Казахский национальный медицинский университет
им. С.Д. Асфендиярова
Кафедра интернатуры и резидентуры по акушерству и гинекологии

ЭЛЕКТИВНЫЙ КУРС «СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ЭНДОМЕТРИОЗА»»

Специальность	051301 «Общая медицина»
Дисциплина (компонент по выбору)	Акушерство и гинекология
Объем учебных часов (кредитов)	45
Курс	6
Семестр	11-12
Форма контроля	Экзамен

Авторы:

- Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Кудайбергенов Т.К., профессор , д.м.н. Мирреева А.Э., доцент, к.м.н. Иманбаева Ж.А., ассистент, к.м.н. Нурсеитова Л.А., ассистент Мухаметова И.Э.

- Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры, протокол №7 от «15» февраля 2012 г.
- Зав.кафедрой, проф. Кудайбергенов Т.К. _____

- Рабочая программа обсуждена на заседании КОП по хирургическим болезням, протокол №___ от «___» _____ 2012 г.
- Председатель, д.м.н., профессор Есенкулова С.А._____

- Рабочая программа утверждена на заседании методического совета университета, протокол №___ от «__» _____ 2012 г.
- Председатель МС, проф. Тулебаев А.К._____

- **Цель интернатуры:** ознакомить с современными методами лечения эндометриоза и научить оптимальному выбору терапии в каждой индивидуальной ситуации.

- **Задачи изучения дисциплины:**
- Ознакомить интернов с современными методами лечения эндометриоза
- Обучить интернов алгоритму ведения больных с эндометриозом
- Ознакомить интернов с методами восстановительного лечения и реабилитации в послеоперационном периоде
- Развить навыки по интеграции знаний и умений для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного

Регламент обучения:

- Обучения составляет 1 неделя – 45 часов. Рабочая неделя состоит из 45 академических часов (1 академический час - 50 мин.).
- - 30 часов под руководством преподавателя,
- - 15 часов (самостоятельная работа в учебное время),
- Продолжительность рабочего дня врача-интерна с 08.00 до 17.00 (8 астрономических или 9 академических часов)

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

По мере развития акушерско-гинекологической науки, эндокринологии, биохимии совершенствовались и подходы к лечению эндометриоза.

Различают оперативные и консервативные способы лечения эндометриоза (гормональные и негормональные).

Выбор метода лечения:

- в каждом случае проводится индивидуально
- зависит от возраста больной
- заинтересованности в беременности
- локализации эндометриоидного процесса
- степени его распространения
- тяжести клинического течения заболевания
- характера и степени эндокринно-иммунологических нарушений
- чувствительности ткани эндометриоидных очагов к гормональной терапии.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Частота эндометриоза среди гинекологических больных репродуктивного возраста колеблется от 5 до 15%.

Распространенность данного заболевания на протяжении последних лет увеличивается, что обусловлено внедрением в клинику лапароскопии и увеличением частоты выявления так называемых малых форм эндометриоза. У больных с бесплодием при лапароскопии эндометриоз выявляется более чем в 50% случаев.

Современное лечение должно быть направлено на:

- ✓ предупреждение рецидива заболевания
- ✓ восстановление фертильной функции
- ✓ возвращение нормальной трудоспособности
- ✓ качества жизни молодых женщин.

Общее распределение часов

№	Наименование дисциплин	Всего часов		
		Общее кол-во	Под рук. препод.	СРИ (самостоятельная работа интерна)
1	Компонент по выбору «Современные подходы к лечению эндометриоза»	45	30	15

Виды обучения:

- Работа под руководством преподавателя.
- Самостоятельная врачебная работа интерна в учебное время.
- Внеаудиторная самостоятельная деятельность врача-интерна.

