Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования

«Новосибирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения России» (ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава РФ)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по последипломному

образованию

Е.Г.Кондюрина

14» ECOUR 2021 r.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ

«Актуальные вопросы гинекологии детского и подросткового возраста»

Специальность 14.01.01 «Акушерство и гинекология»

Срок обучения – 72 часа

Федеральное

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования врачей по специальности «Актуальные вопросы гинекологии детского и подросткового возраста» со сроком освоения 72 академических часа, разработана сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России (заведующий кафедрой – доктор медицинских наук, профессор Маринкин И. О.)

Дополнительную профессиональную программу разработали:

№	Фамилия, имя,	Ученая	Занимаемая	Место
пп.	отчество	степень, звание	должность	работы
1.	Киселёва Т.В.	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО НГМУ	ФГБОУ ВО НГМУ
2.	Макаров К.Ю.	Доктор медицинских наук	Профессор кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО НГМУ	ФГБОУ ВО НГМУ
3.	Пивень Л. А.	Кандидат медицинских наук, доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО НГМУ	ФГБОУ ВО НГМУ
4.	Соколова Т.М.	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО НГМУ	ФГБОУ ВО НГМУ

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей со сроком освоения 72 академических часа «Актуальные вопросы гинекологии детского и подросткового возраста»

№ π/π	Наименование документа
	Титульный лист
1.	Актуальность и основание разработки программы
2.	Общие положения
3.	Планируемые результаты обучения
4.	Требования к итоговой аттестации
5.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы гинекологии детского и подросткового возраста»
6.	Рабочие программы учебных разделов
	Учебный раздел 1 «Организация акушерско-гинекологической помощи девочкам и подросткам»
	Учебный раздел 2 «Методы исследования в гинекологии детского и подросткового возраста»
	Учебный раздел 3 «Гинекология детского и подросткового возраста»
	Учебный раздел 3.1 «Физиологические особенности развития детского организма»
	Учебный раздел 3.2 «Нарушение эндокринной, менструальной функций, репродуктивной системы»
	Учебный раздел 3.3 «аномалия развития половых органов»
	Учебный раздел 3.4 «воспалительные заболевания половых органов»
	Учебный раздел 3.5 «Новообразования половых органов»
	Учебный раздел 3.6 «Травмы половых органов»
	Учебный раздел 3.7 «Острый живот в детской гинекологии»
	Учебный раздел 3.8 «Беременность и роды у подростков»
	Учебный раздел 3.9 «Контрацепция у подростков»
	Учебный раздел 3.10 «Половое воспитание»
	Учебный раздел 4 Смежные дисциплины.
7.	Организационно-педагогические условия

	Литература
	Материально-техническое обеспечение
8.	Оценочные материалы

1.АКТУАЛЬНОСТЬ И ОСНОВАНИЕ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ

Концепция развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации

базируется на обеспечении отрасли высококвалифицированными кадрами. Решение этой

проблемы неразрывно связано с постоянным совершенствованием вузовского и

послевузовского образования, их преемственности и непрерывности, повышения уровня и

качества на основе новейших достижений науки, практики и технического прогресса.

Гинекология детского и подросткового возраста представляет раздел программы

обучения по акушерству и гинекологии. Данные статистики свидетельствуют о росте

показателей гинекологической заболеваемости у девочек в настоящее время. Это требует

внедрения новых технологий в их обследование, лечения, реабилитации, направленных на

реализацию ими в будущем репродуктивных мотиваций, возможность рождения здоровых

детей, на снижение риска онкологических заболеваний.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель – повышение профессионального уровня и квалификации врачей по вопросам

физиологии развития девочек и подростков, освоение алгоритмов обследования и лечения

девочек с гинекологическими заболеваниями, тактики ведения беременности и родов у

подростков.

Задачи:

1) Формирование знаний, умений, навыков, основанных на новейших научных

достижениях не только в области акушерства и гинекологии для детей и

подростков, но и фундаментальной медицины и смежных дисциплин.

2) Систематизация и переоценка уже имеющихся знаний и умений.

3) Ознакомление с новыми теоретическими положениями в акушерстве, гинекологии

и смежных дисциплинах для детей и подростков, необходимыми для выполнения

конкретных профессионально-должностных обязанностей.

4) Укрепление потребности обращения литературе И углубленному

самостоятельному изучению предмета. Приобщение к научному подходу,

необходимости анализа собственного опыта и информации.

