ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО Минздрава России
_____ Д.А. Омарова
17 августа 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«АКУШЕРСТВО»

Индекс дисциплины: Б1.Б.23

Специальность (направление): 31.05.03 Стоматология

Уровень высшего образования – СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника – Врач-стоматолог

Факультет стоматологический

Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов

Форма обучения – очная

Курс – 3

Семестр – 5,6

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 5/180

Лекции – 32 часа

Практические (семинарские) занятия – 76 часов

Самостоятельная работа – 72 часа

Форма контроля – зачет в 6 семестре

Махачкала 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Акушерство» разработана на основании учебного плана по специальности (направлению) 31.05.03 Стоматология, утвержденного Ученым советом Университета, протокол №1 «30» августа 2018 г., в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации «9» февраля_ 2016 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. **Директор НМБ ДГМУ** _____ **(В.Р. Мусаева)**
2. **УУМР, С и ККО**_____ **(А.М. Каримова)**
3. **Декан стоматологического факультета**_____ **(Т.А. Абакаров)**

Заведующая кафедрой_____ **(д.м.н., профессор А.Э. Эседова)**

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующая кафедрой, д.м.н., профессор Эседова А.Э.

2. Ассистент кафедры, к.м.н. Идрисова М.А.

3. Ассистент кафедры, к.м.н. Апандиева М.М.

1. Рецензент:

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФПК и ППС ДГМУ, д.м.н., профессор Омаров Н.С-М.

2. Рецензент:

Руководитель отделения гинекологической эндокринологии ГБУЗ МО МОНИИАГ, д.м.н., профессор Зайдиева Я.З.

СОДЕРЖАНИЕ

№	Раздел рабочей программы дисциплины	Стр.
1.	Цель и задачи освоения дисциплины	4
2.	Перечень планируемых результатов обучения	5
3.	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	8
4.	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	11
5.	Структура и содержание учебной дисциплины	12
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	25
5.2.	Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	26
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	29
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	34
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	39
6.	Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	64
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	67
8.	Образовательные технологии	68
9.	Материально-техническое обеспечение	73
10.	Кадровое обеспечение	75
11.	Лист регистрации изменений в рабочую программу	76
	Приложение: Фонд оценочных средств	

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: сформировать знания, умения, навыки по физиологическому и патологическому акушерству, освоить общие принципы ведения беременности, родов, уметь анализировать клиническую ситуацию, ознакомиться с основными и дополнительными методами исследования, выполнять умения и навыки согласно перечню Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Задачи:

1. Приобретение студентами знаний о теоретических основах современного акушерства;
2. Изучение студентами стандартов диагностики и лечения акушерской патологии;
3. Освоение студентами умений (решать ситуационную задачу, оформить историю беременной);
4. Формирование у студентов практических навыков по акушерству, оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях;
5. Формирование у студентов навыков общения с беременными женщинами.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	**2**	**3**
1	**Общепрофессиональные компетенции**	**ОПК-9** – способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.
		Знать: алгоритм опроса, осмотра, обследования беременных.
		Уметь: интерпретировать информацию, написать медицинскую карту или историю беременной.
		Владеть: методами опроса, физикального осмотра, клинического обследования.

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Акушерство» относится к блоку Б1.Б.23 базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

1. ***Философия, биоэтика***

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

2. ***Психология, педагогика***

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослых женщин, психологию личности и малых групп.

Навыки: информирование пациенток различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

3. ***Правоведение***

Знания: права пациента и врача.

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

4. ***История медицины***

Знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

5. ***История Отечества***

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.

Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.

6. ***Латинский язык***

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов.

Навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

7. Физика, математика

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила работы и техники безопасности в физических лабораториях с приборами; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.

8. Медицинская информатика

Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

9. Биология

Знания: правила работы и техники безопасности в биологических лабораториях с реактивами, приборами и животными; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на клеточном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой.

Навыки: владеть методами изучения наследственности.

10. Микробиология

Знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных таксонов микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов женских половых органов и послеродовых гнойно-септических осложнений

Уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

Навыки: владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

11. Химия

Знания: правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

12. Анатомия человека

Знания: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

13. Гистология, цитология, эмбриология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

14. Нормальная физиология

Знать: закономерности функционирования органов женской половой системы, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования различных функций здорового женского организма, используемых в акушерской и гинекологической практике.

Уметь: объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций здорового женского организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов женской половой системы.

Навыки: владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы,

поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр).

