

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО



Проректор по учебной работе, к.м.н.
Д.А. Омарова

2020.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Акушерство и гинекология»

Индекс дисциплины по учебному плану – Б1.Б.36
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования- специалитет
Квалификация выпускника – врач-лечебник
Факультет- лечебный
Кафедра- акушерства и гинекологии лечебного факультета
Форма – очная
Курс – 4, 5
Семестр – 7, 8, 9, 10
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) 14/504
Лекции - 66 (часов)
Практические занятия - 199 (часов)
Самостоятельная работа- 203 (часов)
Форма контроля – зачет-8 семестр, экзамен- 10 семестр

Махачкала
2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от «16 февраля» 2016 г. И учебным планом, утвержденным Учебным советом ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ России, протокол №1 от 31.08.2020г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2020г, приложение №1.

Рабочая программа согласована:

1. Директор ИБ ДГМУ _____ В.Р. Мусаева
2. УУМР С ККО _____ А.М. Каримова
3. Декан _____ Р.М. Рагимов

Заведующий кафедрой – ___ проф. д.м.н. Т.Х.Хашасва

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Заведующая кафедрой, д.м.н., профессор Т.Х. Хашасва
2. К.м.н., доцент, С.Ш.Какваева
3. К.м.н., доцент М.А.Магомедова
4. К.м.н., доцент, М.А.Одаманова

Рецензенты:

1. Д.м.н., профессор,
зав.каф. «Акушерства и гинекологии
стом. и пед.фак. ДГМУ» _____ (А.Э. Эседова)
2. К.м.н., доцент каф.
«Акушерства и гинекологии
ФПК и ИПС ДГМУ» _____ (С.С. Нурмагомедова)

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: Целью освоения дисциплины «Акушерство и гинекология» является: получить знания об анатомии женской репродуктивной системы, изменениях, происходящих в организме женщины, при физиологически протекающих беременности, родах и послеродового периода, возможных осложнениях беременности и родов, гинекологической патологии, вопросов планирования беременности. Формирование готовности применить полученные знания при осмотре пациентки, постановке диагноза, проведении диф.диагностики, выбора адекватного лечения (консервативного и оперативного) в соответствии с поставленным диагнозом, уметь оказать врачебную помощь при неотложных состояниях беременным, роженицам и гин. больным.

Задачи:

1. Приобретение студентами знаний клинико-физиологических особенностей репродуктивной системы женщин, течения физиологической беременности, родов и послеродового периода, симптоматики важнейших форм патологических состояний женских половых органов, вопросов планирования беременности и контрацепции.
2. Обучение студентов основным методам обследования беременных, рожениц, родильниц, новорожденных и гинекологических больных.
3. Обучение студентов распознаванию на основании изучения данных анамнеза и объективного исследования физиологических и патологических процессов, связанных с детородной функцией.
4. Обучение студентов современным методам диагностики, используемым в акушерстве и гинекологии, позволяющим диагностировать беременность, осложнения беременности, состояние внутриутробного плода и гинекологические заболевания.
5. Обучение студентов выбору оптимальных основных и дополнительных методов обследования при осложнениях беременности, родов и послеродового периода, гинекологических заболеваний и составлению алгоритма дифференциальной диагностики.
6. Обучение проведению полного объема (согласно протоколам) лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий пациенткам с различными осложнениями беременности, родов и послеродового периода и различными нозологическими формами гинекологических заболеваний.
7. Обучение студентов оказанию помощи при родовспоможении и первой врачебной помощи при неотложных состояниях матери, новорожденного и гинекологических заболеваниях.
8. Ознакомление студентов с принципами организации акушерской и гинекологической помощи населению, работы родильных домов различного типа и

женских консультаций.

9. Формирование навыков общения с беременными и гинекологическими больными с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов и общения с коллективом.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ФГОС 3+

	Код и наименование компетенции (или ее части)
В результате освоения компетенции обучающийся должен:	
Общекультурные компетенции (ОК)	
ОК-5 Готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.	
знать	Основные принципы современной диагностики и лечения больных с различной акушерской патологией и гинекологическими заболеваниями,
уметь	анализировать клинические симптомы, принципы оказания ургентной помощи в акушерско-гинекологической практике.
владеть	Методами общего и специального акушерско-гинекологического обследования с целью диагностики и дифференциальной диагностики основной акушерской и гинекологической патологии.
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК-6 – готовностью к ведению медицинской документации.	
знать	правила оформления диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной.
уметь	заполнять основные разделы диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз; выделять группы риска на возникновение осложнений во время беременности, родов и послеродовом периоде.
владеть	алгоритмом оформления диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной – оформить академическую историю болезни или родов в соответствии с планом написания истории болезни или родов.
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-1: Способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	
знать	Основные задачи работы женской консультации. Течение физиологической беременности и родов. Принципы наблюдения беременных в женской консультации. Основы перинатальной медицины, методы профилактики

	материнской и перинатальной смертности
уметь	вести физиологическую беременность, заподозрить осложнения беременности, провести расспрос пациента и/или родственников/сопровождающих лиц с целью сбора анамнеза
владеть	Методами общего и специального акушерско-гинекологического обследования с целью диагностики и дифференциальной диагностики основной акушерской и гинекологической патологии, ведения физиологической беременности и родов;
ПК-5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациентов, данных его анамнеза, результатов, осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и данных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	
знать	Особенности клинической симптоматики внематочной беременности и гинекологической патологии, методы диагностики, принципы оказания помощи в гинекологической и акушерской практике
уметь	Проводить сбор анамнестических данных, правильно оценивать результаты общего и специального обследования, интерпретировать результаты лабораторных данных
владеть	Техникой объективного обследования, оценкой данных УЗИ, результатов лабораторных методов исследования. Владеть техникой определения группы крови.
ПК-6: Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.	
знать	Физиологию и патологию беременности, основные симптомы гинекологических заболеваний и акушерских осложнений.
уметь	Отличить физиологические изменения беременных от различной соматической патологии, уметь выделить ведущие клинические и клиничко-лабораторные синдромы, оценить дифференциально-диагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов.
владеть	методами диагностики (общее и специальное акушерско-гинекологическое обследование), методами оценки результатов исследования больной смежных специалистов.
ПК-8: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	
знать	Основные принципы лечения больных с различными гинекологическими заболеваниями, рациональный выбор лекарственных средств.
уметь	Составить план лечебно-профилактических мероприятий согласно ведения больных МЗРФ.
владеть	Необходимым объемом знаний и умений для постановки диагноза и определения плана обследования и лечения пациентов с акушерской и гинекологической патологией.
ПК-12: Готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов.	
знать	течение физиологической беременности и родов, биомеханизм родов при различных вариантах предлежаний; механизмы развития родовой деятельности; клинику и ведение физиологических родов; клинику и диагностику нарушений сократительной деятельности матки; основы перинатологии.

уметь	вести физиологическую беременность, заподозрить осложнения беременности, вести физиологические роды (согласно протоколу МЗРФ), провести первичный туалет новорожденного, оценить признаки отделения плаценты и т.д.
владеть	методами оценки сократительной активности матки, сердечной деятельности плода, влагалищного исследования в родах, оценки новорожденного по шкале Апгар, осмотр родовых путей и т.д.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к блоку Б1.Б.36 базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

<u>1. Нормальная анатомия человека</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Строение тела человека. 2. Возрастные, половые, индивидуальные особенности организма, 3. Вариантная анатомия. 4. Анатомическая терминология. 5. Места и точки прощупывания отдельных частей скелета. 6. Учение о внутренностях - спланхнология.
<u>2. Медицинская и биологическая физика</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Волоконная оптика, световоды. 2. Лазерная техника в медицине. 3. Электрическая аппаратура. 4. Электронные приборы. 5. Плазменная техника. 6. Физические основы различных методов сканирования и томографии. 7. Ультразвук в медицине.
<u>3. Биохимия</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Полимеры и биополимеры. Синтетические нити и ткани. 2. Гетерофункциональные органические соединения - метаболиты и родоначальники важнейших групп лекарственных средств. 3. Взаимосвязь обмена углеводов, липидов, белков. Регуляция обмена веществ. Гормоны. 4. Обмен воды и минеральных солей. 5. Биохимия печени. 6. Биохимия крови.

<u>4. Нормальная физиология</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Единство организма и среды. 2. Организм и его защитные системы. Регуляция физиологических функций. Терморегуляция. 3. Кровь, лимфа, тканевая жидкость. Кровообращение. 4. Физиология эндокринной системы. 5. Физиология нервной системы. 6. Физиология сердечно - сосудистой системы 7. Физиология дыхательной системы. 8. Физиология пищеварительной системы. 9. Физиология мочеполовой системы. 10. Физиология системы гемостаза.
<u>5. Патологическая физиология</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Общая нозология. 2. Этиология. Учение о патогенезе. 3. Болезнетворные воздействия факторов внешней среды. 4. Кислородное голодание. 5. Патофизиология инфекционного процесса. 6. Опухоли. 7. Нарушения обмена веществ. 8. Патофизиология мочеполовой системы. 9. Патофизиология эндокринной системы.
<u>6. Патологическая анатомия</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стереотипные обще - патологические процессы. 2. Частная патологическая анатомия: органов брюшной полости, органов малого таза, желез внутренней секреции, молочных желез. 3. Злокачественные образования.
<u>7. Фармакология, клиническая фармакология</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных средств. 2. Действие лекарственных препаратов в организме. Побочное и токсическое действие лекарственных веществ. 3. Общая рецептура. 4. Частная фармакология в акушерстве и гинекологии: <ul style="list-style-type: none"> -обезболивающие средства, вещества для комбинированного обезболивания, - средства заместительной терапии, - средства, влияющие на систему свертывания крови, - кровезаменители, - половые гормоны и их препараты, -средства, влияющие на тонус матки, - влияние лекарственных препаратов на плод.

<p><u>8. Гистология, цитология и эмбриология</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гистологическая характеристика органов брюшной полости и малого таза. 2. Гистология эндокринной системы. 3. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Основные этапы эмбрио- и фетогенеза. 4. Внезародышевые органы (плацента, плодные оболочки, пуповина). 5. Система мать-плацента-плод и факторы, влияющие на ее физиологию. 6. Особенности организма новорожденного. Общая характеристика и периодизация постнатального развития. 7. Факторы, влияющие на развитие плода: генетические, материнские, внешние (радиация, алкоголь, курение, наркотики, инфекция, химические и лекарственные вещества, пестициды и др.).
<p><u>9. Педиатрия</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заболевания новорожденных. 2. Врожденные пороки развития. 3. Расстройства питания в младенческом возрасте. Клиническая картина. Диагностика. Прогноз.
<p><u>10. Топографическая анатомия и оперативная хирургия</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проекционная и ориентирная анатомия. Области человеческого тела и их границы. Синтопия и скелетотопия органов грудной и брюшной полости. 2. Фасциальные футляры. Клетчаточные пространства. 3. Послойное изучение тканей в границах различных областей. 4. Изучение поперечных распилов. 5. Рациональные доступы к органам. 6. Оперативные приемы на основе знаний топографической анатомии. 7. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. 8. Основные виды операций. Хирургический инструментарий. 9. Соединение тканей. Хирургические швы.
<p><u>11. Лучевая диагностика и терапия</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рентгенологические методы исследования в диагностике патологии грудной, брюшной полости, органов малого таза. Рентгеновское изображение органов в норме и при патологии. 2. Радиоизотопная диагностика. Общая и частная лучевая терапия. 3. Специальные рентгенологические методы. 4. Ультразвуковая диагностика. 5. Компьютерная томография, магнитно-ядерный резонанс в диагностике патологии брюшной полости, органов малого таза.