Категория обучающихся – врачи акушеры-гинекологи, педиатры, эндокринологи.

Объем программы: 72 часа трудоемкости, в том числе, 72 зачетных единицы.

Режим занятий: не более 6 академических часов в день/36 академических часов в

неделю.

Форма обучения: очно-заочная

Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3.1.Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного освоения программы

Программа предназначена для врачей акушеров-гинекологов, педиатров, эндокринологов.

3.2. Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих усовершенствованию, в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Актуальные вопросы гинекологии детского и подросткового возраста»:

Универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-1);
- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (УК-2).

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий,

организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

• готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением физиотерапевтических методов (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

в реабилитационной деятельности:

• готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении (ПК-8);

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской

помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

• готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В результате прохождения цикла врач должен ЗНАТЬ:

- Содержание основных нормативных документов и приказов, регламентирующих деятельность службы детской и подростковой гинекологии села, города, области.
- Основные вопросы служб планирования семьи, пренатальной диагностики патологических состояний плода, медико-генетического консультирования.
- Основы детской гинекологии и ювенильного акушерства
- Физиологические особенности развития детского организма
- Нарушения менструальной функции у девушек подростков
- Диагностику аномалии пола и половых органов
- Особенности течения воспалительных заболеваний женских половых органов у детей и подростков
- Вопросы планирования семьи и контрацепции у подростков
- Оказание помощи при травме половых органов у девочек и девушек-подростков
- Новообразования половых органов в детском и подростковом возрасте
- Эндометриоз наружный и внутренний
- Вопросы полового воспитания детей и подростков
- Особенности течения беременности и родов у подростков

В результате прохождения врач слушатель должен УМЕТЬ:

- Правильно собирать анамнез и проводить наружное и внутренние исследование у девочек и девушек.
- Оценивать в баллах физическое и половое развитие девочек
- Диагностировать аномалии полового развития, воспалительные заболевания, новообразования и травмы половых органов, а также эндометриоз и нарушения менструального цикла у девочек.
- Оказывать консультативную и лечебную помощь девочкам, страдающим гинекологической патологией
- Осуществлять диспансерное наблюдение за указанным контингентом больных

• Осуществлять диспансерное наблюдение за юными беременными

4. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного образования врачей «Актуальные вопросы гинекологии детского и подросткового возраста» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями.
- 2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Актуальные вопросы гинекологии детского и подросткового возраста»
- 3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования «Актуальные вопросы гинекологии детского и подросткового возраста» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

5.УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Актуальные вопросы гинекологии детского и подросткового возраста»

Программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается повышение профессионального уровня и квалификации врачей по вопросам физиологии развития девочек и подростков, освоение алгоритмов обследования и лечения девочек с гинекологическими заболеваниями, тактики ведения беременности и родов у подростков.

Форма обучения: очно-заочная.

Освоение программы обеспечено набором мультимедийных презентаций по основным темам программы, нормативно-правовыми документами, набором методических материалов, контрольными заданиями для оценки достижения результатов обучения.

Программа состоит из 4 разделов, включает 15 тем и итоговый контроль.

код	Наименование разделов, тем	Всего	Лекц ии	С3	П3	Формы контроля
1	Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерскогинекологической службы в РФ	5	4		1	
1.1	Организация акушерскогинекологической помощи девочкам и девушкам. Этапность оказания помощи. Диспансеризация	3	2		1	Текущий контроль (тестирование)
1.2	Юридические и правовые аспекты работы врача детского гинеколога	2	2			Текущий контроль (тестирование)
2	Методы исследования в гинекологии детского и подросткового возраста	4	2	1	1	Текущий контроль (тестирование)
3	Гинекология детского и подросткового возраста	57	24	16	17	
3.1	Физиологические особенности развития детского организма	18	10	4	4	
3.1.1	Физиология формирования пола. Этапы развития половой системы: внутриутробный период, период новорожденности, детства, пубертата	3	2		1	Текущий контроль (тестирование)
3.1.2	Нарушения эндокринной, менструальной функций, репродуктивной системы	10	5	3	2	
3.1.3	Преждевременное половое созревание	1	1			Текущий контроль (тестирование)
3.1.4	Задержка полового развития, гипоганадизм, синдром Шерешевского-Тернера, церебрально-гипофизарный нанизм, гипопитуитаризм	4	2	1	1	Текущий контроль (тестирование)
3.2	Нарушения эндокринной, менструальной функций, репродуктивной	14	8	3	3	

