


**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(ГБОУ ВПО СПбГПМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА ДЕТСКОЙ ГИНЕКОЛОГИИ И ЖЕНСКОЙ РЕПРОДУКТОЛОГИИ ФП И ДПО

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
«25» мая 2016 г., протокол № 10

И.о. проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
профессор  Орел В.И.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
«НЕРВНАЯ АНОРЕКСИЯ»**

Санкт-Петербург
2016 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Нервная анорексия» по специальности «Акушерство и гинекология».

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Кутушева Галия Феттеховна	д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой, профессор кафедры детской гинекологии и женской репродуктологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
2	Гуркин Юрий Александрович	д.м.н., профессор	профессор кафедры детской гинекологии и женской репродуктологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
4	Миронова Анна Валерьевна	к.м.н.	доцент кафедры детской гинекологии и женской репродуктологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
5	Гоготадзе Ирина Николаевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры детской гинекологии и женской репродуктологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» обсуждена на заседании кафедры Детской гинекологии и женской репродуктологии ФП ДПО « 23 » мая 2016 г. протокол № 9.

Заведующая кафедрой, проф.  / Кутушева Г.Ф. /
(подпись) (ФИО)

Рецензенты:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Тапильская Наталья Игоревна	д.м.н., профессор	профессор кафедры акушерства и гинекологии	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
2	Шапкайц Владимир Александрович	д.м.н., профессор	Главный врач	СПб ГУЗ «Родильный дом №16»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность: По определению нервная анорексия (НА) – патологическое поведение, которое выражается сознательным отказом от еды, приводит к снижению массы тела, выраженным соматическим и эндокринным нарушениям.

Согласно Международной статистической квалификации болезней 10-го пересмотра НА не относится к невротическим расстройствам. Диагностические критерии НА, приведенные в МКБ-10, рассматриваются в разделе F5 — «Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами» (F50.0 — нервная анорексия). Лечением пациентов с НА традиционно занимаются психиатры. В то же время, одними из основных диагностических критериев НА в МКБ-10 указаны нарушения функции репродуктивной системы – аменорея.

Очень часто первыми и иногда единственными жалобами при обращении к врачу пациенток с НА бывают жалобы на нарушения менструальной функции (гипоменструальный синдром, вторичную аменорею, задержку полового развития или первичную аменорею). В современной литературе по гинекологии информация о НА представлена недостаточно.

Отсутствие у гинекологов подробной информации о НА приводит к тому, что на ранних этапах заболевания очень часто симптомы НА выпадают из поля зрения врача – гинеколога. Это приводит к ошибкам в оценке этиологии и патогенеза нарушений функции половой системы.

Программа может быть использована для обучения врачей следующих специальностей: акушерство и гинекология, педиатрия, эндокринология.

При разработке данной программы использованы: (полные версии документов доступны на сайте: <http://www.femb.ru/feml>)

- Диагностика и лечение тревожных расстройств невротического уровня (тревожно-фобических, панического и генерализованного тревожного расстройства) (Национальные клинические рекомендации);
- Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства (Национальные клинические рекомендации);
- Терапия критических состояний в психиатрии (Национальные клинические рекомендации);
- Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология - 4-е изд., переработанное и дополненное/ под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1024 с. (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432419.html>)

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Нервная анорексия» (далее - программа), по специальности «Акушерство и гинекология», 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.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по акушерству и гинекологии.

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного 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, ОСК, семинарские занятия, практические занятия, занятия с использованием дистанционных образовательных технологий, самостоятельная работа), Формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций 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-акушеров-гинекологов «Нервная анорексия» по специальности «Акушерство и гинекология» 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 «Нервная анорексия» 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 врача-акушера-гинеколога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Нервная анорексия» по специальности «Акушерство и гинекологии».

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (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);
- способность и готовность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении практических задач (УК-2);
- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать принципы этики и деонтологии (УК-3).

