

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России)  
КАФЕДРА КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ФП и ДПО

**УТВЕРЖДЕНО**

Учебно-методическим советом

«27» февраля 2019 г. протокол № 6

Проректор по учебной работе,  
председатель Учебно-методического совета,  
профессор

Орел В.И.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ  
ЧАСОВ**

**«Лабораторная диагностика воспалительных заболеваний органов малого  
таза»  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Клиническая лабораторная диагностика»**


Санкт-Петербург  
2019 г.

## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Лабораторная диагностика воспалительных заболеваний органов малого таза» по специальности «Клиническая лабораторная диагностика».

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Савичева Алевтина Михайловна	Д.м.н., з.д.н. РФ, профессор	Заведующая кафедрой клинической лабораторной диагностики клинической лабораторной диагностики ФП и ДПО	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
2.	Шипицына Елена Васильевна	Д.б.н.	профессор кафедры Клинической лабораторной диагностики ФП и ДПО	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Лабораторная диагностика воспалительных заболеваний органов малого таза» обсуждена на заседании кафедры клинической лабораторной диагностики ФП и ДПО «18» февраля 2019 г. протокол № 7

Заведующая кафедрой, проф.  Савичева А.М. /  
(подпись) (ФИО)

## Рецензенты

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Эмануэль Владимир Леонидович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой клинической лабораторной диагностики с курсом молекулярной медицины, директор научно- методического центра Минздрава России по молекулярной медицине на базе СПбГМУ им. И. П. Павлова	ГБОУ ВПО СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова
2.	Королук Александр Михайлович	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии лабораторной диагностики	ФГБОУ ВО СПбГМУ Минздрава России

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### Актуальность

Под воспалительными заболеваниями органов малого таза (ВЗОМТ, в англ. литературе PID — pelvic inflammatory disease) понимается весь спектр воспалительных процессов верхнего отдела репродуктивного тракта у женщин. Данное состояние может быть представлено как одной нозологической формой (эндометрит, сальпингит, оофорит, tuboовариальный абсцесс, пельвиоперитонит), так и любыми их комбинациями.

ВЗОМТ — одна из самых частых причин заболеваемости женщин. Причины, способствующие распространению ВЗОМТ в обществе: социально-экономическая нестабильность, неконтролируемая миграция населения, изменение полового поведения прежде всего сексуально-активного населения, рост числа ИППП, вторичные иммунодефицитные состояния.

Актуальность этой проблемы обусловлена не только ее частотой, но и выраженным неблагоприятным влиянием на репродуктивную, менструальную и половую функции женщины. У каждой пятой-шестой пациентки острый процесс переходит в хронический с формированием спаечного процесса малого таза, нарушением менструально-овуляторной функции с переходом в женское бесплодие, чаще всего трубно-перитонеального генеза, и последующим риском развития эктопической беременности, а также продолжением заболевания в виде развития стойкого болевого синдрома. Особенности социально-экономической и культурно-ментальной характеристики населения РФ заключаются в том, что нередко при субклинических формах болезни, в том числе и ВЗОМТ, пациентки не обращаются за помощью в лечебные учреждения. Лечение, начатое с опозданием всего лишь на несколько дней, как и неадекватная терапия заболевания, существенно повышает риск возникновения осложнений (бесплодие, эктопическая беременность и хроническая тазовая боль), которые требуют дальнейших значительных затрат на лечение, причем в некоторых случаях в течение всей жизни [Радзинский В.Е., Димитрова В.И., Майскова И.Ю., 2009]. По данным Н. Buchan и М. Vessey (1992), пациентки с ВЗОМТ в 10 раз чаще, чем в общей популяции, страдают хроническим болевым синдромом, у них в 6 раз чаще диагностируется эндометриоз, их в 10 раз чаще оперируют по поводу внематочной беременности. Показано, что пациентки с ВЗОМТ в анамнезе имели двукратный риск возникновения колоректального рака и рака тела матки, причем при эпизоде ВЗОМТ у женщин после 50 лет риск рака эндометрия увеличивался в 2,5 раза [Hsu M.I., Lin H.W. 2014, Yang T.K., Chung C.J., Chung S.D., 2015].

Лабораторные методы диагностики ВЗОМТ включают в себя гистологические, иммунологические, иммуногистохимические, микробиологические, молекулярно-биологические методы. Большой перечень лабораторных исследований требует постоянного совершенствования знаний лабораторных работников и врачей акушеров-гинекологов.