<u>12. Пропедевтика внутренних болезней</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Основные методы исследования органов дыхания. 2. Основные методы исследования органов пищеварения. 3. Основные методы исследования мочевыделительной системы. 3. Основные методы исследования эндокринной системы 4. Особенности сбора анамнеза в плановой и экстренной ситуации.
<u>13. Общая хирургия</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. История хирургии. 2. Асептика. Антисептика. 3. Методика обследования хирургических больных. 4. Обезболивание. 5. Кровотечение и кровопотеря. Компонентная гемотерапия. 6. Хирургическая операция. 7. Десмургия. 8. Основные виды хирургической патологии: повреждения, гнойная инфекция, некрозы, гангрены, язвы, свищи, опухоли, пороки развития.
<u>14. Урология</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Симптоматология урологических заболеваний. 2. Инструментальные методы исследования. 3. Рентгенодиагностика. Радиоизотопная диагностика. 4. Основные урологические заболевания: мочекаменная болезнь, новообразования, пиелонефрит, острая почечная недостаточность. Неотложная урология. 5. Ведение урологических больных.
<u>15. Врачебная этика. Деонтология. Культурология</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Философия, её предмет, роль в обществе, основные законы. 2. Общество и природа. 3. Наука и культура в демократическом обществе. 4. Этика и деонтология в современной медицине.
<u>16. Иммунология</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Способы диагностики и коррекции иммунных нарушений. 2. Переливание крови, влияние гемотрансфузии на показатели клеточного и гуморального иммунитета. Необходимость учёта эритроцитарных и лимфоцитарных антигенов донора и реципиента. Опасность развития реакции трансплантат против хозяина (при переливании крови и трансплантации органов). 3. Сепсис как общая гнойная инфекция. Общие вопросы гнойной инфекции. Патогенез развития гнойной инфекции. Профилактика гнойных осложнений. 4. Роль антигенов HLA, их значение в патогенезе иммунологических причин невынашивания.
<u>17. Факультетская хирургия</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение основных хирургических заболеваний органов брюшной полости.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 14 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		№7	№8	9	10
Контактная работа обучающихся с преподавателем	265	72	49	68	76
Аудиторные занятия (всего)	265	72	49	68	76
В том числе:					
Лекции (Л)	66	18	14	18	16
Практические занятия (ПЗ)	199	54	35	50	60
Клинические практические занятия (КПЗ)					
Семинары (С)					
Лабораторные занятия (ЛЗ)					
Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.:					
Групповые, индивидуальные консультации**					
Индивидуальная работа с обучающимся					
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	203	72	59	40	32
В том числе:					
<i>Реферат</i>	10	5		5	
<i>Учебная история болезни</i>	20		10		10
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	145	50	45	30	20
<i>Конспектирование текста</i>	28	17	4	5	2
<i>Другие виды самостоятельной работы (указать какие)</i>					
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	36, экз.		зачет		36 экз.
Общая трудоемкость:	504	144	108	108	144
часов	504	108	108	144	144
зачетных единиц	14	4	3	3	4

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
Акушерство			
1.	<p>Организация акушерско-гинекологической помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Структура и организация работы родильного дома. <p>Структура и организация работы женской консультации.</p> <p>Санитарно-эпидемиологический режим родильного дома</p>	<p>Структура родильного дома. Организация потоков пациентов. Приказ № 808, СанПин. Показатели работы родильного дома. Структура женской консультации, задачи диспансеризации беременных, задачи профилактических осмотров, онкопрофилактика, планирование семьи, социальная помощь беременным, показатели работы ЖК.</p>	<p>ОК-5, ОПК-6. ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-12</p>
2.	<p>Анатомия и физиология женской репродуктивной системы.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Репродуктивная система женщины. <p>Анатомия женских половых органов.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Менструальный цикл. • Оплодотворение и критические периоды развития плода. Фето-плацентарный комплекс. Физиология плода. Система мать-плацента-плод. • Женский таз с акушерской точки зрения. 	<p>Этапы формирования репродуктивной системы женщины. Анатомия женских половых органов. Уровни регуляции менструального цикла. Строение яйцеклетки и сперматозоида. Оплодотворение. Имплантация. Плацентация. Критические периоды развития беременности. Эмбриональный и фетальный период развития плода. Функциональная система мать-плацента-плод. Строение и размеры малого таза. Диафрагма таза, кровоснабжение и иннервация мышц таза.</p>	<p>ОПК-6, ПК-5, ПК-12.</p>
3	<p>Физиология беременности.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Изменения в организме беременных. • Диагностика 	<p>Изменения в ЦНС, железах внутренней секреции, иммунной системе, обмене веществ у беременных. Изменения во внутренних и наружных половых органах, органах кроветворения и</p>	<p>ПК-5, ПК-12, ОПК-6</p>

	<p>беременности.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Методы обследования в акушерстве. • Методы оценки состояния внутриутробного плода 	<p>свертывающей системе крови. Особенности дыхательной и выделительной систем беременных. Изменения в органах пищеварения, опорно-двигательном аппарате, коже, молочных железах. физиологической беременности. Диагностика ранних сроков беременности (предположительные, вероятные и достоверные признаки, лабораторные признаки). Определение срока беременности и даты родов. Понятие группы высокого акушерского и перинатального риска. Понятие акушерского скрининга. Оформление обменной и индивидуальной карты беременной. Стандарт обследования при ведении беременности. Особенности сбора анамнеза. Осмотр беременной. Измерение и пальпация живота. Приемы Леопольда-Левицкого. Измерение таза. Индекс Соловьева. Аускультация сердечных тонов плода. Влагалищное исследование беременной. Биохимический скрининг, УЗИ, доплерометрия, КТГ. Инвазивные методы - амниоскопия, амниоцентез, биопсия хориона, кордоцентез, биопсия тканей и образований плода.</p>	
4	<p>Физиология родов и послеродового периода. Период новорожденности.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Признаки готовности организма к родам. • Плод как объект родов. • Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. • Течение и ведение трех периодов 	<p>Строение и размеры головки плода, обуславливающие биомеханизм родов. Моменты биомеханизма родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Причины наступления родов. Степень зрелости шейки матки, окситоциновый тест, нестрессовый, маммарный и кольпоцитологический тесты. Клинические периоды родов (раскрытия шейки, изгнания плода, последовый). Обследование и наблюдение во время I, II и III периодов родов. Положение</p>	ОПК-6, ПК-5, ПК-12

	<p>родов.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Течение и ведение послеродового периода. • Период новорожденности 	<p>головки плода по отношению к плоскостям таза. Акушерское пособие в родах. Туалет новорожденного. Шкала Апгар. Признаки отделения плаценты. Способы выделения последа. Осмотр последа. Физиологическая кровопотеря</p> <p>Ранний послеродовый период, его течение и ведение. Изменения в организме роженицы, понятие лохий, инволюции и субинволюции матки, лохиометры. Развитие молочных желез и становление лактации. Профилактика гипогалактии и мастита. Наблюдение в послеродовый период. Период новорожденности. Признаки доношенного новорожденного. Транзиторные состояния новорожденных.</p>	
<p>5</p>	<p>Патология беременности.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Преэклампсия. Эклампсия. HELLP-синдром • Ранний токсикоз • Невынашивание и перенашивание беременности. • ПРПО. Ведение беременности и родов. • Многоводие. Маловодие. • Многоплодная беременность. 	<p>Гипертензивные состояния беременных – классификация, этиология и патогенез, клиника и диагностика, шкала Савельевой. Преэклампсия. Эклампсия. Течение и ведение родов и послеродового периода. Реабилитация женщин после тяжелых форм преэклампсии. Рвота беременных. Слюнотечение. Редкие формы – дерматозы, тетания, остеомляция, острая желтая атрофия печени, бронхиальная астма беременных Самопроизвольный выкидыш, причины, клиника, лечение. Преждевременные роды (клиника угрозы, течение, акушерская помощь, профилактика). Оценка недоношенного ребенка. ПРПО, принципы ведения в зависимости от срока беременности. Профилактика дистресс-синдрома плода. Понятие переносимой и пролонгированной беременности. Степени переносимости ребенка. Течение и ведение родов при перенашивании. Этиология и патогенез многоводия</p>	<p>ПК-6, ПК-8, ПК-12</p>

		и маловодия. Осложнения, ведение беременности и родов. Этиология, диагностика, особенности течения и ведения многоплодной беременности и родов.	
6	Экстрагенитальная патология. • Соматические заболевания беременных. • ВУИ.	Течение беременности и ведение беременных с сердечно-сосудистой патологией (пороки, АГ, ревматизм), патологией почек (пиелонефрит, гломерулонефрит, МКБ), с анемией и с сахарным диабетом. Беременность и заболевания печени. Беременность и «острый живот». TORCH- комплекс. Диагностика, лечение во время беременности и вне.	ПК- 6, ПК-8, ПК-12
7	Патология родов и послеродового периода. • Аномалии сократительной деятельности матки. • Узкий таз в современном акушерстве • Тазовые предлежания плода. Косое и поперечное положение плода • Роды при разгибательных вставлениях головки. • Послеродовые септические заболевания.	Классификация аномалий родовых сил. Клиника, диагностика, методы лечения. Показания к оперативному родоразрешению. Понятие об узком тазе. Классификация. Диагностика. Особенности биомеханизма родов при различных формах сужения таза. Планирование метода родоразрешения при узком тазе. Особенности ведения родов при узком тазе. Клинически узкий таз. Показания к кесареву сечению. . Классификация и диагностика тазовых предлежаний. Биомеханизм родов при тазовом предлежании плода. Течение и ведение беременности и родов при тазовом предлежании. Пособия по Цовьянову, классическое ручное пособие. Причины разгибательных вставлений головки. Перинатальные аспекты при неправильных положениях плода, многоплодной беременности и крупном плоде Косое и поперечное положение плода. Послеродовые инфекции: классификация Сазонова-Бартельса. Послеродовая язва промежности, эндомиометрит, параметрит, тромбофлебит поверхностных вен голени. Тромбофлебит вен малого таза и	ОПК-6, ПК- 6, ПК-8, ПК-12

