 3. Методика физикального исследования пациентов (осмотр,

	<p>требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>3. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>4. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти.</p> <p>5. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>6. Осуществлять наблюдение за пациентом (пострадавшим), контролировать его состояние, измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.</p>	<p>пальпация, аускультация).</p> <p>4. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.</p> <p>5. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>6. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.</p>
OK 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	1.Понимать общечеловеческие и профессиональные ценности. 2.Применять принципы профессиональной этики и деонтологии. 3.Стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию.	1.Общечеловеческие и профессиональные ценности. 2.Принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

Таблица 2

№	Наименование темы	Количество учебных часов							
		Теория	Практика	С/м. работы				Теория	Практика
				заочно		очно			
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием								

<i>Раздел 1</i>	<i>Правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>							
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.	4						4
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.			2				2
1.01.03	Психология профессионального общения и профессиональная этика в деятельности медицинского работника.	2	2*	2				6
1.01.04	Безопасная больничная среда. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации	2		2				4
1.01.05	Санитарно-гигиенические и санитарно- противоэпидемические мероприятия по профилактике ИСМП в медицинских организациях	2		2				4
1.01.06	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых болезней	4		2				6
1.01.07	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.			2				2
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>							
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	4	4*	2				10
1.02.02	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций Медицина катастроф.			2				2
1.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях/состояниях терапевтического профиля		2*	2				4
1.02.04	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, наружных кровотечениях		2*					2
	ИТОГО	18	10	18				46

* занятия с применением симуляционных технологий

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенству- емые компетенции	Контроль
<i>Раздел 1. Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>				
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.	Содержание теоретического занятия 1. Законы и иные нормативные правовые акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию. 2. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования. 3. Медицинская помощь населению: понятие, виды, условия оказания, формы. Нормативно-правовое регулирование. 4. Первичная медико-санитарная помощь населению: нормативно-правовое обеспечение, цели и задачи в современных условиях. Формы и условия оказания. 5. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. 6. Структура и организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению. 7. Основные критерии оценки качества медицинской помощи. 8. Принципы бережливых технологий в здравоохранении.	OK 2	ПА ИА
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО 1. Основные положения Конституции Российской Федерации; Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. 2. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности. Аккредитация специалиста. Система непрерывного медицинского	OK 2	ПА ИА

		<p>образования</p> <p>3. Порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения; правила оплаты труда;</p> <p>4. Понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника;</p> <p>5. Виды административных правонарушений и административной ответственности</p>		
1.01.03	Психология профессионального общения и профессиональная этика в деятельности медицинского работника.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Общение: определение, структура, виды. Психология личности и малых групп. Значение коммуникаций в профессиональном общении.</p> <p>2. Этика и деонтология в профессиональной деятельности</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Особенности психических процессов у здорового и больного человека. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни. Понятие о психосоматике.</p> <p>2. Особенности профессионального общения с пациентами с нарушением слуха, зрения, поведения.</p> <p>3. Применение вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях.</p> <p>4. Методы психологической поддержки пациента и его окружения. Особенности психологической поддержки пациента и его родственников (законных представителей) в терминальной стадии болезни.</p> <p>5. Особенности общения с пациентами с нарушениями слуха, зрения, поведения.</p> <p>6. Основы делового общения с коллегами в процессе профессиональной деятельности. Понятие о командном стиле работы.</p> <p>7. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций.</p> <p>Содержание практического занятия</p>	ОК 2	ТК ПА ИА

		Тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с различными категориями пациентов».		
1.01.04	Безопасная больничная среда. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.</p> <p>2. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при осуществлении медицинских вмешательств.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: статистические данные распространенности в РФ, регионе, структура заболеваемости ИСМП, причины роста заболеваемости, актуальность проблемы в современных условиях.</p> <p>2. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность. Национальная концепция профилактики ИСМП.</p> <p>3. Эпидемиологический процесс ИСМП. Артифициальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции.</p> <p>4. Характеристика возбудителей, связанных с оказанием медицинской помощи. Устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим средствам, пути и факторы передачи.</p> <p>5. Подходы и методы многоуровневой профилактики ИСМП.</p> <p>6. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью.</p>	ПК 5 ОК 2	ПА ИА
1.01.05	Санитарно-гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике ИСМП в медицинских	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала).</p>	ПК 5 ОК 2	ПА ИА

	организациях	<p>2. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами: классификация медицинских отходов в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности.</p> <p>3. Дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизации медицинских изделий: методы, приемы и средства.</p> <p>4. Проведение сортировки и упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации.</p> <p>5. Проведение проб качества дезинфекции и стерилизации медицинских изделий.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1.Применение средств индивидуальной защиты</p> <p>2.Высокоэффективные и безопасные дезинфицирующие и антисептические средства нового поколения. Характеристики и способы применения.</p> <p>3.Профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.</p> <p>4.Требования к сбору, обеззараживанию, временному хранению и транспортированию медицинских отходов.</p>		
1.01.06	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых болезней	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Профилактика как основа государственной социальной политики и деятельности в сфере здравоохранения. Общие вопросы медицинской профилактики</p> <p>2. Нормативно-правовое обеспечение деятельности службы профилактической медицины и формирования здорового образа жизни. Федеральные программы в области укрепления здоровья и профилактики нарушений в состоянии здоровья населения</p> <p>3. Здоровый образ жизни как основа профилактики неинфекционных заболеваний</p>	ПК 5 ОК 2	ПА ИА

	<p>4. Артериальная гипертония (АГ) как медико - социальная проблема и фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Принципы коррекции.</p> <p>5. Метаболический синдром. Сахарный диабет (СД) как фактор риска ССЗ. Принципы коррекции, основные направления профилактически.</p> <p>6. Наркомания как социально значимое заболевание. Определение основных понятий. Средства профилактики. Группы профилактики. Методика профилактики. Рекомендации.</p> <p>7. Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Федеральное законодательство и курение в России. Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Методы оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения. Современные эффективные методы лечения табакокурения.</p> <p>8. Онкологические заболевания как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с онкологическими заболеваниями.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Социально-значимые заболевания: понятие, перечень. Регламентирующие документы.</p> <p>2. Социально-значимые заболевания инфекционной патологии. Понятие, перечень, заболеваемость населения, смертность, социальные последствия.</p> <p>3. Туберкулез как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с туберкулезом. Методы и направления профилактики.</p> <p>4. ВИЧ инфекция как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции до 2030 г.</p> <p>5. Вирусные гепатиты как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Группы риска. Методы и направления</p>		
--	---	--	--

		<p>профилактики.</p> <p>6. Инфекции передающиеся преимущественно половым путем. Эпидемиология. Распространенность. Факторы способствующие заражению и развитию данных инфекций. Медико –социальная профилактика ИППП среди молодежи.</p>		
1.01.07	<p>Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний.</p> <p>Формирование здорового образа жизни</p>	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Гигиеническое воспитание в деятельности медицинского работника: цели, задачи, методы, средства.</p> <p>2. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций по гигиеническому обучению и воспитанию.</p> <p>3. Понятие «здоровье» и факторы, его формирующие.</p> <p>4. Факторы риска: понятие, основные факторы риска, их влияние на здоровье.</p> <p>5. Заболевания, обусловленные образом жизни человека.</p> <p>6. Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) – основа первичной профилактики и укрепления здоровья населения. Основные аспекты ЗОЖ. Роль медицинских работников в его формировании.</p> <p>7. Роль государства в охране здоровья граждан. Правовые и нормативные документы, регламентирующие деятельность по формированию ЗОЖ.</p> <p>8. Мотивационные основы ЗОЖ.</p>	<p>ПК 5 OK 2</p>	<p>ИА ПА</p>

Раздел 2. Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме

1.02.01	<p>Медицинская помощь в экстренной форме.</p> <p>Базовая сердечно-легочная реанимация</p>	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме: терминология, этические и законодательные аспекты в условиях гражданского и уголовного права, условия оказания, профессиональные компетенции специалиста со средним медицинским образованием.</p> <p>2. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Терминальное состояние: понятие, причины, синдромы.</p>	<p>ПК 7 OK 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>
---------	---	--	----------------------	-------------------------

		<p>2. Понятие безопасности при проведении помощи пострадавшим.</p> <p>3. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме, при состояниях, представляющих угрозу жизни.</p> <p>4. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.</p> <p>5. Медицинское оборудование для проведения искусственной вентиляции лёгких. Автоматический наружный дефибриллятор.</p> <p>6. Правила и техника проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>7. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>8. Порядок передачи пациента (пострадавшего) врачу или бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации при терминальных состояниях», «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в т.ч. клинической смерти», «Первая помощь при инородном теле дыхательных путей».</p>		
1.02.02	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций Медицина катастроф.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Всероссийская служба медицины катастроф: структура, основные задачи силы и средства.</p> <p>2. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Организация мероприятий в медицинских учреждениях здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.</p> <p>4. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в</p>	ПК 7 ОК 2	ПА ИА

		чрезвычайных ситуациях. 5. Виды медицинской помощи: определение, цели и краткое содержание. Медицинская эвакуация: виды, принципы организации.		
1.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при остройших заболеваниях/состояниях терапевтического профиля	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Анафилактический шок, причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания (приступ бронхиальной астмы) причины возникновения, клинические признаки, лечебно-диагностические мероприятия при оказании неотложной медицинской помощи.</p> <p>3. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца: стенокардия, острый инфаркт миокарда, острый коронарный синдром, гипертонический криз, острая левожелудочковая недостаточность): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>4. Коматозные состояния при сахарном диабете (кетоацидотическая, гипогликемическая комы): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>Содержание практического занятия Отработка алгоритмов медицинской помощи в неотложной форме при остройших заболеваниях, состояниях терапевтического профиля</p>	ПК 7 ОК 2	ТК ПА ИА
1.02.04	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, наружных кровотечениях	<p>Содержание практического занятия Симуляционный тренинг технических навыков «Остановка наружного кровотечения», «Наложение повязок», «Транспортная иммобилизация»</p>	ПК 7 ОК 2	ПА ИА

**4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

4.1. Материально-техническое обеспечение

Таблица 4

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Настенный дозатор кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы)	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор жидкого мыла	Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета	Средства контроля остатков моющего раствора	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД«AMBU® Defib Treiner System»
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Мерные емкости	Средства индивидуальной защиты	Манекен – симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН
Экран	Стерилизатор	Лотки: полимерные, почкообразные	Растворы для дезинфекции	Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца для отработки навыков расширенной СЛР с интерактивным компьютерным контролем качества СЛР«AMBU® MAN»
	Дыхательные маски, ларингеальные маски		Кожный антисептик для обработки рук	Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22 травмы, специально разработан для подготовки специалистов в области экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных

	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «протокту»		Кожный антисептик для инъекционного поля	Анатомически реалистичная модель-тренажер представляет собой имитацию тулowiща женщины от бедер до шеи с 26 операционными ранами для обучения работе с ранами и отработки техник наложения повязок
	Датчики взрослые и детские для АНД		Дезинфицирующие средства	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибриляцией с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями

4.2. Информационное обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий по дисциплинам

Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи

1. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017

Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника

1. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное особие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017

Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации

1. Осипова, В. Л. Дезинфекция: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В. Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018

Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме

Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

1. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
4. Методические рекомендации «Остановка сердца и сердечно-лёгочная реанимация у взрослых». Национальный совет по реанимации МЗ РФ. Европейский совет по реанимации., 2018.
5. Мороз В.В., Бобринская И.Г., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н., Перепелица С.А., Смелая Т.В., Спиридонова Е.А., Тишков Е.А. / Сердечно-легочная реанимация. М.: ФНКЦРР, МГМСУ, НИИОР, 2017, – 68 с.
6. Обзор обновленных рекомендаций American Heart Association по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. // Международный согласительный комитет по реанимации (ILCOR), 2020 г.
7. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3_е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Роспотребнадзора https://rosпотребnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!rubricator/adults>
4. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ ПРЕДОПУХОЛЕВЫХ И
ОПУХОЛЕВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВИДИМЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ»

Трудоемкость освоения: 94 часа.

Рабочая программа учебного модуля «Раннее выявление в смотровом кабинете предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Охрана здоровья женщины (акушерка смотрового кабинета)».

1. Цели учебного модуля – формирование профессиональных компетенций (ТФ):

ПК 1 / А/01.6 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями.

ПК 5 / А/05.6 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения.

ПК 6 / А/06.6 Ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала, находящегося в распоряжении

ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

Перечень знаний и умений обеспечивающих
формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)

Таблица 1

Компетенции (ТФ)	Умения	Знания
ПК 1 / А/01.6 Проведение медицинского обследования пациентов с распространенными гинекологическими заболеваниями.	1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) 2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) 3. Применять методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей. 5. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей 6. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациента 7. Оценивать состояние пациента	1. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. 2. Общие вопросы организации медицинской помощи населению. 3. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология». 4. Анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии с учетом возрастных периодов. 5. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни

	<p>и (или) тяжесть заболевания</p> <p>8. Устанавливать предварительный диагноз в соответствии с действующей Международной классификацией болезней (далее - МКБ)</p> <p>9. Проводить забор биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>10. Направлять пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>11. Выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>	<p>у пациентов (их законных представителей) и информации из медицинской документации.</p> <p>6. Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, в том числе представляющих угрозу жизни и здоровью пациента.</p> <p>7. Этиология, патогенез, классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики распространенных гинекологических заболеваний.</p> <p>8. Медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза</p> <p>9. Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>10. Клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
ПК 5 / А/05.6 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения.	1.Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез.	1. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
ПК 6 / А/06.6 Ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала,	<p>1.Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>2. Составлять план работы и отчет о своей работе</p>	<p>1. Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа</p> <p>2. Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>

находящегося в распоряжении.		3. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	Применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи	1. Требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг 2. Преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения 3. Условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	1. Понимать общечеловеческие и профессиональные ценности. 2. Применять принципы профессиональной этики и деонтологии. 3. Стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию.	1. Общечеловеческие и профессиональные ценности. 2. Принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ ПРЕДОПУХОЛЕВЫХ И ОПУХОЛЕВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВИДИМЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ»

Таблица 2

№	Наименование темы	Количество учебных часов						Всего	
		Теория	Практика	С/м. работа					
				заочно		очно			
УМ 2	Раннее выявление в смотровом кабинете предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций	Теория	Практика	Теория	Практика	Теория	Практика		
Раздел 2	Организационно-правовые вопросы оказания медицинской помощи женщинам в смотровом кабинете								
2.01.01	Современные подходы к ранней диагностике онкологической патологии	4	4*					8	

2.01.02	Правила организации деятельности смотрового кабинета. Должностные обязанности акушерки. Оформление медицинской документации		2	2					4
2.01.03	Роль акушерки смотрового кабинета в первичной профилактике предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций	2	2						4
2.01.04	Методика обследования женщин в смотровом кабинете.		2	2					4
<i>Раздел 2</i>	<i>Раннее выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых экстрагенитальных локализаций в смотровом кабинете</i>								
2.02.01	Опухоли кожи. Лимфогранулематоз	2	4						6
2.02.02	Онкологическая патология нижней губы, полости рта	2	4						6
2.02.03	Онкологическая патология щитовидной железы	2	4						6
2.02.04	Онкологическая патология прямой кишки	2	4*						6
<i>Раздел 3</i>	<i>Раннее выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций органов женской репродуктивной системы в смотровом кабинете</i>								
2.03.01	Онкологическая патология наружных половых органов и влагалища	2	4						6
2.03.02	Онкологическая патология шейки матки	2	4						6
2.03.03	Онкологическая патология тела матки. Трофобластическая болезнь	4	4						8
2.03.04	Онкологическая патология яичников	2	4*						6
2.03.05	Онкологическая патология молочных желез	4	4*						8
<i>Раздел 4</i>	<i>Раннее выявление и профилактика распространенных гинекологических заболеваний</i>								
2.04.01	Нарушения менструального цикла	2	4						6
2.04.02	Воспалительные заболевания женских половых органов.	2	4	2					8
2.04.03	Современные методы контрацепции и онкологические риски	2							2
	ИТОГО	34	54	6					94