Данное обстоятельство диктует необходимость дальнейшего усовершенствования системы лабораторного обследования больных с воспалительными заболеваниями органов малого таза при аномальных маточных кровотечениях с целью раннего выявления возможной патологии, своевременного лечения для реализации репродуктивного потенциала.

Для решения этой задачи необходимо создание новых циклов тематического усовершенствования, позволяющих провести подготовку специалистов как в области лабораторной диагностики, так и для врачей акушеров-гинекологов, оказывающих помощь пациентам с наличием ВЗОМТ.

**Программа может быть использована для обучения врачей следующих специальностей:** клиническая лабораторная диагностика, бактериология, акушерство и гинекология.

**Цель дополнительной профессиональной программы** повышения квалификации врачей (далее - программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального

закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на стажировку.

Программа стажировки включает: манипуляции направленные на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, стажировка, практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача клинической лабораторной диагностики и врача акушера-гинеколога его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей клинической лабораторной диагностики и акушеров-гинекологов содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Лабораторная диагностика воспалительных заболеваний органов малого таза» 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 организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

**Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по программе «Лабораторная диагностика воспалительных заболеваний органов малого таза»**

Выпускник программы должен обладать **универсальными компетенциями** (далее - **УК**):

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);

Выпускник программы должен обладать **профессиональными компетенциями** (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);

**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);
- готовность к применению диагностических клинко-лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов (ПК-6);

**В организационно-управленческой деятельности:**

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК-9);

## **Перечень знаний, умений и навыков**

### **По окончании обучения врач должен знать:**

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные и отечественные классификации;
- причины аномальных маточных кровотечений;
- этиологию воспалительных заболеваний органов малого таза, патогенез и пути инфицирования;
- основные особенности клинической картины воспалительных заболеваний органов малого таза;
- основные методы клинико-лабораторной диагностики воспалительных заболеваний органов малого таза;
- способы получения клинического материала для диагностики воспалительных заболеваний органов малого таза при аномальных маточных кровотечениях;
- принципы терапии воспалительных заболеваний органов малого таза, проблема антибиотикорезистентности в лечении ВЗОМТ;
- принципы гистологического и иммуноморфологического методов лабораторной диагностики воспалительных заболеваний органов малого таза;
- основные методы этиологической диагностики воспалительных заболеваний органов малого таза
- способы культивирования анаэробных бактерий – возможных возбудителей воспалительных заболеваний органов малого таза;
- молекулярно-биологические методы исследования для этиологической диагностики воспалительных заболеваний органов малого таза;
- формы планирования и отчетности своей работы.

### **По окончании обучения врач должен уметь:**

- вести необходимую медицинскую документацию;
- опираться в своей деятельности на нормативно-правовое регулирование медико-социальной помощи при ведении пациентов с воспалительными заболеваниями органов малого таза;
- установить основные клинические симптомы, характерные для воспалительных заболеваний органов малого таза, а также определить алгоритм клинико-лабораторного обследования пациентов;
- назначить и провести необходимые лабораторные исследования, дать оценку их результатов, решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;
- в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, лабораторных, инструментальных исследований, заключений специалистов, поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний
- выполнить гистологическое исследование биоптатов и операционных материалов, определить основные иммуногистохимические маркеры ВЗОМТ;
- провести молекулярно-биологическое исследование клинических материалов на наличие возможных возбудителей воспалительных заболеваний органов малого таза.

### **По окончании обучения врач должен владеть навыками:**

- лабораторной диагностики воспалительных заболеваний органов малого таза, интерпретации полученных данных;
- ведения медицинской документации в рамках своей работы;
- статистического анализа данных, получаемых при практической деятельности.