		глубоких вен конечностей. Лактационный мастит. Акушерский перитонит. Септический шок и послеродовый сепсис.	
8	Патология плода и новорожденного. • Плацентарная недостаточность. ВЗРП. • Гипоксия плода, асфиксия новорожденного. • Гемолитическая болезнь плода и новорожденного.	Степени зрелости плаценты. Классификация плацентарной недостаточности (ПН). Методы диагностики ПН. Принципы терапии ПН. Степени тяжести и виды ВЗРП. Этиопатогенез, диагностика, лечение. Этиология и патогенез резус-конфликта. Современные методы диагностики и профилактики резус-конфликта. Ведение беременности и родов.	ПК- 6, ПК-8, ПК-12
9	Акушерские кровотечения. • Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. • Аномалии прикрепления плаценты. Гипотонические и атонические кровотечения в раннем и позднем послеродовом периоде. • Геморрагический шок и ДВС-синдром.	Классификация предлежания плаценты. Этиология и патогенез, клиника и тактика ведения родов при предлежании плаценты. Этиология и патогенез, клиника и диагностика при ПОНРП. Тактика ведения беременности и родов. Плотное прикрепление и приращение плаценты - клиника, диагностика, акушерская тактика. Понятие атонии и гипотонии матки. Клиника и лечебная тактика. Поздние послеродовые кровотечения. Организация экстренной помощи. Профилактика послеродовых кровотечений. Патогенез геморрагического шока и ДВС-синдрома. Степени тяжести. Клиника диагностика и лечение.	ПК- 6, ПК-8, ПК-12
10	Акушерский травматизм. • Травмы родовых путей • Разрыв матки	Разрывы слизистой оболочки вульвы и влагалища. Разрывы промежности. Разрывы шейки матки. Разрыв матки. Классификация, этиология, патогенез, лечебные мероприятия. Клиника угрожающего, начавшегося и свершившегося разрыва матки. Акушерская тактика.	ПК-6, ПК-8, ПК-12
11	Родоразрешающие операции. • Кесарево сечение. Ведение беременности и родов у	Показания к кесареву сечению: абсолютные, относительные. Противопоказания. Подготовка к операции. Классификация видов КС. Техника операции. Ведение	ПК-6, ПК-8, ПК-12

	<p>женщин с рубцом на матке.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция плода. • Плодоразрушающие операции. 	<p>пред- и послеоперационного периода. Осложнения и отдаленные последствия для матери и плода. Профилактика послеродовых инфекций. Ведение родов у женщины с рубцом на матке.</p> <p>Акушерские щипцы, вакуум-экстракция плода: показания, условия, техника наложения. Плодоразрушающие операции. Показания.</p>	
Гинекология			
12	<p>Женская репродуктивная система и методы ее исследования.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Организация гинекологической помощи детям, подросткам и женщинам. • Анатомия и физиология женской репродуктивной системы. • Методы исследования в гинекологии. 	<p>Вопросы медицинской экспертизы. Диспансеризация. Структура и задачи гинекологического стационара.</p> <p>Анатомия, кровоснабжение и иннервация женских половых органов. Связочный аппарат матки. Регуляции репродуктивной системы.</p> <p>Методы обследования гинекологических больных: опрос и сбор анамнеза, объективное обследование: а) общее, б) специальное исследование тазовых органов (осмотр при помощи зеркал, влагалищное и бимануальное исследование). Дополнительные методы исследования: инструментальные, гормональные, рентгенологические, эндоскопические, УЗИ, иммунологические и пр.).</p>	ОК-5, ОПК-6, ПК-5
13	<p>Воспалительные заболевания гениталий</p> <ul style="list-style-type: none"> • Воспалительные заболевания гениталий неспецифической этиологии. • Воспалительные заболевания женских половых органов специфической этиологии. ИППП. Генитальный туберкулез. 	<p>Этиология, патогенез, классификация воспалительных заболеваний женских половых органов. Пути распространения. Клиника. Методы диагностики и лечения.</p> <p>ИППП, классификация. Современные методы диагностики: ПЦР и другие. Профилактика и лечение.</p> <p>Генитальный туберкулез. Диагностика, осложнения и лечение.</p> <p>Реабилитация репродуктивной функции.</p>	ОПК-6. ПК-5, ПК-6, ПК-8

14	<p>Гинекологическая эндокринология.</p> <ul style="list-style-type: none"> • АМК: кровотечения, обусловленные овуляторной дисфункцией. • Аменорея. Синдромы Шихана, Шерешевского-Тернера, Рокитанского-Майера и др. • НЭС в гинекологии. 	<p>Классификация АМК. Этиопатогенез, классификация, диагностика дисфункциональных кровотечений. Методы остановки кровотечения. Гормональный гемостаз. Лечение и профилактика повторных кровотечений. Реабилитация репродуктивной функции.</p> <p>Этиология, клиника, диагностика аменореи. Методы коррекции гормональных нарушений и восстановления менструального цикла.</p> <p>Этиология, патогенез, клиника СПКЯ, предменструального, климактерического, посткастрационного синдромов. Методы диагностики. Лечение. Реабилитация репродуктивной функции</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-8
15	<p>Планирование семьи. Бесплодный брак.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Бесплодный брак. ВРТ. • Современная контрацепция. 	<p>Понятие планирования семьи. Классификация видов бесплодия. Диагностика и методы лечения различных видов бесплодия. ВРТ. Методы контрацепции. Противопоказания. Лечебные эффекты гормональных контрацептивов. Особенности контрацепции в различные возрастные периоды.</p>	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
16	<p>Предопухолевые и опухолевые заболевания матки.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Миома матки. • Эндометриоз. • Гиперплазия эндометрия. Рак тела матки. • Патология шейки матки. 	<p>Этиопатогенез, классификация миомы матки. Клиника. Методы диагностики и лечения. Показания к хирургическому лечению.</p> <p>Теории возникновения, классификация, клиника и диагностика эндометриоза. Методы консервативного и оперативного лечения.</p> <p>Гиперпластические процессы эндометрия. Классификация. Диагностика. Современные методы лечения и реабилитация. Факторы риска развития рака тела матки. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p>Фоновые и предраковые заболевания, рак шейки матки. Современные методы диагностики и лечения. Профилактика злокачественных новообразований</p>	ОК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
17	Патология яичников.	Функциональные кисты яичников,	ОК-5, ОПК-6,

	<ul style="list-style-type: none"> • Кисты яичников • Образования яичников (доброкачественные и злокачественные) 	<p>диагностика, лечение. Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников. Классификация, клиника, диагностика и диф.диагностика. Современные методы лечения. Реабилитация.</p>	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
18	<p>Дистопия половых органов.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Аномалии положения половых органов 	<p>Опущение и выпадение половых органов: этиология, клиника, методы оперативного лечения. Реабилитация больных.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-8
19	<p>Гинекологические операции.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Типичные гинекологические операции. Эндоскопия в гинекологии. • Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение женщин. 	<p>Хирургические операции на половых органах. Показания, условия. Варианты доступа. Объем операции. Техника выполнения. Предоперационное обследование и послеоперационное ведение гинекологических больных.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-8
20	<p>Острый живот в гинекологии.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Внематочная беременность, апоплексия яичника • Острый живот при нарушении кровообращения в половых органах • Гнойные воспалительные процессы ЖПО 	<p>Классификация заболеваний, вызывающих острый живот в гинекологии: внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, некроз миоматозного узла, разрыв пиовара и пиосальпинкса. Диф.диагностика. Методы лечения. Неотложная помощь. Профилактика. Реабилитация</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-8
21	<p>Кровотечения, связанные с патологией беременности.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Самопроизвольные аборт • Трофобластическая болезнь 	<p>Этиология, клиника, диагностика и лечение кровотечений, связанных с прерыванием беременности. Способы прерывания беременности – показания, противопоказания, техника, осложнения. Трофобластическая болезнь: пузырьный занос, хорионкарцинома. Причины, классификация, диагностика и лечение трофобластической болезни. Диспансерное наблюдение. Реабилитация.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-8

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Количество часов, отведенное на:			Всего час
		Л	ПЗ	Внеаудиторная	
				СРО	
1	Акушерство:	32	89	131	252
	Физиологическое акушерство: Разделы 1-4	10	42	72	124
	Патологическое акушерство: Разделы 5-9	18	41	50	109
	Оперативное акушерство: Разделы 10-11	4	6	9	19
2	Гинекология:	34	110	72	216
	Консервативная гинекология: Разделы 12-15	18	54	32	104
	Оперативная гинекология: Разделы 16-19	12	44	26	82
	Неотложная гинекология: Разделы 20-21	4	12	14	30
ИТОГО		66	199	203	468

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Кол-во часов в семестре			
			VII	VIII	IX	X
		АКУШЕРСТВО				
1	Организация акушерско-гинекологической помощи.	Л.1. Организация акушерско-гинекологической помощи.	2			
2	Анатомия и физиология женской репродуктивной системы.	Л.2. Анатомия и физиология репродуктивной системы.	2			
		Л.3. Оплодотворение. Критические периоды развития плода. Адаптация организма женщины к беременности	2			
3	Физиология	Л.4. Физиология беременности	2			

	беременности.					
4	Физиология родов и послеродового периода. Период новорожденности	Л.5. Физиологические роды.	2			
5	Патология беременности.	Л.6. Невынашивание беременности. Преждевременные роды.	2			
		Л.7. Преэклампсия	2			
6	Экстрагенитальная патология.	Л.8. Экстрагенитальная патология и беременность	2			
7	Патология родов и послеродового периода.	Л.9. Аномалии родовой деятельности	2			
		Л.10. Узкий таз		2		
		Л.11. Тазовое предлежание плода		2		
		Л.12. Послеродовые заболевания		2		
9	Акушерские кровотечения	Л.13. Кровотечения, обусловленные предлежанием плаценты и преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты.		2		
		Л.14. Геморрагический шок. ДВС-синдром		2		
10	Акушерский травматизм	Л.15. Родовой травматизм материи и плода. Материнская смертность, пути профилактики.		2		
11	Родоразрешающие операции.	Л.16. Кесарево сечение в современном акушерстве и другие акушерские операции.		2		
ГИНЕКОЛОГИЯ						
12	Женская репродуктивная система и методы исследования.	Л.1. Репродуктивная система женщин.			2	
		Л.2. Методы исследования в гинекологии.			2	
13	Воспалительные заболевания женских половых органов.	Л.3. Воспалительные заболевания ж.п.о. неспецифической этиологии.			2	
		Л.4. Воспалительные заболевания ж.п.о.			2	

		специфической этиологии.				
14	Гинекологическая эндокринология.	Л.5. АМК (овулят. дисфункция)			2	
		Л.6. Аменорея			2	
		Л.7. Нейроэндокринные синдромы			2	
15	Планирование семьи. Бесплодный брак.	Л.8. Бесплодный брак			2	
		Л.9. Планирование семьи			2	
16	Предопухолевые и опухолевые заболевания матки.	Л.10. Гиперпластические процессы и рак эндометрия				2
		Л.11. Миома матки.				2
		Л.12. Эндометриоз				2
		Л.13. Патология шейки матки				2
17	Патология яичников.	Л.14. Опухоли яичников				2
18	Дистопия половых органов	Лекция не предусмотрена.				
19	Гинекологические операции.	Л.15. Гинекологические операции				2
20	Острый живот в гинекологии.	Л.16. Острый живот в гинекологии				2
21	Кровотечения, связанные с патологией беременности.	Л.17. Ургентная помощь при кровотечениях в гинекологии. Трофобластическая болезнь				2
		ИТОГО	18	14	18	16

5.4. Тематический план практических занятий.

