

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

_____ М.В. Хорева

«23» июня 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«КОЛЬПОСКОПИЯ»**

Научная специальность
3.1.4 Акушерство и гинекология

Москва, 2022 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Кольпоскопия» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями, утверждёнными приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.10.2021 № 951, педагогическими работниками межкафедрального объединения кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета и кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Доброхотова Юлия Эдуардовна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета
2	Курцер Марк Аркадьевич	д.м.н., профессор, академик РАН	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического факультета
3	Клименко Петр Афанасьевич	д.м.н.	Профессор кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета
4	Хлынова Светлана Анатольевна	к.м.н.	Доцент кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета
5	Кузнецова Ольга Викторовна	к.м.н.	Доцент кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета
6	Кузнецов Павел Андреевич	к.м.н.	Доцент кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Кольпоскопия» рассмотрена и одобрена на заседании межкафедрального объединения.

протокол № 7 от «26» апреля 2022 г.

Руководитель межкафедрального объединения _____/Доброхотова Ю.Э./

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	4
3. Содержание дисциплины (модуля).....	4
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	6
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	6
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	7
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	11
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	12
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины.....	12
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	13

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Повышение уровня профессиональных знаний и усовершенствовании практических навыков в области кольпоскопии, овладение обучающимся полным объёмом систематизированных теоретических знаний в области диагностики, лечения и мониторинга болезней шейки матки в различные периоды жизни женщины, что позволит обучающимся проводить научные исследования по теме диссертации, подготовить исследователей и научно-педагогические кадры для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и для преподавания в медицинских образовательных учреждениях.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача акушера-гинеколога в области диагностики и лечения заболеваний шейки матки в различные периоды жизни женщины и способного успешно решать теоретические и прикладные задачи научной специальности.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача акушера-гинеколога в области диагностики и лечения заболеваний шейки матки в различные периоды жизни женщины, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, этиологии и патогенезе патологии шейки матки в различные периоды жизни женщины, имеющего углублённые знания смежных дисциплин.

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 1

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям						
		1	2	3	4	5	6	
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт раб.):	36	-	-	-	36	-	-	
Лекционное занятие (Л)	18	-	-	-	18	-	-	
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	18	-	-	-	18	-	-	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	36	-	-	-	36	-	-	
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э), Кандидатский экзамен (КЭ)	<i>Зачет</i>	-	-	-	3	-	-	
Общий объем	в часах	72	-	-	-	72	-	-
	в зачетных единицах	2	-	-	-	2	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. Кольпоскопия

Тема 1.1. Анатомо-гистологические особенности шейки матки. Основы техники кольпоскопии, подготовка и проведение обследования.

Анатомия влагалища и шейки матки. Эпителий влагалищной порции шейки матки и цервикального канала. Зона трансформации. Расположение зоны трансформации в разные периоды жизни женщины. Устройство кольпоскопа. Показания и условия для проведения кольпоскопии. Этапы расширенной кольпоскопии. Эффекты от растворов уксусной кислоты и раствора Люголя на эпителий. Нормальная кольпоскопическая картина.

Тема 1.2. Онкологическая настороженность врача акушера-гинеколога. Современные представления о возникновении новообразований женских половых органов.

Патогенез предраковых заболеваний шейки матки и рака шейки матки. Роль вируса папилломы человека. Этапность метапластических изменений в эпителии. Цитологическая и гистологическая классификация предраковых изменений в шейке матки. Цервикальный скрининг. Тест на вирус папилломы человека. Варианты мазка на онкоцитологию. Котестирование. Роль кольпоскопии в диагностике предраковых заболеваний шейки матки.

Тема 1.3. Кольпоскопическая картина при воспалительных и вирусных заболеваниях шейки матки. Прицельная биопсия шейки матки.

Аномальная кольпоскопическая картина. Изменения, характерные для воспалительного процесса во влагалище. Варианты кольпоскопических изменений и их клиническое значение: ацетобелый эпителий, пунктуация, мозаика, йоднегативная зона, атипические сосуды. Алгоритмы действий при обнаружении различных вариантов патологической кольпоскопической картины. Показания к биопсии шейки матки.

Тема 1.4. Кольпоскопическая диагностика доброкачественных изменений шейки матки.