### III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОМУ ЗАЧЕТУ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Лабораторная диагностика воспалительных заболеваний органов малого таза» продолжительностью 36 академических часов проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Лабораторная диагностика воспалительных заболеваний органов малого таза» продолжительностью 36 академических часа.
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Лабораторная диагностика воспалительных заболеваний органов малого таза» продолжительностью 36 академических часов и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

### IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

#### РАЗДЕЛ 1

#### **Организация медико-социальной помощи пациентам с воспалительными заболеваниями органов малого таза и аномальными маточными кровотечениями**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Принципы организации помощи пациентам с воспалительными заболеваниями органов малого таза и аномальными маточными кровотечениями
1.1.1	Основные определения воспалительных заболеваний органов малого таза и аномальных маточных кровотечений
1.1.2	Цели и задачи медико-социальной помощи больным с воспалительными заболеваниями органов малого таза и аномальными маточными кровотечениями
1.1.3	Нормативно-правовое регулирование медико-социальной помощи при воспалительных заболеваниях органов малого таза и аномальных маточных кровотечениях
1.1.4	Законодательство РФ, регламентирующее предоставление медико-социальной помощи при воспалительных заболеваниях органов малого таза и аномальных маточных кровотечениях
1.1.5	Этапы оказания специализированной помощи при воспалительных заболеваниях органов малого таза и аномальных маточных кровотечениях

#### РАЗДЕЛ 2

#### **Воспалительные заболевания органов малого таза (основы клиники, диагностики, патогенетически обоснованной терапии)**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Эпидемиология и классификация ВЗОМТ по МКБ-Х
2.2	Факторы риска ВЗОМТ
2.3	Этиология, патогенез, пути инфицирования
2.3.1	Возбудители инфекций, передаваемых половым путем, в этиологии ВЗОМТ
2.3.2	Условно-патогенные микроорганизмы в этиологии ВЗОМТ
2.3.3	Вирусы в этиологии ВЗОМТ
2.4	Клинические проявления ВЗОМТ при аномальных маточных кровотечениях
2.5	Принципы терапии ВЗОМТ

### РАЗДЕЛ 3 Стажировка

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Отработка навыков получения клинического материала для исследования
3.2	Отработка навыков иммуногистохимических исследований в диагностике ВЗОМТ
3.3	Отработка навыков микробиологических исследований в диагностике ВЗОМТ

### РАЗДЕЛ 4

#### Лабораторная диагностика воспалительных заболеваний органов малого таза при аномальных маточных кровотечениях

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Методы получения клинического материала для исследования
4.2	Иммуноморфологические методы диагностики ВЗОМТ
4.2.1	Гистологические методы диагностики ВЗОМТ
4.2.2	Иммуногистохимические маркеры в диагностике ВЗОМТ
4.3	Микробиологические методы выявления этиологических агентов
4.3.1	Методы оценки микробиоценоза
4.3.2	Культуральные методы исследования
4.3.3	Молекулярно-биологические методы исследования
4.4	Методы формулирования заключений лабораторного анализа и интерпретации результатов

## V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**Цель:** систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам лабораторных исследований в диагностике воспалительных заболеваний органов малого таза

Категория обучающихся: врачи клинической лабораторной диагностики, акушеры-гинекологи, бактериологи

Трудоемкость обучения: **36** академических часов

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	СТЖ	ПЗ	Итоговая аттестация	
<b>1.</b>	<b>Организация медико-социальной помощи пациентам с воспалительными заболеваниями органов малого таза и аномальными маточными кровотечениями</b>	<b>2</b>	<b>2</b>				<b>Текущий контроль (тесты)</b>
1.1	Принципы организации помощи пациентам с воспалительными заболеваниями органов малого таза и аномальными маточными кровотечениями		2				
<b>2</b>	<b>Воспалительные заболевания органов малого таза (основы клиники, диагностики, патогенетически обоснованной терапии)</b>	<b>10</b>	<b>10</b>				<b>Текущий контроль (тесты)</b>
2.1	Эпидемиология и классификация ВЗОМТ по МКБ-Х		2				
2.2	Факторы риска ВЗОМТ		2				
2.3	Этиология, патогенез, пути инфицирования		2				



№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	СТЖ	ПЗ	Итоговая аттестация	
2. 4	Клинические проявления ВЗОМТ при аномальных маточных кровотечениях		2				
2. 5	Принципы терапии ВЗОМТ		2				
<b>3</b>	<b>Стажировка</b>	<b>12</b>		<b>12</b>			<b>Текущий контроль (тесты)</b>
3.1	Отработка навыков получения клинического материала для исследования			4			
3.2	Отработка навыков иммуногистохимических исследований в диагностике ВЗОМТ			4			
3.3	Отработка навыков микробиологических исследований в диагностике ВЗОМТ			4			
<b>4.</b>	<b>Лабораторная диагностика воспалительных заболеваний органов малого таза при аномальных маточных кровотечениях</b>	<b>10</b>			<b>10</b>		<b>Текущий контроль (тесты)</b>
4.1	Методы получения клинического материала для исследования				2		
4.2	Иммуноморфологические методы диагностики ВЗОМТ				2		
4.3	Микробиологические методы выявления этиологических агентов				4		
4.4	Методы формулирования заключений лабораторного анализа и интерпретации результатов				2		
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>2</b>				<b>2</b>	<b>зачет</b>
<b>Всего</b>		<b>36</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	

## VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Принципы организации помощи пациентам с воспалительными заболеваниями органов малого таза и аномальными маточными кровотечениями	1 1.1	УК-1, ПК-1, ПК-9
2.	Эпидемиология и классификация воспалительных заболеваний органов малого таза по МКБ-Х	2 2.1	ПК-1, ПК-5, ПК-6
3.	Этиология, патогенез, пути инфицирования при воспалительных заболеваниях органов малого таза	2 2.2	ПК-1, ПК-5, ПК-6
4.	Факторы риска ВЗОМТ	2 2.3	УК-1, ПК-1, ПК-5
5.	Клинические проявления воспалительных заболеваний органов малого таза при аномальных маточных кровотечениях	2 2.4	УК-1, ПК-5, ПК-6
6.	Принципы терапии воспалительных заболеваний органов малого таза	2 2.5	УК-1, ПК-9

### Тематика практических занятий:

№	Тема практического занятия	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Методы получения клинического материала для исследования	4 4.1	УК-1, ПК-1
2.	Иммуноморфологические методы диагностики воспалительных	4	УК-1, ПК-6, ПК-9

№	Тема практического занятия	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
	заболеваний органов малого таза	4.2	
3.	Микробиологические методы выявления этиологических агентов	4 4.3	УК-1, ПК-6, ПК-9
4.	Методы формулирования заключений лабораторного анализа и интерпретации результатов	4 4.4	УК-1, ПК-6, ПК-9





## VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Источники литературы:

1. Руководство по лабораторной диагностике инфекций урогенитального тракта/ под ред. Домейки М., Савичевой А., Соколовского Е., Балларда Р., Унемо М./Издательство Н-Л, 2012.- Санкт-Петербург.- 288 с.
2. Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путем, и урогенитальными инфекциями. Клинические рекомендации/ Российское общество дерматовенерологов и косметологов. – М.: Деловой экспресс, 2012.- 112 с.
3. Савичева А.М. Методы диагностики генитальных инфекций / в кн.: Шейка матки, влагалище, вульва (физиология/патология/ кольпоскопия/эстетическая коррекция) под ред. С.И. Роговской, Е.В. Липовой. 831 с., StatusPraesens. 2014. с.128-164
4. Савичева А.М., Шипицына Е.В. Урогенитальные инфекции/ в кн. Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы под ред. Профессора Карпищенко А.И. Руководство для врачей, 3 издание дополненное и переработанное. 692 с., Москва, Издательство «ГЭОТАР Медиа». 2014. с. 377-395
5. Клинические рекомендации по ведению больных с инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП)/ Соколовский Е.В., Лиознов Д.А., Корнеев И.А., Савичева А.М.; ред. Э.К.Айламазян. – СПб, 2014.- 120 с.
6. Савичева А.М., Коган И.Ю., Мюллер В.С., Тапильская Н.И., Шипицына Е.В./ Хламидийная инфекция: репродуктивные потери, неудачи ЭКО// СПб, ООО «Свое издательство», 2015, 108 с.
7. Клинические рекомендации по ведению больных с инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП)/ Соколовский Е.В., Лиознов Д.А., Корнеев И.А., Савичева А.М. под ред. Айламазяна Э.К.- СПб, 2014, 120 с. Утверждено Комитетом Здравоохранения Правительства Санкт-Петербурга
8. Мюллер В.С., Савичева А.М. Коган И.Ю., / Эффективность программ ЭКО у пациенток с перенесенной хламидийной инфекцией (систематический обзор и метаанализ) // *Доктор.ру.*- 2014.- №8 (94) - с. 18-23
9. Эффективность циклов экстракорпорального оплодотворения у пациенток с трубно-перитонеальным фактором бесплодия и перенесенной хламидийной инфекцией / В.С. Мюллер, И.Ю. Коган, А.М. Савичева // *Журнал акушерства и женских болезней.* - 2014. – N4. – С.54-59.
10. Muller V., Savicheva A., Kogan I., Shalepo K., Fedorova I., Lesik E., Shilnikova E., Bogdanova M., Gzgzyan A. Association between anti-chlamydial immunity and IVF outcome / *Gynecological Endocrinology* 2015, Vol. 31, Suppl. 1, p. 69-73 DOI:10.3109/09513590.2015.1086513
11. Савичева А.М., Соколовский Е.В., Тапильская Н.И., Шипицына Е.В., Красносельских Т.В., Айламазян Э.К. Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии. Руководство для врачей под ред. академика РАН Э.К.Айламазяна/ Геотар, 2016, 314 с.
12. Тапильская Н.И., Савичева А.М., Рыжкова О.С., Сеницына О.В./ Эффективность препарата Вирутер® в лечении хронического эндометрита// *Медицинский алфавит*, №7, 2016, том 1 Современная гинекология, с. 10-14