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

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные и отечественные классификации), документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
- способность и готовность владеть основами законодательства по охране материнства и детства, здоровья населения (ОПК-2);

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):

В профилактической деятельности:

- способность и готовность осуществлять комплекс профилактических мероприятий направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и подростков. Включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причины и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранения вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способность и готовность к проведению медицинских профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения детей и подростков с учетом факторов риска возникновения заболевания (ПК-2);
- способность и готовность владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний репродуктивной системы (ПК-3);

В диагностической деятельности:

- способность и готовность использовать и анализировать методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов для своевременной диагностики эндокринной гинекологической патологии (ПК-4);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы эндокринных гинекологических заболеваний, используя знания основных клинических и медико-биологических дисциплин (ПК-5);
- способность и готовность к определению у пациентов симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-6).

В лечебной деятельности:

- способность и готовность придерживаться основных лечебных алгоритмов принятых в акушерско-гинекологической практике у больных с эндокринной гинекологической патологией (ПК-7);
- способность и готовность осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-8);

В реабилитационной деятельности:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях организма и заболеваниях (ПК-9);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности, диеты, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-10).

В психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность знать психологические и этические проблемы взаимоотношения врача и ребенка, родителей, семьи (ПК-11);
- способность и готовность к формированию у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление репродуктивного здоровья (ПК – 12).

В организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать нормативную документацию, соблюдать законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией (ПК-13);
- способность и готовность осуществлять планирование своей работы и работу подчиненного среднего медицинского персонала, сотрудничество с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей), вести необходимую документацию, составлять отчет о работе за год и проводить его анализ (ПК-14);

Перечень знаний, умений и навыков**По окончании обучения врач-акушер-гинеколог должен знать:**

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, а так же охраны матери и ребенка;
- общие вопросы организации акушерско-гинекологической службы в Российской Федерации;
- нейроэндокринную регуляцию функционирования репродуктивной системы женщины, современные методы оценки овариального резерва;
- методы обследования пациенток с эндокринной гинекологической патологией;
- комплекс обследования пациенток при различных нарушениях в нейроэндокринной регуляции менструальной и репродуктивной функций при нейроэндокринных синдромах в гинекологии;

- этиологию, патогенез, критерии постановки диагноза при нейроэндокринных синдромах в гинекологии;
- принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам «риска»;
- вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания детей и подростков по вопросам охраны репродуктивного здоровья;
- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей;
- особенности нарушения пищевого поведения

По окончании обучения врач-акушер-гинеколог должен уметь:

- вести необходимую медицинскую документацию;
- назначить необходимый комплекс обследования пациенток с различной эндокринной гинекологической патологией и интерпретировать результаты обследования, определить оптимальную схему лечения;
- интерпретировать данные результатов лабораторного исследования уровня гипофизарных и стероидных гормонов;
- интерпретировать данные обследования щитовидной железы;
- оценить результаты гормональных проб при различной эндокринной гинекологической патологии;
- интерпретировать результаты ультразвукового исследования при различной эндокринной гинекологической патологии;
- провести диспансеризацию подростков с учётом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений и новых заболеваний;
- рассчитать содержание и калорийность пищевых ингредиентов в суточном рационе, дать рекомендации по правильному рациональному питанию;
- проводить анализ эффективности диспансеризации.

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

- физикального и гинекологического обследования пациента с клинической интерпретацией результатов;
- оценки параметров лабораторно-инструментальных методов обследования (клинических, биохимических, гормональных, микробиологических);

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТоговОМУ ЗАЧЕТУ

- А. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Нервная анорексия» продолжительностью 36 академических часов по специальности «Акушерство и гинекология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача акушера-гинеколога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
- Б. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часа по специальности «Акушерство и гинекология».
- В. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часа по специальности «Акушерство и гинекология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАЗДЕЛ 1

Проблема нарушения пищевого поведения в современном обществе

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Нозологическое положение нервной анорексии
1.2	История изучения проблемы
1.3	Эпидемиология нервной анорексии