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Кол-во часов в семестре			
				VII	VIII	IX	X
1	Организация акушерско-гинекологической помощи.	ПЗ.1. «Организация работы акушерского стационара и женской консультации. Ведение беременных в женской консультации.»	С, Т	3			
2	Анатомия и физиология женской	ПЗ.2. «Анатомия женских половых органов»	С, Т	3			
		ПЗ.3. «Менструальный цикл и его регуляция.»	С, Т	3			

	репродуктивной системы.	ПЗ.4. «Оплодотворение, зачатие и развитие беременности. Физиология плода.»	С, Т	3			
		ПЗ.5. «Таз с акушерской точки зрения. Строение, размеры большого и малого таза.»	С, Т, ЗС, Пр,	3			
3	Физиология беременности	ПЗ.6. «Изменения в организме женщины во время беременности.»	С, Т, ЗС, Пр,, Р	3			
		ПЗ.7. «Диагностика беременности. Методы диагностики в акушерстве. Методы исследования в акушерстве.»	С, Т, ЗС, Пр,	3			
		ПЗ.8. «Современные методы оценки состояния плода.»	С, ЗС, Пр,	3			
4	Физиология родов и послеродового периода. Период новорожденности и	ПЗ.9. «Причины наступления родов, признаки готовности организма к родам.»	С, Т, ЗС, Пр,	3			
		ПЗ.10. «Плод как объект родов. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.»	С, Т, ЗС, Пр,	3			
		ПЗ.11. «Течение и ведение 1 периода родов.»	С, Т, ЗС, Пр,	3			
		ПЗ.12. «Течение и ведение второго и третьего периодов родов.»	С, Т, ЗС, Пр,	3			
		ПЗ.13. «Течение и ведение послеродового периода.»	С, Т, ЗС, Пр,	3			
		ПЗ.14. «Период новорожденности.»	С, ЗС, Пр,	3			
5	Патология беременности	ПЗ.15. «Невынашивание и перенашивание беременности.»	С, Т, ЗС, Пр, Р	3			
		ПЗ.16. «Преждевременный разрыв плодных оболочек. Индукция родов.»	С, Т, ЗС, Пр,	3			
		ПЗ.17. «Многоплодие. Маловодие. Многоплодная беременность.»	С, Т, ЗС, Пр,	3			
		ПЗ.18. «Преэклампсия. HELLP синдром и ОЖГБ.»	С, ЗС, Пр,	3			
		ПЗ.19. «Ранний токсикоз.»	С, Т, ЗС, Пр		2		
6	Экстрагенитальная патология	ПЗ.20. «Беременность и соматические заболевания (сердечно-сосудистые	С, Т, ЗС, Пр		2		

		заболевания, болезни почек и беременность).»					
		ПЗ.21. « Экстрагенитальные заболевания и беременность (сахарный диабет, анемии. острая хирургическая патология и т.д.)»	С, Т, ЗС, Пр		2		
		ПЗ.22. «ВУИ»	С, Т, ЗС, Пр		2		
7	Патология родов и послеродового периода	ПЗ.23. «Аномалии родовой деятельности.»	С, Т, ЗС, Пр, Р		3		
		ПЗ.24. «Узкий таз.»	С, Т, ЗС, Пр		2		
		ПЗ.25. «Беременность и роды при неправильных положениях и предлежаниях плода: поперечное, косое, тазовое. Разгибательные головные предлежания.»	С, Т, ЗС, Пр		2		
		ПЗ.26. «Послеродовые септические заболевания.»	С, Т, ЗС, Пр		2		
8	Патология плода и новорожденного	ПЗ.27. «Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Ведение беременных с резус - конфликтом в женской консультации.»	С, Т, ЗС, Пр		2		
		ПЗ.28. «Гипоксия плода и асфиксия новорожденного.»	С, Т, ЗС, Пр		2		
		ПЗ.29. «Синдром задержки роста плода. Плацентарная недостаточность.»	С, Т, ЗС, Пр		2		
9	Акушерские кровотечения.	ПЗ.30. «Предлежание плаценты и ПОНРП.»	С, Т, ЗС, Пр, Р		2		
		ПЗ.31. «Кровотечения в последовом периоде и раннем послеродовом периодах.»	С, Т, ЗС, Пр		2		
		ПЗ.32. «Геморрагический шок и ДВС синдром в акушерстве.»	С, Т, ЗС, Пр,		2		
10	Акушерский травматизм	ПЗ.33. «Материнский травматизм.»	С, Т, ЗС, Пр		2		
11	Родоразрешающие операции.	ПЗ.34. «Кесарево сечение в современном акушерстве. Течение и ведение	С, Т, ЗС		2		

		беременности и родов у женщин после операций на матке.»					
		ПЗ.35. «Акушерские родоразрешающие операции (акуш. щипцы, вакуум и др.)»	С, Т, ЗС, Пр, Р		2		
ГИНЕКОЛОГИЯ							
12	Женская репродуктивная система и методы исследования.	ПЗ.1. «Структура и задачи гинекологического отделения. Анатомия половых органов женщины.»	С, Т			5	
		ПЗ.2. «Методы обследования гинекологических больных.»	С, Т, ЗС, Пр			5	
13	Воспалительные заболевания женских половых органов.	ПЗ.3. «Воспалительные заболевания половых органов неспецифической этиологии.»	С, Т, ЗС, Пр			5	
		ПЗ.4. «Воспалительные заболевания половых органов специф. этиологии. Генитальный туберкулез. Бактериальный вагиноз.»	С, Т, ЗС, Пр, Р			5	
14	Гинекологическая эндокринология.	ПЗ.5. «Регуляция менструального цикла.»	С, Т			5	
		ПЗ.6. АМК: классификация. Кровотечения, обусловленные овуляторной дисфункцией.»	С, Т, ЗС, Пр			5	
		ПЗ.7. «Аменореи. Синдромы: Шихана, Шерешевского-Тернера, Рокитанского-Майера и др.»	С, Т, ЗС, Пр, Р			5	
		ПЗ.8. «Нейроэндокринные синдромы: Предменструальный синдром. Климактерический синдром.»	С, Т, ЗС			5	
		ПЗ.9. «Нейроэндокринные синдромы: Посткастрационный синдром. СПКЯ.»	С, Т, ЗС			5	
15	Планирование семьи. Бесплодный брак.	ПЗ.10. «Бесплодный брак. ВРТ.»	С, Т, ЗС, Пр			5	
		ПЗ.11. «Планирование семьи.»	С, Т, ЗС, Пр				4
16	Предопухолевые	ПЗ.12. «Миома матки.»	С, Т, ЗС, Пр				4

	и опухолевые заболевания	ПЗ.13. «Эндометриоз.»	С, Т, ЗС, Пр				4
		ПЗ.14. «Гиперпластические процессы эндометрия.»	С, Т, ЗС, Пр				4
		ПЗ.15. «Рак тела матки.»	С, Т, ЗС				4
		ПЗ.16. «Патология шейки матки»	С, Т, ЗС, Пр				4
		ПЗ.17. «Рак шейки матки.»	С, Т, ЗС, Пр,				4
17	Патология яичников.	ПЗ.18. «Доброкачественные опухоли яичников.»	С, Т, ЗС, Пр				4
		ПЗ.19. «Рак яичников.»	С, Т, ЗС				4
18	Дистоция половых органов.	ПЗ.20. «Опущение половых органов.»	С, Т, ЗС, Р				4
19	Гинекологические операции.	ПЗ.21. «Гинекологические операции. Эндоскопия в гинекологии.»	С, Т, ЗС, Пр, Р				4
		ПЗ.22. «Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных.»	С, Т				4
20	Острый живот в гинекологии.	ПЗ.23. «Внематочная беременность. Апоплексия яичника.»	С, Т, ЗС, Пр, Р				4
		ПЗ.24. «Перекрут ножки опухоли яичника. Нарушение питания и некроз миоматозного узла.»	С, Т, ЗС				2
		ПЗ.25. «Острый живот при разрыве яичника, пиосальпинкса или других гнойных образований в гинекологии»	С, Т, ЗС, Пр				2
21	Кровотечения связанные с патологией беременности	ПЗ.26. «Кровотечения в связи с нарушенной беременностью»	С, Т, ЗС, Пр				2
		ПЗ.27 «Трофобластическая болезнь.»	С, Т, ЗС				2
		ИТОГО		54	35	50	60

5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
АКУШЕРСТВО <u>Физиологическое акушерство</u>				
1.	Организация акушерско-гинекологической помощи.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	4	С, Т
2.	Анатомия и физиология женской репродуктивной системы.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	8	С, Т
3	Физиология беременности.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	20	С, Т, ЗС, Пр, Р
4	Физиология родов и послеродового периода. Период новорожденности.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию и письменной работе	40	С, Т, ЗС, Пр
<u>Патологическое акушерство</u>				
5	Патология беременности.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка реферата Подготовка к тестированию	13	С, Т, ЗС, Пр, Р
6	Экстрагенитальная патология.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	6	С, Т, ЗС, Пр
7	Патология родов и послеродового периода.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка истории родов.	13	С, ЗС, Пр, и защита истории родов.

8	Патология плода и новорожденного.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	10	С, Т, ЗС, Пр
9	Акушерские кровотечения.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка реферата Подготовка к тестированию	8	С, Т, ЗС, Пр, Р
<u>Оперативное акушерство</u>				
10	Акушерский травматизм.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	4	С, Т, ЗС, Пр
11	Родоразрешающие операции.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка реферата Подготовка к тестированию	5	С, Т, ЗС, Пр, Р
Итого			131	
<u>ГИНЕКОЛОГИЯ</u> <u>Консервативная гинекология</u>				
12	Женская репродуктивная система и методы исследования.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	4	С, Т.
13	Воспалительные заболевания женских половых органов.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка реферата Подготовка к тестированию	10	С, Т, ЗС, Пр, Р
14	Гинекологическая эндокринология.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка реферата Подготовка к тестированию	12	С, Т, ЗС, Пр, Р
15	Планирование семьи. Бесплодный брак.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	6	С, Т, ЗС, Пр

<u>Оперативная гинекология</u>				
16	Предопухолевые и опухолевые заболевания матки.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка реферата Подготовка к тестированию	10	С, Т, ЗС, Пр, Р
17	Патология яичников.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	8	С, Т, ЗС, Пр.
18	Дистоция половых органов.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	4	С, Т, ЗС, Пр
19	Гинекологические операции.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка реферата Подготовка к тестированию	4	С, Т, ЗС, Пр, Р
<u>Неотложная гинекология</u>				
20	Острый живот в гинекологии.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Решение ситуационных задач Подготовка реферата Подготовка к тестированию	8	С, Т, ЗС, Пр, Р
21	Кровотечения, связанные с патологией беременности.	Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Решение ситуационных задач Написание истории болезни. Подготовка к тестированию	6	С, Т, ЗС, Пр защита истории болезни.
Итого			72	

5.6.2. Тематика реферативных работ

Акушерство ОК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-12.

1. Физиология беременности.

2. Кесарево сечение в современном акушерстве.
3. Резус-конфликтная беременность
4. Аномалии родовой деятельности.
5. Узкий таз.
6. ОЖГБ и HELLP- синдром.
7. Многоплодная беременность.
8. Тромбофилии и беременность
9. ПРПО. Тактика ведения в разные сроки беременности.
10. Невынашивание беременности.
11. Кровотечения во время беременности: ПП и ПОНРП
12. Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах
Гинекология ОК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-12.
13. Специфические воспалительные заболевания ЖПО
14. Неспецифические воспалительные заболевания ЖПО
15. НЭС в гинекологии
16. Доброкачественные опухоли матки
17. Злокачественные опухоли матки
18. Операции на придатках матки
19. Операции при дистопии половых органов
20. Операции на матке.
21. Острый живот в гинекологии.