15. Патологическая физиология

Знать: общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и гинекологических заболеваний, а также послеродовых воспалительных осложнений.

Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в акушерско-гинекологической практике.

Навыки: владеть тестами функциональной диагностики.

16. Клиническая фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов на гинекологических и акушерских больных с учетом возможного токсического действия на плод, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты.

Навыки: оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии гинекологическим и акушерским больным.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре	
		5	**6**
Контактная работа (всего), в том числе:	108		
Аудиторная работа	108	54	54
Лекции (Л)	32	16	16
Практические занятия (ПЗ)	76	38	38
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	72	36	36
Вид промежуточной аттестации	–	–	зачет
ИТОГО: общая трудоемкость	180 час.	90	90
	5 ЗЕТ	2,5	2,5

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
БЛОК I. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО			
1.	ОПК-9	Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы. Перинатология.	1. Наружные и внутренние половые органы. 2. Молочные железы. 3. Женский таз с акушерской точки зрения. Строение женского таза: кости таза, тазовое дно. Размеры большого таза. Плоскости малого таза. Размеры. Наклонение. 4. Кровоснабжение и иннервация половых органов. Топография смежных органов: мочевой пузырь, мочеточники, прямая кишка, аппендикс. 5. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Периоды эмбрио- и фетогенеза. 6. Имплантация, органогенез, плацентация. Критические периоды эмбриогенеза. 7. Плацента. Строение и функции. 8. Кровообращение у плода. 9. Перинатология. Влияние вредных факторов на плод (курение, алкоголь, наркомания, ионизирующие излучения). 10. Плод как объект родов. Кости черепа, швы, роднички, размеры окружности головки. 11.Понятие о сегментах головки. Изучаются факторы перинатального риска, ультразвуковой скрининг. Изучается кардиотокография.
2.	ОПК-9	Беременность физиологическая. Физиологические изменения в организме женщины при беременности.	1. Физиология беременности. Изменения нервной, эндокринной и половой систем. Роль простагландинов. 2. Изменения сердечно-сосудистой и мочевыделительной систем. 3. Изменение системы органов дыхания, опорно-двигательных органов, кожи, массы тела. 4. Формирование функциональной системы «мать – плацента – плод»: развитие и функции плаценты,

			околоплодных вод, пупочного канатика, последа. 5. Физиологические изменения в организме женщины во время беременности. 6. Физиология плода: плод в отдельные периоды внутриутробного развития, плод как объект родов. 7. Критические периоды в развитии эмбриона и плода.
3.	ОПК-9	Методы исследования в акушерстве. Методы оценки состояния плода.	1. Методы исследования в акушерстве: опрос и объективное обследование беременной, диагностика беременности, определение срока беременности и даты родов. 2. Диагностика ранних сроков беременности. 3. Диагностика поздних сроков беременности. Методы дородового определения веса плода. 4. Определение срока беременности, даты родов и срока предоставления дородового отпуска. 5. Объем обследования беременной при первом обращении в женскую консультацию. 6. Методы оценки состояния плода. 7. Методы исследования функционального состояния плаценты и околоплодных вод. 8. Течение и ведение физиологической беременности. 9. Наружное акушерское исследование беременной. Членорасположение, положение, позиция, вид и предлежание плода. 10. Основы рационального питания беременных, режим и личная гигиена беременных. 11. Принципы подготовки беременных к родам. 12. Физиопсихопрофилактическая подготовка к родам. Школа матери.
4.	ОПК-9	Роды физиологические. Причины наступления родов.	1. Причины наступления родов. Современная концепция родовой деятельности матки. 2. Оценка готовности организма к родам. Подготовительный (предвестниковый) период. 3. Периоды родов. Продолжительность. Понятие контракции, ретракции и дистракции. Своевременное и несвоевременное