* занятия с применением симуляционных технологий

3.СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ ПРЕДОПУХОЛЕВЫХ И ОПУХОЛЕВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВИДИМЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела, темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенствуемые компетенции	Контроль
<i>Раздел 1. Организационно-правовые вопросы оказания медицинской помощи женщинам в смотровом кабинете</i>				
2.01.01	Современные подходы к ранней диагностике онкологической патологии	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Определение понятий «предрак», «дисплазия», «рак».</p> <p>2. Основные позиции онкологической настороженности в работе акушерки смотрового кабинета.</p> <p>3. Современные методы диагностики онкологической патологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лучевая диагностика (классические рентгенологические исследования, рентгеновская КТ, ультразвуковое исследование, магнитно-резонансная томография, радиоизотопные исследования); - эндоскопические исследования; - морфологические исследования; - иммуногистохимические методы; - молекулярно-генетические исследования; - цитологические исследования; - онкомаркёры, основные цели исследования онкомаркёров в клинической практике. <p>4. Методы ранней диагностики онкологической патологии в смотровом кабинете.</p> <p>5. Роль акушерки смотрового кабинета в ранней диагностике онкологических заболеваний.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение проблемно-ситуационных задач по ранней диагностике онкологической патологии.</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Осмотр шейки матки и влагалища в зеркалах», «Забор биоматериала на онкоцитологию шейки</p>	ПК 1 ПК 6 OK 1 OK 2	TK ИА

		<p>матки (жидкостная цитология, РАР-тест)», «Осмотр и пальпация молочных желез», «Осмотр и пальпация щитовидной железы», «Пальцевое исследование прямой кишки».</p> <p>3.Выполнение практико-ориентированных заданий: разработка рекомендаций для женщин по проведению самообследования наружных половых органов, разработка рекомендаций для женщин по проведению самообследования молочных желез.</p>		
2.01.02	Правила организации деятельности смотрового кабинета. Должностные обязанности акушерки. Оформление медицинской документации	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1.Правила организации деятельности смотрового кабинета.</p> <p>2.Должностные обязанности акушерки.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Выполнение практико-ориентированных заданий на знание правил организации деятельности смотрового кабинета, должностных обязанностей акушерки смотрового кабинета, оформление медицинской документации.</p>	ПК 6 ОК 1	ТК ИА ПА
2.01.03	Роль акушерки смотрового кабинета в первичной профилактике предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1.Понятие первичной профилактики онкологических заболеваний.</p> <p>2.Основные мероприятия первичной профилактики онкологических заболеваний в Российской Федерации.</p> <p>3.Роль акушерки смотрового кабинета в первичной профилактике предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение проблемно-ситуационных задач по вопросам первичной профилактики онкологической патологии.</p>	ПК 2 ПК 5 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
2.01.04	Методика обследования женщин в смотровом кабинете.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1.Методические рекомендации МЗ РФ «Роль и задачи смотрового</p>	ПК 1 ОК 1 ОК 2	ТК ИА ПА

		<p>кабинета поликлиники как этапа в организации профилактических мероприятий, направленных на совершенствование онкологической помощи населению». – Москва, 2010 г.</p> <p>2. Алгоритм проведения осмотра женщин в смотровом кабинете с целью ранней диагностики онкологических заболеваний.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий на знание методики обследования женщин в смотровом кабинете: продемонстрировать с пояснением каждого этапа проведение осмотра ротовой полости, кожных покровов, регионарных лимфатических узлов.</p> <p>2. Решение проблемно-ситуационных задач на знание алгоритма обследования женщин в смотровом кабинете.</p>		
--	--	---	--	--

Раздел 2. Раннее выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых экстрагенитальных локализаций в смотровом кабинете

2.02.01	Опухоли кожи. Лимфогранулематоз	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Добропачественные опухоли кожи, характеристика отдельных разновидностей. Диагностика в смотровом кабинете.</p> <p>2. Предраковые заболевания кожи (факультативные и облигатные), способствующие факторы, описание отдельных нозологических форм, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.</p> <p>3. Злокачественные опухоли кожи (рак, меланома, саркома), способствующие факторы, особенности клинического течения, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.</p> <p>4. Лимфогранулематоз, заболеваемость, современное представление об этиологии заболевания, классификация, клиническая картина, методы ранней диагностики в смотровом кабинете</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия: разработка рекомендаций для пациентов по профилактике онкологической патологии кожи; рекомендации для пациентов по самообследованию кожных покровов.</p>	ПК 1 ПК 5 ПК 6 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
---------	------------------------------------	--	--------------------------------------	----------

		2. Решение проблемно-ситуационных задач на знание онкологической патологии кожи и лимфатических узлов.		
2.02.02	Онкологическая патология нижней губы, полости рта	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1.Предраковые заболевания нижней губы (факультативные и облигатные), описание отдельных нозологических форм.</p> <p>2.Рак нижней губы, способствующие факторы. Формы роста опухоли, пути метастазирования, клинические стадии. Клиника, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.</p> <p>3.Предраковые заболевания органов полости рта, описание отдельных нозологических форм.</p> <p>4.Рак органов полости рта, способствующие факторы. Формы роста опухоли и пути метастазирования. Клинические стадии. Особенности клинического течения в зависимости от локализации опухоли. Методы ранней диагностики в смотровом кабинете.</p> <p>5. Роль акушерки смотрового кабинета в профилактике и ранней диагностике предраковых заболеваний и рака органов полости рта и нижней губы.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия: разработка рекомендаций для пациентов по профилактике онкологической патологии нижней губы, полости рта; рекомендации для пациентов по самообследованию нижней губы и полости рта.</p> <p>2. Решение проблемно-ситуационных задач на знание онкологической патологии нижней губы и полости рта.</p>	ПК 1 ПК 5 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
2.02.03	Онкологическая патология щитовидной железы	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1.Классификация онкологических заболеваний щитовидной железы, способствующие факторы.</p> <p>2.Рак щитовидной железы, формы опухоли, клинические стадии, пути метастазирования. Клиническая картина, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.</p> <p>3.Роль акушерки смотрового кабинета в ранней диагностике и профилактике опухолей щитовидной железы.</p>	ПК 1 ПК 5 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

		<p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия: разработка рекомендаций для пациентов по профилактике онкологической патологии щитовидной железы.</p> <p>2. Решение проблемно-ситуационных задач на знание онкологической патологии щитовидной железы.</p>		
2.02.04	Онкологическая патология прямой кишки	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1.Предраковые заболевания прямой кишки, факторы риска, характеристика отдельных нозологических форм.</p> <p>2.Рак прямой кишки, формы роста опухоли, классификация по стадиям, особенности метастазирования. Клиническая картина, основные группы симптомов, осложнения.</p> <p>3.Методы ранней диагностики предраковых заболеваний и рака прямой кишки в смотровом кабинете.</p> <p>4.Роль акушерки смотрового кабинета в профилактике и ранней диагностике онкологической патологии прямой кишки.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия: разработка рекомендаций для пациентов по профилактике онкологической патологии прямой кишки.</p> <p>2.Симуляционный тренинг технических навыков: пальцевое исследование прямой кишки.</p> <p>3.Решение проблемно-ситуационных задач на знание онкологической патологии прямой кишки.</p>	ПК 1 ПК 5 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

Раздел 3. Раннее выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний видимых локализаций органов женской репродуктивной системы в смотровом кабинете

2.03.01	Онкологическая патология наружных	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1.Добропачественные опухоли наружных половых органов и влагалища</p>	ПК 1 ОК 1	ТК ИА
---------	-----------------------------------	---	--------------	----------

	половых органов и влагалища.	(факторы риска, клиника, осложнения, методы ранней диагностики в смотровом кабинете). 2. Предраковые заболевания наружных половых органов и влагалища (факторы риска, клиника, методы ранней диагностики в смотровом кабинете). 3. Злокачественные опухоли наружных половых органов и влагалища (рак вульвы, меланома вульвы, рак влагалища, саркома влагалища). 4. Причины запущенности рака вульвы. Факторы риска, локализация, клиника, формы роста опухоли, пути метастазирования, методы диагностики рака вульвы в смотровом кабинете. 5. Роль акушерки смотрового кабинета в профилактике и ранней диагностике онкологической патологии наружных половых органов и влагалища. Содержание практического занятия 1. Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия: разработка рекомендаций для пациентов по профилактике онкологической патологии наружных половых органов; разработка рекомендаций для пациентов по проведению самообследования наружных половых органов. 2. Решение проблемно-ситуационных задач на знание онкологической патологии наружных половых органов.	OK 2	
2.03.02	Онкологическая патология шейки матки.	Содержание теоретического занятия 1. Предраковые заболевания шейки матки, факторы риска, клиника, диагностика в смотровом кабинете. 2. Факторы риска развития рака шейки матки. 3. Клинические стадии рака шейки матки, варианты роста опухоли, пути метастазирования, клиника рака шейки матки. 4. Методы ранней диагностики рака шейки матки. Показания для	ПК 1 ПК 2 OK 1 OK 2	ТК ИА

		<p>проведения скрининга на рак шейки матки.</p> <p>5. Профилактика рака шейки матки (первичная, вторичная).</p> <p>6. Роль акушерки смотрового кабинета в профилактике и ранней диагностике рака шейки матки.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осмотр шейки матки в зеркалах; - забор биологического материала на цитологическое исследование шейки матки. <p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий: разработка рекомендаций для пациентов по профилактике онкологической патологии шейки матки.</p> <p>3. Решение проблемно-ситуационных задач на знание онкологической патологии шейки матки.</p>		
2.03.03	Онкологическая патология тела матки. Трофобластическая болезнь.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Миома матки, определение понятия, актуальность проблемы, причины.</p> <p>2. Классификация, клинические варианты, клиника, методы диагностики миомы матки в смотровом кабинете.</p> <p>3. Предраковые заболевания тела матки, факторы риска, классификация, клиника, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.</p> <p>4. Рак тела матки, факторы риска, варианты, формы и виды роста опухоли.</p> <p>5. Клинические стадии, пути метастазирования, клиника рака тела матки. Методы ранней диагностики в смотровом кабинете.</p> <p>6. Роль акушерки смотрового кабинета в профилактике и ранней диагностике доброкачественных, предраковых и злокачественных заболеваний тела матки.</p>	ПК 1 ПК 6 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

		<p>7. Трофобластическая болезнь, определение понятия, актуальность проблемы, классификация.</p> <p>8. Пузырный занос, клиника, диагностика.</p> <p>9. Хориокарцинома, особенности опухоли, пути метастазирования, клинические стадии, клиника, диагностика.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Анализ нормативно-правовых документов по теме занятия: - Клинические рекомендации МЗ РФ «Миома матки», 2020 г.</p> <p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия: разработка рекомендаций для пациентов по профилактике онкологической патологии тела матки.</p> <p>3. Решение проблемно-ситуационных задач на знание онкологической патологии тела матки.</p>		
2.03.04	Онкологическая патология яичников.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Добропачественные опухоли яичников (факторы риска, классификация, клиника, осложнения, методы ранней диагностики в смотровом кабинете).</p> <p>2. Злокачественные опухоли яичников (факторы риска, классификация, клинические стадии, пути метастазирования, клиника, методы ранней диагностики в смотровом кабинете).</p> <p>3. Роль акушерки смотрового кабинета в профилактике и ранней диагностике онкологической патологии яичников.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Анализ нормативно-правовых документов по теме занятия: - Клинические рекомендации (протокол лечения) МЗ РФ от 04. 12. 2018 г. «Диагностика и лечение доброкачественных новообразований яичников с позиции профилактики рака».</p> <p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия:</p>	ПК 1 ПК 5 ОК 1 ОК 2	TK IA

		разработка рекомендаций для пациентов по профилактике онкологической патологии яичников. 3. Решение проблемно-ситуационных задач на знание онкологической патологии яичников.		
2.03.05	Онкологическая патология молочных желез.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1.Добропачественные опухоли молочной железы, клинические проявления, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.</p> <p>2.Предраковые заболевания молочной железы, классификация, клиническая картина, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.</p> <p>3.Рак молочной железы, актуальность проблемы, клиническая картина. Методы ранней диагностики в смотровом кабинете.</p> <p>4.Профилактика онкологической патологии молочных желез.</p> <p>5.Роль акушерки смотрового кабинета в профилактике и ранней диагностике онкологической патологии молочных желез.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Анализ нормативно-правовых документов по теме занятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клинические рекомендации (протокол лечения) МЗ РФ «Добропачественная дисплазия молочной железы», 2020 г. <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осмотр и пальпация молочных желез. <p>3. Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия: разработка рекомендаций для пациентов по профилактике онкологической патологии молочных желез; разработка рекомендаций для пациентов по проведению самообследования молочных желез.</p> <p>4. Решение проблемно-ситуационных задач на знание онкологической патологии молочных желез.</p>	ПК 1 ПК 6 OK 1 OK 2	TK IA
Раздел 4. Раннее выявление и профилактика распространенных гинекологических заболеваний				
2.04.01	Нарушения	Содержание теоретического занятия	ПК 1	TK

	менструального цикла.	<p>1. Менструальный цикл, фазы менструального цикла, регуляция менструального цикла.</p> <p>2. Признаки нормального менструального цикла.</p> <p>3. Классификация нарушений менструального цикла, клиническая характеристика отдельных форм нарушений менструального цикла.</p> <p>4. Методы диагностики нарушений менструального цикла в смотровом кабинете.</p> <p>5. Роль акушерки смотрового кабинета в профилактике и ранней диагностике нарушений менструальной функции.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия: разработка рекомендаций для пациентов по профилактике нарушений менструального цикла.</p> <p>2. Решение проблемно-ситуационных задач на знание вопросов ранней диагностики менструального цикла.</p>	ПК 5 OK 1 OK 2	ИА
2.04.02	Воспалительные заболевания женских половых органов.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1.Анализ нормативно-правовых документов по теме занятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клинические рекомендации МЗ РФ «Диагностика и лечение заболеваний, сопровождающихся патологическими выделениями из половых путей женщин», 2019 г. - Клинические рекомендации МЗ РФ «Гонококковая инфекция», 2021 г. - Клинические рекомендации МЗ РФ «Хламидийная инфекция», 2021 г. <p>2. Перечень вопросов для изучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - актуальность проблемы, особенности течения, этиология воспалительных заболеваний женских половых органов; - факторы риска развития воспалительных заболеваний женских половых органов, пути и механизмы проникновения инфекции; 	ПК 1 ПК 5 OK 1 OK 2	ТК ИА

		<p>- туберкулез женских половых органов.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация воспалительных заболеваний женских половых органов. 2. Неспецифические воспалительные заболевания нижнего отдела гениталий (общий обзор). 3. Воспалительные заболевания органов малого таза (общий обзор). 4. Специфические воспалительные заболевания женских половых органов, актуальность проблемы (общий обзор). 5. Роль акушерки смотрового кабинета в профилактике и ранней диагностике воспалительных заболеваний женских половых органов. <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия: разработка рекомендаций для пациентов по профилактике воспалительных заболеваний женских половых органов. 2. Решение проблемно-ситуационных задач на знание вопросов ранней диагностики воспалительных заболеваний женских половых органов. 		
2.04.03	Современные методы контрацепции и онкологические риски	<p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Современные методы контрацепции. 2. Онкологические аспекты современной гормональной контрацепции, внутриматочной контрацепции, медицинской стерилизации, экстренной контрацепции. 	ПК 5 ОК 1	ТК ИА

**4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2**
**«РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ ПРЕДОПУХОЛЕВЫХ И ОПУХОЛЕВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ВИДИМЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ»**

4.1. Материально-техническое обеспечение

Таблица 4

ТСО	Симуляционное оборудование	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Антисептики, СМС, дезинфицирующие средства
компьютер	фантом молочной железы	столик медицинский стационарный	зеркало Симса, зеркало Куско	пакеты для сбора отходов классов «А» и «Б»	кожный антисептик для обработки рук
телевизор	тренажер для пальпации опухолей молочной железы	столик медицинский передвижной	контейнер КДС-КРОНТ	перчатки смотровые латексные стерильные	дезинфицирующие средства
Локальная сеть	имитатор гинекологический	кушетка медицинская смотровая	контейнер полимерный дезинфекционный	перчатки смотровые нестерильные М-Л	жидкое мыло
	тренажер для отработки навыков гинекологического обследования	гинекологическое кресло	контейнер для стерилизации	одноразовые впитывающие салфетки	
	тренажер для пальпации опухолей прямой кишки	ростомер	диспенсер для полотенец	предметные стекла	
	авансированный бюстгальтер для пальпации молочных желез (7патологий)	медицинские весы	ведро педальное с крышкой металлическое	пеленка одноразовая медицинская стерильная	

	модель для гинекологического осмотра	тонометр с фонендоскопом	настенный дозатор для кожных антисептиков	набор щеток	
			настенный дозатор для жидкого мыла	бумажные полотенца	
			пинцеты медицинские стерильные		
			корнцанги стерильные		

4.2.Информационное обеспечение

Таблица 5

п/п	Наименование информационных материалов	Раздаточные материалы, рекомендуемые учебные издания, интернет-ресурсы
1.	Учебные медицинские издания	1.Гинекология: учебник/под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 610 стр.: ил. 2. Гинекология. Национальное руководство / под ред.: В. И. Кулакова, Г. М. Савельевой, И. Б. Манухина. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2019.
2.	Интернет-ресурсы	Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ РФ http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults hht://www.consultant.ru/ - нормативные документы. http://mzdr.omskportal.ru/

7. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИНЫ (АКУШЕРКА СМОТРОВОГО КАБИНЕТА)»

1. Оценку качества освоения дополнительной профессиональной программы предусмотрено проводить в отношении:
 - соответствия результатов освоения Программы заявленным целям и планируемым результатам обучения;
 - соответствия процесса организации и осуществления Программы установленным требованиям к структуре, порядку и условиям реализации Программы;
 - результативности и эффективности выполнения деятельности по предоставлению образовательных услуг.
2. Оценку качества освоения Программы предусмотрено проводить посредством:
 - внутреннего мониторинга качества образования в рамках функционирования системы менеджмента качества;
 - участия специалистов практического здравоохранения в проведении итоговой аттестации слушателей с независимой оценкой уровня освоения слушателями планируемых результатов обучения по Программе.
3. Формы аттестации слушателей

Промежуточная аттестация проводится с целью установления соответствия усвоенного содержания учебных модулей планируемым результатам обучения. Аттестация проводится в форме компьютерного тестирования в системе дистанционного обучения в личном кабинете слушателя.