5.6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины представлен в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
Акушерство			
1.	Организация акушерско-гинекологической помощи.	ОК-5, ОПК-6. ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-12	С, Т
2.	Анатомия и физиология женской репродуктивной системы.	ОПК-6, ПК-5, ПК-12.	С, Т

3	Физиология беременности.	ПК-5, ПК-12, ОПК-6	С, Т, ЗС, Пр, Р
4	Физиология родов и послеродового периода. Период новорожденности.	ОПК-6, ПК-5, ПК-12	С, Т, ЗС, Пр
5	Патология беременности.	ПК-6, ПК-8, ПК-12	С, ЗС, Пр, Р
6	Экстрагенитальная патология.	ПК- 6, ПК-8, ПК-12	С, Т, ЗС, Пр
7	Патология родов и послеродового периода.	ОПК-6, ПК- 6, ПК-8, ПК-12	С, Т, ЗС, Пр,
8	Патология плода и новорожденного.	ПК- 6, ПК-8, ПК-12	С, Т, ЗС, Пр
9	Акушерские кровотечения.	ПК- 6, ПК-8, ПК-12	С, Т, ЗС, Пр, Р
10	Акушерский травматизм.	ПК-6, ПК-8, ПК-12	С, Т, ЗС, Пр, защита истории родов
11	Родоразрешающие операции.	ПК-6, ПК-8, ПК-12	С, Т, ЗС, Пр, Р
Гинекология			
12	Женская репродуктивная система и методы ее исследования.	ОК-5, ОПК-6, ПК-5	С, Т
13	Воспалительные заболевания женских половых органов.	ОПК-6. ПК-5, ПК-6, ПК-8	С, Т, ЗС, Пр, Р
14	Гинекологическая эндокринология.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	С, Т, ЗС, Пр, Р
15	Планирование семьи. Бесплодный брак.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	С, Т, ЗС, Пр
16	Предопухолевые и опухолевые заболевания матки.	ОК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	С, Т, ЗС, Пр, Р
17	Патология яичников.	ОК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	С, Т, ЗС, Пр
18	Дистоция половых органов.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	С, Т, ЗС, Пр
19	Гинекологические операции.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	С, Т, ЗС, Пр, Р
20	Острый живот в гинекологии.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	С, Т, ЗС, Пр, Р
21	Кровотечения, связанные с патологией беременности.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	С, Т, ЗС, Пр, защита истории болезни

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости.

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия №23. Аномалии родовой деятельности.

Коды контролируемых компетенций: ОК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

1. Определение понятия аномалии родовой деятельности.
2. Классификация аномалии родовой деятельности.
3. Этиология и патогенез аномалии родовой деятельности.
4. Патологический прелиминарный период. Клиника. Врачебная тактика. Лечение.
5. Слабость родовой деятельности. Клиника. Врачебная тактика. Лечение.
6. Чрезмерная родовая деятельность. Клиника. Врачебная тактика. Лечение.
7. Дискоординированная родовая деятельность. Клиника. Врачебная тактика. Лечение.
8. Осложнения аномалий родовой деятельности.
9. Профилактика аномалий родовой деятельности. Профилактика в группах риска.
10. Профилактика аномалий родовой деятельности в родах.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

✓ **«Отлично»:**

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Физиологическое акушерство

Раздел 2. Анатомия и физиология женской репродуктивной системы.

Коды контролируемых компетенций: ОК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

1. Правый крестцовый размер плоскости входа в малый таз идет от:

- 1) правого крестцово-подвздошного сочленения.
- 2) правого подвздошно-лонного бугорка.
- 3) Левого крестцово-подвздошного сочленения.
- 4) Левого подвздошно-лонного бугорка.

2. Поперечный размер плоскости узкой части полости малого таза:

- 1) 11 см; 2) 12 см; 3) 13 см; 4) 12,5 см; 5) 10,5 см.

3. Истинная конъюгата:

- 1). 9,5 см; 2). 10,5 см; 3). 11 см; 4). 12 см; 5). 13 см.

4. Укажите размеры плоскости выхода из малого таза в последовательности-прямой и поперечный

1. 9,5см, 11,0см
2. 10,5см, 12,0см
3. 11,5см, 3,0см
4. 12,5см, 13,0см

5. Укажите размеры плоскости узкой части малого таза в последовательности-прямой и поперечный

1. 11,5см, 10,5см
2. 10,5см, 1,0см
3. 9,5см, 11,0см
4. 12см, 12см

6. Какая связь существует между высотой лона и истинной конъюгатой?

1. Чем выше лона, тем меньше конъюгата
2. Чем выше лона, тем больше конъюгата
3. Такой зависимости не существует

7. Есть ли разница между прямым размером входа в малый таз "акушерским" и "анатомическим"?

1. Нет.
2. "Акушерский" больше.

3. Акушерский" меньше.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (АКУШЕРСКИЙ ФАНТОМ)

Раздел 2. Физиология беременности и родов

Коды контролируемых компетенций: ПК-12.

1. БИОМЕХАНИЗМ РОДОВ ПРИ ЗАТЫЛОЧНЫХ ПРЕДЛЕЖАНИЯХ

1.1 Передний вид затылочного предлежания;

1.2 Задний вид затылочного предлежания.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (акушерский фантом):

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Студент не владеет практическими навыками на акушерских фантомах и не знает гинекологический инструментарий.

- ✓ «Удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на акушерском фантоме. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых гинекологических инструментариев.

- ✓ «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на акушерских фантомах.

- ✓ «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации биомеханизмов родов при головном (передний и задний вид) и тазовом предлежаниях плода, а также при разгибательных вставлениях головки плода; владеет техникой наложения акушерских щипцов и вакуум экстракции плода аппаратом «КИВИ», владеет бимануальным осмотром женщины на акушерском кресле, осмотр шейки матки в зеркалах. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

РЕФЕРАТ

Раздел 4. Патология беременности

Коды контролируемых компетенций: ПК-6, ПК-8, ПК-12

Темы рефератов:

1. ОЖГБ и HELLP- синдром.
2. Многоплодная беременность.
3. Тромбофилии и беременность
4. ПРПО. Тактика ведения в разные сроки беременности.
5. Невынашивание беременности.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ менее 51 балла – «неудовлетворительно».

ЗАЩИТА ИСТОРИИ РОДОВ

ПРИМЕР!

Каждый студент в конце последнего раздела по акушерству (Раздел 11) должен представить заполненную самостоятельно Историю родов по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории родов студент должен четко обосновать поставленный диагноз и концепцию на родоразрешение или план ведения послеродового периода. **Коды контролируемых компетенций: ОК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра акушерства и гинекологии леч.фак.

Заведующая кафедрой: Хашаева Т.Х.

ИСТОРИЯ РОДОВ

Беременность 38 недель. Продольное положение плода, головное предлежание, первая позиция, передний вид. ОРСТ 1ст. ОАА. Рубец на матке после кесарева сечения.

Выполнил (а): студентка.... курсафак.
Проверил: асс. кафедры,

Махачкала, 2020

Критерии оценки истории родов:

✓ «Отлично»:

Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории родов. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Акушерство и гинекология»

✓ «Хорошо»:

В учебной истории родов студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.

✓ «Удовлетворительно»:

Учебная история родов оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

✓ «Неудовлетворительно»:

История родов написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Блок 5 ОПЕРАТИВНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

Раздел 16. Предопухолевые и опухолевые заболевания матки

Коды контролируемых компетенций: ОК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

1. Этиопатогенез миом матки.
2. Какие различают миомы по локализации?
3. Клинические проявления миом в зависимости от локализации узлов.

4. Методы диагностики миом матки (клинические, рентгенологические, инструментальные, лабораторные).
5. Какое расположение узлов является атипичным.
6. Показания к консервативным методам лечения.
7. Виды оперативных вмешательств при миоме матки в зависимости от размеров, локализации, возраста женщины, репродуктивного анамнеза.
8. Показания к оперативному лечению миом матки.
9. Осложнения миом матки.
10. Принципы диспансеризации больных с миомами матки.
11. Причины эндометриоза.
12. Классификация генитального эндометриоза.
13. Клиника аденомиоза.
14. Клиника эндометриоза яичников.
15. Клиника ретроцервикального эндометриоза.
16. Эндометриозы шейки матки, маточных труб.
17. Методы диагностики эндометриоза.
18. Дифференциальная диагностика эндометриоидных гетеротопий.
19. Этапы и принципы лечения эндометриозов.
20. Консервативная терапия.
21. Показания к оперативным методам лечения.
22. Методы хирургического лечения.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):

«Неудовлетворительно»:

✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.

✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.

✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками и не знает гинекологический инструментарий.

«Удовлетворительно»:

✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Акушерство и гинекология». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.

✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Акушерство и гинекология». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Акушерство и гинекология»

✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и

неточности использованной научной терминологии и при ответах на акушерском фантоме. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых гинекологических инструментариев.

«Хорошо»:

✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.

✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрисубъектные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.

✓ Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на акушерских фантомах.

«Отлично»:

✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Акушерство и гинекология». Знает основные понятия в разделах акушерства и гинекологии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.

✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрисубъектные связи, творчески применять полученные знания для решения акушерских задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.

✓ Навыки: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком бимануального осмотра женщины на

гинекологическом кресле, осмотр шейки матки в зеркалах, взятие мазков. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, умеет оценить ситуацию и сформулировать показания для оперативного вмешательства.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

3: ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО

Коды контролируемых компетенций: ОК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-12

ВАРИАНТ 1.

Задача 1

Повторнородящая 29 лет, с доношенной беременностью поступила в родильный дом с излившимися околоплодными водами. Положение плода продольное, предлежание головное. Данная беременность вторая. В анамнезе кесарево сечение, произведенное два года назад в связи с острой гипоксией плода, послеродовый период осложнился эндометритом (выписана на 9 –е сутки).

При поступлении - состояние удовлетворительное. Родовой деятельности нет. АД- 110/70 мм.рт.ст. Температура – 36,8°C. Матка овоидной формы. ОЖ- 98см. ВДМ- 33см. Над лобком имеется поперечный линейный рубец, длиной 12 см. Положение плода - продольное. Головное предлежание. С/б плода - ясное, ритмичное, 138 ударов/мин., выслушивается слева, чуть ниже пупка. Подтекают чистые о/воды. Влагалищное исследование: влагалище узкое. Шейка матки- по оси таза, длиной 2 см, неравномерно размягчена, раскрытие – см. Плодного пузыря нет. Предлежит головка- прижата ко входу в малый таз. Экзостозов в малом тазу нет. Мыс крестца- недостижим.

Диагноз? План ведения родов?

Задача 2

Роженица доставлена в родильное отделение бригадой скорой помощи с регулярной родовой деятельностью, начавшейся 6 часов назад. Срок беременности-39-40 недель. Данная беременность третья, первая закончилась нормальными родами, вторая - самопроизвольным абортом в 16 нед. Положение плода продольное, ко входу в малый таз предлежит тазовый конец. ПМП- 3100гр. Размеры таза: 25-28-31-20 см. В процессе обследования излились околоплодные воды, после чего отмечено урежение сердцебиения плода до 100 уд/мин.

При влагалищном исследовании: открытие маточного зева – 8см, плодного пузыря нет, во влагалище прощупывается выпавшая пульсирующая пуповина. Ягодицы плода во входе в малый таз.

Диагноз? Что должен предпринять врач, ведущий роды?

Диагноз? План ведения родов?

Задача 3

В родильное отделение доставлена повторнородящая К. 28 лет с доношенной беременностью (40 нед.) с жалобами на излитие околоплодных вод. При поступлении – состояние удовлетворительное. АД- 110/70 мм.рт.ст. Температура – 36,8°C. Настоящая беременность протекала гладко. Состоит на учете в ЖК с 10 нед, посетила врача- 10 раз.