			излитие околоплодных вод. 4. Течение первого периода родов. Родовые изгоняющие силы. Характер открытия шейки матки у перво- и повторнородящих. 5. Ведение первого периода родов. Современные принципы регистрации родовой деятельности. 6. Влагалищное исследование в родах. Показания, техника, оценка данных. Определение высоты стояния головки в малом тазу. 7. Течение и ведение второго периода родов. Защита промежности. 8. Обезболивание родов. 9. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. 10. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания. 11. Операция рассечения промежности в родах, показания. Особенности ведения послеродового периода. Осложнения. 12. Первичная обработка новорожденного. 13. Ведение последового периода. 14. Методы оценки кровопотери в родах.
5.	ОПК-9	Физиология послеродового периода и периода новорожденности.	1. Течение и ведение раннего послеродового периода. 2. Физиологические изменения в организме родильницы. Инволюция матки. Лохии. 3. Лактация. Современный взгляд на грудное вскармливание. 4. Течение и ведение физиологического послеродового периода. Профилактика послеродовых гнойно-септических инфекций. 5. Анатомо-физиологические особенности доношенного новорожденного. 6. Совместное пребывание матери и новорожденного. 7. Принципы грудного вскармливания.
БЛОК II. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО			
6.	ОПК-9	Беременность и роды при неправильных положениях и предлежаниях плода. Многоплодная беременность.	1. Беременность и роды при тазовых предлежаниях плода: этиология, классификация, диагностика; течение беременности и ведение родов. 2. Беременность и роды при поперечном и косом положениях плода. 3. Разгибательные головные предлежания плода. 4. Особенности течения родов при многоплодной беременности.

			5. Показания к оперативному родоразрешению.
7.	ОПК-9	Ранние и поздние гестозы	1. Гестоз. Определение. Классификации. Группа риска. 2. Ранние гестозы (токсикозы) беременных. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Лечение. 3. Неукротимая рвота беременных. Клиника. Диагностика. Лечение. Тактика. 4. Редкие гестозы беременных (дерматозы, остеомаляция, гепатоз, острая желтая атрофия печени, бронхиальная астма). 5. Тактика ведения беременных с ранним гестозом, показания к досрочному прерыванию беременности, лечение, профилактика, реабилитация. 6. Поздний гестоз беременных. Этиопатогенез. Современные особенности течения. 7. Классификация поздних гестозов. 8. Ранняя диагностика поздних гестозов. План обследования. 9. Поздний гестоз. Клиника, диагностика. Оценка степени тяжести. 10. Тактика ведения беременности, лечение в зависимости от степени тяжести, сроки и методы родоразрешения. 11. Патогенетическое лечение позднего гестоза беременных. 12. Современные принципы лечения позднего гестоза тяжелой степени. 13. Осложнения позднего гестоза. Влияние гестоза на состояние плода. 14. Преэклампсия. Клиника. Диагностика. Лечение. Акушерская тактика. 15. Эклампсия. Определение. Патогенез. Клиника. Диагностика. Первая помощь. Тактика. Осложнения.
8.	ОПК-9	Беременность и роды на фоне экстрагенитальной патологии Нарушения системы гемостаза у беременных	1.Информация по беременности и родам у женщин с сердечно-сосудистой патологией. Риск для матери и плода. Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика. 2.Информация по беременности и родам у женщин с сахарным диабетом и заболеваниями почек. Риск для матери и плода. Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика. 3. Беременности и патология легочной и пищеварительной систем. Риск для матери и плода. Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика.

			4. Наследственные дефекты гемостаза Наследственные тромбоцитопатии 5.Антифосфолипидный синдром 6.Течение родов и послеродового периода
9.	ОПК-9	Изосерологическая несовместимость крови матери и плода	1.Диспансерные группы наблюдения в женской консультации. 2. Несенсибилизированные Сенсибилизированные, но без признаков нарушения состояния плода 3.Гемолитическая болезнь плода. Диагностика. 4.Ведение беременности и родов 5.Неспецифическая и специфическая профилактика резус сенсибилизации. Методика. Время проведения. Показания. Условия.
10.	ОПК-9	Плацентарная недостаточность Многоводие. Маловодие	1.Классификация. Диагностика 2.Ультразвуковая фетометрия. Плацентография. Кардиотокография. Допплерометрическая оценка кровотока в сосудах матери и плода 3.Оценка количества околоплодных вод. Многоводие. Маловодие. 4.Профилактика. Лечение.
11.	ОПК-9	Аномалии костного таза. Крупный плод	1.Анатомически узкий таз. Определение, классификация по степени и форме сужения 2.Этиология, современные методы диагностики 3.Течение и ведение беременности 4.Особенности биомеханизма родов в зависимости от формы таза 5.Течение и ведение родов 6.Клинически узкий таз, крупный плод 7.Классификация по степеням несоответствия 8.Диагностика, тактика ведения родов
12.	ОПК-9	Аномалии родовой деятельности	1.Этиология и классификация аномалий сократительной деятельности матки. 2.Патологический прелиминарный период. Слабость родовой деятельности. 3.Дискоординированная родовая деятельность. Чрезмерно бурная родовая деятельность. 4.Показания к оперативному лечению при аномалиях родовой деятельности.
13.	ОПК-9	Родовой травматизм	Разрыв матки – этиология, классификация