Итоговая аттестация проводится в целях установления соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП ПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы. Итоговая аттестация проводится в порядке и форме, установленные положением «Об итоговой аттестации» БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

Итоговая аттестация проводится в 3 этапа.

1 этап - контроль знаний в тестовой форме. Слушатель должен выполнить не менее 50 заданий в тестовой форме. Время выполнения заданий - 1 час.

2 этап – собеседование.

3 этап – оценка практических навыков.

Оценка уровня сформированности компетенций обучающихся проводится поэтапно с учетом:

- оценок освоения общих и профессиональных компетенций обучающихся, продемонстрированных на практических занятиях,
- оценок промежуточной аттестации по учебным модулям,
- оценок компетенций обучающихся, сделанных членами экзаменационной комиссии на итоговой аттестации.

Оценка результатов производится в соответствии со следующими показателями и критериями:

7.1. Показатели и критерии оценки результата

Таблица 1

Общие и профессиональные компетенции	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
ПК 1 / А/01.6 Проведение	1. соблюдение прав пациента;	Слушатель демонстрирует: – соблюдение прав пациента в	– экспертная оценка

<p>медицинского обследования пациентов с распространенными гинекологическими заболеваниями</p>	<p>2. соблюдение правил осмотра, физикального и функционального обследования;</p> <p>3. соблюдение алгоритмов выполнения технологий функционального обследования пациента;</p> <p>4. ведение медицинской документации согласно Типовой инструкции к заполнению форм первичной медицинской документации лечебно-профилактических учреждений;</p> <p>5. соблюдение требований инфекционной безопасности;</p> <p>6. соблюдение правил работы с аппаратурой, медицинскими изделиями;</p> <p>7. эффективность и продуктивность общения и пациентом, коллегами, соблюдение принципов этики и деонтологии</p>	<p>процессе проведения медикаментозной терапии в соответствии с ФЗ № 323;</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение этапов обследования; – соблюдение правил осмотра; – точность соблюдения алгоритмов физикального обследования; – проведение измерения и оценка основных показателей жизнедеятельности организма в динамике соответственно объективному состоянию пациента; – соответствие рекомендаций по подготовке пациента к обследованиям установленным требованиям и рекомендациям; – обеспечение безопасной работы с аппаратурой, медицинскими изделиями; – использование эффективных и продуктивных каналов общения с пациентами и членами их семей; – обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе обследования 	<p>результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценка результатов итоговой аттестации
<p>ПК 5 / А/05.6 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения</p>	<p>1. качество рекомендаций пациенту по профилактике и формированию ЗОЖ и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения;</p>	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – научность содержания и пациент-ориентированность рекомендаций пациенту по профилактике заболеваний; – соответствие содержания рекомендаций по ЗОЖ целям и задачам профилактической работы, федеральным и территориальным программам охраны здоровья населения в условиях отделений (кабинетов) медицинской профилактики; 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов итоговой аттестации

		<ul style="list-style-type: none"> – научно-обоснованную интерпретацию результатов обследования пациентов; – соответствие организации рабочего пространства требованиям эпидемиологической безопасности; – выполнение в полном объеме мер индивидуальной защиты при выполнении функциональных обязанностей; – соблюдение в полном объеме требований СанПин при сборе, обеззараживании медицинских отходов 	
ПК 6 / А/06.6 Ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала, находящегося в распоряжении	<ul style="list-style-type: none"> - качество заполнения различных форм медицинских бланков на бумажном и/или электронном носителе 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие заполнения медицинской документации, установленным требованиям 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов итоговой аттестации
ПК 7 / А/07.6 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> - правильность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре; - эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР; - обоснованность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – точность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре; – эффективное проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пациента; – соответствие алгоритма, техники выполнения компрессий и ИВЛ 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов итоговой аттестации

		<p>требованиям рекомендаций и методических указаний;</p> <ul style="list-style-type: none"> – применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил 	
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<ul style="list-style-type: none"> - обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода; - соотносимость показателей результата с эталонами; - применение современных медицинских изделий, технологий 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – обоснованность выбора методов и способов проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов деятельности и т.д.; – соотносимость показателей результата с эталонами (стандартами, алгоритмами, условиями, требованиями или ожидаемым результатом); – готовность применять современные медицинские изделия, технологии в соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателем на практических занятиях; – оценка результатов итоговой аттестации
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей; - соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – убежденное понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей, своей роли в системе здравоохранения; – соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии; – стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег; – направленность профессиональных действий и общения на командный результат, интересы других людей; – профессиональное взаимодействие с участниками 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателем на практических занятиях; – оценка результатов итоговой аттестации

		диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента	
--	--	--	--

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

Шкала оценки освоения компетенции

Таблица 2

Уровень проявления компетенции	Признаки проявления компетенции
Высокий уровень соответствует оценке «отлично»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – максимальное количество позитивных проявлений компетенции; – умение ставить задачу, принять и применить результат ее выполнения; – владение расширенными комплексными знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – способность применять знания и опыт в комплексных ситуациях; – выполнение профессиональных действий на основе требований нормативных документов, стандартов; – технологичность и эффективность выполнения задачи; – выбор современных продуктивных методик, технологий, средств коммуникации; – свободное пользование научно-обоснованным понятийным аппаратом – применение командного стиля работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
Средний уровень соответствует оценке «хорошо»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – в большей степени позитивные проявления компетенции; – уверенное владение знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – понимание задачи, и способов ее решения и применения результатов выполнения; – способность выполнять профессиональные действия с учетом требований нормативных документов, стандартов, соблюдением алгоритмов при минимальном количестве погрешностей, не влияющих на качество результата в целом; – выбор современных методов методик, технологий, средств коммуникации; – пользование научно-обоснованным понятийным аппаратом – применение командного стиля работы и взаимодействия с

	коллегами, умение устанавливать обратную связь
Низкий уровень соответствует оценке «удовлетворительно»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – наличие позитивных проявлений компетенции, при наличии негативных проявлений; – в целом владением знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией, допуская погрешности алгоритма действий; – понимание задач, применение результата выполнения; – профессиональные действия соотносит с требованиями нормативных документов, стандартов; – способность самостоятельного применения знаний и опыта в несложных ситуациях и под контролем наставника;
Компетенция не проявлена соответствует оценке «неудовлетворительно»	Имеются значительные негативные проявления компетенции. Низкий уровень владения знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией. Слабое понимание задачи и способов ее решения. Допускаемые погрешности могут негативно повлиять на результат. Не способен применять знания и опыт самостоятельно.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

8.1 ПЕРЕЧЕНЬ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ

1. Основные направления национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».
2. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
3. Права и правовая ответственность медицинского работника при оказании медицинской помощи.
4. Основы трудового законодательства: трудовой договор, эффективный контракт, должностные инструкции, правовые нормативные документы в сфере трудового законодательства.
5. Медицинская помощь населению: понятие, виды, условия оказания, формы. Нормативно-правовое регулирование.
6. Первичная медико-санитарная помощь населению: нормативно-правовое обеспечение, цели и задачи в современных условиях. Формы и условия оказания.
7. Медицинское страхование в РФ. Субъекты и участники ОМС. Права застрахованных лиц. Обязанности медицинских организаций в системе ОМС.
8. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: понятие, причины, источники, возбудители, механизмы и пути передачи. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
9. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи и слизистых оболочек работника кровью или другими биологическими жидкостями при возникновении аварийной ситуации.
10. Профилактические мероприятия при уколах и порезах при проведении медицинских вмешательств. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций.
11. Медицинские отходы: классификация, правила сбора, хранения и утилизации.
12. Обработка рук: уровни, правила, этапы, техника.
13. Основные принципы этики и деонтологии общения медицинского работника с пациентом. Способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);
14. Понятие о здоровье. Факторы, формирующие здоровье населения. Охрана здоровья населения как приоритетная составляющая работы медицинского работника. Роль медицинского работника в реализации принципов профилактической медицины.
15. Методы, способы и средства формирования здорового образа жизни в профессиональной деятельности медицинского работника.
16. Профилактика неинфекционных заболеваний: цели, задачи, направления профессиональной деятельности акушерки.
17. Алгоритм осмотра женщины в смотровом кабинете. Методы ранней диагностики онкологической патологии в смотровом кабинете.
18. Доброкачественные опухоли кожи, характеристика отдельных нозологических форм. Методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
19. Предраковые заболевания кожи, факторы риска, классификация.
20. Факультативные предраковые заболевания кожи, характеристика отдельных нозологических форм (кератома, старческий кератоз, кератоакантома, кожный рог).
21. Облигатные предраковые заболевания кожи, характеристика отдельных нозологических форм (пигментная ксеродерма, болезнь Боуэна, болезнь Педжета, болезнь Кейра, меланоз Дюбрея).
22. Рак кожи, способствующие факторы, особенности клинического течения, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
23. Основные клинические признаки малигнизации невусов.

24. Лимфогранулематоз, современное представление об этиологии заболевания, классификация, клиническая картина, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
25. Предраковые заболевания нижней губы (факультативные и облигатные), описание отдельных нозологических форм.
26. Рак нижней губы, способствующие факторы. Формы роста опухоли, пути метастазирования.
27. Рак нижней губы, клинические стадии. Клиника, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
28. Предраковые заболевания органов полости рта, факторы риска, классификация.
29. Предраковые заболевания органов полости рта, описание отдельных нозологических форм.
30. Рак органов полости рта, способствующие факторы. Формы роста опухоли и пути метастазирования, клинические стадии.
31. Рак органов полости рта, особенности клинического течения в зависимости от локализации опухоли. Методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
32. Классификация онкологических заболеваний щитовидной железы, способствующие факторы.
33. Рак щитовидной железы, формы роста опухоли, клинические стадии, пути метастазирования.
34. Рак щитовидной железы, клиническая картина, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
35. Предраковые заболевания прямой кишки, факторы риска, характеристика отдельных нозологических форм.
36. Рак прямой кишки, формы роста опухоли, классификация по стадиям, особенности метастазирования.
37. Рак прямой кишки, клиническая картина, основные группы симптомов, осложнения.
38. Доброкачественные опухоли наружных половых органов и влагалища (факторы риска, клиника, осложнения, методы ранней диагностики в смотровом кабинете).
39. Предраковые заболевания наружных половых органов и влагалища (факторы риска, клиника, методы ранней диагностики в смотровом кабинете).
40. Рак вульвы, причины запущенности, факторы риска, локализация.
41. Рак вульвы, клиника, формы роста опухоли, пути метастазирования, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
42. Предраковые заболевания шейки матки, факторы риска, клиника, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
43. Рак шейки матки, определение понятия, основные факторы риска, актуальность проблемы.
44. Рак шейки матки, причины запущенности, клинические стадии, варианты роста опухоли, клиническая картина.
45. Методы ранней диагностики рака шейки матки в смотровом кабин. Показания для проведения скрининга на рак шейки матки.
46. Основные мероприятия по профилактике рака шейки матки. Роль акушерки смотрового кабинета.
47. Миома матки, определение понятия, актуальность проблемы, факторы риска.
48. Миома матки, классификация, клиника, осложнения, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
49. Предраковые заболевания тела матки, факторы риска, классификация.

50. Предраковые заболевания тела матки, клиника, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
51. Рак тела матки, факторы риска, варианты, формы и виды роста опухоли.
52. Рак тела матки, клинические стадии, пути метастазирования, клиника, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
53. Пузырный занос, клинические проявления, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
54. Кисты яичников, определение понятия, факторы риска, характеристика отдельных клинических форм (фолликулярная киста, киста желтого тела, параовариальная киста).
55. Рак яичников, факторы риска, клинические проявления, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
56. Добропачественные опухоли молочной железы, клинические проявления, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
57. Предраковые заболевания молочной железы, классификация, клиническая картина, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
58. Рак молочной железы, актуальность проблемы, основные факторы риска.
59. Рак молочной железы, характеристика отдельных клинических форм.
60. Рак молочной железы, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
61. Мероприятия по профилактике онкологической патологии молочных желез.
62. Менструальный цикл, фазы менструального цикла, признаки нормального менструального цикла.
63. Классификация нарушений менструального цикла.
64. Клиническая характеристика отдельных форм нарушений менструального цикла (аномальные маточные кровотечения, дисменорея, олигоменорея).
65. Медицинские и социально-психологические аспекты климактерического периода, характеристика основных фаз климактерического периода.
66. Методы ранней диагностики и профилактики нарушений менструального цикла в смотровом кабинете, роль акушерки смотрового кабинета.
67. Воспалительные заболевания женских половых органов, актуальность проблемы, особенности течения, этиология.
68. Воспалительные заболевания женских половых органов, факторы риска, пути и механизмы проникновения инфекции.
69. Бактериальный вагиноз, определение понятия, факторы риска.
70. Бактериальный вагиноз, клинические проявления, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
71. Урогенитальный кандидоз, факторы риска, классификация, клинические проявления, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
72. Урогенитальный трихомониаз, этиология, классификация, клинические проявления, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
73. Туберкулез женских половых органов, определение понятия, этиология, эпидемиология, классификация.
74. Туберкулез женских половых органов, клиническая картина, методы ранней диагностики в смотровом кабинете.
75. Онкологические аспекты современной гормональной контрацепции.
76. Онкологические аспекты внутриматочной контрацепции.

8.2 ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи работника кровью или другими биологическими жидкостями.
2. Профилактические мероприятия при уколах и порезах.
3. Обработка рук на гигиеническом уровне.
4. Измерение температуры тела в подмышечной впадине
5. Измерение пульса и определение его основных характеристик
6. Подсчет числа дыхательных движений.
7. Измерение артериального давления.
8. Базовая сердечно-легочная реанимация.
9. Временная остановка артериального кровотечения из плечевой и бедренной артерий.
10. Проведение базовых реанимационных мероприятий при электротравме.
11. Проведение базовых реанимационных мероприятий при утоплении.
12. Проведение базовых реанимационных мероприятий при отравлении угарным газом.
13. Выполнение пособия при инородном теле в дыхательных путях.
14. Внутреннее акушерское исследование.
15. Определение степени зрелости шейки матки при внутреннем акушерском исследовании.
16. Осмотр и пальпации наружных половых органов.
17. Осмотр шейки матки и влагалища в зеркалах.
18. Проведение бимануального исследования.
19. Проведение бактериоскопического исследования содержимого влагалища.
20. Проведение бактериологического исследования содержимого влагалища.
21. Забор мазка на онкоцитологию.
22. Забор мазка методом ПЦР.
23. Измерение роста и массы тела.
24. Осмотр кожных покровов.
25. Осмотр полости рта.
26. Осмотр и пальпация молочных желез.
27. Осмотр и пальпация живота.
28. Проведение пальцевого исследования прямой кишки.
29. Пальпация лимфатических узлов.
30. Осмотр и пальпация щитовидной железы.
31. Осмотр и пальпации наружных половых органов.
32. Осмотр шейки матки и влагалища в зеркалах.
33. Проведение бимануального исследования.
34. Забор биологического материала для проведения РАР-теста.
35. Проведение пальцевого исследования прямой кишки.
36. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей верхних конечностей.
37. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей нижних конечностей.
38. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей черепа, позвоночника.
39. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астмы, острой аллергических реакциях, обмороке, кардиогенном шоке, ОКС, инфаркте миокарда, гипогликемической коме.