В анамнезе: Б-2, Р-2, А-0. Соматической патологии нет. Гинекологический анамнез не отягощен. 3 года назад кесарево сечение по поводу прогрессирующей хронической гипоксии плода. Послеоперационный период осложнился нагноением и полным расхождением шва на передней брюшной стенке. Регулярной родовой деятельности нет.

Объективно- беременная среднего роста, правильного телосложения. Рост- 160 см, вес- 90 кг. Размеры таза: 26-28-32-21 см. Предполагаемая масса плода 3500 г. При влагалищном исследовании определяется «зрелая» шейка матки. Плодного пузыря нет, предлежащая головка прижата ко входу в малый таз.

Диагноз? План ведения?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным владением акушерско-гинекологической терминологией, четким определением показаний к операции и выборе метода родоразрешения; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в точном определении показаний к операции, единичными ошибками в использовании акушерско-гинекологических терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в определении показаний к операции и выборе метода родоразрешения, в использовании акушерско-гинекологических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

ТЕСТИРОВАНИЕ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

БЛОК II. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

Коды контролируемых компетенций: ОК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

ВАРИАНТ 1.

1. ПРИ ЭНДОМЕТРИТЕ НЕ ИМЕЮТ МЕСТА:

- а) субинволюция матки
- б) болезненность при пальпации
- в) сукровично-гнойные выделения
- г) серозно-слизистые выделения
- д) снижение тонуса матки

2. ДЛЯ ПОСЛЕРОДОВОГО МАСТИТА НЕХАРАКТЕРНО:

- а) повышение температуры тела с ознобом;
- б) нагрубание молочных желез;
- в) болезненный ограниченный инфильтрат в молочной железе;
- г) свободный отток молока;
- д) гиперемия молочной железы.

3. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА НЕ ПРИМЕНЯЮТ:

- а) антибиотики;
- б) аспирацию содержимого полости матки;
- в) инфузионную терапию;
- г) эстроген-гестагенные препараты;
- д) утеротоники

4. ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ ПРЕКРАЩЕНИЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ СРАЗУ ПОСЛЕ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) гипертонус матки
- б) тромбоз вен матки
- в) тромбоз вен таза
- г) дистракциямиометрия
- д) спазм шейки матки

5. ДЛЯ ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПРИ НАРУЖНОМ АКУШЕРСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕ ХАРАКТЕРНО:

- а) высокое расположение дна матки
- б) баллотирующая часть в дне матки
- в) сердцебиение плода, лучше прослушиваемое выше пупка
- г) баллотирующая часть над входом в малый таз
- д) высокое расположение предлежащей части

6. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ В РОДАХ ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) несвоевременное излитие вод
- б) слабость родовой деятельности
- в) травматические повреждения плода
- г) выпадение пуповины
- д) выпадение ножки

7. РУЧНОЕ ПОСОБИЕ ПО ЦОВЬЯНОВУ ПОКАЗАНО ПРИ:

- а) чисто ягодичном предлежании
- б) гипотонии матки
- в) предлежании плаценты
- г) поперечном положении плода
- д) классическом повороте плода на ножку

8. ПЕРВЫЙ МОМЕНТ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ:

- а) внутренний поворот ягодиц
- б) опускание ягодиц
- в) боковое сгибание позвоночника
- г) наружный поворот туловища

9. ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ В I ПЕРИОДЕ РОДОВ ПОКАЗАНО:

- а) ранняя амниотомия
- б) предоставление медикаментозного сна
- в) сохранение плодного пузыря как можно дольше
- г) активация родовой деятельности при первичной слабости
- д) все выше перечисленное

10. МЕСТО НАИЛУЧШЕГО ВЫСЛУШИВАНИЯ СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ 2 ПОЗИЦИИ:

- а) на уровне пупка слева
- б) ниже пупка справа
- в) выше пупка слева
- г) выше пупка справа
- г) средним косым

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

- 6.2.1. Форма промежуточной аттестации:** -Зачет . Семестр-8.
- Экзамен. Семестр- 10.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде зачета в 8 семестре и экзамена в 10 семестре. Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде зачета по акушерству в 8 семестре в виде устного собеседования с проверкой практических навыков на фантомах.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде экзамена по акушерству и гинекологии проводится в 10 семестре в виде устного собеседования по вопросам и решением ситуационных задач.

6.2.3.

Примеры вопросов для подготовки к зачету в 8 семестре.

ОК- 5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-12.

1. Тазовые предлежания плода. Особенности течения беременности и родов.
2. Причины наступления родов.
3. Акушерские щипцы. Показания, условия, техника наложения.
- 4 Экстренная помощь при акушерских кровотечениях во время беременности.
- 5.Анатомо- физиологическое строение тазового дна.
- 6.Амниоцентез и амниотомия. Показания. Техника.
7. Кесарево сечение в современном акушерстве.
Показания, противопоказания.
8. Роль женской консультации в профилактике родового травматизма.
- 9.Тактика врача при преждевременном разрыве плодного пузыря
- 10.Ведение последового периода. Признаки отделения последа. Способы выделения последа.
- 11.Диагностика ранних сроков беременности.
- 12.Клиническое течение родов. Современные методы регистрации родовой деятельности.
- 13.Профилактика материнской смертности в женской консультации, в акушерском стационаре.
- 14Эклампсия. Первая помощь.
- 15.Резус- конфликтная беременность. Подходы к ведению беременности.
16. Особенности течения гипертонической болезни при беременности. Ведение беременных.
17. Определение срока беременности. Определение срока родов.
18. Роды после перенесенной операции кесарево сечение. Выбор тактики родоразрешения.
19. Невынашивание беременности. Ведение беременных с угрозой прерывания и с начавшимся абортom.
20. Слабость родовой деятельности. Диагностика и лечение.
21. Клиника разрыва матки по рубцу. Профилактика, диагностика, тактика.
22. Разгибательные вставления головки плода. Диагностика, этиология, тактика.
23. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.
24. Современные методы оказания помощи при гипотонических кровотечениях.
25. Предлежание плаценты. Этиология, клиника, тактика врача.
26. Кесарево сечение. Показания. Техника выполнения.
- 27 Преждевременные роды. Диагностика, тактика, профилактика. Перинеотомия,
28. Слабость родовых сил. Классификация, диагностика, Тактика ведения родов.
29. Биомеханизм родов

Критерии оценки промежуточного контроля успеваемости (зачет- 8 семестр):

«Не зачтено»:

Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.

Умения: студент не умеет применять знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по дисциплине.

Навыки: студент не владеет практическими навыками и не знает инструментарий.

«Зачтено»:

Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.

Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрисубъектные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; выстроить акушерский диагноз и составить план ведения родов.

Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно. Студент владеет навыками наружного и внутреннего акушерского исследования пельвиометрии. Умеет оказать акушерское пособие при физиологических родах (на фантоме). Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, умеет оценить ситуацию и сформулировать показания для оперативного вмешательства.

Примеры вопросов для подготовки к экзамену в 10 семестре.

ОК- 5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-12.

Акушерство

1. Тазовые предлежания плода. Особенности течения беременности и родов.
2. Критические периоды развития плода.
3. Узкий таз. Классификация узких тазов по степени сужения и формам
4. Роль женской консультации в профилактике кровотечений в родах.
5. Причины наступления родов.
6. Акушерские щипцы. Показания, условия, техника наложения.

- 7 Экстренная помощь при акушерских кровотечениях во время беременности.
8. Кровотечение в послеродовом периоде.
9. Профилактика преэклампсии в условиях женской консультации
10. Эклампсия. Современные методы лечения. Реабилитация.
11. ДВС- синдром в акушерстве, причины возникновения, диагностика, терапия.
- 12.Анатомо- физиологическое строение тазового дна.
- 13 Геморрагический шок в акушерстве.
14. Течение и ведение родов при тазовых предлежаниях.
- 15 Послеродовые септические заболевания. Классификация. Понятие о лохиометре.
16. Асфиксия новорожденных, этиология, диагностика, лечение, оценка по шкале

Апгар.

Гинекология

- 1.Анатомия внутренних половых органов.
- 2.Функция яичников и методы ее оценки.
- 3.Предменструальный синдром. Этиология, диагностика, клинические формы, лечение.
4. Регуляция менструального цикла.
- 5.Техника субтотальной гистерэктомии.
- 6.Дисплазия шейки матки. Клиника, Диагностика, терапия.
- 7.Эндометриоидные опухоли яичников. Клиника, диагностика. Тактика
8. Понятие о бесплодном браке. Диагностика эндокринного бесплодия. Методы лечения.
- 9 Кисты яичников. Диагностика, терапия.
- 10.Преинвазивный рак шейки матки. Диагностика, терапия.
- 11 Методы исследования женщин при бесплодном браке.
12. Рак шейки матки. Клиника, диагностика, принципы терапии.
- 14.Гормонально-активные опухоли яичников. Клиника, диагностика, терапия.
- 15.Консервативная терапия миом матки.
- 16.Трихомониаз женских половых органов.
17. Методы гормонального гемостаза.
18. Бактериальный вагиноз. Диагностика, лечение.
19. Эндометриоз яичников.
20. Хронический сальпингоофорит. Диагностика, принципы терапии.

6.2.4. Пример билета.

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

ФГБОУ ВО ДГМУ

Минздрава России

Кафедра акушерства и гинекологии
леч.фак.

Специальность Лечебное дело

Дисциплина Акушерство и гинекология

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № _____

1. Синдром задержки роста плода. Этиология, диагностика, терапия.
2. Плотное прикрепление и приращение плаценты.
3. Техника субтотальной гистерэктомии.
4. Гинекологическая задача.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «12» сентября 2018г. № 1
 Заведующий кафедрой:
 Проф. Хашаева Т.Х.-М. / _____

Составители:
 Хашаева Т.Х.- Зав.каф. Проф.,д.м.н. / _____
 Абусуева З.А. Проф., д.м.н. / _____

ФГБОУ ВО ДГМУ
 Минздрава России

Кафедра акушерства и гинекологии
 леч.фак.
 Специальность Лечебное дело
 Дисциплина акушерство и гинекология

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № _____

1. Рак шейки матки. Клиника, диагностика, принципы терапии.
2. Гормонально-активные опухоли яичников. Клиника, диагностика, терапия.
3. Акушерские щипцы. Показания, условия, техника наложения.
4. Акушерская задача.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «12» сентября 2018г. № 1
 Заведующий кафедрой:
 Проф. Хашаева Т.Х.-М. / _____

Составители:
 Хашаева Т.Х.- Зав.каф. Проф.,д.м.н. / _____
 Абусуева З.А. Проф., д.м.н. / _____

6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
Код компетенции ОК-5				
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в	Студент самостоятельно выделяет главные положения в