13. Тапильская Н.И., Карпеев С.А., Кузнецова И.В./ Хронический эндометрит – субклиническое воспалительное заболевание органов малого таза// Гинекология. 2014. Т. 16. № 1. С. 104-109.
14. Синицына О.В., Тапильская Н.И., Савичева А.М. / Цена и ценность метода жидкостной цитологии в диагностике хронического эндометрита. Возможности и перспективы// Медицинский алфавит. 2016. Т. 1. № 3. С. 68-69.
15. Тапильская Н.И., Карпеев С.А., Гайдуков С.Н./ Обоснование эффективности антибактериальной терапии в лечении хронической воспалительной болезни матки // Вестник дерматологии и венерологии. 2015. № 2. С. 130-138.
16. Тапильская Н.И. / Синдром хронической тазовой боли, ассоциированный с герпес-вирусной инфекцией, как междисциплинарная проблема // Consilium Medicum. 2014. Т. 16. № 6. С. 24-28.
17. Прошин С.Н., Глушаков Р.И., Семёнова И.В., Воробцова И.Н., Сайковская Л.А., Тапильская Н.И./ Клинико-иммунологические критерии эффективности нуклеоспермата натрия в лечении хронического эндометрита у пациенток с бесплодием и папилломавирусной инфекцией // Экспериментальная и клиническая фармакология. 2013. Т. 76. № 3. С. 27-30.
18. Мюллер В.С., Коган И.Ю., Гзгзян А.М., Тапильская Н.И. / Использование гранулоцитарного колониестимулирующего фактора в репродуктологии (обзор литературы) // Доктор.Ру. 2014. № 8-1 (96). С. 6-9.
19. Тапильская Н.И., Глушаков Р.И., Семенова И.В., Лисянская А.С. / Применение генферона в комплексном лечении больных с послеоперационными осложнениями, возникшими после выполнения «условно-чистых» гинекологических операций// Российский вестник акушера-гинеколога. 2011. Т. 11. № 6. С. 61-65.
20. Прошин С.Н., Глушаков Р.И., Сайковская Л.В., Семенова И.В., Тапильская Н.И./ Значение экспрессии TLR рецепторов для выбора фармакологической коррекции патологии шейки матки и эндометрия //Гены и клетки. 2011. Т. 6. № 1. С. 1.
21. Тапильская Н.И., Глушаков Р.И. /Пролонгированный режим комбинированного орального контрацептива: фокус на профилактику ВЗОМТ// 2017 - в печати.

#### **Программное обеспечение:**

-  Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
-  Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
-  Текстовый редактор Word
-  Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

#### **Базы данных, информационно справочные системы:**

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).

### **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным и санитарным правилам и нормам, и обеспечивает всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работы обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Обеспечены специальные помещения для проведения занятий лекционного типа (стандартно оборудованные лекционные аудитории для проведения интерактивных лекций: видеопроектор, экран настенный и другое оборудование), занятия семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций.