		матери и плода	клиника, тактика ведения. Травмы мягких тканей родового канала.
14.	ОПК-9	Невынашивание беременности. Перенашивание беременности	1. Клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация 2. Привычное невынашивание 3. Гормональный фактор 4. Инфекционный фактор 5. Пороки развития матки 6. Внутриматочные синехии 7. Истмико-цервикальная недостаточность 8. Преждевременные роды 9. Течение и ведение преждевременных родов 10. Профилактика и лечение преждевременных родов 11. Перенашивание беременности. Основные причины со стороны матери, плода и плаценты. Степени перенашивания, влияние на плод 12. Типичные осложнения. Синдром переношенной беременности и запоздалых родов 13. Методы срочной подготовки шейки матки к родам. Методы родовозбуждения. Методы родоразрешения
15.	ОПК-9	Послеродовые инфекционные заболевания	1.Классификация. Этиология, патогенез 2.Диагностика. Принципы лечения. Профилактика 3.Лактостаз. Трещины сосков. Профилактика. Лечение 4.Перитонит после кесарева сечения. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация
БЛОК III. ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО			
16.	ОПК-9	Кесарево сечение	1. Показания к операции кесарева сечения (абсолютные/относительные) 2.Методы операции 3.Осложнения, их профилактика, реабилитация
17.	ОПК-9	Акушерские операции	1.Прерывание беременности ранних и поздних сроков 2.Зашивание разрывов промежности I, II, III степени 3.Ручное отделение плаценты и выделение последа, ручное обследованиепослеродовой матки.
18.	ОПК-9	Акушерские щипцы	1.Полостные, выходные 2.Показания к операции, условия выполнения операции 3.Техника выполнения операции 4.Обезболивание
19.	ОПК-9	Вакуум-экстракция	1.Показания, условия выполнения

		плода. Экстракция плода за тазовый конец	2.Техника выполнения
20.	ОПК-9	Плодоразрушающие операции	1.Виды, показания и условия выполнения операции 2.Техника выполнения операции 3.Обезболивание
БЛОК IV. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ			
21.	ОПК-9	Кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде	1.Предлежанне плаценты. 2.Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. 3.Причины кровотечений в послеродовом периоде и раннем послеродовом периодах. 4.Частичное и полное плотное прикрепление плаценты, истинное «приращение» плаценты. Клиническая картина, тактика, оценка величины кровопотери. 5.Гипотонические кровотечения. 6.Неотложная помощь. Современные препараты для инфузионно-трансфузионной терапии.
22.	ОПК-9	Геморрагический шок в акушерстве. ДВС-синдром.	1.Патогенез геморрагического шока и ДВС-синдрома. 2.Параметры оценки степени тяжести. 3.Возможности инфузионно-трансфузнонной терапии в зависимости от степени тяжести. Показания к переливанию компонентов крови.
23.	ОПК-9	Эмболия околоплодными водами	1.Виды, формы, условия оказания медицинской помощи пациенту с данным заболеванием или состоянием 2.Методы диагностики состояния с указанием их диагностической ценности. Клинические симптомы ЭАЖ 3.Методы лечения заболевания/состояния с оценкой их результативности 4.Особенности проведения СДР у беременной женщины. Клинические и лабораторно-инструментальные показания к ИВЛ 5.Исходы, прогноз. Последующие беременности
24.	ОПК-9	Эктопическая беременность	1.Классификация. Этиология, патогенез 2.Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз 3.Объем оперативного лечения 4. Ведение послеоперационного периода. Реабилитация
25.	ОПК-9	Послеродовой сепсис	1.Понятие и виды сепсиса. Причины септического шока. 2.Тактика ведения септических больных в послеродовом периоде. Диагностика и