	изученном материале дисциплины. Не знает принципы современной диагностики и лечения больных с различными гинекологическими заболеваниями.	пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о методах современной диагностики и лечения гинекологических заболеваний.	изученном материале. Знает основные виды современной диагностики и лечения гинекологических заболеваний.	изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные виды современной диагностики и лечения гинекологических заболеваний. Показывает глубокое знание и понимание.
уметь	Студент не умеет анализировать клинические симптомы, принципы оказания ургентной помощи в акушерско-гинекологической практике.	Студент испытывает затруднения при определении основной симптоматики заболеваний. Студент затрудняется при выборе метода ургентной помощи при неотложных состояниях в акушерско-гинекологической практике.	Студент умеет самостоятельно анализировать клиническую симптоматику заболеваний но допускает незначительные ошибки при постановке диагноза. Студент умеет оценить ситуацию, но путается в выборе метода ургентной помощи при неотложных состояниях в акушерско-гинекологической практике.	Студент умеет последовательно проанализировать клинические симптомы любой гинекологической и акушерской патологии. Студент умеет самостоятельно оказать любую ургентную помощь при неотложных состояниях в акушерско-гинекологической практике.
владеть	Студент не владеет навыком общего и специального акушерско-гинекологического обследования с целью диагностики и дифференциальной диагностики основной акушерской и гинекологической патологии.	Студент владеет основными навыками общего и специального акушерско-гинекологического обследования, но затрудняется в постановке диагноза, проведении ургентной помощи при неотложных	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, но допускает незначительные ошибки и недочеты при оказании ургентной помощи при неотложных состояниях в	Студент самостоятельно способен дать полную характеристику основным методам общего и специального акушерско-гинекологического обследования, четко оценивает

		состояниях акушерско-гинекологической практике.	в акушерско-гинекологической практике.	клиническую ситуацию, выставляет правильный диагноз.
Код компетенции-ОПК-6				
Знать	Не знает правила оформления диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной.	Знает основные правила оформления диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной, но допускает три и более ошибки.	Знает основные правила оформления диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной, но допускает некоторые неточности.	правила оформления диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной.
Уметь	Не умеет грамотно сформулировать жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, не умеет вести дневниковые записи, эпикризы; выделять группы риска беременных.	Умеет заполнять основные разделы диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи; но затрудняется в выделении групп риска на возникновение осложнений во время беременности, родов и послеродовом периоде. Не умеет составлять эпикриз.	Умеет заполнять основные разделы диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни гин. больной: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз; выделять группы риска на возникновение осложнений во время беременности, родов и послеродовом периоде. Допускает неточности.	заполнять основные разделы диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз; выделять группы риска на возникновение осложнений во время беременности, родов и послеродовом периоде.
Владеть	Не владеет составлением	Допускает грубые ошибки в оформлении	Владеет алгоритмом	Владеет алгоритмом

	алгоритма оформления диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной – оформить академическую историю болезни или родов в соответствии с планом написания истории болезни или родов.	истории болезни или родов, отклоняясь от плана написания истории болезни или родов.	оформления диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной – допускает неточности в оформлении академической истории болезни или родов.	оформления диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной – оформить академическую историю болезни или родов в соответствии с планом написания истории болезни или родов.
Код компетенции-ПК-1				
Знать	Не знает задачи работы женской консультации, принципы наблюдения беременных в женской консультации. Основы перинатальной медицины, методы профилактики материнской и перинатальной смертности	Знает основные задачи работы женской консультации. Течение физиологической беременности и родов. Плохо ориентируется в принципах наблюдения беременных в женской консультации. Не знает основы перинатальной медицины, методы профилактики материнской и перинатальной смертности	Знает основные задачи работы женской консультации. Течение физиологической беременности и родов. Принципы наблюдения беременных в женской консультации. Не знает методы профилактики материнской и перинатальной смертности	Хорошо знает основные задачи работы женской консультации. Течение физиологической беременности и родов. Принципы наблюдения беременных в женской консультации. Основы перинатальной медицины, методы профилактики материнской и перинатальной смертности
Уметь	Не умеет вести физиологическую беременность, распознать осложнения беременности, провести расспрос пациента и/или родственников/сопровождающих лиц с целью сбора анамнеза	Умеет вести физиологическую беременность, но не умеет выявить осложнения беременности, не владеет коммуникативными способностями.	Умеет вести физиологическую беременность, но затрудняется в распознавании осложнений беременности.	Умеет вести физиологическую беременность, заподозрить осложнения беременности, провести расспрос пациента и/или родственников/сопровождающих лиц с целью сбора анамнеза
Владеть	Не владеет основными методами общего и	Владеет основными методами общего и специального	Методами общего и специального акушерско-	Владеет всеми методами общего и специального

	специального акушерско-гинекологического обследования с целью диагностики и дифференциальной диагностики основной акушерской и гинекологической патологии, ведения физиологической беременности и родов;	акушерско-гинекологического обследования с целью диагностики, но не ориентируется в вопросах дифференциальной диагностики основной акушерской и гинекологической патологии, ведения физиологической беременности и родов;	гинекологического обследования с целью диагностики акушерской и гинекологической патологии, но ошибается в дифференциальной диагностике.	акушерско-гинекологического обследования с целью диагностики и дифференциальной диагностики основной акушерской и гинекологической патологии, ведения физиологической беременности и родов;
Код компетенции-ПК-5				
Знать	Плохо знает клиническую симптоматику внематочной беременности и гинекологической патологии, методы диагностики, принципы оказания помощи в гинекологической и акушерской практике	Знает особенности клинической симптоматики внематочной беременности и гинекологической патологии, но не знает методы диагностики, принципы оказания помощи в гинекологической и акушерской практике	Хорошо знает клинической симптоматики внематочной беременности и гинекологической патологии, методы диагностики, допускает ошибки в определении принципов оказания помощи в гинекологической и акушерской практике	Знает клиническую симптоматику внематочной беременности и гинекологической патологии, методы диагностики, принципы оказания помощи в гинекологической и акушерской практике
Уметь	Проводить сбор анамнестических данных , но неправильно оценивает результаты общего и специального обследования, интерпретировать результаты лабораторных данных	Умеет проводить сбор анамнестических данных , правильно оценивать результаты общего и специального обследования, не умеет интерпретировать результаты лабораторных данных	Умеет проводить сбор анамнестических данных , правильно оценивать результаты общего и специального обследования, но допускает ошибки в интерпретации результатов лабораторных данных.	Умеет проводить сбор анамнестических данных , правильно оценивать результаты общего и специального обследования, интерпретировать результаты лабораторных данных
Владеть	Владеет техникой определения группы крови. Но не владеет техникой объективного обследования, оценкой данных УЗИ,	Владеет техникой определения группы крови. Владеет техникой объективного обследования, не может оценить	Владеет техникой объективного обследования, но допускает неточности в оценке данных УЗИ, результатов	Хорошо владеет техникой объективного обследования, оценкой данных

	результатов лабораторных методов исследования.	данные УЗИ и лабораторных анализы.	лабораторных методов исследования. Владеть техникой определения группы крови.	УЗИ, результатов лабораторных методов исследования. Владеет техникой определения группы крови.
Код компетенции-ПК-6				
Знать	Плохо знает физиологию и патологию беременности, не знает большинство симптомов гинекологических заболеваний и акушерских осложнений.	Знает физиологию и патологию беременности, но плохо интерпретирует основные симптомы гинекологических заболеваний и акушерских осложнений.	Знает физиологию и патологию беременности, путается в некоторых симптомах гинекологических заболеваний и акушерских осложнений.	Знает физиологию и патологию беременности, основные симптомы гинекологических заболеваний и акушерских осложнений.
Уметь	Умеет отличить физиологические изменения беременных от различной соматической патологии, но не умеет выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы, оценить дифференциально-диагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов.	Умеет отличить физиологические изменения беременных от различной соматической патологии, с трудом умеет выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы, не может оценить дифференциально-диагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов.	Умеет отличить физиологические изменения беременных от различной соматической патологии, уметь выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы, немного путается в дифференциально-диагностической значимости имеющихся симптомов и синдромов.	Умеет отличить физиологические изменения беременных от различной соматической патологии, уметь выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы, оценить дифференциально-диагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов.
Владеть	Не владеет методами диагностики (общее и специальное акушерско-гинекологическое обследование), методами оценки результатов исследования больной смежных специалистов.	Допускает грубые ошибки и частично владеет методами диагностики (общее и специальное акушерско-гинекологическое обследование), методами оценки результатов исследования больной смежных специалистов,	Владеет почти всеми методами диагностики (общее и специальное акушерско-гинекологическое обследование), методами оценки результатов исследования больной смежных специалистов, допуская	Владеет всеми методами диагностики (общее и специальное акушерско-гинекологическое обследование), методами оценки результатов исследования больной смежных специалистов.

			некоторые неточности.	
Код компетенции-ПК-8				
Знать	Не знает основные принципы лечения больных с различными гинекологическими заболеваниями, рациональный выбор лекарственных средств.	Знает некоторые принципы лечения больных с различными гинекологическими заболеваниями, не знает большинство лекарственных препаратов.	Знает основные принципы лечения больных с различными гинекологическими заболеваниями, но затрудняется в выборе лекарственных средств.	Знает основные принципы лечения больных с различными гинекологическими заболеваниями, рациональный выбор лекарственных средств.
Уметь	Не умеет составить план лечебно-профилактических мероприятий согласно ведения больных МЗРФ.	Плохо составляет план лечебно-профилактических мероприятий согласно ведения больных МЗРФ.	Умеет составить план лечебно-профилактических мероприятий согласно ведения больных МЗРФ с некоторыми погрешностями.	Умеет составить план лечебно-профилактических мероприятий согласно ведения больных МЗРФ.
Владеть	Не владеет необходимым объемом знаний и умений для постановки диагноза и определения плана обследования и лечения пациентов с акушерской и гинекологической патологией.	Владеет неполным объемом знаний и умений для постановки диагноза и определения плана обследования и лечения пациентов с акушерской и гинекологической патологией, допуская много ошибок.	Владеет необходимым объемом знаний и умений для постановки диагноза и определения плана обследования и лечения пациентов с акушерской и гинекологической патологией, допуская незначительные неточности.	Владеет необходимым объемом знаний и умений для постановки диагноза и определения плана обследования и лечения пациентов с акушерской и гинекологической патологией.
Код компетенции-ПК-12				
Знать	Не знает течение физиологической беременности и родов, не может показать биомеханизм родов при различных вариантах предлежаний на фантоме; не знает клинику и ведение физиологических родов; клинику и диагностику	Знает течение физиологической беременности и родов, плохо показывает биомеханизм родов при различных вариантах предлежаний на фантоме; механизмы развития родовой деятельности; не знает в полном объеме клинику и ведение	Хорошо знает течение физиологической беременности и родов, биомеханизм родов при различных вариантах предлежаний; механизмы развития родовой деятельности; клинику и ведение	Хорошо знает течение физиологической беременности и родов, биомеханизм родов при различных вариантах предлежаний; механизмы развития родовой деятельности;