	системы					
3.2.1	Аменорея	2		1	1	Текущий контроль (тестирование)
3.2.2	Аномальные маточные кровотечения в ювенильном возрасте	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.2.3	Дисменорея	1		1		Текущий контроль (тестирование)
3.2.4	Синдром гиперандрогении (СПКЯ, дисфункция коры надпочечников)	3	2		1	Текущий контроль (тестирование)
3.2.5	Нейроэндокринные и обменно-эндокринные синдромы (гипоталомический, Бабинского-Фрелиха, Морисо, Кальмана, Лоуренса и др.).	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.2.6	Эндокринные заболевания: ожирение, сахарный диабет, заболевания щитовидной железы	4	2	1	1	Текущий контроль (тестирование)
3.3	Аномалия развития половых органов: атрезия и аплазия влагалища и матки, пороки развития матки. Хирургическая тактика при нарушениях полового развития и пороках развития гениталий	3	2		1	Текущий контроль (тестирование)
3.4	Воспалительные заболевания половых органов	7	2	3	2	
3.4.1	Вульвовагиниты девочек, особенности течения и лечения	3	2		1	Текущий контроль (тестирование)
3.4.2	Воспалительные заболевания внутренних половых органов	2		1	1	Текущий контроль (тестирование)
3.4.3	Генитальный туберкулез	1		1		Текущий контроль (тестирование)

3.4.4	Венерические болезни у	1		1		Текущий контроль
	девочек и подростков					(тестирование)
3.5	Новообразования половых органов	8	3	2	3	
3.5.1	Опухоли и опухолевидные образования яичников	2		1	1	Текущий контроль (тестирование)
3.5.2	Заболевания шейки матки	3	1	1	1	Текущий контроль (тестирование)
3.5.3	Злокачественные опухоли гениталий в детском и подростковом возрасте	3	2		1	Текущий контроль (тестирование)
3.6	Травмы половых органов	2		2		
3.6.1	Сексуальное насилие (экспертиза, диагностика, реабилитация)	1		1		Текущий контроль (тестирование)
3.6.2	Инородные тела во влагалище, травмы другого происхождения	1		1		Текущий контроль (тестирование)
3.7	Острый живот в детской гинекологии	3	2		1	Текущий контроль (тестирование)
3.8	Беременность и роды у подростков	2		1	1	Текущий контроль (тестирование)
3.9	Контрацепция у подростков	2		1	1	Текущий контроль (тестирование)
3.10	Половое воспитание	5	2	2	1	Текущий контроль (тестирование)
3.11	Эндометриоз	2		1	1	Текущий контроль (тестировани)
3.12	Заболевание молочных желез у детей и подростков	2		1	1	Текущий контроль (тестирование)
4	Вегетососудистая дистония, головные боли у детей и подростков	2		1	1	Текущий контроль (тестирование)

5	Атопический дерматит	2		1	1	Текущий контроль (тестирование)
6	Актуальные вопросы урогинекологии в детском и подростковом возрасте (цистит, уретрит, недержание мочи)	2		1	1	Текущий контроль (тестирование)
	ИТОГО	72	30	20	22	