8.3 ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

1. ***ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

- 1)предупреждение возникновения злокачественных опухолей и предопухолевых состояний
- 2)раннее выявление и лечение начальных стадий онкологических заболеваний и предопухолевых состояний
- 3)предупреждение возникновения, а также раннее выявление и лечение возможных рецидивов заболевания

2. ***ЦЕЛЬ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

- 1)снижение онкологической заболеваемости
- 2)снижение смертности от онкологической патологии
- 3)предупреждение рецидивов онкологической патологии

3. ***НАПРАВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

- 1)онкогигиеническая профилактика
- 2)биохимическая профилактика
- 3)профилактика возникновения рецидивов
- 4)медицинско-генетическая профилактика
- 5)иммунобиологическая профилактика
- 6)вакцинопрофилактика
- 7)эндокринно-возрастная профилактика

4. ***КОМПОНЕНТЫ ОНКОГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1)снижение влияния на организм человека курения и употребления алкогольных напитков
- 2)рациональное питание
- 3)биохимический мониторинг действия канцерогенов на организм человека
- 4)контроль факторов риска в среде обитания человека
- 5)выявление семей с наследственными опухолевыми и предопухолевыми заболеваниями

5. ***КОМПОНЕНТЫ БИОХИМИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1)снижение влияния на организм человека курения и употребления алкогольных напитков
- 2)рациональное питание
- 3)биохимический мониторинг действия канцерогенов на организм человека
- 4)контроль факторов риска в среде обитания человека
- 5)выявление семей с наследственными опухолевыми и предопухолевыми заболеваниями
- 6)предотвращение онкогенного эффекта от воздействия канцерогенных факторов

6. ***НАИБОЛЬШЕЙ КАНЦЕРОГЕННОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ

- 1) жиры
- 2) углеводы
- 3) витамины группы А и В
- 4) полициклические ароматические углеводороды
- 5) белки

7. ***ФИЗИЧЕСКИЕ КАНЦЕРОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ

- 1)ионизирующая радиация
- 2)ультрафиолетовое облучение
- 3)вибрация
- 4)повышенное атмосферное давление

8. ***ИОНИЗИРУЮЩЕЕ ОБЛУЧЕНИЕ

- 1)не влияет на риск развития онкологической патологии
- 2)снижает риск развития онкологической патологии
- 3)повышает риск развития рака молочной железы, тела матки, кожи и других органов
- 4)повышает риск развития только рака щитовидной железы

9. ***ДЛИТЕЛЬНАЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ИНСОЛЯЦИЯ – ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА

- 1)кожи
- 2)желудка
- 3)тела матки
- 4)легкого

10. ***КОМПОНЕНТ МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1)снижение влияния на организм человека курения и употребления алкогольных напитков
- 2)рациональное питание и режим
- 3)биохимический мониторинг действия канцерогенов на организм человека
- 4)контроль факторов риска в среде обитания человека
- 5)выявление семей с наследственными опухолевыми и предопухолевыми заболеваниями и организация мероприятий по снижению опасности возможного действия на них канцерогенных факторов

11. ***КОМПОНЕНТЫ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1)рациональное питание и режим
- 2) выявление семей с наследственными опухолевыми и предопухолевыми заболеваниями
- 3)выявление лиц с иммунной недостаточностью
- 4)обследование лиц старше 50 лет на возрастные нарушения гомеостаза
- 5) формирование групп людей с иммунологической недостаточностью и организация мероприятий по ее коррекции или устраниению одновременно с защитой от возможных канцерогенных воздействий

12. ***КОМПОНЕНТЫ ЭНДОКРИННО-ВОЗРАСТНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1)рациональное питание
- 2) выявление семей с наследственными опухолевыми и предопухолевыми заболеваниями
- 3)выявление лиц с иммунной недостаточностью
- 4)выявление возрастных нарушений гомеостаза, способствующих возникновению и развитию онкологической патологии
- 5)лечение аутоиммунных заболеваний
- 6)выявление и коррекция дисгормональных состояний, способствующих возникновению и развитию онкологической патологии

13. ***НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ МЕРЫ, СНИЖАЮЩИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКУЮ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НА 15%

- 1)отказ от курения
- 2)изменение питания
- 3)соблюдение режима дня
- 4)снижение влияния ультрафиолетового облучения на организм человека
- 5)просветительная работа среди населения
- 6)двигательная активность

14. ***ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ, СВЯЗАННЫЕ С ПИТАНИЕМ И ПОВЕДЕНИЕМ

- 1)высокий индекс массы тела
- 2)недостаточное употребление фруктов и овощей
- 3)недостаточное употребление молочных продуктов
- 4)отсутствие физической активности
- 5)употребление табака
- 6)употребление алкогольных напитков
- 7)раннее начало половой жизни

15. *ОНКОПРОТЕКТИВНАЯ РОЛЬ ПОТРЕБЛЕНИЯ СВЕЖИХ ОВОЩЕЙ И ФРУКТОВ ДОКАЗАНА В ОТНОШЕНИИ РАКА**

- 1)ротоглотки
- 2)полости рта
- 3)щитовидной железы
- 4)гортани
- 5)кожи
- 6)пищевода
- 7)прямой кишki
- 8)молочной железы

16. *ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ С ОНКОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ**

- 1)зеленый чай
- 2)черный чай
- 3)любой вид чая
- 4)куркума
- 5)имбирь
- 6)оливковое масло

17. *ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ С ОНКОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ**

- 1)все лесные грибы
- 2)шампиньоны
- 3)черный шоколад
- 4)молочный шоколад
- 5)все виды шоколада
- 6)чеснок

18. *ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ С ОНКОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ**

- 1)брокколи
- 2)огурцы
- 3)мясо индейки
- 4)ягоды (вишня, малина, черника, ежевика)
- 5)цветная капуста
- 6)твёрдые сорта сыра

19. *ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ С ОНКОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ**

- 1)кисломолочные продукты
- 2)сливы
- 3)морская рыба
- 4)персики
- 5)красное вино
- 6)абрикосы

20. *ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ**

- 1)нижнего порога безопасного употребления алкоголя не установлено
- 2)употребление алкогольных напитков в умеренных количествах не вредит здоровью человека
- 3)необходимо регулярно употреблять малые дозы красного вина для улучшения состава крови
- 4)алкоголь может спровоцировать развитие различных видов рака
- 5)при сочетании алкоголя с табаком риск развития рака многократно увеличивается
- 6)чем больше уровень употребления алкоголя, тем выше риск развития рака

21. *РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИЕТИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ**

- 1)употреблять больше продуктов растительного происхождения, каждый день минимум 400 г разнообразных некрахмалистых овощей и фруктов
- 2)ограничить потребление красного мяса
- 3)употреблять больше зерновых продуктов
- 4)употреблять больше продуктов животного происхождения
- 5)исключить употребление процессированного мяса
- 6)ограничить употребление продуктов питания и напитков, способствующих набору массы тела

22. * СТАНДАРТНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СНИЖЕНИЮ РИСКА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) старайтесь не допускать избыточной массы тела
- 2) не начинайте курить, если курите — откажитесь от этой привычки
- 3)выполняйте физические упражнения 1 раз в неделю
- 4)употребляйте не более 3-4 условных доз алкоголя в день (одна условная доза алкоголя 15 мл этилового спирта)
- 5) ограничьте потребление пищи, содержащей животные жиры
- 6) избегайте чрезмерного пребывания на солнце
- 7)уменьшите объем и разнообразие овощей и фруктов
- 8)соблюдайте все инструкции по мерам безопасности в отношении канцерогенных

23. *ИЗОФЛАВОНЫ СНИЖАЮТ РИСК РАКА**

- 1) желудка
- 2)молочной железы, тела матки, яичников, толстой кишки
- 3)кожи
- 4)головного и спинного мозга

24. *КАЛЬЦИЙ СНИЖАЕТ РИСК ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ**

- 1)кожи
- 2)шейки матки
- 3)толстой кишки
- 4)яичников

25. *ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- 1)исключению из пищевого рациона зобогенных веществ
- 2)йодирование поваренной соли
- 3)употребление соевых продуктов, капусты
- 4)регулярное употребление морских водорослей и морепродуктов, богатых йодом
- 5)употребление кофе, молока
- 6)улучшение качества питьевой воды

7) снижение радиоактивного фона и ограничению попадания радионуклидов в пищу

26. ***ОСНОВНЫЕ ЗОБОГЕННЫЕ ПРОДУКТЫ

- 1)капуста (брокколи, цветная капуста, белокочанная капуста)
 - 2)соевые продукты
 - 3)креветки
 - 4)арахис
 - 5)горчица
 - 6)морская капуста

27. ***ОСНОВНАЯ МЕРА ПРОФИЛАКТИКИ РАКА НИЖНЕЙ ГУБЫ

- 1) санация полости рта
 - 2) ношение головных уборов с широкими полями при длительной работе на солнце
 - 3) ограничение употребления мясных блюд
 - 4) отказ от использования губной помады

28. ***В ОСНОВУ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПОЛОЖЕН ПРИНЦИП

- 1)подворных обходов неорганизованного населения
 - 2)онкологической настороженности
 - 3)активного обращения населения за медицинской помощью
 - 4)всеобщей диспансеризации

29. ***ПРИНЦИП ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ НАСТОРОЖЕННОСТИ ПРЕЛУСМАТРИВАЕТ

- 1) подозрение на наличие онкологической патологии, тщательный сбор анамнеза, исполнение стандартов обследования
 - 2) гигиеническое обучение и воспитание населения, первичная профилактика рака, формирование групп повышенного риска
 - 3) тщательный учет онкологических больных

30. ***ФАКУЛЬТАТИВНЫЙ ПРЕЛАРК

- 1) заболевание, на основе которого всегда развивается рак
 - 2) процесс, возникающий при инфекционных заболеваниях
 - 3) патологическое состояние, на основе которого может развиваться очаг первичного опухолевого роста
 - 4) процесс, возникающий у активных курильщиков

31. ***ОБЛИГАТНЫЙ ПРЕДРАК

- 1)стадия ранней онкологической патологии, которая рано или поздно трансформируется в рак
 - 2)заболевание, при котором рак развивается редко
 - 3)заболевание, при котором рак развивается чаще, чем у здоровых людей
 - 4)состояние, которое возникает у лиц с высоким инфекционным индексом

32. ***ПРИЗНАК ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) хроническое воспаление
 - 2) клеточная атипия
 - 3) инвазивный рост

33. ***ЦИТОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) рака шейки матки
- 2) опухолей почки
- 3) опухолей костей
- 4) рака легкого
- 5) лимфогранулематоза

34. *ЗАБОР МАТЕРИАЛА НА ОНКОЦИТОЛОГИЮ ШЕЙКИ МАТКИ ПРОИЗВОДИТСЯ**

- 1)на стыке эпителиев, покрывающих влагалищную часть шейки матки и цервикальный канал
- 2)из цервикального канала на глубине 0,5-0,8см
- 3)из цервикального канала на глубине не менее 2,5 см
- 4)из влагалищной части шейки матки

35. *НАЧАЛО ПОПУЛЯЦИОННОГО ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ**

- 1) 21 год спустя 3 года после начала половой жизни, но не позднее возраста 21 год
- 2)мологе 21 года при условии начала половой жизни более 3 лет
- 3)через год после первого полового контакта, но не позднее возраста 18 лет
- 4)через полгода после первого полового контакта, но не позднее возраста 30 лет
- 5)через 2 года после первого полового контакта, но не позднее возраста 40 лет

36. *ОКОНЧАНИЕ ПОПУЛЯЦИОННОГО ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ**

- 1)80 лет (при условии предыдущего адекватного скрининга в течение 20 лет)
- 2)70 лет (при условии отсутствия в течение 15 лет – CIN II)
- 3)65 лет (при условии предыдущего адекватного скрининга в течение 10 лет и отсутствии в течение 20 лет – CIN II)
- 4)65 лет (при условии предыдущего адекватного скрининга в течение 20 лет и отсутствии в течение 10 лет – CIN II)

37. *ЧАСТОТА ПОПУЛЯЦИОННОГО ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ В ВОЗРАСТЕ 21-29 ЛЕТ**

- 1)1 раз в год
- 2)не реже 1 раза в 3 года
- 3)не реже 1 раза в 5 лет

38. *ЧАСТОТА ПОПУЛЯЦИОННОГО ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ В ВОЗРАСТЕ 30-65 ЛЕТ**

- 1)1 раз в год
- 2)не реже 1 раза в 3 года
- 3)не реже 1 раза в 5 лет

39. *КО-ТЕСТИРОВАНИЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ**

- 1)21-29 лет 1 раз в 3 года
- 2)30-65 лет 1 раз в 5 лет
- 3)после 70 лет ежегодно

40. *НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ТЕЛА МАТКИ**

- 1)лапароскопия
- 2)кольпоскопия

- 3)гистероскопия
- 4)кульдоскопия

41. ***МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПОДСЛИЗИСТОЙ МИОМЫ МАТКИ

- 1)зондирование полости матки
- 2)лапароскопия
- 3)гистероскопия
- 4)бимануальное обследование

42. ***МЕТОД ДИАГНОСТИКИ МЕЖМЫШЕЧНОЙ МИОМЫ МАТКИ

- 1)УЗИ органов малого таза
- 2)бимануальное обследование
- 3)гистероскопия
- 4)лапароскопия

43. ***МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РОЖДАЮЩЕГОСЯ МИОМАТОЗНОГО УЗЛА

- 1)УЗИ органов малого таза
- 2)осмотр шейки матки в зеркалах
- 3)гистероскопия
- 4)лапароскопия

44. ***МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РАКА ТЕЛА МАТКИ

- 1)кольпоскопия с прицельной биопсией
- 2)гистероскопия с прицельной биопсией
- 3)вульвоскопия
- 4)проба Шиллера

45. ***У ЖЕНЩИНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА НА 5-7 ДЕНЬ
МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ТОЛЩИНА ЭНДОМЕТРИЯ ПО УЗИ В НОРМЕ

- 1)3-6 мм
- 2)5-7 мм
- 3)8-10 мм

46. ***У ЖЕНЩИНЫ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ДО 3-Х ЛЕТ ТОЛЩИНА
ЭНДОМЕТРИЯ ПО УЗИ В НОРМЕ

- 1)до 3 мм
- 2)до 4 мм
- 3)до 5 мм

47. ***У ЖЕНЩИНЫ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ БОЛЕЕ 3 ЛЕТ ТОЛЩИНА
ЭНДОМЕТРИЯ ПО УЗИ В НОРМЕ

- 1)до 3 мм
- 2)до 4 мм
- 3)до 5 мм

48. ***ОПУХОЛЕВЫЕ МАРКЕРЫ РАКА ЯИЧНИКА

- 1)СА-125
- 2)ингибин В
- 3)СА 19-9
- 4)СА-242
- 5)НЕ-4

49. ***ВЫЯВЛЕНИЕ РАННИХ МЕТАСТАЗОВ РАКА ЯИЧНИКА ВОЗМОЖНО С

ПОМОЩЬЮ ОНКОМАРКЕРА

- 1)CA 19-9
- 2)CA-125
- 3)HE-4

50. ***МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ОВАРИАЛЬНОГО РАКА У ЖЕНЩИН ROMA-1 ОПРЕДЕЛЯЕТ РИСК

- 1)репродуктивного возраста
- 2)климактерического возраста

51. ***МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ОВАРИАЛЬНОГО РАКА У ЖЕНЩИН ROMA-2 ОПРЕДЕЛЯЕТ РИСК

- 1)репродуктивного возраста
- 2)климактерического возраста

52. ***РЕШАЮЩИЙ МЕТОД В ДИАГНОСТИКЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) компьютерная томография
- 3) лапароскопия
- 4) гистологическое исследование
- 5) гинекологический осмотр

53. ***МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) определение хорионического гонадотропина в крови или моче
- 2) определение прогестерона в крови
- 3) определение тиреотропного гормона в крови

54. *** ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ДЛЯ ФИЗИКАЛЬНОГО ОСМОТРА МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1)1-7 дни менструального цикла
- 2)вторую половину менструального цикла
- 3)5-16 дни менструального цикла (при возможности до 10 дня менструального цикла)

55. ***НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ

- 1)термография
- 2)пальпация
- 3)маммография
- 4)пункционная биопсия

56. ***НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) маммография
- 2)пункционная биопсия с последующим цитологическим исследованием пунктата
- 3) термография
- 4) ультразвуковое исследование

57. ***ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) УЗИ

- 2)термография
- 3)маммография
- 4)МРТ
- 5) УЗДГ

58. *НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ПОПУЛЯЦИОННОГО СКРИНИНГА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- 1)УЗИ молочных желез
- 2)регулярный осмотр молочных желез медицинским работником
- 3)рентгеновская маммография
- 4)самообследование молочных желез

59. *ПОВЫШЕННАЯ МАММОГРАФИЧЕСКАЯ ПЛОТНОСТЬ ТКАНИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- 1)является установленным фактором риска развития рака молочной железы
- 2)снижает риска развития рака молочной железы
- 3)не влияет на риск развития рака молочной железы
- 4)повышает риск развития рака молочной железы только при наследственной отягощенности