Терминология, принятая в описании изменений шейки матки. Эрозия шейки матки. Эктропион шейки матки врожденный и посттравматический. Лейкоплакия – гистологическая структура, кольпоскопическая картина и диагностическая ценность. Онкологические риски при наличии и отсутствии вируса папилломы человека.

Тема 1.5. Кольпоскопическая диагностика рака шейки матки. Рак шейки матки.

Этапность развития рака шейки матки. Гистология и клинические варианты. Кольпоскопическая картина при интраэпителиальных неоплазиях. Инвазивный рак и его признаки: атипическая зона трансформации, плюс ткань, язвенные изменения, реакция на уксусную кислоту, грубый ацетобелый эпителий, четкие резкие очертания с грубыми краями, атипичными сосудами и грубой мозаикой / пунктуацией. Правила проведения биопсии.

Тема 1.6. Особенности кольпоскопической картины шейки матки во время беременности.

Изменения в нижних отделах репродуктивного тракта при беременности. Особенности кольпоскопической картины при беременности. Показания к цитологическому исследованию при беременности. Тактика ведения при различных

цитологических заключениях. Показания к биопсии шейки матки при беременности и особенности ее проведения.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					Форма контроля
		Всего	Конт акт. раб.	Л	СПЗ	СР	
	Полугодие 4	72	36	18	18	36	Зачет
Раздел 1	Кольпоскопия	72	36	18	18	36	Тестирование
Тема 1.1	Анатомо-гистологические особенности шейки матки. Основы техники кольпоскопии, подготовка и проведение обследования.	12	6	2	4	6	
Тема 1.2	Онкологическая настороженность врача акушера-гинеколога. Современные представления о возникновении новообразований женских половых органов.	12	6	4	2	6	
Тема 1.3	Кольпоскопическая картина при воспалительных и вирусных заболеваниях шейки матки. Прицельная биопсия шейки матки.	12	6	2	4	6	
Тема 1.4	Кольпоскопическая диагностика доброкачественных изменений шейки матки.	12	6	4	2	6	
Тема 1.5	Кольпоскопическая диагностика рака шейки матки. Рак шейки матки.	12	6	2	4	6	
Тема 1.6	Особенности кольпоскопической картины шейки матки во время беременности.	12	6	4	2	6	
	Общий объем	72	36	18	18	36	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа может включать: работу с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети интернет, а также проработку конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и пр.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 3

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Кольпоскопия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Анатомо-гистологические особенности шейки матки 2. Вирус папилломы человека, типы и патологические изменения, которые она вызывают. 3. Этапность течения ВПЧ-инфекции 4. Вакцинация от ВПЧ 5. Цитологический скрининг, эффективность, сроки и условия проведения 6. Эффективные и неэффективные вмешательства при выявлении ВПЧ инфекции

		<p>7. Алгоритмы ведения и обследования при различных цитологических заключениях</p> <p>8. Основы техники кольпоскопии, подготовка и проведение обследования.</p> <p>9. Правила проведения кольпоскопии</p> <p>10. Этапы расширенной кольпоскопии</p> <p>11. Варианты кольпоскопов и их устройство.</p> <p>12. Кольпоскопическая картина при воспалительных и вирусных заболеваниях шейки матки.</p> <p>13. Кольпоскопическая диагностика доброкачественных изменений шейки матки.</p> <p>14. Кольпоскопическая диагностика рака шейки матки.</p> <p>15. Особенности кольпоскопической картины шейки матки во время беременности.</p>
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 4

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание
	Полугодие 4		
Раздел 1	Кольпоскопия	Тестирование	<p>Тестовые задания:</p> <p>1. Наиболее точный метод диагностики внутриматочной патологии при аномальном маточном кровотечении?</p> <p>а) кольпоскопия б) лапароскопия в) биопсия эндометрия г) раздельное выскабливание слизистой шейки и полости матки</p> <p>2. В перечень обязательных обследований при подозрении на рак тела матки не входит (выберите один неправильный ответ):</p> <p>а) УЗИ органов малого таза б) мазок на онкоцитологию в) раздельное диагностическое выскабливание под контролем гистероскопии г) расширенная кольпоскопия</p> <p>3. Наиболее информативным методом диагностики эндометриоза шейки матки является</p> <p>а) кольпоскопия б) гистероскопия в) лапароскопия г) МРТ</p> <p>4. Основной метод скрининга и первичной диагностики миомы матки</p> <p>а) кольпоскопия б) гистероскопия в) УЗИ г) пальпация живота</p> <p>5. Расширенная кольпоскопия</p> <p>а) последовательная обработка шейки матки 3-</p>
Тема 1.1	Анатомо-гистологические особенности шейки матки. Основы техники кольпоскопии, подготовка и проведение обследования.		
Тема 1.2	Онкологическая настороженность врача акушера-гинеколога. Современные представления о возникновении новообразований женских половых органов.		
Тема 1.3	Кольпоскопическая картина при воспалительных и вирусных заболеваниях шейки матки. Прицельная биопсия шейки матки.		
Тема 1.4	Кольпоскопическая диагностика доброкачественных изменений шейки матки.		
Тема 1.5	Кольпоскопическая диагностика рака шейки матки. Рак шейки матки.		
Тема 1.6	Особенности кольпоскопической		

	картины шейки матки во время беременности.	<p>5% водным раствором уксусной кислоты и 3% водным раствором Люголя</p> <p>б) визуализация с помощью кольпоскопа при 5-8 и 15 и 20-30-кратном увеличении влагалищной части шейки матки</p> <p>в) обработка шейки матки 3% водным раствором Люголя</p> <p>г) визуализация с помощью кольпоскопа при 5-8 и 15 и 20-30-кратном увеличении влагалищной части шейки матки, в том числе после последовательной обработки ее 3-5% водным раствором уксусной кислоты и 3% водным раствором Люголя, биопсия по показаниям</p> <p>6. Для постановки диагноза предрака шейки матки основным методом исследования является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) цитологическое исследование 2) гистологическое исследование биоптата шейки матки 3) расширенная кольпоскопия <p>г) осмотр шейки матки в зеркалах</p> <p>7. К предраку шейки матки относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) рак in situ 2) дисплазия 3) эндоцервикоз г) эктропион <p>8. Возникновение рака шейки матки чаще локализуется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в зоне трансформации 2) в средней трети цервикального канала 3) в верхней трети цервикального канала 4) на влагалищной порции шейки матки <p>9. У пациентки 26 лет выполнена прицельная биопсия шейки матки, гистологическое заключение – рак шейки матки in situ, тактика включает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) конизация шейки матки с выскабливанием цервикального канала 2) экстирпация матки с придатками 3) криодеструкция г) лучевая терапия <p>10. Пациентке 32 года, беременность 19 недель, по данным онкоцитологии выявлены клетки плоскоклеточного рака, при осмотре нельзя исключить инвазивный рак шейки матки. Тактика включает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прерывание беременности с последующим обследованием шейки матки 2) прицельная биопсия шейки матки во время беременности 3) наблюдение, биопсия шейки матки после окончания беременности г) криодеструкция шейки матки во время беременности
--	--------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

1. Группы риска, значение возраста, оценка анамнестических данных, наследственность, преморбидный фон, роль диспансеризации в ранней диагностике патологии шейки матки