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ РАЗДЕЛОВ

№ п/п	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.	Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-
	гинекологической службы в РФ
1.1.	Амбулаторная гинекологическая помощь детям и подросткам.
1.2.	Профилактические осмотры и формирование групп диспансерного
	наблюдения. Группы здоровья.
1.3.	Возрастная периодизация жизни ребенка.
1.4.	Санитарно-просветительная работа с детьми и подростками.
1.5.	Медицинская документация.
1.6.	Юридические и правовые аспекты работы врача детского гинеколога
2.	Методы исследования в гинекологии детского и подросткового возраста
2.1.	Клинические методы исследования (особенности осмотра и оценки
	физического и полового развития девочек и подростков)
2.2.	Ультразвуковые иследования
2.3.	Магнитно-резонансная томография (МРТ) и компьютерная томография (КТ)
2.4.	Гистероскопия и лапароскопия
2.5.	Кольпоскопия
3	Гинекология детского и подросткового возраста
3.1.	Физиологические особенности развития детского организма.
3.1.1.	Этапы развития половой системы: внутриутробный период, период новорожденности, детства, пубертата. Гормональные изменения в организме при половом созревании
3.1.2.	Задержка полового развития. Классификация. Половой инфантилизм.
3.1.3.	Преждевременное половое созревание. гипоганадизм, синдром
	Шерешевского-Тернера, церебрально-гипофизарный нанизм,
3.2.	
3.2. 3.2.1.	Шерешевского-Тернера, церебрально-гипофизарный нанизм, гипопитуитаризм. Диагностика и лечение. Нарушения эндокринной, менструальной функций, репродуктивной
	Шерешевского-Тернера, церебрально-гипофизарный нанизм, гипопитуитаризм. Диагностика и лечение. Нарушения эндокринной, менструальной функций, репродуктивной системы
3.2.1. 3.2.2. 3.2.3.	Шерешевского-Тернера, церебрально-гипофизарный нанизм, гипопитуитаризм. Диагностика и лечение. Нарушения эндокринной, менструальной функций, репродуктивной системы Аменорея Аномальные маточные кровотечения Дисменорея
3.2.1. 3.2.2.	Шерешевского-Тернера, церебрально-гипофизарный нанизм, гипопитуитаризм. Диагностика и лечение. Нарушения эндокринной, менструальной функций, репродуктивной системы Аменорея Аномальные маточные кровотечения
3.2.1. 3.2.2. 3.2.3.	Шерешевского-Тернера, церебрально-гипофизарный нанизм, гипопитуитаризм. Диагностика и лечение. Нарушения эндокринной, менструальной функций, репродуктивной системы Аменорея Аномальные маточные кровотечения Дисменорея Синдром гиперандрогении (СПКЯ, дисфункция коры надпочечников) Нейроэндокринные и обменно-эндокринные синдромы (гипоталомический,
3.2.1. 3.2.2. 3.2.3. 3.2.4. 3.2.5.	Шерешевского-Тернера, церебрально-гипофизарный нанизм, гипопитуитаризм. Диагностика и лечение. Нарушения эндокринной, менструальной функций, репродуктивной системы Аменорея Аномальные маточные кровотечения Дисменорея Синдром гиперандрогении (СПКЯ, дисфункция коры надпочечников) Нейроэндокринные и обменно-эндокринные синдромы (гипоталомический, Бабинского-Фрелиха, Морисо, Кальмана, Лоуренса и др.).
3.2.1. 3.2.2. 3.2.3. 3.2.4.	Шерешевского-Тернера, церебрально-гипофизарный нанизм, гипопитуитаризм. Диагностика и лечение. Нарушения эндокринной, менструальной функций, репродуктивной системы Аменорея Аномальные маточные кровотечения Дисменорея Синдром гиперандрогении (СПКЯ, дисфункция коры надпочечников) Нейроэндокринные и обменно-эндокринные синдромы (гипоталомический,
3.2.1. 3.2.2. 3.2.3. 3.2.4. 3.2.5.	Шерешевского-Тернера, церебрально-гипофизарный нанизм, гипопитуитаризм. Диагностика и лечение. Нарушения эндокринной, менструальной функций, репродуктивной системы Аменорея Аномальные маточные кровотечения Дисменорея Синдром гиперандрогении (СПКЯ, дисфункция коры надпочечников) Нейроэндокринные и обменно-эндокринные синдромы (гипоталомический, Бабинского-Фрелиха, Морисо, Кальмана, Лоуренса и др.).
3.2.1. 3.2.2. 3.2.3. 3.2.4. 3.2.5.	Перешевского-Тернера, церебрально-гипофизарный нанизм, гипопитуитаризм. Диагностика и лечение. Нарушения эндокринной, менструальной функций, репродуктивной системы Аменорея Аномальные маточные кровотечения Дисменорея Синдром гиперандрогении (СПКЯ, дисфункция коры надпочечников) Нейроэндокринные и обменно-эндокринные синдромы (гипоталомический, Бабинского-Фрелиха, Морисо, Кальмана, Лоуренса и др.). Ожирение. Сахарный диабет. Заболевания щитовидной железы