РАЗДЕЛ 2

Этиология и патогенез нервной анорексии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Этиология нервной анорексии
2.2	Патогенез нервной анорексии
2.3	Психические расстройства, как причина нарушения пищевого поведения

РАЗДЕЛ 3

Клинические проявления и диагностика нервной анорексии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Клиническая симптоматика
3.2	Стадии развития нервной анорексии
3.4	Основные критерии диагностики нервной анорексии
3.5	Дифференциальная диагностика НА с другими видами анорексии и кахексии

РАЗДЕЛ 4

Симуляционный курс

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Отработка навыков проведения вакуум-экстракции полости матки и кюретаж
4.2	Отработка навыков постановки подкожного импланта «Импланон»
4.3	Отработка навыков постановки внутриматочной системы «Мирена»

РАЗДЕЛ 5

Лечение нервной анорексии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Лечение нервной анорексии в зависимости от стадии заболевания
5.2	Лечебные схемы восстановления менструальной и репродуктивной функции на фоне нервной анорексии

РАЗДЕЛ 6

Профилактика нервной анорексии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Основные мероприятия по профилактике нервной анорексии
6.2	Вопросы консультирование подростков по проблеме нарушения пищевого поведения

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам: профилактики, лечения и реабилитации девочек-подростков с нервной анорексией.

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

Трудоемкость обучения: **36** академических часа.

Форма обучения: очная.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СЗ	Ит Ат	
1	Проблема нарушения пищевого поведения в современном обществе	6	2	0	0	4	0	Текущий контроль (тесты)
1.1	Нозологическое положение нервной анорексии	2	2	0	0	0	0	
1.2	История изучения проблемы	2	0	0	0	2	0	
1.3	Эпидемиология нервной анорексии	2	0	0	0	2	0	
2	Этиология и патогенез нервной анорексии	6	2	0	1	3	0	Текущий контроль (тесты)
2.1	Этиология нервной анорексии	4	2	0	0	2	0	
2.2	Патогенез нервной анорексии	1	0	0	0	1	0	
2.3	Психические расстройства, как причина нарушения пищевого поведения	1	0	0	1	0	0	
3	Клинические проявления и диагностика нервной анорексии	6	2	0	0	4	0	Текущий контроль (тесты)
3.1	Клиническая симптоматика	2	2	0	0	0	0	
3.2	Стадии развития нервной анорексии	1	0	0	0	1	0	
3.3	Основные критерии диагностики нервной анорексии	1	0	0	0	1	0	
3.4	Дифференциальная диагностика НА с другими видами анорексии и кахексии	2	0	0	0	2	0	
4	Симуляционный курс	6	0	6	0	0	0	Текущий контроль (оценка практических навыков)
4.1	Отработка навыков проведения вакуум-экстракции полости матки и кюретаж	2	0	2	0	0	0	
4.2	Отработка навыков постановки подкожного имплантата «Импланон»	2	0	2	0	0	0	
	Отработка навыков постановки внутриматочной системы «Мирена»	2		2				
5	Лечение нервной анорексии	6	2	0	4	0	0	Текущий контроль (тесты)

	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СЗ	Ит Ат	
5.1	Лечение нервной анорексии в зависимости от стадии заболевания	4	2	0	2	0	0	
5.2	Лечебные схемы восстановления менструальной и репродуктивной функции на фоне нервной анорексии	2	0	0	2	0	0	
6	Профилактика нервной анорексии	6	2	0	2	0	2	Текущий контроль (тесты)
6.1	Основные мероприятия по профилактике нервной анорексии	2	2	0	0	0	0	
6.2	Вопросы консультирование подростков по проблеме нарушения пищевого поведения	2	0	0	2	0	0	
Итоговая аттестация		2	0	0	0	0	2	зачет
Всего		36	10	6	7	11	2	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Нозологическое положение нервной анорексии	1.1	УК-1, ОПК-1,2, ПК-6
2.	Этиология нервной анорексии	2.1	ОПК-1, 2, ПК-4, 5
3.	Клиническая симптоматика	3.1	ОПК-1, 2, ПК-4, 5
4.	Лечение нервной анорексии в зависимости от стадии заболевания	5.1	ОПК- 2, ПК-3, 7, 8, 9, 10, 12
5.	Основные мероприятия по профилактике нервной анорексии	6.1	УК-1, 2, ОПК-1, ПК-1, 2, 3, 12