2. Общие сведения о генетике, цитогенетике, иммунологии опухолей.
3. Понятие об органоспецифичности злокачественных новообразований. Вирусная, гормональная, иммунологическая, полиэтиологическая теории. Механизмы канцерогенеза.
4. Дисплазия, предрак и рак. Значение фоновых процессов в формировании предрака.
5. Гистологическая и кольпомикроскопическая картина шейки матки. Виды эпителия, классификация, диагностические пробы.
6. Гистологическая и кольпомикроскопическая картина шейки матки в подростковом, фертильном возрасте и в период менопаузы.
7. Цели и задачи проведения кольпоскопического исследования; виды кольпоскопии: расширенная, хромокольпоскопия, кольпоскопия через цветные фильтры, кольпомикроскопия, флуоресцентная кольпоскопия, цервикоскопия, вагиноскопия.
8. Оснащения малой операционной, виды оборудования, кольпоскопов, инструментария.
9. Диагностические критерии нормы и патологии при кольпоскопии.
10. Физиологическая трансформация шейки матки на протяжении беременности. Особенности интерпретации кольпоскопической картины.
11. Показания и задачи проведения прицельной биопсии шейки матки, виды инструментария, методики забора материала.
12. Фоновые состояния шейки матки. Диагностика. Современные методы терапии.
13. Кольпоскопическая картина при истинной эрозии. Дифференциальная диагностика.
14. Кольпоскопическая картина при истинной лейкоплакии. Дифференциальная диагностика.
15. Кольпоскопическая картина при истинной эритроплакии. Дифференциальная диагностика.
16. Кольпоскопическая картина при эктопии шейки матки. Дифференциальная диагностика.
17. Тактика ведения пациенток с доброкачественными изменениями шейки матки. Современные методы лечения.
18. Кольпоскопическая картина при неоплазии и раке шейки матки.
19. Неоплазии и рак шейки матки: дополнительные методы исследования. Эпидемиология и заболеваемость. Этиология. Факторы риска.
20. Неоплазии и рак шейки матки: дополнительные методы исследования. Классификация по гистологическому строению. Формы роста. Пути распространения.
21. Неоплазии и рак шейки матки: особенности и этапы лимфогенного метастазирования. Факторы прогноза. Классификация и группировка по стадиям.
22. Лечение рака шейки матки (выбор и методы лечения). Профилактика рака шейки матки (первичная, вторичная).
23. Рекомендации ВОЗ по цитологическому скринингу. Этапы диспансеризации.

Описание критериев и шкал оценивания

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме кандидатского экзамена обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется аспиранту, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка «хорошо» – выставляется аспиранту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется аспиранту, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, в том числе при помощи наводящих вопросов преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется аспиранту, если он продемонстрировал знания программного материала, подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется аспиранту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала, не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

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

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
1	Акушерство [Электронный ресурс]: нац. рук. / [В. В. Авруцкая и др.]; гл. ред. Э. К. Айламазян [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: 4 http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
2	Гинекология [Электронный ресурс]: нац. рук.: крат. изд. / под ред. Г. М. Савельевой [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 704 с.: ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp	Удаленный доступ
3	Гинекология [Электронный ресурс]: клин. лекции: [учеб. пособие для высш. проф. образования] / [В. В. Баринов и др.]; под ред. О. В. Макарова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 348 с.: ил. - Режим доступа: 4 http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp	Удаленный доступ
4	Практическая гинекология [Текст] = (клин. лекции) / Науч. центр акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН; под ред. В. И. Кулакова, В. Н. Прилепской. - Москва: МЕДпресс, 2008.	1
5	Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни [Текст]: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / М. В. Дзигуа - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 355 с.	1
6	Руководство к практическим занятиям по гинекологии: учеб. пособие для студентов мед. вузов / В. Е. Радзинский и др.; под ред. В. Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 599 с.: ил., табл.	7
7	Оперативная гинекология: атлас: пер. с англ. / Х. А. Хирш, О. Кезер, Ф. А. Икле; гл. ред. Кулаков В. И.; отв. ред. Федоров И. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 649 с.: ил.	1

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;

5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> - Консультант студента, компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> - Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://roag-portal.ru> – сайт Российского общества акушеров-гинекологов, клинические рекомендации (протоколы лечения), публикации конференций;
4. <https://NAWH.ru> – сайт Национальной ассоциации акушеров-гинекологов и репродуктологов «Женское здоровье»;
5. <https://praesens.ru> – современные публикации международных и Российских конференций, статьи;
6. <https://cr.minzdrav.gov.ru> – рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ;
7. <https://rosminzdrav.ru> – портал непрерывного медицинского образования;
8. <https://fmza.ru> – методический центр аккредитации.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Учебные столы, стулья в учебных аудиториях, мультимедийная техника, ноутбуки с учебными фильмами, видеолекциями, презентациями, учебными фотографиями. Кабинет врача акушера-гинеколога, оснащенный кольпоскопом.
2	Мультiproфильный аккредитационно-симуляционный центр	Фантомная и симуляционная техника, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.

Программное обеспечение

- Microsoft Windows 7, 10, 11;
- Пакет программ Microsoft Office;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrome, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) имеет раздел:

Раздел 1. Кольпоскопия.

Изучение дисциплины согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение литературы, её конспектирование, подготовку к семинарским (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

При изучении дисциплины рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

рекомендуемую литературу;

- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины, приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить

литературу, список которой приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.