№ п/п	Наименования тем, элементов и подэлементов							
3.3.3.	Хирургическая тактика при нарушениях полового развития и пороках развития гениталий							
3.4.	Воспалительные заболевания половых органов							
3.4.1.	Вульвовагиниты девочек, особенности течения и лечения							
3.4.2.	Неспецифические воспалительные заболевания внутренних половых органов							
3.4.3.	Специфические воспалительные заболевания девочек и подростков.							
	Генитальный туберкулез							
3.4.4.	Венерические болезни у девочек и подростков							
3.5.	Новообразования половых органов							
3.5.1.	Опухоли и опухолевидные образования яичников							
3.5.2.	Доброкачественные заболевания шейки и тела матки							
3.5.3.	Заболевания молочных желез у детей и подростков							
3.5.4.	Злокачественные опухоли гениталий в детском и подростковом возрасте							
3.6.	Травмы половых органов							
3.6.1.	Инородные тела во влагалище							
3.6.2.	Травмы другого происхождения							
3.6.3.	Сексуальное насилие (экспертиза, диагностика, реабилитация)							
3.7.	Острый живот в детской гинекологии							
3.8.	Беременность и роды у подростков							
3.9.	Контрацепция у подростков							
3.10	Половое воспитание							
3.10.1.	Психологические особенности развития подростков, формирование половой идентичности							
3.10.2.	Психосексуальное развитие девочек-подростков и взаимоотношение полов							
3.10.3.	Тревожно-невротические синдромы у детей различных возрастных групп: диагностика, лечение. Депрессии в детском возрасте. СДВГ (синдром дефицита внимания с гиперактивностью поведения)							
3.11.	Эндометриоз							
3.11.1.	Наружный генитальный эндометриоз							
3.11.2.	Внутрений эндометриоз							
3.11.3.	Экстрагенитальные формы эндометриоза							
4.	Другие заболевания детей и подростков							
4.1.	Вегетососудистая дистония, головные боли у детей и подростков							
4.2.	Атопический дерматит							
4.3.	Актуальные вопросы урогинекологии в детском и подростковом возрасте							
	(цистит, уретрит, недержание мочи)							
	Итоговый контроль							

Контролирующие материалы

Клинические задачи

Задача 1

На прием к детскому гинекологу обратилась мать с девочкой 4 лет, у которой наблюдаются зуд и покраснение в области наружных половых органов, гнойные выделения из половых путей. Данные симптомы возникают периодически в течение года, гигиена половых органов соблюдается. Ребёнок наблюдается врачом-аллергологом в связи с атопическим дерматитом (кожные высыпания на локтевых сгибах и на лице).

ВОПРОСЫ:

- 1. Клинический диагноз.
- 2.Обоснование диагноза.
- 3. Дифференциальный диагноз.
- 4. Какие дополнительные исследования необходимо провести больной?
- 5. Лечебная тактика.
- 6. Диспансерное наблюдение.

Залача 2

У девушки 14 лет обильные, со сгустками, нерегулярные менструации через 6-8 недель по 8-10 дней, безболезненные. Жалуется на слабость, головокружение. В анамнезе носовые кровотечения с раннего детского возраста. Менархе в 13 лет. Обследована на 7-ой день маточного кровотечения. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс 82 удара в 1 мин, ритмичный, АД 110/70 мм ртутного столба, гемоглобин 90 г/л. Живот мягкий, безболезненный. Гинекологический статус: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, девственная плева цела. При ректо-абдоминальном исследовании: матка нормальных размеров,

безболезненная; придатки матки с обеих сторон не увеличены, выделения из половых путей кровянистые, обильные.

ВОПРОСЫ:

- 1. Клинический диагноз.
- 2.Обоснование диагноза.
- 3. Дифференциальный диагноз.
- 4. Какие дополнительные исследования необходимо провести больной?
- 5. Лечебная тактика.
- 6. Диспансерное наблюдение.

Задача 3

У 17-летней девушки не было ни одной менструации. Рост 140 см, неразвитые грудные железы, маленькая матка и гипоплазия наружных половых органов, отсутствует половое оволосение.

Результаты гормонального исследования следующие:

Эстрадиол сыворотки крови -8 пг/мл (норма 23-45);

 $Л\Gamma - 105 \text{ мМЕ/мл (норма 2-15);}$

 Φ СГ – 120 мМЕ/мл (норма 2-20);

Пролактин – 12нг/мл (норма 2-25)

ВОПРОСЫ:

- 1. Клинический диагноз.
- 2.Обоснование диагноза.
- 3. Дифференциальный диагноз.
- 4. Какие дополнительные исследования необходимо провести больной?
- 5. Лечебная тактика.
- 6. Диспансерное наблюдение.

Задача 4

Девочка 14 лет поступила в гинекологический стационар с выраженными болями внизу живота. В течение последнего года отмечается болевой синдром циклического (ежемесячного) характера. Вторичные половые признаки развиты хорошо. Менструаций нет. При ректо-абдоминальном осмотре и УЗИ внутренних половых органов были обнаружены атрезия нижней трети влагалища, гематокольпос, гематометра, двусторонний гематосальпинкс.