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	История изучения проблемы	1.2	УК-1,2, ОПК-2, ПК-4, 5
2.	Эпидемиология нервной анорексии	1.3	УК-1,2, ОПК-2, ПК-4, 5
3.	Этиология нервной анорексии	2.1	УК-2, ОПК-2, ПК-4, 5, 6
4.	Патогенез нервной анорексии	2.2	УК-2, ОПК-2, ПК-4, 5, 6
5.	Стадии развития нервной анорексии	3.2	ОПК-2, ПК-4, 5, 6
6.	Основные критерии диагностики нервной анорексии	3.3	ОПК-2, ПК-4, 5, 6
7.	Дифференциальная диагностика НА с другими видами анорексии и кахексии	3.4	

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Психические расстройства, как причина нарушения пищевого поведения	2.3	УК-1, 2 ОПК-1, 2, ПК-4, 5
2.	Лечение нервной анорексии в зависимости от стадии заболевания	5.1	ОПК-1, 2, ПК-4, 5, 6
3.	Лечебные схемы восстановления менструальной и репродуктивной функции на фоне нервной анорексии	5.2	ОПК- 2, ПК-3, 7, 8, 9, 10, 12
5.	Вопросы консультирование подростков по проблеме нарушения пищевого поведения	6.2	УК-1, 2, ОПК-1, ПК-1, 2, 3, 12

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. Балаболкин М.И., Герасимов Г.А. «Нервная анорексия и гормональные расстройства (обзор)», Невропатология и психиатрия, выпуск 4 1984 г.
2. Блейлер Е. Руководство по психиатрии / Пер. с нем. А.С. Розенталя. Изд-во Независимой психиатрической ассоциации, 1993. 542 с.
3. Вахмистров А.В., Вознесенская Т.Г., Посохов С.И. Клинико-психологический анализ нарушений пищевого поведения при ожирении // Журн. невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2001. № 12. С. 19—24.
4. Вознесенская Т.Г. Церебральное ожирение и истощение (клиническое, нейроэндокринологическое и психофизиологическое исследование): Дис. ... д-ра мед. наук. М., 1990. 344 с.
5. Гериш А.А., Иовчук Н.М. Детские эндогенные «маскированные» депрессии // Рос. психиатр. журн. 1999. № 6. С. 39—43.
6. Гуркин Ю.А. Гинекология подростков, СПб, ККФ, Фолиант, 2000 г.
7. Жуковский М.А. «Детская эндокринология», М., 1995 г.
8. Каплан Г., Сэдок Б. Клиническая психиатрия: В 2 т. М.: Медицина, 1994
9. Карвасарский Б.Д. «Неврозы», М., 1980 г.
10. «Клиническая эндокринология», под редакцией проф. Н.Т. Старковой,
11. Ковалев В.В. «Психиатрия детского возраста». Медицина, 1989 г.
12. Коркина М.В. «О клиническом значении синдрома дисморфофобии», 1959 г.
13. Коркина М.В. «Нервная анорексия непроцессуальной природы», Медицина, 1967 г.
14. Коркина М.В., Мариллов М.В. «Пубертатная и нервная анорексия», 1981 г.
15. Коркина М.В., Цивилько Н.А. и др. «Нервная анорексия у мужчин», 1989 г.
16. Коркина М.В., Цивилько М.А., Мариллов В.В. «Нервная анорексия», М., 1986 г.
17. Коркина М.В. Нервная анорексия и нервная булимия — две болезни? // Вопросы диагностики и лечения психических заболеваний. М., 1988. С. 173—180.
18. Крылов В.И. Атипичные депрессии (клиника, диагностика, терапия) // Рос. психиатр. журн. 1999. № 6. С. 16—19.
19. Личко А.Е. «Подростковая психиатрия», Медицина, 1985 г.
20. Личко А.Е. «Шизофрения у подростков», М., 1989 г.
21. Мариллов В.В., Коркина М.В. Психогенные тошноты и рвоты (особенности развития и формирования) // Соц. и клин. психиатрия. 2003. №4. С.5-9
22. Менделевич В.Д. Неадаптивные поведенческие паттерны в детском и подростковом возрасте: расстройства или девиации? // Соц. и клин. психиатрия. 2002. №2. С.50-53
23. МКБ-10 (Международная классификация болезней)
24. Руководство по психиатрии / Под ред. А.В. Снежневского. М.: Медицина, 1983. 315 с.

