

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра акушерства и гинекологии ИПО

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации
«Самарская областная ассоциация врачей»
профессор

 С.Н. Измаков

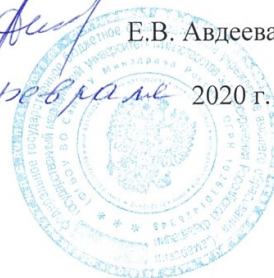
«26» февраля 2020 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе
профессор

 Е.В. Авдеева

«26» февраля 2020 г.



**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по
специальности «акушерство и гинекология»
со сроком освоения 36 часов по теме
«ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ГОМЕОПАТИИ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»**

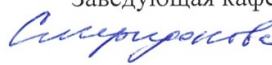
«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, проректор по
региональному развитию
здравоохранения
профессор

 С.А. Палевская

«26» февраля 2020 г.

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры
(протокол №15 от 21.02.2020 г.)

Заведующая кафедрой профессор
 Н.В. Спиридонова

«21» февраля 2020 г.

Самара 2020

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ
ЧАСОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ "АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ"
ПО ТЕМЕ «ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ГОМЕОПАТИИ
В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике" заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а так же в совершенствовании профессиональных компетенций в области диагностики и персонифицированного подхода к выбору терапии наиболее распространенных гинекологических заболеваний на основе принципов доказательной медицины в рамках имеющейся квалификации по специальности "Акушерство и гинекология".

Трудоемкость освоения - 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике" являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике"
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля: «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике"
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике"; построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы. Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике" включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальности «Акушерство и гинекология», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике" осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике" включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология»;

г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры акушерства и гинекологии ИПО, реализующей дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике";

д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ: «ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ГОМЕОПАТИИ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

Результаты обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике" направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности "Акушерство и гинекология" и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность анализировать и использовать на практике методы естественно - научных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1);

- знание основ концепции доказательной медицины, клинической оценки эффективности лекарственных средств, фармакокинетики, механизмов действия лекарственных средств, принципов антигомотоксической терапии.

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- понимание современных тенденций медицины XXI века: профилактическая направленность, демедицинализация, отказ от полипрагмазии, персонифицированный подход к выбору тактики лечения с обязательным учетом клинических протоколов и оценкой эффективности проводимого лечения с позиции доказательной медицины, использование таргетной терапии;

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного воздействия на здоровье человека факторов среды его обитания (ОПК-1);

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача акушера-гинеколога.

Характеристика новых профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога, формирующихся в результате освоения Программы.

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

в организаторской деятельности:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-1);

в диагностической деятельности:

- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-3) с последующим мониторингом эффективности проводимых профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий (ПК-4) и, в случае необходимости, проведением лечения только с добровольного информированного согласия пациента (ПК-5).

Перечень знаний, умений и навыков врачей акушеров-гинекологов, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области родовспоможения.

По окончании обучения врач акушер-гинеколог должен знать:

1. Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; организацию акушерско - гинекологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- основы доказательной медицины, историю, область применения, принципы разработки научно-доказательных клинических рекомендаций по наиболее важным медицинским проблемам в гинекологии, практическую ценность систематических обзоров и мета-анализа, критерии оценки эффективности проведенного лечения;
- основы антигомотоксической терапии как одного из направлений современной гомеопатии, диапазон терапевтических возможностей гомотоксикологии, принципы персонифицированного подхода к выбору альтернативных методов терапии гинекологических заболеваний.

2. Специальные знания:

- основные методы обследования в гинекологии;
- регуляция менструальной функции, патология полового развития, причины нарушения менструальной функции в различные возрастные периоды жизни женщины, группы риска, их диагностика и алгоритмы ведения;
- причины возникновения патологических процессов в организме женщины, механизмы их развития и клинические проявления (воспалительные неспецифические заболевания органов малого таза, бесплодие, доброкачественные опухоли женских половых органов;
- основы проведения прегравидарной подготовки при патологических состояниях;
- современные методы профилактики и реабилитации гинекологической патологии;
- основы юридического права в акушерстве и гинекологии.