ВОПРОСЫ:

- 1. Клинический диагноз.
- 2.Обоснование диагноза.
- 3. Дифференциальный диагноз.
- 4. Какие дополнительные исследования необходимо провести больной?
- 5. Лечебная тактика.
- 6. Диспансерное наблюдение.

Задача 5

У девушки 15 лет обильные, со сгустками, нерегулярные менструации через 6-8 недель по 8-10 дней, безболезненные. Жалуется на слабость, головокружение. В анамнезе носовые кровотечения с раннего детского 13 лет. Обследована на 7-й день маточного Менархе с кровотечения. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс 82 уд в мин, $A \Pi - 110/70$ мм рт ст, гемоглобин -90 г/л. Живот мягкий, безболезненный. Гинекологический статус: наружные половые органы развиты правильно. Оволосение женскому типу, девственная плева цела. При ПО ректоабдоминальном исследовании матка нормальных размеров, безболезненная. Придатки матки с обеих сторон не увеличены. Выделения из половых путей кровянистые, обильные.

ВОПРОСЫ:

- 1. Клинический диагноз.
- 2.Обоснование диагноза.

	3. Дифференциальный диагноз.
	4. Какие дополнительные исследования необходимо провести больной?
	5. Назовите методы остановки кровотечения у девушек.
	6. Лечебная тактика.
	7. Диспансерное наблюдение.
	Тестовый контроль.
	1. Для лечения синехий малых половых губ у девочек используются:
	а) крем с эстрадиолом (Овестин),
	б) глюкокортикоид локального действия (Андрован)
	в) гипоаллергенная диета
	г) при отсутствии эффекта - хирургическое лечение
	д) все перечисленное верно
2.	Для проведения гормонального гемостаза при ЮМК у девочек, необходимо
	назначать КОК, содержащие мкг ЭЭ
	а) 30 мкг
	б) 20 мкг
	в) 50 мкг
	г) 25 мкг
	д) верно все перечисленное.
	3. Диагноз АМК устанавливается при наличии следующих параметров
	a) длительность mensis более 7 дней
	б) величина кровопотери более 80 мл
	в) продолжительность mensis более 5 дней
	г) 1 и 2
	д) 2 и 3

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

- 1. Адамян, Л. В. Эндометриозы: руководство для врачей / Л. В. Адамян, В. И. Кулаков, Е. Н. Андреева. М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2006. 416 с.
- 2. Айламазян, Э. К. Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии / Э. К. Айламазян М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 320 с.
- 3. Атлас детской и подростковой гинекологии. Вольф А.С., Миттаг Ю.Э. Перевод с нем./ под ред. В.И. Кулакова. 2004. 304 с.
- 4. Внематочная беременность. / И.С. Сидорова, Т.Д. Гуриев. Издательство: Практическая медицина, 2007.
- 5. Гинекология: национальное руководство / под ред. В.И. Кулакова, И.Б. Манухина, Г.М. Савельевой. 2017
- 6. Гинекология от пубертата до постменопаузы / под ред. акад. РАМН Э.К. Айламазяна. М.: МЕДпресс-информ, 2004.
- 7. Гинекология /под ред. В.Н. Серова, Е.Ф. Кира. М.: «Литтерра, 2008.
- 8. Детская и подростковая гинекология: руководство для врачей. / E.B.Уварова. 2009. – 384 с.: ил.(Серия «Практические руководств.
- 9. Коколина, В.Ф. Детская и подростковая гинекология / В. Ф. Коколина. М.: Медпрактика-М, 2006. 640 с.
- 10. Краснопольский В.И. Оперативная гинекология / В. И. Краснопольский, С. Н. Буянова, Н. А. Щукина, А. А. Попов. М.: МЕД пресс-информ, 2010. 320 с.
- 11. Маркин Л. Б. Детская гинекология / Л. Б. Маркин, Ю. А. Гуркин. М.: МИА, $2007-480~\mathrm{c}$.
- 12. Савельева, Г. М. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Н. Серова, Г.Т. Сухих. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 1024 с.

- 13. Серов, В. Н. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / Под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, В. Н. Прилепской, В. Е. Радзинского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 1136 с.
- 14. Сметник, В.П. Неоперативная гинекология / В. П. Сметник, Л. Г. Тумилович. М.: МИА, 2006. 632 с.