25. Семина Т.И. Риск развития расстройств пищевого поведения у школьниц и студенток // Вестн. СибГМУ. 2000. № 2. С. 81—82.
26. Сиклицкая Т.Ю. Патогенез клиника и диагностика гипогонадотропной аменореи . Автореферат канд. дис., 1992 г.
27. Ушаков Г.К. «Пограничные нервно психические расстройства», М., 1987 г.
28. Эндокринология, под редакцией Н.Лавина, М., 1999 г.
29. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual (3rd ed). Washington: American Psychiatric Association, 1987 г.
30. Ayers, J. W., T.G.P. Gidwani, I.M.V. Schmidt, and M. Gross, Osteopenia in hypoestrogenic young women with anorexia nervosa, Fertile Steril 41:224, 1984 г.
31. Bradlow, H.L., R.M. Boyar, J. O'Connor, B. Zumoff, and L. Hellman, Hypothyroid-like alterations in testosterone metabolism in anorexia nevroza, J Cline Endocrinol Metab 43:571, 1976 г.

Программное обеспечение:

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
3. Текстовый редактор Word
4. 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).
3. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru>

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 4. Имитатор для отработки	1. Доска - 1 2. Мультимедиа- проектор - 1 3. Компьютер – 1 4. Имитатор для отработки	Мультимедийный комплекс используются для внедрения инноваций по специальности «Акушерство и гинекология».

	навыков введения ВМС - 2 5. Набор инструментов для гинекологического обследования	навыков введения ВМС - 2 5. Набор инструментов для гинекологического обследования	
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 «Акушерство и гинекология».
Ауд. № 3 «Учебная комната на базе отделения № 5 ДГКБ №5»	1. Доска - 1 2. Мультимедиа-проектор - 1 3. Компьютер – 1 4. Имитатор для отработки навыков введения ВМС - 2 5. Набор инструментов для наружного акушерского исследования 6. Набор инструментов для гинекологического обследования	1. Доска - 1 2. Мультимедиа-проектор - 1 3. Компьютер – 1 4. Имитатор для отработки навыков введения ВМС - 2 5. Набор инструментов для наружного акушерского исследования 6. Набор инструментов для гинекологического обследования	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями

Место проведения занятий:

Консультативно-диагностический центр (КДЦ) СПб ГПМА. Ул. Матросова, 22, кафедра детской гинекологии и женской репродуктологии ФПК и ПП.

Городской консультативно-диагностический центр «Ювента».

Старо-Петергофский пр., 12.

Детская инфекционная больница № 5 (ДИБ№5). Ул. Бухарестская, 134.