По окончании обучения врач - специалист акушер-гинеколог должен уметь:

- получить информацию и выявить факторы риска развития той или иной гинекологической патологии у конкретной пациентки;
- применить объективные методы обследования гинекологической больной, выявить осложнения данного заболевания, проанализировать эффективность проводимых ранее методов лечения, их противопоказания и побочные эффекты, а также соответствие этих методов современным клиническим протоколам;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- составить дифференцированный план ведения больной с использованием антигомотоксических препаратов и провести его коррекцию в динамике с обязательной оценкой эффективности лечения с позиции доказательной медицины;
- если есть показания, то разработать план подготовки больной к планируемой беременности и к плановой операции, программам ВРТ, используя возможности гомотоксикологии;
- определить целесообразность сочетания антигомотоксической терапии с общепринятыми методами лечения ;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно–профилактическими учреждениями;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения.

По окончании обучения врач - специалист акушер-гинеколог должен владеть навыками:

- проводить сбор анамнеза с учетом специфики назначения антигомотоксических препаратов;
- определять необходимый объем обследования;
- интерпретировать данные гормональных, биохимических, микробиологических, иммунологических, ультразвуковых и других методов обследования;
- четко представлять классификацию гинекологических заболеваний по системе МКБ-10;
- уметь выбрать алгоритм ведения конкретной пациентки с учетом клинических протоколов основных гинекологических заболеваний;
- ориентироваться в многообразии современных принципов прегравидарной подготовки;
- назначить антигомотоксическую терапию с учетом возрастной специфики и наличия экстрагенитальных заболеваний.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике" проводится в форме зачета и должна выявить теоретическую и практическую подготовку врача акушера-гинеколога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения программы в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике".

Лица, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

**IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ
«СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

**РАЗДЕЛ 1
ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1.	История, цели и задачи доказательной медицины.
1.2.	Методологические подходы к доказательной медицине.
1.3.	Кокрановская библиотека. Разработка научно-доказательных клинических рекомендаций. Систематические обзоры и мета-анализ.
1.4.	Качество клинической информации и её интерпретация.
1.5.	Методологические стандарты при проведении испытаний методов лечения и оценка их эффективности.

**РАЗДЕЛ 2
ГОМОТОКСИКОЛОГИЯ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	История развития и общие принципы гомеопатии.
2.2.	Новое научное направление гомеопатии – гомотоксикология. Учение о гомотоксинах. Фазы гомотоксикоза.
2.3.	Антигомотоксическая терапия. Принципы общей системной и частной антигомотоксической терапии. Доказательная медицина и гомотоксикология.

**РАЗДЕЛ 3
АНТИГОМОТОКСИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
3.1.	Дисменорея. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, современные методы лечения. Антигомотоксическая терапия.
3.2.	Синдром хронических тазовых болей. Дефиниции, патогенез, клинические варианты, алгоритм ведения. Антигомотоксическая терапия.
3.3.	Доброкачественные заболевания молочных желез. Классификация, диагностика, алгоритм ведения. Антигомотоксическая терапия.
3.4.	Неспецифические хронические воспалительные заболевания органов малого таза. Возможности антигомотоксической терапии. Профилактика послеабортных инфекционных осложнений.
3.5.	Предменструальный синдром и антигомотоксическая терапия.
3.6.	Климактерический синдром и проблемы постменопаузы. Постгистерэктомический и постовариэктомический синдром. Стандартная гормонотерапия. Возможности антигомотоксической терапии. Антигомотоксические средства в профилактике и лечении побочных эффектов гормональной терапии и гормональной контрацепции.
3.7.	Антигомотоксическая терапии миомы матки, эндометриоза и ретенционных кист яичников.

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ: «ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ГОМЕОПАТИИ
В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»**

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а так же совершенствование профессиональных компетенций в области персонифицированного подхода к диагностике, тактике ведения, терапии и профилактики основных гинекологических заболеваний с применением альтернативного метода лечения – гомотоксикологии в рамках имеющейся квалификации по специальности "Акушерство и гинекология".

Категория обучающихся: заведующие и ординаторы женских консультаций, гинекологических отделений, частнопрактикующие врачи.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов

Режим занятий: 7,2 академических часа в день

Форма обучения: очная

Код	Наименование раздела дисциплины и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
Рабочая программа учебного модуля «Доказательная медицина»						
1.	«Доказательная медицина»	7	6		1	Промежуточный контроль (зачет)
1.1.	История, цели и задачи доказательной медицины.	1	1		-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.	Методологические подходы к доказательной медицине.	1	1		-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3.	Кокрановская библиотека. Разработка научно-доказательных клинических рекомендаций. Систематические обзоры и мета-анализ.	1	1		-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4.	Качество клинической информации и её интерпретация.	2	2		-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5.	Методологические стандарты при проведении испытаний методов лечения и оценка их эффективности.	2	1		1	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Гомотоксикология»						
2.	«Гомотоксикология»	8	7		1	Промежуточный контроль (зачет)

2.1	История развития и общие принципы гомеопатии.	1	1	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Новое научное направление гомеопатии – гомотоксикология. Учение о гомотоксинах. Фазы гомотоксикоза.	3	3		-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Антигомотоксическая терапия. Принципы общей системной и частной антигомотоксической терапии. Доказательная медицина и гомотоксикология.	4	3		1	Текущий контроль (тестовый контроль)

Рабочая программа учебного модуля «Антигомотоксическая терапия в гинекологической практике»

3	«Антигомотоксическая терапия в гинекологической практике»	17	8		9	Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Дисменорея. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, современные методы лечения. Антигомотоксическая терапия.	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Синдром хронических тазовых болей. Дефиниции, патогенез, клинические варианты, алгоритм ведения. Антигомотоксическая терапия.	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	. Доброкачественные заболевания молочных желез. Классификация, диагностика, алгоритм ведения. Антигомотоксическая терапия.	1	-	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4	Неспецифические хронические воспалительные заболевания органов малого таза. Возможности антигомотоксической терапии. Профилактика послеабортных инфекционных осложнений.	4	2	-	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.5	Предменструальный синдром и антигомотоксическая терапия.	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)

3.6	Климактерический синдром и проблемы постменопаузы. Постгистерэктомический и постовариэктомический синдром. Стандартная гормонотерапия. Возможности антигомотоксической терапии. Антигомотоксические средства в профилактике и лечении побочных эффектов гормональной терапии и гормональной контрацепции.	4	2	-	2-	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.7	Антигомотоксическая терапии миомы матки, эндометриоза и ретенционных кист яичников.	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		4	-	-	4	зачет
Всего		36	21		11	4

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ: «ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ГОМЕОПАТИИ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике" кафедры акушерства и гинекологии ИПО, доказательной медицины и клинической фармакологии располагают материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов подготовки по дисциплинам и практикам, предусмотренным учебным планом:

- учебные аудитории и кабинеты, оснащенные мультимедийным оборудованием, персональными компьютерами для проведения учебного процесса;
- женская консультация ГБУЗ СО СГБ №4;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные выходом в сеть «Интернет» и компьютерами.

Кафедра располагает полным учебно-методическим обеспечением дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Применение современных лекарственных гомеопатических препаратов в гинекологической практике». Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной библиотеке «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru), а также электронным библиотечным системам издательств Конэк и Эльзевир. Каждый обучающийся (100%) имеет доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на территории СамГМУ и вне территории образовательной организации, что позволяет обучающемуся находиться в электронной информационно-образовательной среде университета. Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей) и практик, к изданиям электронной библиотеки и другим электронным образовательным ресурсам. В электронной информационно-образовательной среде создается возможность фиксировать ход образовательного процесса и формировать электронное портфолио

обучающегося, в том числе с сохранением рецензий и оценок на выполненные работы со стороны участников учебного процесса.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации и поддерживается специалистами Управления информатизации и Центра электронных образовательных технологий университета. Работа осуществляется на лицензионном программном обеспечении.

Обучение предусматривает только очную форму.

Основным методом подготовки врача при реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике" являются лекции, семинарские и практические занятия, которые проводятся с применением методов активного обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры, решение ситуационных задач и т.д.

Материальное обеспечение: учебный класс, лекционный зал, современная проекционная аппаратура, компьютеры, клинические протоколы, монографии и учебные пособия.

С целью проведения оценки знаний используются различные методики: тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры.

Кадровый состав кафедры акушерства и гинекологии ИПО и привлекаемых к реализации программы специалистов, обеспечивающий организацию процесса обучения по дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике" соответствует квалификационным характеристикам по требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам (приказ МЗСР РФ от 07.07.2009 № 415н) и по справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих (приказ МЗСР РФ от 11.01.2011 № 1н).

Доля штатных научно-педагогических работников, участвующих в реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике", составляет 100%.

100% научно-педагогических работников и лиц, привлекаемых к реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике", имеют базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля).

Доля научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: "Применение методов гомеопатии в гинекологической практике" имеющих ученую степень доктора медицинских наук составляет 100%, ученое звание профессор - 100%.

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Тематика контрольных вопросов:

1. Роль доказательной медицины в формировании мировоззрения современного врача.
2. Современные подходы к разработке научно-доказательных клинических рекомендаций.
3. Что такое гомотоксикология и её принципиальное отличие от других вариантов гомеопатической терапии.
4. Понятие системной и частной антигомотоксической терапии.
5. Распределение гинекологической патологии соответственно фазам гомотоксикозов.

6. Общие патогенетические звенья в развитии функциональных нарушений (фаза экскреции) в гинекологической практике (функциональная дисменорея, предменструальный и климактерический синдром, эндокринное бесплодие, ДЖФМ и т.д.).
7. Особенности антигомотоксической терапии в купировании фазы реакции (острые и подострые ВЗОМТ), фазы депонирования (хронические ВЗОМТ, ретенционные кисты яичников, бессимптомная миома матки небольших размеров и др.), фазы импрегнации (узловая и растущая миома матки, эндометриоз 1 и 11 ст., умеренно выраженный спаечный процесс, СХТБ и др.) и фазы дегенерации (выраженный эндометриоз 3 ст., бесплодие органического генеза, адгезивный пельвеоперитонит, предраковые процессы и т.д.).
8. Принципы контроля эффективности антигомотоксической терапии.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача акушера-гинеколога:

1. Нарисуйте пирамиду доказательности медицинских публикаций и проведенных клинических исследований.
2. Расшифруйте ключевые показатели эффективности проведенного лечения согласно критериям ДМ (ЧИЛ, ЧИК, СОР, САР, ЧБНЛ, ОШ).
3. Перечислите общие правила приема и хранения антигомотоксических препаратов.
4. Перечислите возможные причины возврата патологических симптомов после их исчезновения на фоне приема антигомотоксической терапии.
5. Составьте примерную схему проведения антигомотоксической терапии при дисменорее, СХТБ, хронических ВЗОМТ, бесплодии, ДЖФМ, предменструальном, климактерическом, постгистерэктомическом и постовариэктомическом синдроме.
6. Перечислите показания к радикальному хирургическому лечению гинекологической патологии при клинической неэффективности проведения антигомотоксической терапии.

Итоговый тестовый контроль:

1. Какое утверждение не имеет прямого отношения к систематическому обзору:

- 1) строгие критические методы оценки данных
- 2) освещение широкого спектра вопросов
- 3) научно обоснованные выводы
- 4) одинаковые критерии принципа отбора больных
- 5) качественное, а не количественное обобщение данных

Эталон ответа: 2, 5.

2. Укажите, что включается в принципы отбора клинических исследований для проведения мета – анализа:

- 1) применение различных методов лечения
- 2) место проведения исследования
- 3) продолжительность
- 4) неоднородность включенных исследований
- 5) учет прогностических факторов

Эталон ответа: 2, 3, 5.

3. Какие методы рандомизации являются общепризнанными

- 1) предсказуемый характер распределения больных по группам
- 2) метод запечатанных конвертов
- 3) использование компьютерных кодов
- 4) слепой отбор
- 5) информированное согласие больных

Эталон ответа: 2, 3, 4, 5.

4. Какие из перечисленных препаратов относятся к системной антигомотоксической терапии

- 1) Нервохель
- 2) Псоринохель Н
- 3) Гормель СН
- 4) Мукоза композитум
- 5) Популюс композитум

Эталон ответа: 2, 4, 5.

5. Выберите препараты, влияющие на психическую регулируемую систему

- 1) Нервохель
- 2) Церебрум композитум
- 3) Гормель СН
- 4) Валерианухель
- 5) Гинекохель

Эталон ответа: 1, 2, 4.

6. Какие препараты оказывают влияние на нейроэндокринную регулируемую систему

- 1) Кутис композитум
- 2) Гормель СН
- 3) Овариум композитум
- 4) Климакт - Хель
- 5) Плацента композитум

Эталон ответа: 2, 3, 4.

7. Какие препараты влияют на нейровегетативную регулируемую систему

- 1) Спаскупрель
- 2) Гинекохель
- 3) Убихинон композитум
- 4) Вертигохель
- 5) Пульсатила композитум

Эталон ответа: 1, 4.

8. Какие средства оказывают воздействие на иммунную регулируемую систему

- 1) Траумель С
- 2) Лимфомиозот
- 3) Энгистол
- 4) Эхинацея композитум СН
- 5) Ренель

Эталон ответа: 1, 2, 3, 4.

9. Препараты, оказывающие влияние на метаболическую регулируемую систему:

- 1) Убихинон композитум
- 2) Коэнзим композитум
- 3) Калькохель
- 4) Спигелон
- 5) Остеохель

Эталон ответа: 1, 2, 3, 5.

10. Как купировать отеки в клинике предменструального синдрома

- 1) Популюс композитум СР
- 2) Траумель С

- 3) Остеохель
- 4) Лимфомиозот
- 5) Гормель С

Эталон ответа: 1, 4, 5.

11. Как воздействовать на психоэмоциональную составляющую предменструального синдрома

- 1) Гинекохель
- 2) Гормель С
- 3) Нервохель
- 4) Валерианакхель
- 5) Галиум – Хель

Эталон ответа: 2, 3, 4.

12. Выберите препараты для купирования головной боли при предменструальном синдроме

- 1) Спигелон
- 2) Траумель С
- 3) Гинекохель
- 4) Хепель
- 5) Вибуркол

Эталон ответа: 1, 2, 4.

13. Какие препараты можно назначать при мастопатии и мастодинии

- 1) Траумель С
- 2) Гинекохель
- 3) Лимфомиозот
- 4) Гормель СН
- 5) Плацента композитум

Эталон ответа: 1, 3, 4.

14. Какие антигомотоксические препараты можно использовать для лечения первичной дисменореи

- 1) Спаскупрель
- 2) Траумель С
- 3) Гормель С
- 4) Мукоза композитум
- 5) Климакт – Хель

Эталон ответа: 1, 2, 3.

15. Как купировать вторичную дисменорею, обусловленную эндометриозом

- 1) Гормель СН
- 2) Траумель С
- 3) Спаскупрель
- 4) Галиум - Хель
- 5) Псоринохель Н

Эталон ответа: 1, 2, 3, 4.

16. Чем следует проводить индукцию овуляции при бесплодии

- 1) Овариум композитум
- 2) Климакт -Хель
- 3) Церебрум композитум
- 4) Плацента композитум

5) Гормель С

Эталон ответа: 1, 3, 5.

17. Чем купируются климактерические симптомы

1) Климакт - Хель

2) Гормель С

3) Гинекохель

4) Траумель С

5) Нервохель

Эталон ответа: 1, 2, 5.

18. Какие антигомотоксические препараты назначают при миоме матки

1) Галиум - Хель

2) Струмель Т

3) Курдлипид С 6

4) Гормель СН

5) Валерианхель

Эталон ответа: 1, 2, 3, 4, 5.

19. Противопоказания к назначению препаратов при миоме матки

1) быстрый рост опухоли

2) размеры опухоли 6 – 7 недель

3) анемия вследствие обильных месячных

4) нереализованная репродуктивная функция

5) нарушение функции соседних органов

Эталон ответа: 1, 3, 5.

20. Какие препараты можно назначить при ретенционных кистах яичников

1) Гормель СН

2) Траумель С

3) Гинекохель

4) Эскулюс композитум

5) Плацента композитум

Эталон ответа: 1, 3, 4.

21. Противопоказания для назначения препаратов при кистах яичников

1) неэффективность лечения на протяжении более чем 3 месяца

2) картина острого живота

3) низкие цифры опухолевых маркеров СА 125, СА 19.9

4) рецидивы кист

5) УЗИ картина ретенционных образований

Эталон ответа: 1, 2, 4.

22. Какие препараты применяют при лечении хронических неспецифических аднекситов

1) Гинекохель

2) Траумель С

3) Лимфомиозот

4) Спаскупрель

5) Спигелон

Эталон ответа: 1, 2, 3.

23. Какие препараты назначают при неспецифических вагинитах

- 1) Галиум - Хель
- 2) Убихинон композитум
- 3) Гинекохель
- 4) Мукоза композитум
- 5) Псоринохель Н

Эталон ответа: 1, 3, 4, 5.

24. Минимально допустимый интервал при последовательном приеме нескольких антигомотоксических препаратов

- 1) 10 – 15 мин.
- 2) 30 мин.
- 3) 45 мин.
- 4) 1 час
- 5) 1,5 часа

Эталон ответа: 2.

25. Оптимально эффективные часы приема Овариум композитум и Климакт-Хель

- 1) 7 – 8 часов
- 2) 9 – 10 часов
- 3) 12 – 13 часов
- 4) 15 17 часов
- 5) 18 – 19 часов

Эталон ответа: 4.