1. Практическая деятельность интерна под руководством преподавателя:

- Участие в работе утренних врачебных, научно-практических, патолого-анатомических конференциях, клинических разборах материнской и перинатальной патологии.
- Лечебная работа в специализированных клинических отделениях (курация больных с гинекологическими заболеваниями в отделении, в приемном покое по приему гинекологических больных, ассистирование при оперативных вмешательствах и т.д.).
- Работа в диагностических кабинетах и отделениях (УЗИ, ЭКГ, лаборатория, рентген кабинеты, процедурный и др.).
- Освоение практических навыков и умений под контролем руководителя.
- Ведение медицинской документации под контролем руководителя.
- Факультативные лекции.
- Семинары*.
- Клинические разборы* больных, консилиумы, обходы профессоров и доцентов.
- Контроль оформления медицинской документации и экспертная оценка* историй болезни больных, курируемых врачами интернами.
- Участие в профосмотрах женщин, диспансеризации гинекологических больных.
- Выполнение санитарно-просветительной работы в объеме обязательной программы для практического врача.
- Проведение деловых игр для выработки тактики врача при различных клинических и психологических ситуациях.
-

2. Самостоятельная работа врача-интерна в учебное время:

- отчет на утренней конференции за суточное дежурство врачебной бригады;
- работа врачей - интернов в специализированных клинико – диагностических отделениях и кабинетах;
- ведение медицинской документации (написание эпикризов, медицинской карты стационарного больного и т.д.);
- подготовка больного к клиническому разбору, обходу профессора (доцента);
- подготовка тематических сообщений для врачебных конференций;
- подготовка презентаций;
- закрепление навыков в учебно-клиническом центре на фантомах и муляжах;
- приобщение к научному подходу и анализу профессиональной деятельности и информации;
- участие в СНО;
- участие в работе общества акушеров-гинекологов и научно-практических конференциях;
- участие в подготовке отчета отделений в ЛПУ;
- выполнение санитарно-просветительной работы в объеме обязательной для практического врача;
- формирование портфолио.

3. Внеаудиторная самостоятельная деятельность (в не учебное время):

- чтение специальной отечественной и зарубежной литературы;
- подготовка и выступление с докладами и реферативными сообщениями на актуальные темы;
- освоение основ медицинской математической статистики;
- умение работы с персональным компьютером;
- работа с источниками медицинской информации (в библиотеке, Интернет-залах в «библиотечные дни»);
- подготовка проектов (аналитическая матрица, виртуальный проект);
- ночные дежурства в клинике.

Формы контроля:

- ***Текущий:***
- ежедневно по чек-листам (тестирование, презентации)
- ***Рубежный:***
- экзамен
- ***Итоговый:***
- Итоговая аттестация
- Лица, не сдавшие экзамен по компоненту по выбору, не допускаются к итоговой аттестации.

Тематический план занятий, форма проведения и объем часов

№	Тема	Содержание темы	Методы проведения	Под рук. ППС	Семи-нар	СРИ	Всего часов
	Гормональные методы лечения эндометриоза	Показания к гормональным методам лечения. Современные средства, преимущества, недостатки. Побочные эффекты.	Семинар, опрос и обсуждение, тестирование	-	6	3	9
	Хирургические методы лечения эндометриоза	Показания, противопоказания. Методика.	Опрос, обсуждение, разбор историй болезни, тестирование	6	-	3	9
	Эндоскопические методы лечения эндометриоза	Лапароскопия. Диагностика и лечение малых форм эндометриоза. Показания, противопоказания.	Опрос, обсуждение, тестирование	6	-	3	9
	Комбинированное лечение эндометриоза	Комплексное лечение и комбинированная терапия эндометриоза. Показания.	Опрос, обсуждение, тестирование	6	-	3	9
	Реабилитация больных с эндометриозом	Восстановительное лечение и реабилитационные мероприятия.	Презентация, тестирование.	6	-	3	9
	Всего			**24**	**6**	**15**	**45**