60. *ПРЯМЫЕ МАММОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- 1)тень опухолевого узла
- 2)утолщение, втяжение и инфильтрация кожи
- 3)скопление микрокальцинатов
- 4)деформация структурного рисунка

61. *МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИПРОТОКОВОЙ ПАПИЛЛОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- 1)бесконтрастная маммография
- 2)дуктография
- 3)крупнокадровая флюорография

62. *РАДИОАКТИВНЫЙ ЙОД ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛЕЙ**

- 1)поджелудочной железы
- 2)желудка
- 3)щитовидной железы
- 4)яичников

63. *ПАЛЬПАТОРНЫЕ ПРИЗНАКИ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- 1)плотный бугристый узел с нечеткими контурами
- 2)узел подвижен относительно окружающих тканей
- 3)узел спаян с окружающими тканями

64. *ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- 1) гипоэхогенность узла
- 2) наличие анэхогенной дорожки
- 3) нечеткость контуров
- 4) четкость контуров
- 5) наличие кальцинатов

65. ***ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА, ИМЕЮЩЕГО ЖАЛОБЫ НА НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ КИШЕЧНИКА, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

- 1)с рентгенологического исследования толстого кишечника
- 2)с колонофиброскопии
- 3)с ректороманоскопии
- 4)с ректального пальцевого исследования
- 5)с ультразвукового исследования

66. ***ПАЛЬЦЕВОЕ РЕКТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) размеры опухоли
- 2) степень фиксации опухоли
- 3) стадию опухолевого процесса
- 4)++вовлечение в процесс окружающих тканей
- 5) проходимость прямой кишки

67. *** ПАЛЬЦЕВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЯМОЙ КИШКИ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ПАТОЛОГИЮ НА ГЛУБИНЕ

- 1) 10-15см
- 2) 20-30 см
- 3) 30-40см

68. ***ПАЛЬЦЕВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЯМОЙ КИШКИ ПРОВОДЯТ

- 1) в положении на левом боку
- 2) в положении на спине
- 3) в положении на животе
- 4) в колено-локтевом положении

69. *** ОКРУГЛОЕ, ЭЛАСТИЧЕСКОЕ, ПОДВИЖНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ПРЯМОЙ КИШКИ - ЭТО

- 1) полиповидная опухоль
- 2) язвенно-инфилтративная опухоль
- 3) язвенный колит
- 4) геморрой

70. ***ПРИЗНАКИ ДИФФУЗНО-ИНФИЛЬТРАТИВНОГО РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ

- 1) углубление в слизистой оболочке прямой кишки
- 2) плотное бугристое образование
- 3) подвижное образование
- 4) неподвижное образование

71. ***СКРИНИНГ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ПРИ СРЕДНЕСТАТИСТИЧЕСКОМ РИСКЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ С ВОЗРАСТА

- 1)30 лет
- 2)40 лет
- 3)50 лет
- 4)60 лет

72. ***МЕТОДЫ СКРИНИНГА РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ

- 1)УЗИ органов брюшной полости
- 2)анализ кала на скрытую кровь

- 3)МРТ органов брюшной полости
- 4)колоноскопия
- 5)копрограмма

73. *ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНДОМЕТРИТА**

- 1)бимануальное исследование
- 2)эхографическое исследование
- 3) морфологическое исследование биоптата эндометрия
- 4)лапароскопия

74. *МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО САЛЬПИНГООФОРИТА**

- 1) колпоскопия
- 2) гистеросальпингография
- 3) бимануальное исследование
- 4) лапароскопия
- 5) гистероскопия

75. *ОБЯЗАННОСТЬ АКУШЕРКИ СМОТРОВОГО КАБИНЕТА**

- 1) диспансерное наблюдение пациентов
- 2) выявление пациентов с фоновыми, предопухолевыми и опухолевыми процессами визуальных локализаций на ранней стадии
- 3) оформление на санаторно-курортное лечение
- 4) лечение пациентов с фоновыми процессами

76. *ОПУХОЛИ ВИЗУАЛЬНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ**

- 1) нижней губы
- 2)основания языка
- 3)желудка
- 4)десны
- 5)печени
- 6)дна полости рта
- 7)кожи

77. * ОПУХОЛИ ВИЗУАЛЬНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ**

- 1)околоушной слюнной железы
- 2)небной миндалины
- 3)ротоглотки
- 4)легких
- 5)пищевода
- 6)глаза
- 7)щитовидной железы

78. * ОПУХОЛИ ВИЗУАЛЬНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ**

- 1)шейки матки
- 2)влагалища
- 3)вульвы
- 4)селезенки
- 5)молочной железы
- 6)заднего прохода
- 7)прямой кишки

79. ***ОБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТЬ

- 1)акушерок смотровых кабинетов
- 2)врачей-терапевтов
- 3)врачей- акушеров-гинекологов
- 4)врачей-дерматовенерологов
- 5)врачей-хирургов

80. ***ЦЕЛЬ ОСМОТРА ПОЛОСТИ РТА

- 1)выявление кариозных зубов
- 2)выявление трещин слизистой оболочки
- 3)обнаружение лейкоплакии
- 4)определение правильности подбора зубных протезов
- 5)обнаружение изъязвлений слизистой оболочки
- 6)оценка прикуса

81. ***ОБЛИГАТНЫЙ ПРЕДРАК СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

- 1) лейкоплакия
- 2) болезнь Боуэна
- 3) папиллома
- 4) красный плоский лишай

82. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАКА ОРГАНОВ ПОЛОСТИ РТА

- 1)язык
- 2)десна
- 3) щека
- 4) мягкое небо

83. ***РАК ЗАДНИХ ОТДЕЛОВ ПОЛОСТИ РТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) медленным ростом и частым метастазированием
- 2) быстрым ростом и редким метастазированием
- 3) медленным ростом, частым метастазированием, хорошо поддается лечению
- 4) быстрым ростом, частым метастазированием, плохо поддается лечению

84. ***БОЛЬ ПРИ РАКЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

- 1)отсутствует
- 2)отсутствует только на ранних стадиях
- 3) проявляется только в виде чувства жжения
- 4)всегда беспокоит больного

85. ***РАК СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЧАЩЕ ВСЕГО ИМЕЕТ
ВИД

- 1) экзофитного бугристого, легко кровоточащего образования
- 2) экзофитного образования с папиллярными разрастаниями
- 3) плотного инфильтрата
- 4) язвы плотной консистенции с возвышающимися краями

86. ***ИЗМЕНЕНИЯ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ПРИЗНАКАМИ РАКА СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА

- 1) инфильтрат

- 2) трещина
- 3) осиплость голоса
- 4) язва
- 5) плотный узелок

87. *ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЯЗЫКА**

- 1) длительное пребывание на солнце
- 2) курение
- 3) прием крепких алкогольных напитков
- 4) бессонница
- 5) малоподвижный образ жизни

88. *НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАКА ЯЗЫКА**

- 1) на боковых поверхностях
- 2) на кончике языка
- 3) в области корня
- 4) на нижней поверхности
- 5) средняя треть языка

89. *НАЛИЧИЕ НА ЯЗЫКЕ ЯЗВЫ С НЕРОВНЫМИ КРОВОТОЧАЩИМИ КРАЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ**

- 1) липомы
- 2) папиллярной формы рака
- 3) язвенной формы рака
- 4) гемангиомы

90. *НАЛИЧИЕ ПЛОТНОЙ БУГРИСТОЙ ОПУХОЛИ БЕЗ ЧЕТКИХ ГРАНИЦ В ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ**

- 1) инфильтративной формы рака
- 2) язвенной формы рака
- 3) папиллярной формы рака

91. *РОМБОВИДНЫЙ ГЛОССИТ**

- 1) доброкачественная опухоль языка
- 2) аллергическое заболевание
- 3) осложнение химиотерапии
- 4) воспалительный процесс на спинке языка в виде ромба

92. *ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА НИЖНЕЙ ГУБЫ**

- 1) ожирение
- 2) переедание мясной пищи
- 3) неблагоприятные метеорологические условия
- 4) чрезмерные физические нагрузки
- 5) курение (особенно трубки)
- 6) злоупотребление алкогольными напитками
- 7) несоблюдение гигиены полости рта

93. *ИЗМЕНЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ РАКА НИЖНЕЙ ГУБЫ**

- 1) длительно существующая, постепенно увеличивающаяся язва
- 2) постоянный кашель
- 3) наличие участка инфильтрации

- 4)появление участка размягчения тканей
- 5)глубокая незаживающая трещина
- 6)повышение температуры тела
- 7)эрозия с периодически отпадающей корочкой
- 8)гиперсаливация

94. *ОБЛИГАТНЫЙ ПРЕДРАК НИЖНЕЙ ГУБЫ**

- 1)папиллома с ороговением
- 2)бородавчатый предрак
- 3)постлучевой стоматит
- 4)кожный рог
- 5)ограниченный предраковый гиперкератоз

95. *ХЕЙЛИТ МАНГАНОТТИ**

- 1)факультативный предрак нижней губы
- 2)облигатный предрак нижней губы
- 3)добропачественная опухоль языка
- 4)инфекционное заболевание полости рта

96. *ФАКУЛЬТАТИВНЫЙ ПРЕДРАК НИЖНЕЙ ГУБЫ**

- 1)хейлит Манганотти
- 2)бородавчатый предрак
- 3)кератоакантома
- 4)ограниченный гиперкератоз

97. *КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ КЕРАТОАКАНТОМЫ**

- 1)безболезненный узелок полушаровидной формы, покрытый серыми чешуйками
- 2)эрозия ярко-красного цвета
- 3)плоская бляшка беловатого цвета с шероховатой поверхностью
- 4)опухоль полушаровидной или округлой формы, выступающая над поверхностью нижней губы, в центре имеющая углубление

98. *ЭКЗОФИТНАЯ ФОРМА, МЕДЛЕННЫЙ РОСТ, РЕДКОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ, ПОЗДНЕЕ ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ - ПРИЗНАКИ**

- 1)плоскоклеточного ороговевающего рака нижней губы
- 2)плоскоклеточного неороговевающего рака нижней губы

99. *ИНДОФИТНАЯ ФОРМА, БЫСТРЫЙ РОСТ, РАННЕЕ ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ, ЧАСТОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ - ПРИЗНАКИ**

- 1)плоскоклеточного ороговевающего рака нижней губы
- 2)плоскоклеточного неороговевающего рака нижней губы

100. *У ПАЦИЕНТКИ НА НИЖНЕЙ ГУБЕ ПЛОТНЫЙ БЕЗБОЛЕЗНЕННЫЙ, ВЫСТУПАЮЩИЙ НАД ПОВЕРХНОСТЬЮ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ, УЧАСТОК РАЗМЕРОМ 0,5 СМ, ПОКРЫТЫЙ КОРКОЙ. ВАША ТАКТИКА:**

- 1)направить пациентку к стоматологу
- 2)дать рекомендации по отказу от курения, приема алкоголя
- 3)посоветовать фотозащитные крема, мазевые аппликации с препаратом Солкосерил, назначить повторный осмотр через 1 месяц
- 4)направить к врачу-онкологу
- 5)направить к врачу-хирургу для иссечения уплотнения

101. ***У ПАЦИЕНТКИ НА НИЖНЕЙ ГУБЕ ПЛОТНОЕ БЕЗБОЛЕЗНЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ПОКРЫТОЕ КОРКОЙ, ПРИ СРЫВАНИИ КОТОРОЙ ПОЯВЛЯЕТСЯ КАПЛЯ КРОВИ. ВАШ ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ:

- 1)веррукозная лейкоплакия
- 2)гиперкератоз
- 3)рак
- 4)болезнь Боуэна

102. ***ОБЛИГАТНЫЕ ПРЕДРАКИ КОЖИ

- 1)кератоакантома
- 2)трофические язвы
- 3)болезнь Боуэна
- 4)рубцы
- 5)пигментная ксеродерма
- 6)кожный рог

103. ***ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ ПРЕДРАКИ КОЖИ

- 1)болезнь Педжета
- 2)кожный рог
- 3)эритроплазия Кейра
- 4)пигментная ксеродерма
- 5)кератома
- 6)псориаз
- 7)невусы

104. ***СКОПЛЕНИЕ ОРОГОВЕВШИХ ЧЕШУЕК ЖЕЛТО-КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТА, ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ, ДО 1 СМ В ДИАМЕТРЕ, СПАЯННЫХ С ПОДЛЕЖАЩЕЙ КОЖЕЙ, - ПРИЗНАКИ

- 1)эритроплазии Кейра
- 2)болезни Педжета
- 3)старческого кератоза
- 4)кератоакантомы

105. ***ОСОБЕННОСТЬ ПИГМЕНТНОЙ КСЕРОДЕРМЫ

- 1)патологическая чувствительность кожи к ультрафиолетовому облучению
- 2)первые признаки заболевания появляются в постменопаузе
- 3)заболевание имеет длительное хроническое течение
- 4)прогноз благоприятный

106. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОПУХОЛИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПЕДЖЕТА

- 1) вульва
- 2)подмышечная впадина
- 3) сосок
- 4)промежность

107. ***БЛЯШКА КРАСНОГО ИЛИ ВИШНЕВОГО ЦВЕТА, ОВАЛЬНОЙ ФОРМЫ, С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ И ЭРОЗИРОВАННОЙ МОКНУЩЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ - ПРИЗНАКИ

- 1)болезни Педжета
- 2)старческого кератоза
- 3)сифилиса
- 4)болезни Боуэна

108. ***ПЛОТНОЕ ЦИЛИНДРИЧЕСКОЕ ИЛИ КОНУСОВИДНОЕ
ОБРАЗОВАНИЕ, ВОЗВЫШАЮЩЕЕСЯ НАД ПОВЕРХНОСТЬЮ КОЖИ И
СПАЯННОЕ С НЕЙ, - ПРИЗНАК

- 1)эритроплазии Кейра
- 2)себорейной кератомы
- 3)кожного рога
- 4)трофической язвы

109. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ФОРМА РАКА КОЖИ

- 1)плоскоклеточный рак
- 2)рак из кожных придатков
- 3)рак Педжета
- 4)базальноклеточный рак

110. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОГО РАКА
КОЖИ

- 1)лицо
- 2)спина
- 3)живот
- 4)конечности

111. ***ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ

- 1)быстрое метастазирование
- 2)инфилтративный рост
- 3)медленный местно-деструирующий рост
- 4)не имеет тенденции к изъязвлению

112. ***БЛЯШКА КРАСНО-КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТА, С ЧЕТКИМИ
ПРИПОДНЯТЫМИ КРАЯМИ, ОКРУГЛОЙ ИЛИ НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ, -
ПРИЗНАКИ

- 1)язвенной формы базалиомы
- 2)поверхностной формы базалиомы
- 3)рубцовой формы базалиомы
- 4)узловой формы базалиомы

113. ***УЗЕЛ ПОЛУШАРОВИДНОЙ ФОРМЫ С ГЛАДКОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ,
ПЛОТНОЙ КОНСИСТЕНЦИЕЙ, РОЗОВО-ПЕРЛАМУТРОВОГО ЦВЕТА, С
УГЛУБЛЕНИЕМ В ЦЕНТРЕ - ПРИЗНАКИ

- 1)язвенной формы базалиомы
- 2)поверхностной формы базалиомы
- 3)рубцовой формы базалиомы
- 4)узловой формы базалиомы

114. ***СОСУДИСТАЯ ОПУХОЛЬ КОЖИ

- 1)растет медленно
- 2)не возвышается над поверхностью кожи
- 3)при надавливании бледнеет и уменьшается в размерах
- 4)белесовато-желтоватого цвета

115. ***МЕЛАНОМА КОЖИ

- 1)редкая злокачественная опухоль кожи

- 2) хроническое заболевание кожи
- 3) доброкачественная опухоль кожи
- 4) предрак кожи

116. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) врожденные невусы, занимающие более 5% поверхности тела
- 3) постоянная инсоляция
- 4) эпизодическая активная инсоляция

117. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ

- 1) ионизирующая радиация
- 2) преобладание в питании свежих овощей и фруктов
- 3) наличие пигментного невуса
- 4) мужской пол
- 5) производство резины, пластмасс, бензина
- 6) хроническая травматизация кожи

118. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ

- 1) белый цвет кожи
- 2) карие глаза
- 3) беременность
- 4) темные волосы
- 5) лактация
- 6) ожирение

119. ***ОСОБЕННОСТИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ

- 1) крайне агрессивное течение
- 2) медленное развитие
- 3) чаще у женщин, чем у мужчин
- 4) отсутствие отдаленных метастазов
- 5) рост заболеваемости во всем мире

120. ***МНОЖЕСТВЕННЫЕ ПОДКОЖНЫЕ УЗЛЫ РАЗЛИЧНЫХ РАЗМЕРОВ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ НА ЛЮБОМ РАССТОЯНИИ ОТ ПЕРВИЧНОГО ОЧАГА МЕЛАНОМЫ, - ПРИЗНАКИ