**Сведения об оснащённости образовательного процесса  
специализированным и лабораторным оборудованием**

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Ауд. № 1 «Лекционная аудитория»	1. Доска - 1 2. Мультимедиа - проектор - 1 3. Компьютер – 1	1. Доска - 1 2. Мультимедиа- проектор - 1 3. Компьютер – 1	Мультимедийный комплекс используется для внедрения инноваций по специальности «Клиническая лабораторная диагностика».
Ауд. № 2 «Компьютерный класс»	1. Компьютеров – 5 2. Сервер – 1 3. Принтер - 3	1. Компьютеров – 5 2. Сервер – 1 3. Принтер - 3	Программное обеспечение: MS Office, тестовая программа с банком заданий по специальности «Клиническая лабораторная диагностика».
Ауд. № 3 «Учебная комната» кафедры «Клинической лабораторной диагностики»	1. Доска - 1 2. Мультимедиа- проектор - 1 3. Компьютер – 1	1. Доска - 1 2. Мультимедиа- проектор - 1 3. Компьютер – 1	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями

**Место проведения занятий:**

Кафедра клинической лабораторной диагностики ФГБОУ ВО СПбГПМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

**VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Лабораторная диагностика воспалительных заболеваний органов малого таза при аномальных маточных кровотечениях» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Эпидемиология и классификация воспалительных заболеваний органов малого таза по МКБ-Х
2. Этиология воспалительных заболеваний органов малого таза

Ситуационные задачи:

Задача 1. Больная, 26 лет, доставлена машиной скорой помощи с жалобами на резкие боли внизу живота, озноб, повышение температуры. Из гинекологических заболеваний отмечает хронический сальпингоофорит в течение 6 лет с частыми обострениями, по поводу которых неоднократно лечилась в стационаре. Заболела несколько дней назад после переохлаждения. При поступлении: состояние удовлетворительное, пульс 88 ударов в минуту, температура 37,6. Язык влажный, слегка обложен беловатым налетом. Живот не вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации болезненный в нижних отделах, симптомов раздражения брюшины нет. При гинекологическом исследовании - смещение за шейку матки резко болезненно, тело матки нормальных размеров, ограничено подвижно, чувствительно при пальпации. Правые придатки не определяются. Слева и несколько кзади пальпируется образование, ограничено подвижно, резко болезненно, плотной консистенции, с участками размягчения, размером 4х9 см, влагалищные своды уплощены. Диагноз? План ведения?

Задача 2. Больная, 31 года, госпитализирована в гинекологическое отделение с жалобами на боли внизу живота, повышение температуры тела. Менструации с 14 лет нерегулярные, обильные, болезненные. Половая жизнь с 20 лет без предохранения. В 14 лет перенесла плеврит. В течение 3 лет беспокоят боли внизу живота, усталость, временами субфебрильная температура. Дважды - стационарное лечение по поводу воспаления придатков матки. Влагалищное исследование: матка болезненная при тракции, нормальных размеров, плотная. Придатки с обеих сторон утолщены, болезненны при пальпации. Параметрии уплотнены и укорочены. Больной назначен курс антибактериальной терапии ампиоксом + метронидазол. В течение недели состояние больной продолжает ухудшаться, нарастают боли, температура тела не снижается, в связи с чем произведена диагностическая лапароскопия. При осмотре обнаружено: в брюшной полости 200 мл серозного выпота, Спаечный процесс. Маточные трубы укорочены и утолщены, на их поверхности - кальцинаты, по брюшине - просовидные высыпания. Диагноз? План ведения?

Практические навыки:

1. Определение основных иммуногистохимических маркеров ВЗОМТ
2. Исследование клинических материалов на наличие возможных возбудителей ВЗОМТ

Примеры тестовых заданий:

- 1) Самым частым путем распространения микроорганизмов из нижних отделов урогенитального тракта в полость матки, маточные трубы, брюшину, органы брюшной полости является:
  1. Гематогенный
  2. Лимфогенный
  3. Интраканаликулярный
  4. Контактный
  5. Ничего из перечисленного
- 2) При госпитализации в стационар наиболее значимыми диагностическими критериями развития деструктивного процесса при ВЗОТ могут быть следующие признаки:
  1. обнаружение гонококков в цервикальном канале
  2. наличие инфильтрата в малом тазу при проведении влагалищного исследования
  3. использование внутриматочной контрацепции
  4. возраст пациенток старше 35 лет
  5. увеличение содержания палочкоядерных нейтрофилов и ускоренная СОЭ
  6. все из перечисленного

**НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 N 29444)
4. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
5. Приказ Минздрава РФ от 04.04.2003 N 139 "Об утверждении Инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений"
6. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 N 29444)