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 по специальности «Акушерство и гинекология» по теме «Нервная анорексия» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку специалиста в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Дать определение понятия «нервная анорексия»;
2. Этиология нервной анорексии;
3. Патогенез нервной анорексии;
4. Определить психические расстройства, как причина нарушения пищевого поведения;
5. Основные клинические проявления нервной анорексии;
6. Клинические стадии нервной анорексии;
7. Формы нарушения менструальной функции при нервной анорексии;
8. Основные критерии диагностики нервной анорексии;
9. Дифференциальная диагностика НА с другими видами анорексии и кахексии;
10. Основные методы лечения нервной анорексии в зависимости от стадии заболевания;

11. Лечебные схемы восстановления менструальной и репродуктивной функции на фоне нервной анорексии;
12. Основные мероприятия по профилактике нервной анорексии;
13. Вопросы консультирование подростков по проблеме нарушения пищевого поведения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Больная К., 17 лет

Пришла в сопровождении матери, посещению врача сопротивлялась. Жалоб не предъявляет, контактна, но агрессивна и груба. Со слов матери, у девочки в течение 3 лет отсутствуют менструации. Из анамнеза: менструации с 12,5 лет, последовательность развития вторичных половых признаков не нарушалось. До 14 лет менструации регулярные, умеренно болезненные, необильные. С 14,5 лет стала ограничивать прием пищи, так как считала свой вес избыточным. К 15 годам потеряла в весе 12 кг, менструация прекратилась. Самочувствие оставалось удовлетворительным. Ела мало, мясо и жиры из рациона исключила; периодически принимала слабительные.

Объективно: рост 167 см, вес 43 кг, кожа бледная с сероватым оттенком. Молочные железы дряблые. При гинекологическом исследовании наружные половые органы гипотрофичные, слизистая вульвы бледная, сухая.

Ваш предполагаемый диагноз?

Тактика при лечении.

ТЕСТЫ

1. У девушки 15 лет после 1 года регулярных менструаций менструации прекратились. Девушка с косметической целью похудела на 6 кг за 2 месяца и продолжает худеть.
 1. синдром поликистозных яичников
 2. гипоталамический синдром
 3. первичная дисменорея
 4. неклассическая форма дисфункции коры надпочечников
 5. аменорея на фоне потери массы тела
2. Дефицит массы тела, как правило, является одной из причин
 1. запаздывания наступления первой менструации
 2. длительного становления менструальной функции
 3. развития или усугубления нарушения менструальной функции
 4. всего перечисленного
 5. ничего из перечисленного
3. Первая менструация может появиться у девочек среднего роста (159-162 см) при достижении ими массы тела
 1. 45-47 кг
 2. 48-50 кг
 3. 51-53 кг
 4. 54-56 кг
 5. все перечисленное неверно

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

- уметь назначить необходимый комплекс обследования пациенток с различной эндокринной гинекологической патологией и интерпретировать результаты обследования, определить оптимальную схему лечения;

- оценка параметров лабораторно-инструментальных методов обследования (клинических, биохимических, гормональных, микробиологических);
- интерпретировать данные обследования щитовидной железы;
- оценка результатов гормональных проб при различной эндокринной гинекологической патологии;
- интерпретировать результаты ультразвукового исследования при различной эндокринной гинекологической патологии;
- провести диспансеризацию подростков с учётом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений и новых заболеваний;
- рассчитать содержание и калорийность пищевых ингредиентов в суточном рационе, дать рекомендации по правильному рациональному питанию;
- проводить анализ эффективности диспансеризации;
- физикального и гинекологического обследования пациента с клинической интерпретацией результатов;

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. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".
5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 18.01.2006 N 28 "Об организации деятельности врача-педиатра участкового"
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 19.04.2007 N 283 "Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового"
7. Приказ Минздрава РФ от 05.05.1999 N 154 "О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста"
8. Приказ Минздрава РФ от 30.12.2003 N 621 "О комплексной оценке состояния здоровья детей" (вместе с "Инструкцией по комплексной оценке состояния здоровья детей")
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 21 марта 2014 г. N 125н г. Москва "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям"
10. Приказ Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н (ред. от 02.07.2014) "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.07.2011 N 21286)
11. Приказ Минздрава РФ от 04.04.2003 N 139 "Об утверждении Инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений"
12. Приказ Минздрава России от 01.11.2012 N 572н (ред. от 12.01.2016) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" (Зарегистрировано в Минюсте России 02.04.2013 N 27960)