	нарушений сократительной деятельности матки; основы перинатологии	физиологических родов; клинику и диагностику нарушений сократительной деятельности матки; плохо разбирается в основах перинатологии.	физиологических родов; клинику и диагностику нарушений сократительной деятельности матки, но допускает 1-2 ошибки.	клинику и ведение физиологических родов; клинику и диагностику нарушений сократительной деятельности матки; основы перинатологии
уметь	Не умеет вести физиологическую беременность, заподозрить осложнения беременности, вести физиологические роды (согласно протоколу МЗРФ), провести первичный туалет новорожденного, оценить признаки отделения плаценты и т.д.	Плохо разбирается с ведении вести физиологической беременности, может заподозрить осложнения беременности, но плохо разбирается в ведении физиологических родов (согласно протоколу МЗРФ), провести первичный туалет новорожденного, оценить признаки отделения плаценты и т.д.	Умеет вести физиологическую беременность, заподозрить осложнения беременности, вести физиологические роды (согласно протоколу МЗРФ), провести первичный туалет новорожденного, оценить признаки отделения плаценты и т.д., допуская 1-2 ошибки.	Умеет вести физиологическую беременность, заподозрить осложнения беременности, вести физиологические роды (согласно протоколу МЗРФ), провести первичный туалет новорожденного, оценить признаки отделения плаценты и т.д.
владеть	Не владеет методами оценки сократительной активности матки, сердечной деятельности плода, влагалищного исследования в родах, оценки новорожденного по шкале Апгар, осмотр родовых путей и т.д.	Владеет только некоторыми методами оценки сократительной активности матки, сердечной деятельности плода, не владеет техникой влагалищного исследования в родах, оценки новорожденного по шкале Апгар, осмотр родовых путей и т.д.	Владеет почти всеми методами оценки сократительной активности матки, сердечной деятельности плода, влагалищного исследования в родах, оценки новорожденного по шкале Апгар, осмотр родовых путей и т.д., допуская 1-2 ошибки.	Владеет всеми методами оценки сократительной активности матки, сердечной деятельности плода, влагалищного исследования в родах, оценки новорожденного по шкале Апгар, осмотр родовых путей и т.д.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Основная литература

Печатные издания

Печатные источники:

№	Наименование издания*	Количество экзмп-в в библиотеке
1	Гинекология : учебник / Б. И. Баисова и др. ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко.-4-е изд., перераб. и доп. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012 - 432 с.	160
2	Гинекология: учебник/ под ред. В.Радзинского, А.М.Фукса- 2-е изд. перераб. -М.: ГЭОТАР Медиа, 2019 – 1104 с.	100
3	Акушерство: учебник для студентов мед. Вузов/Г.М.Савельевой,Р.И.Шалина,Л.Г.Сичинава,О.Б.Палина. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2008 - 656 с.	90
4	Акушерство: учебник /Под ред.Э.К.Айламазян [и др.]- 10-е изд., перераб.и доп. - М.:ГЭОТАР -Медиа, 2019-768 с.	100
5	Акушерство: учебник мед.вузов/Под ред. Айламазян Э.К.и др. 9-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 704 с.	100

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Издания
1	Айламазян Э.К., Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Айламазян Э. К. и др. – 9-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 704 с. – ISBN 978-5-9704-3316-4 – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433164.html
2	Савельева Г.М., Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 656 с. – ISBN 978-5-9704-3295-2 – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html
3	Дзигуа М.В., Акушерство [Электронный ресурс] / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 304 с. – ISBN 978-5-9704-2761-3 – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427613.html
4	Дзигуа М.В., Акушерство [Электронный ресурс] / Дзигуа, М. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 304 с. – ISBN 978-5-9704-2106-2 – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421062.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Руководство к практическим занятиям под ред.проф. В.Е.Радзинского,2011г.	20

2	Акушерство: учебник для студ. Мед. Вузов под ред. Г.М. Савельевой, 2000г.	20
3	Акушерство: учебное пособие под ред. Проф. О.В.Макарова,2007г.	20
4	Акушерство:учебник/под ред. Э.К. Айламазян,2000г.	550
5	Акушерство и гинекология.клинические рекомендации под ред. Г.М. Савельевой,2015г.	20
6	Акушерство:методические рекомендации для студ. 4курса/Т.Х-М. Хашаева,Х. М. Омарова,З.А. Абусуева,2013г.	5
7	Сборник задач по акушерству для студентов и клинич. Ординаторов/Т.Х-М. Хашаева ,А.М. Эсетова, Б.Р. Ибрагимов, С.З.Аллахкулиева, А.Э. Эседова,2003г.	5
8	Акушерство. Метод рекомендации для студ. Х.М. Омарова , Т. Х-М. Хашаева, А.Э.Эседова,З.А. Абусуева,А.М.Эсетова, Б.Р.Ибрагимов,С.З. Аллахкулиева,Д.М.Магомедханова,А.Р.Одаманова,С.А.Алиева,Т.Ш.Н ураева,С.Ш.Какваева,А.Н.Джалилова,З.А.Мехтиханова,Гасанова Б.М.,2012г.	5
9	Методические рекомендации к занятиям по акушерству для студ. Леч. Фак. Мед. Вуза/ Т.Х-М. Хашаева, З.Н.Зайдиева,2005г.	5
10	Тесты по акушерству: методическое пособие для студ. 4 курса леч. Фак. Мед. Вуза/ Т. Х-М. Хашаева, М.А.Одаманова, С.А. Алиева и др.,2004г.	5
11.	Задачник по акушерству и гинекологии для студентов 4и5 курсов леч.фак.Мед.Вуза Т. Х-М. Хашаева, З.А. Абусуева, С.Ш.Какваева, А.Н.Джалилова, З.А.Мехтиханова, и др.-2020г.	50

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)	http://prof.ncagp.ru/index.php?_t8=50
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/

15.	Адрес страницы кафедры.	://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники- бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)	http://prof.ncagp.ru/index.php?_t8=50
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М.	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/

	В. Ломоносова (публикации).	
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф / http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система **WINDOWS 10**
2. Пакет прикладных программ **MS OFFICE** в составе: Word, Excel, PowerPoint.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория,	Наименование оборудования

	компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	
1	Учебная комната №2 (Буганова, 17. 25м ² , для практических занятий)	Фантом акушерский, фантом новорожденного, инструментарий: тазомер, акушерский стетоскоп и др.)
2	Учебная комната №2 (Буганова, 17. 25м ² , для практических занятий)	Фантом акушерский, фантом новорожденного, учебные плакаты, инструментарий: тазомер, акушерский стетоскоп и др.)
3	Учебная комната №3 (Буганова, 17. 25м ² , для практических занятий)	Фантом акушерский, фантом новорожденного, учебные плакаты, инструментарий: тазомер, акушерский стетоскоп и др.)
4	Учебная комната №4 (Буганова, 17. 18м ² , для практических занятий)	Фантом акушерский, фантом новорожденного, учебные плакаты, инструментарий: тазомер, акушерский стетоскоп и др.)
5	Учебная комната №5 (Буганова, 17. 20м ² , для практических занятий)	Фантом акушерский, фантом новорожденного, учебные плакаты, инструментарий: тазомер, акушерский стетоскоп и др.)
6	Учебная комната №6 (Буганова, 17. 20м ² , для практических занятий)	Фантом акушерский, фантом новорожденного, учебные плакаты, инструментарий: тазомер, акушерский стетоскоп и др.)
7	Учебная комната №7 (Буганова, 17. 20м ² , для практических занятий)	Учебные плакаты, инструментарий: тазомер, и др.)
8	Учебная комната №8 (Буганова, 17. 20м ² , для практических занятий)	Учебные плакаты, инструментарий: тазомер, акушерский стетоскоп и др.)
9	Учебная комната №9 (Буганова, 17. 20м ² , для практических занятий)	Учебные плакаты, инструментарий: тазомер, и др.)
10	Учебная комната №10 (Буганова, 17. 15м ² , для самостоятельной работы)	Учебные плакаты, фантом, ноутбук, инструментарий: тазомер, и др.)
11	Лекционный зал №11. (Буганова, 17, 100м ² , для лекций, конференций)	проектор -эпсон; проектор Beng, проектор Оверхед ноутбук-леново, экран Drapper Consul 70*70.
12	Кабинет заведующей кафедрой	Персональные компьютеры-3;

	№12(Буганова, 17, 20м ²)	Ноутбук- 3: Ксерокс+принтер LaserJet Pro-1 Принтер лазерный HPLJ-; Сканер-Genius CP-7 Фантом женская промежность-2 Фантом вагинальных исследований-2 Модуль для приемов Леополь.- 3 Имитатор рождения ребенка- 3. Механизм продвижения плода-3 Акушерский тренажер с куклой – 2 Тренажер налож. швов- 2 Тренажер вагинальных иссл-2 Фантом молочной железы-1 Фантом женской промежности-1 Фантом новорожден-5 Медицинский инструментарий (акушерские щипцы, перфоратор и др.)
13	Ассистентская №13 (Буганова, 17, 16м ²)	Ксерокс+принтер LaserJet Pro-1 Принтер лазерный HPLJ-; Сканер-Genius CP-7
14	Доцентская №14 (Буганова, 17, 6м ²)	
15	Доцентская №15 (Буганова, 17, 6м ²)	
16	Лаборантская №17 (Буганова, 17,8м ²)	Ксерокс+принтер LaserJet Pro-1 Принтер лазерный HPLJ-; Сканер-Genius CP-7

Х. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 7,4% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
		Акушерство	
1.	Раздел 2. Анатомия и физиология женской репродуктивной системы.	ПЗ.3. «Менструальный цикл и его регуляция.» Анимационный фильм: «Когда девочка вырастет...»	2
2.	Раздел 3. Физиология беременности.	ПЗ.4. «Оплодотворение, зачатие и развитие беременности. Физиология плода.» Видеофильм. «Оплодотворение, зачатие. Чудо новой жизни.»	2
3	Раздел 4. Физиология родов и послеродового периода. Период новорожденности	ПЗ.12. «Течение и ведение второго и третьего периодов родов.» Видеофильм. «Первичный туалет новорожденного.»	1
3.	Раздел 5. Патология беременности.	ПЗ.18. «Преэклампсия. HELLP синдром и ОЖГБ.» Ролевая клиническая игра.	1
4	Раздел 9. Акушерские кровотечения.	ПЗ.32. «Кровотечения в раннем послеродовом периоде.» Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.	1,5
5	Раздел 9. Акушерские кровотечения.	Лекция «Акушерские кровотечения».- Видеофильм: «Хирургический гемостаз, компрессионные швы на матку».	2
6	Раздел 11. Родоразрешающие операции.	ПЗ.35. «Кесарево сечение в современном акушерстве. Течение и ведение беременности и родов у женщин после операций на матке.» Обучающий видеоролик-мастеркласс: «Наложение вакуум-системы KIWI»	2
		Гинекология	
7	Раздел 12. Женская репродуктивная система и методы исследования.	ПЗ 1. «Структура и задачи гинекологического отделения. Анатомия половых органов женщины.» Видеофильм. «Анатомия женских половых	2

		<i>органов.»</i>	
8	<i>Раздел 14. Гинекологическая эндокринология.</i>	<i>ПЗ.8-9. «Нейроэндокринные синдромы: СПКЯ. Предменструальный синдром. Климактерический синдром. Посткастрационный синдром.» Ролевая игра.</i>	2
9	<i>Раздел 19. Гинекологические операции.</i>	<i>ПЗ.21-22. «Гинекологические операции. Предоперационная подготовка и послеоперационной ведение больных.» Видеофильм. «Гинекологические операции».</i>	2
10	<i>Раздел 20. Острый живот в гинекологии.</i>	<i>ПЗ.23-25. «Острый живот в гинекологии.» Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.</i>	2

XI. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Методические рекомендации к занятиям по акушерству (учебное пособие). - 2016г.
2. Методические рекомендации к занятиям по гинекологии (учебное пособие). - 2016г.

XII. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

12.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется на основе адаптированной рабочей программы с использованием социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими студентами, создания комфортного психологического климата в студенческой группе.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

12.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

12.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

12.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

12.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

12.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно

		письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

12.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

12.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

12.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

12.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой