

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Багрий Андрей Эдуардович
Должность: Проректор по последипломному образованию и региональному развитию здравоохранения
Дата подписания: 17.01.2025 10:21:20
Уникальный программный ключ:
2b055d886c0fdf89a246ad89f315b2adc9f20c

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Принята решением
Ученого совета
ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России
« 24 » 12 2024 г.

Протокол № 40

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России
Иванов И.И. проф.



2024 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по
специальности 31.08.23 Сексология**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

Донецк 2024

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности


31.08.23 Сексология

(далее – программа ординатуры)

Программа государственной итоговой аттестации подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.23 Сексология обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры психиатрии, мед.психологии, психосоматики и психотерапии с лабораторией психического здоровья

«18» ноября 2024 г., протокол № 3

Зав. психиатрии, мед.психологии,
психосоматики и психотерапии с
лабораторией психического здоровья,
д.м.н., профессор


Т.Л. Ряполова
(подпись)

Программа государственной итоговой аттестации подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.23 Сексология рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО

«18» ноября 2024 г., протокол № 3


Председатель методической комиссии,
д.м.н., профессор


А.Э. Багрий
(подпись)

Программа государственной итоговой аттестации подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.23 Сексология рассмотрена на заседании Совета ФНМФО

«28» ноября 2024 г., протокол № 3

Председатель Совета ФНМФО


Я.С. Валигун
(подпись)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.21 Психиатрия-наркология

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Ряполова Татьяна Леонидовна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой психиатрии, медицинской психологии, психосоматики и психотерапии с лабораторией психического здоровья	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
2.	Побережная Наталья Викторовна	к.м.н.	доцент кафедры психиатрии, медицинской психологии, психосоматики и психотерапии с лабораторией психического здоровья	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Басий Раиса Васильевна	профессор	Проректор по учебной работе	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
2.	Христуленко Алина Леонидовна	к.мед.н., доцент	Заместитель проректора по учебной работе (по последипломному образованию)	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Содержание

- I. Общие положения
- II. Требования к государственной итоговой аттестации
- III. Государственная итоговая аттестация
- IV. Критерии оценки ответа выпускника
- V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.23 Сексология разработана на основании:

- Конституции Российской Федерации;
- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1065 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.23 Сексология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры- стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);
- Устава Университета;
- локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-сексолог

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.23 Сексология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.23 Сексология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-сексолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.23 Сексология. Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.23 Сексология. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) практико-ориентированный этап в формате устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по 31.08.23 Сексология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.23 Сексология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-сексолог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Шифр и название компетенции (согласно действующему ГОС ВПО)	Этап государственной итоговой аттестации, на котором проверяется компетенция	
	междисциплинарное тестирование	практически-ориентированный экзамен
<u>Универсальные компетенции</u>		
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	+	+
УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		+
УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	+	
<u>Профессиональные компетенции</u>		
ПК-1. Диагностика сексологических расстройств и расстройств сексуального поведения		+
ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	+	+
ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	+	
ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	+	
ПК-5. 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-6. Готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями, обусловленными сексуальными расстройствами	+	+
ПК-7. готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	+	
ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	+	+
ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	+	
ПК-10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан,	+	

в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	+	
ПК-12 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	+	

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.23 Сексология и размещенным в электронной информационной среде ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

1. Для синдрома дель кастильо характерно

- А. бесплодие (+)
- Б. половые хромосомы ХХУ (ХХХУ, ХХХХУ)
- В. гинекомастия
- Г. половые хромосомы ХХ

2. Первым этапом медико-социальных мероприятий при нарушении половой идентификации является

- А. подготовительный этап (+)
- Б. этап половой переориентации
- В. восстановительно-реабилитационный этап
- Г. вводный этап

3. Показанием для диагностического использования локального отрицательного давления являются

- А. расстройства эрекции (+)
- Б. слабое либидо
- В. семейно-сексуальная дисгармония
- Г. ускоренное семяизвержение

4. Дифференциально-диагностическими критериями вагинизма и коитофобии являются

- А. невозможность прикосновения к гениталиям (+)
- Б. боли при попытке проведения сношения
- В. кровянистые выделения при коитусе
- Г. болезненность при прикосновении к промежности

5. Автором модели цикла сексуальной реакции : возбуждение, плато, оргазм, разрешение, является

- А. У. Мастерс, В. Джонсон (+)
- Б. К. Имелинский
- В. Г.С. Васильченко
- Г. Х.Каплан

6. При жалобах на задержку семяизвержения назначают

- А. неврологическое, психологическое обследования (+)
- Б. пальпацию простаты, гормональное обследование

- В. электроэнцефалограмму, спермограмму
- Г. определение половой конституции и размеров пениса

7. Для синдрома Керхера характерно

- А. возникновение психосоматических расстройств у женщин, на фоне длительной сексуальной неудовлетворенности (+)
- Б. возникновение депрессивных расстройств у женщин, на фоне длительной сексуальной неудовлетворенности
- В. возникновение диссоциативных расстройств у женщин, на фоне длительной сексуальной неудовлетворенности
- Г. возникновение фобических расстройств у женщин, на фоне длительной сексуальной неудовлетворенности

8. Для парафренного синдрома характерно

- А. сочетание экспансивного бреда с бредом преследования, слуховыми галлюцинациями и/или психическими автоматизмами, измененным аффектом (+)
- Б. отчуждение или утрата принадлежности своему «я» собственных психических процессов, сочетающееся с ощущением влияния посторонней силы
- В. ложное узнавание людей, предметов, окружающей обстановки (иллюзии двойников)
- Г. преобладание псевдогаллюцинаций на фоне бредовых идей (преследования, воздействия) и других психических автоматизмов

9. Отличительными особенностями физиологических проявлений сексуальности мужчин от женщин являются

- А. эякуляция и эрекция (+)
- Б. либидо и lubricация
- В. оргазм и эрогенная реактивности
- Г. отсутствие фрустраций

10. Синонимом понятия фроттаж является

- А. фроттеризм (+)
- Б. анилинкция
- В. ламбитус
- Г. пенилинкция

II этап. Практико-ориентированный этап в формате устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую и практическую подготовку выпускника.
2. Ситуационные задачи, выявляющие сформированность компетенций предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.23 Сексология

Тематика контрольных вопросов:

1. Организация сексологической помощи населению, особенности стационарной и амбулаторной помощи. Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по специальности «Сексология».
2. Содержание и разделы сексологии как самостоятельной клинической дисциплины, предмет, метод и задачи сексологии, ее взаимосвязь с другими дисциплинами, история развития сексологии.

3. Распространенность сексуальных расстройств среди различных групп населения, значение этих показателей для оценки здоровья населения, группы риска по развитию социально значимых сексуальных нарушений
4. Объем сексологической помощи в Центрах планирования семьи и консультациях «Брак и семья».
5. Анатомо-физиологическое обеспечение сексуальной функции, половые и гендерные различия ее функционирования.
6. Патофизиология сексуальных расстройств, особенности психофизиологии сексуальной сферы в детском, подростковом, пожилом возрасте.
7. Общие и специфические критерии функциональной сохранности систем, обеспечивающих сексуальную функцию.
8. Вопросы нормы в сексологии; медицинский, социальный, индивидуальный, партнерский и прочие аспекты нормы.
9. Способы определения половой конституции и ее диагностико-прогностическое значение.
10. Онтогенетические этапы формирования сексуальности
11. Современные методы диагностики сексуальных расстройств (лабораторной, функциональной, клинической, инструментальной), дифференциальной диагностики, лечения, реабилитации и профилактики сексуальных нарушений различного генеза у детей, подростков, мужчин и женщин разного возраста, лиц пожилого и преклонного возраста.
12. Основные варианты и закономерности взаимодействия психических и сексуальных расстройств (психические расстройства как этиологический фактор сексуального расстройства, как фон для сексуального расстройства, как реакция на сексуальное расстройство, как коморбидное расстройство).
13. Основные психопатологические синдромы в клинике сексуальных расстройств, современную классификацию симптомов, синдромов и психических расстройств
14. Нарушения дифференцировки пола.
15. Сексуальные расстройства, обусловленные поражением гипоталамуса.
16. Сексуальные расстройства при нарушениях функции гипофиза.
17. Сексуальные расстройства при поражении половых желез.
18. Сексуальные расстройства при нарушении функции надпочечников.
19. Сексуальные расстройства при заболеваниях щитовидной железы.
20. Сексуальные расстройства при сахарном диабете.
21. Сексуальные расстройства, обусловленные нарушениями функции печени.
22. Плюригландулярные расстройства у мужчин и женщин.
23. Сексуальные расстройства в инволюционном периоде.
24. Сексуальные расстройства, вызванные ионизирующим облучением, интоксикациями и применением медицинских препаратов.
25. Роль акцентуаций характера, патохарактерологических нарушений и психических расстройств и расстройств поведения в развитии сексуальных расстройств.
26. Нарушения темпов и сроков полового и психосексуального развития (ретардации, асинхронии).
27. Расстройство половой идентификации (транссексуализм, транссвестизм двойной роли, синдром отрицания пола, трансролевой гомосексуализм).

28. Расстройство половой идентификации у детей и подростков.
29. Суицидальное поведение у мужчин и женщин при сексуальных расстройствах и семейных дисгармониях.
30. Полисиндромные сексуальные расстройства, обусловленные хроническим алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями.
31. Сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при акцентуациях характера.
32. Сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при расстройствах личности и поведения у взрослых.
33. Сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при расстройствах настроения (аффективных расстройствах).
34. Сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при шизофрении, шизотипических и бредовых расстройствах.
35. Сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при органических психических расстройствах и эпилепсии.
36. Сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при умственной отсталости.
37. Особенности личности и психические нарушения у лиц, подвергшихся сексуальному насилию и оказание им медико-психологической помощи.
38. Особенности оказания помощи пациентам с гомосексуальной ориентацией.
39. Особенности реабилитационно-терапевтическая тактика при сексуальных расстройствах у пациентов с акцентуациями характера, патохарактерологическими нарушениями, психическими расстройствами и расстройствами поведения.
40. Основные неврологические симптомы и синдромы, встречающиеся при сексуальных расстройствах.
41. Лечебно-реабилитационная тактика терапии сексуальных расстройств при болезнях нервной системы.
42. Особенности терапевтической тактики в разные возрастные периоды и при слабой половой конституции.
43. Основные методы исследования урогенитальной сферы у мужчин и женщин, особенности обследования пациентов с сексуальными расстройствами, противопоказания для урологического и гинекологического обследования пациентов с сексологическими жалобами.
44. Аномалии и пороки развития половых органов у мужчин и женщин.
45. Травмы и заболевания половых органов у мужчин и женщин.
46. Воспалительные болезни половых органов у мужчин и женщин.
47. Особенности васкуляризации половых органов и физиологию сосудистых половых реакций у мужчин и женщин.
48. Методы исследование состояния кровотока половых органов.
49. Принципы и методы консервативной терапии и хирургического васкулогенных сексуальных расстройств.
50. Закономерности гармоничного взаимодействия в супружеской и партнерской паре.
51. Варианты сексуальных дисгармоний в супружеской и партнерской паре.
52. Психологические методики обследования супружеской (партнерской) пары.
53. Особенности коррекции супружеских и сексуальных дисгармоний в пожилом и

преклонном возрасте.

54. Теоретические, методологические и правовые основы судебной сексологии.
55. Организационные основы судебной сексологии.
56. Основания и порядок назначения комплексной сексолого-психиатрической экспертизы.
57. Задержка соматосексуального и психосексуального развития.
58. Расстройство половой идентификации.
59. Расстройство сексуального предпочтения, в том числе парафилий (гомо- и гетеросексуальной педо- и эфебофилия, эксгибиционизма, фетишизма, садомазохизма и агрессивного сексуального поведения).
60. Расстройство сексуального предпочтения, коморбидных другим психическим расстройствам.
61. Посттравматические стрессовых психические и сексуальные расстройства вследствие сексуальных преступлений.
62. Принципы терапии лиц с аномальным сексуальным поведением.
63. Медицинский и социальный аспекты профилактики сексуальных расстройств в различных возрастных и социальных группах, основные принципы работы с группами риска; возрастные особенности полового воспитания и просвещения детей и подростков, половое просвещение в различных группах специалистов (психологи, воспитатели, педагоги, врачи других специальностей) и населения.
64. Структурный анализ сексуальных расстройств, его этапы; этапы лечебной тактики врача-сексолога.
65. Современные методы терапии сексуальных расстройств; основы клинической фармакологии, основные лекарственные методы терапии сексуальных расстройств, основные лекарственные средства, применяемые в сексологии и медицинской сексопатологии, их фармакодинамику, фармакокинетику, совместимость лекарственных препаратов; показания, противопоказания, осложнения и побочное действие при применении.
66. Основы психотерапии, методы и методики индивидуальной и групповой психотерапии, применяемые для лечения сексуальных расстройств; показания, противопоказания к их применению.
67. Принципы санаторно-курортного лечения сексуальных расстройств; показания, противопоказания к применению; использование лечебной физкультуры, фитотерапии, разгрузочной диетотерапии в лечение сексуальных расстройств; показания, противопоказания к их применению.
68. Основы клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, основные принципы терапии, показания к госпитализации при следующих острых и неотложных состояниях в клинике психических расстройств.
69. Основные лабораторные и функциональные показатели.
70. Основы радиационной безопасности (клиника, условия и риск развития радиационно-обусловленных заболеваний в результате радиационного воздействия и радиационных аварий).
71. Основные закономерности и роли причин, условий и реактивность организма в возникновении заболеваний.
72. Общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты

учения о болезни.

73. Причины, механизмы развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача №1

Испытуемый Р., 30 лет, направлен на экспертизу в связи с обвинением в совершении развратных действий над несовершеннолетними. Рос и развивался нормально. В семилетнем возрасте влюбился в одноклассницу. Не спал ночами, думал о ней, плакал, когда долго не видел. Вскоре семья девочки переехала в другой город. Долго не мог ее забыть. С 12 лет начал мастурбировать, при этом, представлял себе образ этой девочки. Половая жизнь с 18 лет, при этом, для сексуального возбуждения требовалось представить образ этой девочки. Женится в 19 лет. С 25-летнего возраста стал обнаруживать интерес к девочкам 6-7 лет, особенно, если их внешность чем-либо напоминала внешность той девочки. Дважды заманивал детей к себе на квартиру, ощупывал их половые органы, заставлял брать в руки его половой член. Испытывал при этом сильное половое возбуждение, мастурбировал. Был изобличен, получил два года лишения свободы. После освобождения попытался «сдерживаться», но вновь был задержан за развратные действия с семилетней девочкой.

1. Сформулируйте клинический диагноз;
2. Какова лечебная тактика ведения данного пациента.?
3. Какие заболевания могут сопровождаться подобной клинической картиной?

Эталон ответа:

1. Педофилия (в основе ее возникновения лежит импринтинг).
2. Рекомендуются психотерапия, в том числе суггестивная и условно-рефлекторная бихевиоральная терапия. Симптоматически — транквилизаторы при обострении. Фармакологическая терапия (антиандролены, обратного захвата серотонина [СИОЗС]). Антипсихотики. Медикаментозная терапия проводится с информированного согласия пациентов, полученного до начала лечения. За исключением показаний для принудительного лечения по постановлению суда, при совершении ООД. . Подлежит уголовной ответственности за инкриминируемое деяние.
3. Шизофрения (F20.0-22.0), органическое психическое расстройство, психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ (F10-F16,18-19)

Ситуационная задача №2

Больная, 52 лет, обратилась по поводу появившегося усиленного полового влечения. Желание половой близости не покидает ее с утра до вечера. Половой жизнью с мужем живет 1-2 раза в неделю. Раньше это ее вполне удовлетворяло, а последние 2 мес. стало недостаточным. Менопауза с 50 лет (приливы крови к голове, ощущения жара, чувство возбуждения). Сейчас это не беспокоит.

1. Сформулируйте клинический диагноз?
2. Что могло быть причиной такого состояния?
3. Какова врачебная тактика??

Эталон ответа:

1. Гиперсексуальность — нимфомания (F52.7)
2. Причиной нимфомании может быть:
 - 1) Эндокринное нарушение — избыток мужских половых гормонов вследствие опухоли надпочечников или приема больших доз метилтестостерона, а также дефицит женских половых гормонов, в связи с чем возникает относительное преобладание мужских гормонов

- 2) Поражение гипоталамической области мозга сосудистого или другого генеза.
3. Необходима консультация эндокринолога, невропатолога и психиатра.

Пример экзаменационного билета для собеседования

Билет

1. Сексуальная девиация- вуайеризм. Причины, клиника, диагностика лечения.
2. Оргазмическая дисфункция. Клиника, диагностика лечения.
3. Ситуационная задача №1:

Студент 5 курса технического института рассказал, что временами испытывает непреодолимое влечение к разглядыванию обнаженных женских половых органов. Влечение это возникло в 13-летнем возрасте, когда он наблюдал за женщиной через щель в женском туалете. Это вызвало у него сильное половое возбуждение, и он совершил онанистический акт. С тех пор при половом возбуждении возникает представление о женских половых органах, и он мастурбирует. В 18-19 лет усилилось желание видеть женские половые органы, и он стал проделывать щели в общественных уборных, чтобы наблюдать за женщинами и при этом мастурбировать. Пытался бороться с этим влечением и иногда подавлял его, но чаще всего оно было столь сильным, что он ехал далеко за город, чтобы найти там подходящий общественный туалет.

1. Сформулируйте клинический диагноз?
2. Какова врачебная тактика?
3. Что могло быть причиной такого состояния?

4. Ситуационная задача №2

Женщина 60 лет, узнав от своей племянницы о том что та излечилась от половой холодности, решила обратиться по этому же поводу. Замуж вышла в 18 лет. Имеет двух взрослых детей, которые живут отдельно. Муж в половых отношениях был здоров. Умер 21 год назад. После его смерти были близкие отношения с 4 мужчинами. Сейчас третий год живет с мужчиной, обладающим хорошими половыми способностями, однако воздерживается от вступления в брак, так как половая близость удовлетворения ей не доставляет. Эротические сновидения возникали изредка с 14-15 лет. Больная среднего роста, правильного телосложения. Женственная, общительная. Менструации с 12 лет, менопауза с 48 лет, без явлений выпадения. Гениталии в состоянии возрастной инволюции. При обследовании обнаружено, что влагалище в эротическом плане не чувствительно. Мужчины, с которыми она была в близких отношениях, безуспешно пытались вызвать оргазм путем продления полового акта или переменой поз.

1. Сформулируйте клинический диагноз?
2. Какова врачебная тактика?
3. Возможно ли устранение аноргазмии у женщины 60 лет?

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки междисциплинарного тестирования:

- Отлично – правильных ответов 90-100%.
- Хорошо – правильных ответов 80-89%.
- Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.
- Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно- следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи.</p> <p>Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типична профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Криминальная сексология : учебник / В. В. Седнев, Н. Б. Хлыстова, В. Ю. Дроздов, И. А. Бабюк. - Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2020. - 330 с. - Текст: непосредственный.

2. Тополянский, В. Д. Психосоматические расстройства: руководство / В. Д. Тополянский, М. В. Струковская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3583-0.

- Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435830.html> (дата обращения: 30.11.2022). - Режим доступа: по подписке.

3. Кульчавеня, Е. В. Инфекции и секс: туберкулез и другие инфекции урогенитального тракта как причина сексуальных дисфункций: монография / Е. В. Кульчавеня. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3344-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433447.html> (дата обращения: 30.11.2022). - Режим доступа: по подписке.

4. Инфекции, передающиеся половым путем. Клинические лекции: учебное пособие / под ред. В. Н. Прилепской - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2752-1.

1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427521.html> (дата обращения: 30.11.2022). - Режим доступа: по подписке.

5. Прилепская, В. Н. Гормональная контрацепция. Клинические лекции: учебное пособие / В. Н. Прилепская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-2751-4.

- Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427514.html> (дата обращения: 30.11.2022). - Режим доступа: по подписке.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Урология: учебник / под редакцией Д. Ю. Пушкаря. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440803.html> (дата обращения: 30.11.2022). - Режим доступа: по подписке.

2. Глыбочко, П. В. Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство: учеб. пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 148 с. - ISBN 978-5-9704-2846-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428467.html> (дата обращения: 30.11.2022). - Режим доступа: по подписке.

3. Манухин, И. Б. Качество жизни и климактерий: руководство / И. Б. Манухин, В. Г. Тактаров, С. В. Шмелева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 320 с. (Серия "Практические руководства") - ISBN 978-5-4235-0179-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501792.html> (дата обращения: 30.11.2022). - Режим доступа: по подписке.

4. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501792.html> (дата обращения: 30.11.2022). - Режим доступа: по подписке.

5. Ткаченко, А. А. РАССТРОЙСТВА СЕКСУАЛЬНОГО ПРЕДПОЧТЕНИЯ / А. А. Ткаченко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0025.html> (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа: по подписке.

6. Александровский, Ю. А. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова - Москва: Литтерра, 2014. - 1080 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0134-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501341.html> (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа: по подписке.
7. Радзинский, В. Е. Гинекология / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4249-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442494.html> (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа: по подписке.
8. Житловский, В. Е. Сексология. Сексопатология. Основные вопросы реабилитации : руководство / Житловский В. Е. - Москва : Литтерра, 2007. - 208 с. (Серия "Практические руководства") - ISBN 5-98216-063-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5982160636.html> (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа: по подписке.
9. Кроненберг, Г. М. Репродуктивная эндокринология: руководство / Перевод с англ. под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 416 с. (Серия "Эндокринология по Вильямсу") - ISBN 978-5-91713-029-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785917130293.html> (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа: по подписке.
10. Коган, М. И. Женские сексуальные дисфункции / М. И. Коган, А. Я. Перехов. - Москва: Практическая медицина, 2011. - 206 с. : Текст : непосредственный.
- Менделеевич, В. Д. Психиатрическая пропедевтика / В. Д. Менделеевич - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-2863-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428634.html> (дата обращения: 01.12.2022). - Режим доступа: по подписке.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-OPAC Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary <http://elibrary.ru>
4. Информационно-образовательная среда ДонГМУ <http://distance.dnmu.ru>