Тематический план самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя

№ п/п	Темы	Формы проведения	Продолжительность (в часах)
1.	Алгоритм ведения больных с эндометриозом	Разбор истории болезни. Составление алгоритма ведения	3
2.	Группы гормональных препаратов, используемых для лечения эндометриоза	Реферат презентация	3
3.	Физиотерапия в комплексном лечении эндометриоза	Реферат презентация	3
4.	Профилактика рецидива эндометриоза.	Реферат презентация	3
5.	Средства контрацепции для пациенток с эндометриозом	Реферат презентация	3
	Всего		**15**

КОМПЕТЕНЦИИ ИНТЕРНОВ И МЕТОДЫ ИХ ОЦЕНКИ

- **Уровни компетенций:**
- I – знать (слышать, читать)
- II – знать как (видеть)
- III – выполнять в стандартизированных условиях
- IV – выполнять под прямым контролем
- V – выполнять под непрямым контролем
- **Примечание:**
- К I и II уровню относятся когнитивный компонент компетенций (знания).
- К III, IV, V уровню относятся когнитивный (знания) и операциональный (навыки) компоненты компетенций

Штрафные санкции:

- При пропуске занятий без уважительной причины в течение 3 дней подается рапорт соответствующей кафедрой в деканат;
- Все пропуски отмечаются в табеле рабочего времени интерна и соответственно эти пропуски не оплачиваются;
- За пропуски и не подготовленность к занятиям, выполнению СРИ выставляется в учебный журнал – 0 баллов;
- Если рейтинг допуска составит 59 баллов и меньше, интерн не допускается к рубежному контролю;
- Если средняя итоговая оценка рубежного контроля по завершенным модулям составит 59 баллов и меньше, интерн не допускается годовому итоговому контролю по профилирующей дисциплине. Принимаются административные меры по продолжению учебы в интернатуре.
- Лица, не сдавшие экзамен по модулям, не допускаются к итоговой аттестации по специальности «Акушерство и гинекология».

Правила апелляции итоговой оценки:

- Если интерн не согласен с итоговой оценкой, то имеет право подать на апелляцию в апелляционную комиссию в течение 48 часов от момента сдачи экзамена.

Литература

- *Основная литература:*
- Адамян Л.В., Кулаков В.И. «Эндометриозы» Руководство для врачей. – М., Медицина, 2005.- С.195-213.
- Кулаков В.И., Селезнева Н.Д., Белоглазова С.Е. Руководство по оперативной гинекологии. – М., МИА., 2006. – С. 153-175.
- Кулаков В.И. Бесплодный брак». – М., МИА., 2005 – С. 112-126.
- Хирш.Х. «Оперативная гинекология». – М.2007.- С.189-196.
- Айламазян Э.К. «Гинекология от пубертата до постменопаузы». – М. 2006. – С. 285-304.
- Н.И.Кондриков «Патология матки», М., «Практическая медицина», 2008г.
- А.И.Ищенко, Е.А.Кудрина «Эндометриоз, диагностика и лечение», Москва, издательский дом «ГЭОТАР-МЕД», 2002г.

- *Дополнительная литература:*
- 1.Стрижаков А.Н., Давыдов А.М. «Малоинвазивная хирургия в гинекологии». – М. 2007. – С. 98-102.
- 2.Стрижаков А.Н., Давыдов А.М. «Оперативная лапароскопия в гинекологии». – М., Медицина, 2006-С.134-139.
- 3.Дощанова А.М. «Современные аспекты диагностики и лечения генитального эндометриоза»// Акушерство, гинекология и перинатология. – 2006 - №4. – С. 53-57
- 4. М.А.Пальцев, Н.М.Аничков Патологическая анатомия в 2-х томах, М., «Медицина». 2001г.
- 5. Вл.И.Дуда, В.И.Дуда, И.В.Дуда «Гинекология», Учебное пособие, Минск 2002
- 6. Б.И.Железнов, А.Н.Стрижаков «Генитальный эндометриоз», Москва, «Медицина», 1985г.
- 7.О.К.Хмельницкий «Патоморфологическая диагностика гинекологических заболеваний» 1994г.

Благодарю за внимание!