- 1) сателлитов
- 2) узловой формы кожных метастазов
- 3) пограничного невуса
- 4) рожеподобной формы кожных метастазов

121. ***МЕЛКИЕ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ВЫСЫПАНИЯ ОКОЛО ПЕРВИЧНОГО ОЧАГА МЕЛАНОМЫ В ВИДЕ ПЯТЕН, СОХРАНИВШИХ ОКРАСКУ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ, - ПРИЗНАКИ

- 1) сателлитов
- 2) голубого невуса
- 3) предракового меланоза
- 4) рожеподобной формы кожных метастазов

122. ***ВЕРТИКАЛЬНЫЙ И ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ РОСТ ОПУХОЛИ, ОБРАЗОВАНИЕ ЯЗВ И КРОВОТОЧИВОСТЬ ТКАНЕЙ - ПРИЗНАКИ

- 1) узловой формы меланомы

- 2)поверхностной формы меланомы
- 3)лентиго-формы

123. ***ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ, ИГРАЮЩИЕ ОСНОВНУЮ РОЛЬ В РАСПОЗНАВАНИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ

- 1)темная окраска
- 2)блестящая поверхность
- 3)склонность к распаду
- 4)ярко выраженный сосудистый рисунок
- 5)наличие волосяного покрова

124. ***ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПИГМЕНТНЫХ НЕВУСОВ

- 1)живот
- 2)нижние конечности
- 3)спина
- 4)голова и шея

125. ***ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ТРАНСФОРМАЦИИ ПИГМЕНТНОГО НЕВУСА В МЕЛАНОМУ КОЖИ

- 1)травма
- 2)низкая физическая активность
- 3)гормональная перестройка организма
- 4)ультрафиолетовое излучение
- 5)длительное пребывание в магнитном поле

126. ***ПРИЗНАКИ МАЛИГНИЗАЦИИ ПИГМЕНТНОГО НЕВУСА

- 1)возникновение зуда, жжения и покалывания в области невуса
- 2)формирование блестящей, глянцевой поверхности невуса
- 3)уменьшение невуса в размерах
- 4)отсутствие воспалительной ареолы вокруг невуса
- 5)исчезновение кожного рисунка на поверхности невуса

127. ***ПРИЗНАКИ МАЛИГНИЗАЦИИ ПИГМЕНТНОГО НЕВУСА

- 1)появление асимметрии или неправильности очертаний краёв невуса
- 2)горизонтальный рост невуса
- 3)шелушение поверхности невуса с образованием сухих «корочек»
- 4)отсутствие дочерних образований
- 5)отсутствие или выпадение волосяного покрова на поверхности невуса
- 6)равномерное окрашивание невуса

128. ***ПРИЗНАКИ МАЛИГНИЗАЦИИ ПИГМЕНТНОГО НЕВУСА

- 1)появление мелких узелков на поверхности невуса
- 2)ровные очертания краев невуса
- 3)вертикальный рост над окружающими тканями
- 4)изменение консистенции невуса, определяемое пальпаторно, т.е., его уплотнение
- 5)изъязвление эпидермиса над невусом
- 6)кровоточивость поверхности невуса

129. ***ХАРАКТЕРНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ
ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА

- 1) лихорадка

- 2) сухость кожных покровов
- 3) желтушное окрашивание склер
- 4) увеличение шейных лимфатических узлов
- 5) кожный зуд

130. ***ПЕРВЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА
ЧАЩЕ ОТМЕЧАЮТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) шейно-надключичных
- 2) медиастинальных
- 3) забрюшинных
- 4) паховых
- 5) всех групп с одинаковой частотой

131. ***СИМПТОМЫ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ

- 1) потеря веса, гипотермия
- 2) увеличение веса, профузная потливость
- 3) потеря веса, гипертермия (более 38 оС), профузная потливость, кожный зуд
- 4) гиперемия, кожный зуд, потливость

132. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) длительный прием антитиреоидных гормонов
- 2) активный образ жизни
- 3) отягощенная наследственность
- 4) правильный режим питания
- 5) рентгеновское облучение головы и шеи терапевтическими дозами
- 6) избыточное потребление поваренной соли

133. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) длительное консервативное лечение узловых образований щитовидной железы
- 2) дефицит йода в организме
- 3) отсутствие лучевой нагрузки на организм
- 4) нормальный уровень тиреотропного гормона
- 5) наличие аутоиммунных процессов

134. ***ФАКТОРЫ РИСКА, ПОВЫШАЮЩИЕ ВЕРОЯТНОСТЬ
ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКА В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ПРИ НАЛИЧИИ
УЗЛОВОГО ОБРАЗОВАНИЯ

- 1) возраст более 45 лет
- 2) мужской пол
- 3) узел диаметром более 20 мм
- 4) узел диаметром более 40 мм
- 5) феохромоцитома

135. ***СИМПТОМЫ, СВЯЗАННЫЕ С РАЗВИТИЕМ ОПУХОЛИ В
ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ

- 1) затруднение глотания
- 2) быстрый рост узла в щитовидной железе
- 3) появление плотной консистенции и бугристости,
- 4) затруднение дыхания
- 5) неравномерное уплотнение узла

136. ***СИМПТОМЫ, СВЯЗАННЫЕ С ПРОРАСТАНИЕМ ОПУХОЛИ ЗА ПРЕДЕЛЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) затруднение глотания
- 2) быстрый рост узла в щитовидной железе
- 3) расширение вен на передней поверхности грудной клетки
- 4) затруднение дыхания
- 5) боль в грудной клетке при дыхании

137. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПАПИЛЛЯРНОГО ВАРИАНТА РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) быстрый рост
- 2) медленный рост
- 3) высокая частота регионального метастазирования
- 4) преимущественно в молодом возрасте
- 5) преимущественно в старческом возрасте

138. ***БУРНЫЙ РОСТ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ, ПОЖИЛОЙ ВОЗРАСТ БОЛЬНЫХ - ПРИЗНАКИ

- 1) папиллярного варианта рака
- 2) фолликулярного варианта рака
- 3) недифференцированного рака
- 4) медуллярного рака

139. ***РАННИЕ СИМПТОМЫ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) уплотнение железы
- 2) птоз, энофтальм
- 3) дисфагия
- 4) увеличение железы в размерах

140. ***СИГНАЛЫ ТРЕВОГИ, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫЕ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) повышение уровня ТТГ
- 2) появление узлового образования в щитовидной железе, особенно с бугристой поверхностью и плотной консистенцией в возрасте старше 35 лет
- 3) ускоренный рост, уплотнение и появление бугристости ранее существовавшего узлового или диффузного зоба
- 4) появление безболезненных лимфатических узлов на боковой и переднебоковой поверхности шеи
- 5) резкое появление болезненных лимфатических узлов на боковой и переднебоковой поверхности шеи

141. ***ФОРМЫ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНОЙ МАСТОПАТИИ

- 1) диффузная
- 2) отечная
- 3) панцирная
- 4) узловая

142. ***УСТАНОВЛЕННЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) употребление растительной пищи

- 2) низкий объем массы жировой ткани в детском и подростковом возрасте
- 3) хронический тонзиллит
- 4) чрезмерное употребление в пищу животных жиров
- 5) употребление в пищу мяса более 3-х порций в день в подростковом возрасте
- 6) быстрый линейный рост в 10-18 лет

143. *** УСТАНОВЛЕННЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ
ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) хронический пиелонефрит
- 2) высокорослость в 10 лет
- 3) комбинированная менопаузальная гормональная терапия более 8-15 лет
- 4) сексуальная гармония в браке
- 5) употребление алкоголя в возрасте от 16 до 23 лет

144. *** СТЕПЕНЬ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ
ФИБРОЗНО-КИСТОЗНОЙ МАСТОПАТИИ

- 1) низкая при любой форме мастопатии
- 2) высокая при любой форме мастопатии
- 3) низкая при непролиферативных формах мастопатии
- 4) умеренная при пролиферативных формах мастопатии без атипии
- 5) высокая при пролиферативных формах мастопатии с атипией

145. *** ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНОЙ МАСТОПАТИИ

- 1) изменение консистенции молочных желез
- 2) локальная гипертермия
- 3) выделения из сосков
- 4) масталгия
- 5) ощущения дискомфорта в молочных железах

146. *** МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ У 33-Х ЛЕТНЕЙ ПАЦИЕНТКИ ЗЕРНИСТЫЕ, С
МЕЛКИМИ ОЧАГАМИ УПЛОТНЕНИЯ. В ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ
СТАНОВЯТСЯ БОЛЕЗНЕННЫМИ, ЦВЕТ КОЖИ НЕ ИЗМЕНЕН. ВАШ
ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ:

- 1) диффузная фиброзно-кистозная мастопатия
- 2) маститоподобный рак молочной железы
- 3) инфильтративно-отечная форма рака
- 4) хронический двусторонний мастит

147. *** ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) фибroadенома
- 2) внутрипротоковая папиллома
- 3) рак в протоке
- 4) липома
- 5) фиброзно-кистозная мастопатия

148. *** КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) консистенция плотная или эластичная
- 2) консистенция твердая
- 3) края ровные, гладкие
- 4) подвижная
- 5) сосок втянут

- 6) выделения из соска зеленого или желтого цвета
- 7) кожа в виде «лимонной» корки
- 8) болезненности в 90% нет

149. ***ПРЕДРАКОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) фиброаденома
- 2) внутрипротоковая папиллома
- 3) липома
- 4) фиброзно-кистозная мастопатия

150. ***КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ВНУТРИПРОТОКОВОЙ ПАПИЛЛОМЫ

- 1) отсутствие выделений из соска
- 2) появление серозных выделений из соска
- 3) выделение из соска капли крови
- 4) наличие гнойных выделений из соска

151. ***НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫЕ ФАКТОРЫ ПРИ ОЦЕНКЕ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) женский пол
- 2) своевременное менархе
- 3) поздняя менопауза
- 4) поздние первые роды (после 30 лет)
- 5) нерожавшие женщины
- 6) возраст до 50 лет
- 7) мутации генов BRCA-1, BRCA-2

152. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) маститоподобная
- 2) панцирная
- 3) отечно-инфилтративная
- 4) рак Педжета
- 5) узловая

153. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) верхне-внутренний квадрант
- 2) верхне-наружный квадрант
- 3) нижне-внутренний квадрант
- 4) нижне-наружный квадрант

154. ***СИМПТОМЫ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) симптом «умбиликации»
- 2) симптом «морщинок»
- 3) симптом «площадки»
- 4) симптом «кошачьего глаза»
- 5) симптом Курвуазье

155. ***ПОЯВЛЕНИЕ СИМПТОМА «ЛИМОННОЙ КОРОЧКИ» НА КОЖЕ В ОБЛАСТИ УПЛОТНЕНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОЗВОЛЯЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) фиброаденому

- 2)рак молочной железы
- 3)узловую мастопатию
- 4)кисту молочной железы

156. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ ДИФФУЗНО-ИНФИЛЬТРАТИВНОЙ ФОРМЫ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1)отечная
- 2)панцирная
- 3)маститоподобная
- 4)узловая
- 5)рожеподобная

157. ***КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК РАКА ПЕДЖЕТА НА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ

- 1)утолщение соска
- 2)гиперемия кожи молочной железы
- 3)увеличение молочной железы
- 4)деформация молочной железы

158. ***ИНФИЛЬТРАТ БЕЗ ЧЕТКИХ КОНТУРОВ, ЗАНИМАЮЩИЙ БОЛЬШУЮ ЧАСТЬ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, - ПРИЗНАК

- 1)панцирной формы рака
- 2)узловой формы рака
- 3)отечной формы рака
- 4)рака Педжета

159. ***УВЕЛИЧЕННАЯ, ПЛОТНАЯ, ГОРЯЧАЯ НА ОЩУПЬ МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА, - ПРИЗНАК

- 1)рожеподобной формы рака
- 2)маститоподобной формы рака
- 3)узловой формы рака
- 4)панцирной формы рака

160. ***МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА СМОРИЩИВАЕТСЯ, ДЕФОРМИРУЕТСЯ, ИЗЪЯЗВЛЯЕТСЯ - ПРИЗНАК

- 1)рожеподобной формы рака
- 2)маститоподобной формы рака
- 3)узловой формы рака
- 4)панцирной формы рака

161. ***СИМПТОМ КРАУЗЕ

- 1)втяжения соска
- 2)морщинистость кожи молочной железы
- 3)утолщение соска
- 4)деформация молочной железы

162. ***УПЛОТНЕНИЕ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ БЕЗБОЛЕЗНЕННОЕ РАЗМЕРОМ 2Х2 СМ, ПОЛОЖИТЕЛЕН СИМПТОМ «ВТЯЖЕНИЯ». ВАШ ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ:

- 1)фибroadенома
- 2)узловая мастопатия
- 3)киста молочной железы

4)рак молочной железы

163. ***В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ПАЛЬПИРУЕТСЯ БЕЗБОЛЕЗНЕННОЕ УПЛОТНЕНИЕ 3Х4 СМ, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ МОРЦИНИСТОСТИ. ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ. ВАШ ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ:

- 1)фиброаденома
- 2)узловая мастопатия
- 3)липома
- 4)рак молочной железы
- 5)болезнь Минца

164. ***У ПАЦИЕНТКИ 55 ЛЕТ МЕСЯЦ НАЗАД ПОЯВИЛАСЬ НЕРЕЗКАЯ БОЛЬ В ПРАВОЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ, ВОЗНИКЛО ПОКРАСНЕНИЕ И ОТЕЧНОСТЬ КОЖИ. ЖЕЛЕЗА ИНФИЛЬТРИРОВАНА, КОЖА ГИПЕРЕМИРОВАНА, ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ЛЕГКАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ. В ПОДМЫШЕЧНОЙ ОБЛАСТИ УВЕЛИЧЕННЫЙ ЛИМФАТИЧЕСКИЙ УЗЕЛ. ВАШ ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ:

- 1)острый мастит
- 2)рак Педжета
- 3)маститоподобный рак
- 4)панцирный рак

165. ***У ПАЦИЕНТКИ 35 ЛЕТ СОСОК И ЧАСТЬ АРЕОЛЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКРЫТЫ КОРОЧКОЙ, ПРИ СНЯТИИ КОТОРОЙ ВИДНА МОКНУЩАЯ ЗЕРНИСТАЯ ПОВЕРХНОСТЬ. КОНСИСТЕНЦИЯ ИЗМЕНЕННОГО УЧАСТКА ПЛОТНАЯ. В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ПАЛЬПИРУЕТСЯ УПЛОТНЕНИЕ С НЕЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ РАЗМЕРАМИ 3Х3 СМ. ВАШ ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ:

- 1)экзема соска
- 2)рак Педжета
- 3)узловая форма рака в сочетании с экземой соска
- 4)скирр молочной железы
- 5)узловая форма рака в сочетании с раком Педжета

166. ***У ПАЦИЕНТКИ 50 ЛЕТ ВЫЯВЛЕНА НЕБОЛЬШАЯ ЯЗВА С ПОДРЫТИМИ КРАЯМИ В ОБЛАСТИ АРЕОЛЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. КОНСИСТЕНЦИЯ ПОРАЖЕННОГО УЧАСТКА ПЛОТНЕЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ КОЖИ. В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ УПЛОТНЕНИЙ НЕТ. ВАШ ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ:

- 1)экзема соска
- 2)туберкулез молочной железы в стадии изъязвления
- 3)аденома соска
- 4)рак Педжета

167. ***У ПАЦИЕНТКИ 20 ЛЕТ В ВЕРХНЕ-НАРУЖНОМ КВАДРАНТЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПАЛЬПИРУЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ РАЗМЕРАМИ 2Х3 СМ, ПОДВИЖНОЕ, ПЛОТНОЕ, С ЧЕТКИМИ КОНТУРАМИ, БЕЗБОЛЕЗНЕННОЕ. КОЖНЫЕ СИМПТОМЫ ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ. ВЫДЕЛЕНИЙ ИЗ СОСКА НЕТ. ПОДМЫШЕЧНЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ НЕ УВЕЛИЧЕНЫ. ВАШ ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ:

- 1) диффузная мастопатия
- 2) рак молочной железы
- 3) болезнь Минца
- 4) фиброаденома
- 5) узловая мастопатия

168. ***У ПАЦИЕНТКИ 47 ЛЕТ В ЛЕВОЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ПАЛЬПИРУЕТСЯ БЕЗБОЛЕЗНЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ 2Х3 СМ, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ «ПЛОЩАДКИ», СОСОК ДЕФОРМИРОВАН, АРЕОЛА ОТЕЧНАЯ, ВЫДЕЛЕНИЙ ИЗ СОСКА НЕТ. РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ НЕ ПАЛЬПИРУЮТСЯ. ВАШ ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ:

- 1) фиброаденома
- 2) узловая мастопатия
- 3) липома
- 4) рак молочной железы
- 5) болезнь Минца

169. ***ПРЕДРАКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ

- 1) полипы толстой кишки
- 2) туберкулез прямой кишки
- 3) меланобластома анального отдела
- 4) неспецифический язвенный колит
- 5) болезнь Крона

170. ***КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 55 – 60 лет
- 2) 50 – 55 лет
- 3) 45 – 50 лет
- 4) 40 -45 лет
- 5) до 40 лет

171. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ ПРИ КОЛОРЕКТАЛЬНОМ РАКЕ

- 1) прямая кишка
- 2) анальный канал
- 3) нисходящий отдел толстой кишки
- 4) поперечно-ободочная кишка
- 5) сигмовидная кишка
- 6) слепая кишка

172. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ

- 1) увеличение в пищевом рационе содержания мяса
- 2) избыточная масса тела
- 3) медицинские аборты
- 4) хронические запоры
- 5) работа на асбестном производстве и лесопилке
- 6) ношение тесного синтетического белья
- 7) рак молочной железы

173. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА

- 1) вегетарианство
- 2) уменьшение потребления клетчатки

- 3) чрезмерное употребление поваренной соли
- 4) чрезмерное употребление простых углеводов
- 5) чрезмерное употребление алкоголя
- 6) чрезмерное употребление цельнозерновых продуктов

174. ***ВЕДУЩИЕ ФАКТОРЫ РИСКА В ВОЗНИКОВЕНИИ
КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА (АЛИМЕНТАРНАЯ ТЕОРИЯ)

- 1) недостаток в пище белков, жиров, нитратов
- 2) недостаток в пище жиров, углеводов
- 3) избыток в пище белков, углеводов, жиров
- 4) недостаток в пище грубой клетчатки

175. ***ОБИЛЬНОЕ ВЫДЕЛЕНИЕ ПРОЗРАЧНОЙ СТЕКЛОВИДНОЙ СЛИЗИ ИЗ
ПРЯМОЙ КИШКИ - ПРИЗНАКИ

- 1) железистого полипа
- 2) диффузного полипоза
- 3) болезни Крона
- 4) ворсинчатой опухоли

176. ***СИМПТОМЫ АНАЛЬНОГО РАКА

- 1) кровотечения
- 2) боли
- 3) патологические примеси в кале
- 4) изменение формы каловых масс
- 5) нарушение акта дефекации
- 6) нарушение мочеиспускания

177. ***РАННИЕ СИМПТОМЫ ВЕРХНЕ-АМПУЛЯРНОГО РАКА ПРЯМОЙ
КИШКИ

- 1) перемежающийся стул
- 2) кровотечение
- 3) боль
- 4) слабость

178. ***ОСЛОЖНЕНИЯ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА

- 1) гнойный параколит
- 2) флегмона брюшной стенки
- 3) развитие межорганных свищей
- 4) пилоростеноз
- 5) кишечная непроходимость

179. ***ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ
ОРГАНОВ

- 1) фиброма вульвы
- 2) невус
- 3) липома вульвы
- 4) миома вульвы
- 5) бовеноидный папулез
- 6) гемангиома вульвы

180. *** ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ
ОРГАНОВ

- 1)остроконечные кондиломы
- 2)гидраденома вульвы
- 3)дисплазия вульвы
- 4)лимфангиома вульвы
- 5)папиллома вульвы

181. ***ФОНОВЫЕ ПРОЦЕССЫ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

- 1)дистрофия вульвы
- 2)дисплазия вульвы
- 3)кондиломы
- 4)nevus
- 5)болезнь Боуэна

182. ***ПРЕДРАКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВУЛЬВЫ

- 1)фиброма вульвы
- 2)nevus
- 3)дисплазия вульвы
- 4)лимфангиома вульвы
- 5)бовеноидный папулез

183. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ФИБРОМЫ ВУЛЬВЫ

- 1)опухоль из гладкомышечных волокон
- 2)консистенция чаще плотная
- 3)имеет тонкую ножку или широкое основание
- 4)рост быстрый
- 5)локализуется на больших половых губах
- 6)лечение консервативное

184. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ МИОМЫ ВУЛЬВЫ

- 1)опухоль из соединительной ткани
- 2)консистенция плотноэластическая
- 3)подвижная
- 4)растет быстро
- 5)отграничена от окружающей ткани
- 6)локализуется ближе к паховым складкам

185. *** КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ЛИПОМЫ ВУЛЬВЫ

- 1)опухоль из жировой и соединительной ткани
- 2)округлая или овощная форма
- 3)плотная консистенция
- 4)имеет капсулу
- 5)подвижная
- 6)растет быстро

186. *** КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИДРАДЕНОМЫ ВУЛЬВЫ

- 1)опухоль из лимфоидной ткани
- 2)чаще в возрасте 30-40 лет
- 3)единичные или множественные высыпания в виде узлов
- 4)цвет от розово-желтого до желто-коричневого
- 5)локализуется в области лобка и на больших половых губах
- 6)может перерождаться в рак

187. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГЕМАНГИОМЫ ВУЛЬВЫ

- 1) опухоль из сосудистых зачатков слизистой оболочки и кожи
- 2) синюшные, пурпурные или красные пятна
- 3) могут сливаться вместе или нагнаиваться
- 4) локализуется в области паховых складок
- 5) прогноз благоприятный

188. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ЛИМФАНГИОМЫ ВУЛЬВЫ

- 1) опухоль из элементов потовых желез
- 2) локализуются в области паховых складок
- 3) пятна, которые возвышаются над уровнем слизистой оболочки или кожи
- 4) могут сливаться вместе или нагнаиваться
- 5) растет медленно
- 6) прогноз благоприятный

189. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПАПИЛЛОМЫ ВУЛЬВЫ

- 1) опухоль из покровного эпителия
- 2) опухоль из жировой ткани
- 3) единичные или множественные сосочковые разрастания
- 4) мелкососудистые узелки
- 5) поверхность неровная, крупнозернистая
- 6) поверхность гладкая
- 7) цвет от белого до коричневого
- 8) может перерождаться в рак кожи

190. ***ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, С КОТОРЫМИ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ ДИСТРОФИЯ ВУЛЬВЫ

- 1) аллергический дерматит
- 2) красный плоский лишай
- 3) контагиозный моллюск
- 4) псориаз
- 5) эритема
- 6) витилиго
- 7) атопический дерматит
- 8) аногенитальные бородавки
- 9) генитальный герпес

191. ***ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, С КОТОРЫМИ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ ДИСТРОФИЯ ВУЛЬВЫ

- 1) аллергический дерматит
- 2) красный плоский лишай
- 3) контагиозный моллюск
- 4) псориаз
- 5) эритема
- 6) витилиго
- 7) атопический дерматит
- 8) аногенитальные бородавки
- 9) генитальный герпес

192. ***ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ ПРИ ДИСТРОФИИ ВУЛЬВЫ

- 1) зуд
- 2) тянущая боль внизу живота

- 3) диспареуния
- 4) дизурия
- 5) нарушение общего самочувствия
- 6) вульводиния
- 7) недержание мочи

193. ***ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ДИСТРОФИИ
ВУЛЬВЫ

- 1) гипоэстрогения
- 2) патология щитовидной железы
- 3) раннее менархе
- 4) постменопауза
- 5) генитальный герпес
- 6) поздняя менопауза
- 7) папилломавирусная инфекция

194. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ
ВУЛЬВЫ

- 1) климактерический возраст
- 2) возраст любой
- 3) кожа гладкая, тонкая, блестящая
- 4) утолщение кожи в области вульвы
- 5) кожа легко трескается, напоминает пергаментную бумагу
- 6) пятна на коже белого или желтого цвета
- 7) вход во влагалище сужен
- 8) складки вульвы увеличиваются и сморщиваются

195. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СКЛЕРОТИЧЕСКОГО ЛИХЕНА

- 1) климактерический возраст
- 2) возраст любой
- 3) кожа гладкая, тонкая, блестящая
- 4) утолщение кожи в области вульвы
- 5) кожа легко трескается, напоминает пергаментную бумагу
- 6) пятна на коже белого или желтого цвета
- 7) вход во влагалище сужен
- 8) складки вульвы увеличиваются и сморщиваются

196. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ БОЛЕЗНИ БОУЭНА

- 1) облигатный предрак вульвы
- 2) локализуется в области клитора
- 3) одиночная бляшка фиолетового или бледно-розового цвета
- 4) опухоль растет в виде пятен, бляшек, папул
- 5) четкий край
- 6) размер до 1 см в диаметре
- 7) нестерпимый зуд в области бляшки

197. ***ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ ВУЛЬВЫ

- 1) меланома вульвы
- 2) рак вульвы
- 3) рак бартолиновой железы
- 4) саркома вульвы

198. ***ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НЕЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ ВУЛЬВЫ

- 1)меланома вульвы
- 2)рак вульвы
- 3)рак бартолиновой железы
- 4)саркома вульвы

199. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ВУЛЬВЫ

- 1)возраст любой
- 2)возраст старше 50 лет
- 3)наличие облигатного предрака вульвы
- 4)генетическая предрасположенность
- 5)позднее менархе
- 6)ранняя менопауза
- 7)отсутствие половой жизни

200. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ВУЛЬВЫ

- 1)длительная контрацепция
- 2)меланома вульвы
- 3)атипичные невусы, передающиеся по наследству
- 4)курение
- 5)употребление алкогольных напитков
- 6)триада Бохмана

201. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ВУЛЬВЫ

- 1)малоподвижный образ жизни
- 2)вирус папилломы человека 16 и 18 типа
- 3)вирус иммунодефицита человека
- 4)первые роды после 30 лет
- 5)частая смена половых партнеров
- 6)большое число беременностей

202. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА ВУЛЬВЫ

- 1) большие половые губы
- 2) малые половые губы
- 3) клитор
- 4) задняя спайка

203. ***ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РАКА ВУЛЬВЫ, ЛОКАЛИЗОВАННОГО В
ОБЛАСТИ КЛИТОРА

- 1) быстрый рост
- 2) кровоточивость тканей
- 3) раннее метастазирование
- 4) большие размеры опухоли

204. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ РАКЕ ВУЛЬВЫ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) экзофитная форма роста
- 2) эндофитная форма роста
- 3) инфильтративно-отечная форма роста

205. ***ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ РАКА ВУЛЬВЫ

- 1)зуд
- 2)жжение

- 3) кровотечение
- 4) боли
- 5) недержание мочи
- 6) запоры

206. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ МЕЛАНОМЫ ВУЛЬВЫ

- 1) патология щитовидной железы
- 2) ультрафиолетовое облучение
- 3) хроническая травматизация кожи
- 4) постменопауза
- 5) ионизирующая радиация
- 6) профессиональные вредности
- 7) гормональная контрацепция

207. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ МЕЛАНОМЫ ВУЛЬВЫ

- 1) употребление большого количества продуктов животного происхождения
- 2) недостаток в пище свежих фруктов и овощей
- 3) белый цвет кожи
- 4) темный цвет кожи
- 5) голубые или серые глаза
- 6) карие глаза
- 7) репродуктивный возраст
- 8) климактерический возраст

208. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ МЕЛАНОМЫ ВУЛЬВЫ

- 1) светлые волосы
- 2) темные волосы
- 3) наследственная отягощенность
- 4) беременность, лактация
- 5) низкий уровень андрогенов
- 6) ожирение

209. ***КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КИСТ ВЛАГАЛИЩА

- 1) течение бессимптомное
- 2) чаще по передней стенке влагалища
- 3) неподвижные
- 4) округлой или овальной формы
- 5) тугоэластической консистенции

210. ***ФИБРОМА ВЛАГАЛИЩА

- 1) встречается часто
- 2) течение бессимптомное
- 3) чаще по боковым стенкам влагалища
- 4) плотный безболезненный узел
- 5) четкие границы

211. ***ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ВЛАГАЛИЩА

- 1) рак
- 2) саркома
- 3) меланома
- 4) хорионэпителиома

212. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ВЛАГАЛИЩА

- 1)ВПЧ тип 16,18
- 2)прием КОК
- 3)курение
- 4)поздняя менопауза
- 5)пластические операции на стенках влагалища
- 6)роды в раннем возрасте
- 7)ношение пессариев

213. ***ВАРИАНТЫ РОСТА РАКА ВЛАГАЛИЩА НА РАННИХ СТАДИЯХ

- 1)подслизистый инфильтрат
- 2)эндофитный рак
- 3)экзофитный рак
- 4)блодцеобразный рак
- 5)стенозирующий рак
- 6)язвенный рак

214. ***СИМПТОМЫ РАКА ВЛАГАЛИЩА НА РАННЕЙ СТАДИИ

- 1)водянистые бели
- 2)сукровичные или кровянистые выделения
- 3)дискомфорт
- 4)зуд в области половых органов
- 5)боли при половом контакте
- 6)недержание мочи

215. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОЛИПОВ ШЕЙКИ МАТКИ

- 1)гормональные нарушения в организме
- 2)хронические воспалительные заболевания шейки матки
- 3)поздняя менопауза
- 4)снижение общего и местного иммунитета
- 5)травмы шейки матки
- 6)метаболический синдром

216. ***ИСТИННЫЕ ПРЕДРАКОВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ШЕЙКИ МАТКИ

- 1)слабая дисплазия (CIN I)
- 2)умеренная дисплазия (CIN II)
- 3)тяжелая дисплазия (CIN III)
- 4)смешанная дисплазия

217. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ CIN

- 1)первичное бесплодие
- 2)раннее начало половой жизни
- 3)большое число и частая смена половых партнеров
- 4)малоподвижный образ жизни
- 5)курение
- 6)половые инфекции

218. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ CIN

- 1)большое количество беременностей и родов
- 2)заболевания щитовидной железы
- 3)наличие иммунокомпрометирующих заболеваний (гепатита В, С, ВИЧ)
- 4)иммуносупрессивная терапия

- 5)артериальная гипертензия
- 6)длительный прием КОК

219. ***РАК ШЕЙКИ МАТКИ У ЖЕНЩИН МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ
ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1)на влагалищной порции шейки матки
- 2)в нижней трети цервикального канала
- 3)в средней трети цервикального канала
- 4)в верхней трети цервикального канала

220. ***ОСНОВНОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

- 1)вирус простого герпеса тип 2
- 2)вирус папилломы человека
- 3)цитомегаловирус
- 4)вирус Эпштейна-Барра

221. ***ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВПЧ

- 1)воздушно-капельный
- 2)сексуальный контакт
- 3)вертикальный путь
- 4)через фомиты

222. ***ФОРМЫ РОСТА ОПУХОЛИ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ

- 1)экзофитная
- 2)эндофитная
- 3)смешанная
- 4)инфилтративно-отечная

223. ***ВЕДУЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ НА
РАННЕЙ СТАДИИ

- 1)слизистые выделения из половых путей
- 2)контактные кровотечения
- 3)слизисто-гнойные выделения из половых путей
- 4)ациклические маточные кровотечения

224. ***КЛИНИЧЕСКИЕ РАЗНОВИДНОСТИ АНОГЕНИТАЛЬНЫХ
БОРОДАВОК

- 1)остроконечные кондиломы
- 2)бородавки в виде папул
- 3)бородавки в виде пустул
- 4)поражения в виде пятен
- 5)поражения в виде везикул
- 6)внутриэпителиальная неоплазия
- 7)бовеноидный папулез и болезнь Боуэна
- 8)гигантская кондилома Бушке-Левенштайна

225. ***ОСТРОКОНЕЧНЫЕ КОНДИЛОМЫ

- 1)пальцеобразные выпячивания, имеющие типичный «пестрый» и/или петлеобразный рисунок
- 2)папулезные высыпания без пальцеобразных выпячиваний
- 3)серовато-белые, розовато-красные или красновато-коричневые пятна на слизистой оболочке половых органов

4)папулы и пятна с гладкой бархатистой поверхностью

226. ***БОРОДАВКИ В ВИДЕ ПАПУЛ

- 1)пальцеобразные выпячивания, имеющие типичный «пестрый» и/или петлеобразный рисунок
- 2)папулезные высыпания без пальцеобразных выпячиваний
- 3)серовато-белые, розовато-красные или красновато-коричневые пятна на слизистой оболочке половых органов
- 4)папулы и пятна с гладкой бархатистой поверхностью

227. ***ПОРАЖЕНИЯ В ВИДЕ ПЯТЕН

- 1)пальцеобразные выпячивания, имеющие типичный «пестрый» и/или петлеобразный рисунок
- 2)папулезные высыпания без пальцеобразных выпячиваний
- 3)серовато-белые, розовато-красные или красновато-коричневые пятна на слизистой оболочке половых органов
- 4)папулы и пятна с гладкой бархатистой поверхностью

228. ***ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПВИ

- 1)вакцина «Гардасил»
- 2) вакцина «Ультравак»
- 3) вакцина «Приорикс»
- 4)вакцина «Церварикс»
- 5) вакцина «Пентаксим»
- 6)вакцина «Гардасил-9»

229. ***ФАКТОРЫ, ПОВЫШАЮЩИЕ РИСК РАЗВИТИЯ МИОМЫ МАТКИ

- 1)раннее менархе
- 2)нерожавшие
- 3)курение
- 4)медицинские аборты
- 5)поздний репродуктивный возраст
- 6)ожирение
- 7)многорожавшие

230. ***ФАКТОРЫ, СНИЖАЮЩИЕ РИСК РАЗВИТИЯ МИОМЫ МАТКИ

- 1)ожирение
- 2)высокий паритет
- 3)курение
- 4)менопауза
- 5)поздний репродуктивный возраст
- 6)раннее менархе

231. ***ЖАЛОБЫ ПРИ МИОМЕ МАТКИ

- 1)недержание мочи
- 2)сдавление соседних органов
- 3)бесплодие
- 4)болезненные и обильные менструации
- 5)жжение в области наружных половых органов

232. ***ЖАЛОБЫ ПРИ МИОМЕ МАТКИ

- 1)аномальные маточные кровотечения

- 2) боли внизу живота различного характера и интенсивности
- 3) судороги в икроножных мышцах
- 4) невынашивание беременности
- 5) дизурические расстройства, запоры
- 6) диспареуния
- 7) метеоризм

233. ***ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ПОДСЛИЗИСТОЙ МИОМЫ МАТКИ

- 1) хроническая тазовая боль
- 2) вторичное бесплодие
- 3) дисменорея
- 4) обильные менструации

234. ***ПЕРЕКРУТ НОЖКИ МИОМАТОЗНОГО УЗЛА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩЕЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ

- 1) субмукозный
- 2) межмышечный
- 3) субсерозный

235. ***ДИЗУРИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩЕЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ МИОМАТОЗНЫХ УЗЛОВ

- 1) в области дна матки
- 2) по задней стенке матки
- 3) по передней стенке матки
- 4) между листками широкой связки матки

236. ***ТИПИЧНАЯ ЖАЛОБА ПРИ РОЖДЕНИИ МИОМАТОЗНОГО УЗЛА

- 1) ноющие боли в одной из подвздошных областей
- 2) схваткообразные боли внизу живота
- 3) боли с иррадиацией в ключицу
- 4) боли с иррадиацией в прямую кишку

237. ***ОСЛОЖНЕНИЯ МИОМЫ МАТКИ

- 1) бесплодие
- 2) нарушение функции соседних органов
- 3) постгеморрагическая анемия
- 4) перерождение в саркому
- 5) разрыв миоматозного узла

238. ***ПРЕДРАКОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЭНДОМЕТРИЯ

- 1) атрофия эндометрия
- 2) атипическая гиперплазия
- 3) железистый полип эндометрия
- 4) железисто-кистозная гиперплазия

239. ***ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ

- 1) кровянистые выделения из половых путей
- 2) боли внизу живота
- 3) слизистые выделения из половых путей
- 4) дизурия

240. ***ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ТРОФОБЛАСТА

- 1) саркома
- 2) рак
- 3)меланома
- 4)хориокарцинома

241. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ МЕТАСТАЗОВ ПРИ ХОРИОКАРЦИНОМЕ

- 1)яичник
- 2)легкие
- 3)печень
- 4)почки

242. ***ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА

- 1) выделение слизи из половых путей
- 2) быстрый рост беременной матки
- 3) уменьшение роста матки

243. ***ОСОБЕННОСТИ ХОРИОКАРЦИНОМЫ

- 1)молодой возраст больных
- 2)агрессивность течения заболевания
- 3)связь с беременностью
- 4)повышение показателей ХГ (хорионический гонадотропин) и ТБГ (трофобластический β -глобулин)

244. ***ОПУХОЛЕВИДНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ЯИЧНИКОВ

- 1)зрелая тератома
- 2)фолликулярная киста
- 3)киста желтого тела
- 4)фиброма
- 5)текома
- 6)параовариальная киста

245. ***ОДНОСТОРОННЯЯ, ОДНОКАМЕРНАЯ, ПОДВИЖНАЯ, РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ ПРЕДОВУЛЯТОРНОГО ФОЛЛИКУЛА - ПРИЗНАКИ

- 1)параовариальной кисты
- 2)кисты желтого тела
- 3)фолликулярной кисты

246. ***ОДНОСТОРОННЯЯ, С ТОЛСТОЙ КАПСУЛОЙ, РАЗВИВАЕТСЯ НА МЕСТЕ ЛОПНУВШЕГО ФОЛЛИКУЛА - ПРИЗНАКИ

- 1)параовариальной кисты
- 2)кисты желтого тела
- 3)фолликулярной кисты

247. ***ОПУХОЛЬ ЯИЧНИКОВ ИЗ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

- 1)муцинозная цистаденома
- 2)текома
- 3)фиброма
- 4)папиллярная цистаденома

248. ***ОСЛОЖНЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ

- 1)перекрут ножки опухоли
- 2)разрыв капсулы опухоли
- 3)кровоизлияние внутрь капсулы опухоли
- 4)нагноение опухоли
- 5)прорастание опухоли в соседние органы

249. ***ОТДАЛЕННЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

- 1) бесплодие
- 2)акушерские осложнения
- 3)снижение памяти, внимания, восприятия и способности к обучению
- 4)повышенный риск эктопической беременности
- 5)синдром хронических тазовых болей
- 6)формирование патологических черт личности по типу истероидной акцентуации характера

250. ***ВОЗРАСТНЫЕ ПИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

- 1)от 3 до 5 лет
- 2)от 6 до 10 лет
- 3)11–13 лет
- 4)15–17 лет
- 5)18–20 лет
- 6)35–40 лет
- 7)55–60 лет

251. ***ГЕНИТАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

- 1) хронические стрессовые ситуации
- 2)бактериальный вагиноз
- 3)урогенитальные заболевания полового партнера
- 4)ожирение
- 5)медицинские abortionы
- 6)длительное применение ВМК
- 7)несостоятельность мышц тазового дна

252. ***ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

- 1)гиповитаминос
- 2)патологические роды
- 3)сахарный диабет
- 4)анемия
- 5)гистероскопия
- 6)дисбактериоз
- 7)иммунодефицитные состояния

253. ***СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ВЗ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

- 1)недостаточное или нерациональное питание
- 2)гистеросальпингография

- 3)алкоголизм и наркомания
- 4)воспалительные заболевания мочевыделительной системы
- 5)большое число половых партнеров
- 6)раннее начало половой жизни
- 7)выскабливание стенок полости матки

254. ***ЛИДИРУЮЩЕЕ МЕСТО В ЭТИОЛОГИИ ВОСПАЛЕНИЯ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ ЗАНИМАЮТ

- 1)гонококки
- 2)грибы
- 3)хламидии
- 4)микоплазмы и уреаплазмы

255. ***ПУТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В ПОЛОВЫХ ПУТЯХ ЖЕНЩИНЫ

- 1)восходящий
- 2)воздушно-капельный
- 3)пассивный транспорт микроорганизмов
- 4)гематогенный
- 5)нейрогенный
- 6)лимфогенный

256. ***ПРИ ОБЩЕМ ОСМОТРЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАЦИЕНТКИ ОЦЕНИВАЮТ

- 1)цвет кожных покровов
- 2)состояние внутренних органов
- 3)выводные протоки бартолиновых желез
- 4)температуру тела
- 5)состояние слизистой оболочки влагалища
- 6)пульс
- 7)язык

257. *** ПРИ ОСМОТРЕ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ОЦЕНИВАЮТ

- 1)наружное отверстие мочеиспускательного канала
- 2)парауретральные железы
- 3)характер выделений из половых путей
- 4)выводные протоки бартолиновых желез
- 5)положение и величину матки

258. *** ПРИ ОСМОТРЕ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ОЦЕНИВАЮТ

- 1)состояние слизистой оболочки и стенок влагалища
- 2)анатомические особенности шейки матки
- 3)выводные протоки бартолиновых желез
- 4)болезненность при смещении шейки матки
- 5)положение, величину, подвижность, консистенцию и болезненность матки и придатков
- 6)тонус кишечника
- 7)глубину сводов, состояние крестцово-маточных связок

259. ***ОСОБЕННОСТИ БОЛИ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКИХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

- 1)чаще локализуется в нижних отделах живота

- 2) может иррадиировать в поясничный или крестцовый отдел позвоночника
- 3) имеет постоянный характер
- 4) может сохраняться после исчезновения признаков воспалительной реакции

260. ***ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ СИМПТОМЫ: ЗУД, ЖЖЕНИЕ ВУЛЬВЫ, ДИЗУРИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ, ОБИЛЬНЫЕ ПЕНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) урогенитального трихомониаза
- 2) гонококковой инфекции
- 3) урогенитального кандидоза
- 4) сифилиса
- 5) генитального туберкулеза

261. ***ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ СИМПТОМЫ: УЧАЩЕННОЕ, БОЛЕЗНЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ, ЖЖЕНИЕ, ГНОЙНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) урогенитального трихомониаза
- 2) гонококковой инфекции
- 3) урогенитального кандидоза
- 4) сифилиса
- 5) генитального туберкулеза

262. ***ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ НЕОБХОДИМО ВЫЯСНИТЬ

- 1) в каком возрасте появилось менархе
- 2) как быстро установился регулярный менструальный цикл
- 3) продолжительность менструального цикла
- 4) наличие беременностей и их исходы
- 5) характер выделений из половых путей

263. ***МЕНСТРУАЛЬНЫЙ ЦИКЛ

- 1) функциональные изменения в матке
- 2) периодические изменения в яичниках
- 3) сложный, ритмически повторяющийся биологический процесс, подготавливающий организм женщины к беременности
- 4) изменения, связанные с овуляцией

264. ***ОСОБЕННОСТИ НОРМАЛЬНОГО МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1) овуляция
- 2) преобладание эстрогенов во второй фазе цикла
- 3) образование желтого тела в яичнике

265. ***ДЛИТЕЛЬНОСТЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА В НОРМЕ

- 1) 24-38 дней
- 2) 28-40 дней
- 3) 40-45 дней

266. ***ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НОРМАЛЬНОЙ МЕНСТРУАЦИИ

- 1) 1-2 дня
- 2) 4,5-8 дней
- 3) 8-10 дней
- 4) 10-14 дней

267. ***ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ МЕНСТРУАЛЬНАЯ КРОВОПОТЕРЯ

- 1) 5-80 мл
- 2) 25-50 мл
- 3) 80-150 мл

268. ***АМЕНОРЕЯ – ОТСУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИЙ ПРИ РЕГУЛЯРНОМ ЦИКЛЕ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 2 месяцев
- 2) 3 месяцев
- 3) 4 месяцев
- 4) 5 месяцев
- 5) 6 месяцев
- 6) 7 месяцев

269. ***АМЕНОРЕЯ – ОТСУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИЙ ПРИ НЕРЕГУЛЯРНОМ ЦИКЛЕ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 2 месяцев
- 2) 3 месяцев
- 3) 4 месяцев
- 4) 5 месяцев
- 5) 6 месяцев
- 6) 7 месяцев
- 7) 1 года

270. ***ТИПИЧНЫЕ ФОРМЫ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМА

- 1) психовегетативная
- 2) отечная
- 3) обменно-эндокринная
- 4) цефалгическая
- 5) вегетативно-сосудистая
- 6) кризовая

271. ***СИМПТОМЫ «ПАНИЧЕСКОЙ АТАКИ» ПРИ КРИЗОВОЙ ФОРМЕ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМА

- 1) вздутие живота
- 2) повышение артериального давления
- 3) приступы учащенного сердцебиения
- 4) чувство сдавления за грудиной
- 5) недержание мочи
- 6) появление страха смерти

272. ***ПРЕМЕНОПАУЗА

- 1) последняя самостоятельная менструация в жизни женщины
- 2) период от начала затухания функции яичников до полного прекращения менструаций
- 3) отсутствие менструаций в течение 6 месяцев и более

273. ***МЕНОПАУЗА

- 1) первая самостоятельная менструация в жизни женщины
- 2) последняя самостоятельная менструация в жизни женщины
- 3) период между регулярными менструациями

274. ***ПРИЗНАКИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ
КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА

- 1)нерезко выраженные «приливы»
- 2)прогрессирующая инволюция половых органов
- 3)прекращение менструальной функции
- 4)прекращение репродуктивной функции
- 5)прекращение секреторной функции половых желез

275. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТЕОПОРОЗА В
КЛИМАКТЕРИЧЕСКОМ ПЕРИОДЕ

- 1) длительное применение гормональной контрацепции
- 2)курение
- 3)низкая масса тела
- 4)подвижный образ жизни
- 5)несбалансированное питание с дефицитом кальция, фосфора, витаминов
- 6)ранняя менопауза

276. ***ВАЗОМОТОРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОГО
СИНДРОМА

- 1) ознобы
- 2) повышенная потливость
- 3) быстрая утомляемость
- 4) чувство онемения в конечностях
- 5) забывчивость
- 6) тахикардия

277. ***ВАЗОМОТОРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОГО
СИНДРОМА

- 1) депрессия
- 2) головная боль
- 3) снижение либидо
- 4) сухость слизистой оболочки глаз
- 5) недержание мочи
- 6) колебания АД
- 7) приливы жара

278. ***ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВЕГЕТАТИВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ
МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА

- 1) тревога
- 2) боли в суставах
- 3) раздражительность
- 4) плохой сон
- 5) ломкость ногтей
- 6) забывчивость
- 7) невнимательность

279. ***ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВЕГЕТАТИВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ
МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА

- 1) слабость
- 2) беспокойство
- 3) сухость слизистой оболочки влагалища
- 4) паника

- 5) снижение либидо
- 6) учащенное и болезненное мочеиспускание
- 7) депрессия

280. *** КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕНИТОУРИНАРНОГО СИНДРОМА

- 1) снижение складчатости влагалища
- 2) приступы удушья
- 3) появление морщин
- 4) боль при половом сношении
- 5) боли в области сердца
- 6) зуд и жжение наружных половых органов
- 7) недержание мочи

281. *** РАННИЕ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ

- 1) генитоуринарный синдром
- 2) вазомоторные проявления
- 3) симптомы со стороны кожи, волос и ногтей
- 4) обменные нарушения
- 5) эмоционально-вегетативные проявления

282. *** СРЕДНЕВРЕМЕННЫЕ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ

- 1) генитоуринарный синдром
- 2) вазомоторные проявления
- 3) симптомы со стороны кожи, волос и ногтей
- 4) обменные нарушения
- 5) эмоционально-вегетативные проявления

283. *** ПОЗДНИЕ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ

- 1) генитоуринарный синдром
- 2) вазомоторные проявления
- 3) симптомы со стороны кожи, волос и ногтей
- 4) обменные нарушения
- 5) эмоционально-вегетативные проявления

284. *** УКАЖИТЕ ВЕРНЫЕ, НА ВАШ ВЗГЛЯД, УТВЕРЖДЕНИЯ

- 1) не существует идеального метода контрацепции
- 2) основным критерием выбора метода контрацепции является удобство использования
- 3) женщины, использующие гормональную контрацепцию, должны посещать гинеколога не реже одного раза в год
- 4) эффективность большинства методов контрацепции зависит от мотивации человека, использующего данный метод
- 5) прием оральных гормональных контрацептивов приводит к развитию многоплодной беременности

285. *** КРИТЕРИИ ВЫБОРА МЕТОДА КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) репродуктивные намерения
- 2) жилищные условия
- 3) частота половых контактов
- 4) количество партнеров
- 5) материальные возможности семьи
- 6) особенности репродуктивного здоровья партнеров
- 7) возраст партнеров

8) особенности соматического здоровья партнеров

286. *** ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕТОДАМ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) эффективность
- 2) доступность
- 3) безопасность
- 4) простота применения
- 5) обратимость

287. *** СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) барьерные методы
- 2) добровольная хирургическая стерилизация
- 3) прерванный половой акт
- 4) внутриматочная контрацепция
- 5) гормональная контрацепция

288. *** ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЧЕЛОВЕКА УЧИТЫВАЮТ

- 1) семейный бюджет
- 2) возраст человека
- 3) количество детей в семье
- 4) наличие полиса обязательного медицинского страхования
- 5) согласие человека

289. *** ВМС ПОВЫШАЮТ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1) функциональных кист яичников
- 2) предменструального синдрома
- 3) внематочной беременности
- 4) восходящей инфекции
- 5) бактериального вагиноза
- 6) обострения воспалительных заболеваний матки и придатков

290. *** РЕЖИМЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) во время полового акта
- 2) ежемесячный
- 3) еженедельный
- 4) ежедневный
- 5) на всю жизнь

291. *** ПРЕПАРАТЫ ЭКСТРЕННОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) Постинор
- 2) Депо-Провера
- 3) Эскапел
- 4) Ригевидон
- 5) Марвелон
- 6) Мифепристон