26. Оптимально эффективные часы приема Гормель СН

- 1) 9 – 10 часов
- 2) 12 – 13 часов
- 3) 14 – 15 часов
- 4) 18 – 19 часов
- 5) 21 – 22 часа

Эталон ответа: 1, 5.

27. Оптимальные часы приема Мукоза композитум

- 1) 7 – 8 часов
- 2) 9 – 10 часов
- 3) 13 – 14 часов
- 4) 17 – 18 часов
- 5) 19 – 20 часов

Эталон ответа: 1, 3, 5.

28. Как купировать побочные эффекты чистых гестагенов (тошнота, отеки, гипертензия)

- 1) Эскулюс композитум
- 2) Нукс вомика - Гомаккорд
- 3) Климакт - Хель
- 4) Курдлипид С 6
- 5) Хепель

Эталон ответа: 1, 2, 3.

29. Как купировать побочные эффекты эстроген – гестагенных препаратов

- 1) Нервохель
- 2) Гормель СН

- 3) Эскулюс композитум
 - 4) Спигелон
 - 5) Нукс вомика – Гомаккорд
- Эталон ответа: 1, 2, 3, 4, 5.

**Учебно-методическое, материально- техническое и информационное обеспечение
дисциплины**

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

а) основная литература

1. Гинекология: национальное руководство / под ред. В.И.Кулакова, И.Б.Манухина, Г.М.Савельевой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 1072 с.
2. Котельников Г.П., Шпигель А.С. Доказательная медицина. Научно обоснованная практика: монография. Изд. 2-е, перераб. и доп. М.: Издательская группа «ГЭОТАР – Медиа», 2012, 242 с.
3. Линде В.А. Руководство по гомеопатической терапии акушерской и гинекологической патологии. СПб.:«Центр гомеопатии», 2004. – 432 с.
4. Линева О.И. Гомеопатия: в поисках смысла. Гомеопатические средства: анализ доказательной базы.// Status Praesens, 2014, №12, С.30 – 35.
5. Линева О.И. Применение гомеопатии в практике акушера – гинеколога: Пособие для врачей – Самара: ГУСО «Перспектива», 2011. – 142 с.
6. Тираспольский И.В. Антигомотоксическая терапия в практике акушера – гинеколога. Издание второе, дополненное. М.:Арнебия, 2015.- 192 с.
7. Шпигель А.С. Доказательная медицина. Перспективы для гомотоксикологии. Монография. М.: Арнебия, 2004.- 224 с.
8. Шпигель А.С. с соавт. Доказательная медицина и гомотоксикология. (Избранные статьи из журнала «Биологическая медицина». Специальный выпуск, 2013, №2, 35 с.

б) дополнительная литература

1. Клинические лекции по акушерству и гинекологии. – В 2-х т. – Том 2. Гинекология: Учеб. пособие /Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова, И.В. Игнатко. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2010.
2. Подзолкова Н.М., Кузнецова И.В., Глазкова О.Л. Клиническая гинекология: Учебное пособие.- М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009.- 616 с.
3. Серов В.Н., Прилепская В.Н., Овсянникова Т.В. Гинекологическая эндокринология. М.: МЕДпрессинформ, 2004.- 528 с.
4. Тихомиров А.Л., Лубнин Д.М.: Руководство для врачей. – М.:ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 432 с.

в) программное обеспечение:

<http://www.health-ua.com/news/>;
<http://medicine.itl.net.ua/poisk/medl-jour.HTM/>;
<http://www.medscape.com/px/ur/info/>;
<http://novosti.online.ru/news/med/news/>;

<http://www.thecochranelibrary.com>

<http://www.rcog.org.uk>

<http://www.figo.org/>

<http://www.acog.com>

<http://www.annals.org>

г) электронные библиотечные системы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru).
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru
5. Областная научная медицинская библиотека (miac@medlan.samara.ru)

д) законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161-ФЗ с дополнениями и изменениями).
3. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ о государственной системе здравоохранения.
4. Федеральный Закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в редакции Федерального закона от 27.07.2010 №227ФЗ).
5. Постановление Правительства Российской Федерации «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности» (в редакции Постановления Правительства РФ от 02.09.2010 г. № 659).
6. Приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности. РФ № 335 от 29.11.1995 года «Об использовании метода гомеопатии в практическом здравоохранении».
7. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.07.2010 №514 н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
8. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 07.07.2009 №415 «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
9. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.04.2009 №210 «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12.11.2012 № 572н "Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)".