			показания к оперативному лечению. 3.Роль современной антибактериальной терапии в лечении септических больных. Использование эфферентных методов терапии.
БЛОК V. АМБУЛАТОРНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ			
26.	ОПК-9	Организация работы женской консультации	1.Структура женской консультации 2.Диагностика беременности. Обследование беременной. Опрос. Объективное обследование. Акушерское обследование. Определение срока беременности и даты родов 3.Антенатальная диагностика состояния плода. 4.Диспансеризация беременных в группах повышенного риска 5.Группы риска беременных 6.Группа с риском возникновения перинатальной патологии 7.Группа риска возникновения акушерской патологии 8.Стандарты ведения беременных высокого риска: методы диагностики, консультации смежных специалистов, сроки и показания к госпитализации при сочетании беременности с ЭГЗ матери.
27.	ОПК-9	Инфекции различной этиологии и беременность	1.Урогенитальные инфекции и беременность 2.TORCH-инфекции и беременность 3. Вирусные гепатиты и беременность 4.ВИЧ-инфекция и беременность
28.	ОПК-9	Планирование семьи. Контрацепция	1.Современные методы прерывания беременности. Возможные осложнения и отдаленные последствия абортов. 2.Контрацепция. Классификация контрацептивных средств. Применение контрацептивов по возрастам. 3.Гормональная контрацепция 4.Внутриматочная контрацепция, аспекты имплантационной контрацепции 5.Барьерные методы контрацепции 6.Физиологическая контрацепция 7.Женская хирургическая контрацепция 8.Мужская контрацепция.
29.	ОПК-9	Бесплодие. Нейроэндокринные нарушения.	1.Нейроэндокринные нарушения. Классификация. 2. Клиника и диагностика. 3. Современные методы лечения
30.	ОПК-9	Бесплодие. Аномалии развития органов малого таза. Миома матки. Кисты и кистомы	1.Аномалии развития органов малого таза. 2.Миома матки. 3.Кисты и кистомы яичников.

		яичников.	
31.	ОПК-9	Бесплодие. ВЗОМТ. Мужской фактор бесплодия	1.Воспалительные заболевания органов малого таза 2.Мужской фактор бесплодия

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**
1.	**5**	**БЛОК I.** Физиологическое акушерство	8	19	18	45	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – реферат.
2.		**БЛОК II.** Патологическое акушерство	8	19	18	45	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – реферат.
3.	**6**	**БЛОК III.** Оперативное акушерство	4	12	10	26	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – реферат.
4.		**БЛОК IV.** Неотложные состояния в акушерстве	6	14	14	34	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – реферат.
5.		**БЛОК V.** Амбулаторная гинекология	6	12	12	30	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль;
6.	**6**	Вид промежуточной аттестации	**ЗАЧЕТ**				Собеседование по билетам
7.	**ИТОГО за два семестра:**		32	76	72	180	

5.2 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Название тем лекций	Кол-во часов в семестре
	5 семестр	
1.	Физиологические изменения в организме женщины при беременности. Методы исследования в акушерстве. Методы оценки состояния плода.	2
2.	Ранние и поздние гестозы. Плацентарная недостаточность. Многоводие. Маловодие.	2
3.	Беременность и роды на фоне экстрагенитальной патологии. Нарушения системы гемостаза у беременных. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода.	2
4.	Аномалии костного таза. Крупный плод.	2
5.	Аномалии родовой деятельности.	2
6.	Родовой травматизм матери и плода.	2
7.	Невынашивание беременности. Перенашивание беременности.	2
8.	Послеродовые инфекционные заболевания. Послеродовой сепсис.	2
	ИТОГО:	*16*
	6 семестр	
1.	Акушерские операции.	2
2.	Кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде.	2
3.	Геморрагический шок в акушерстве. Эмболия околоплодными водами. ДВС-синдром.	2
4.	Эктопическая беременность	2
5.	Инфекции различной этиологии и беременность	2
6.	Планирование семьи. Контрацепция	2
7.	Бесплодие. Нейроэндокринные нарушения. Аномалии развития органов малого таза. Мужской фактор бесплодия (часть 1).	2
8.	Бесплодие. Миома матки. Кисты и кистомы яичников. ВЗОМТ (часть 2).	2
	ИТОГО:	*16*
	ИТОГО:	**32**

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Название тем практических занятий	Кол-во часов в семестре
5 семестр		
1.	Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы. Перинатология.	4
2.	Беременность физиологическая. Физиологические изменения в организме женщины при беременности.	2
3.	Методы исследования в акушерстве. Методы оценки состояния плода.	2
4.	Роды физиологические. Причины наступления родов.	2
5.	Физиология послеродового периода и периода новорожденности.	2
6.	Беременность и роды при неправильных положениях и предлежаниях плода. Многоплодная беременность.	2
7.	Ранние и поздние гестозы.	4
8.	Беременность и роды на фоне экстрагенитальной патологии. Нарушения системы гемостаза у беременных.	4
9.	Изосерологическая несовместимость крови матери и плода.	2
10.	Плацентарная недостаточность. Многоводие. Маловодие	2
11.	Аномалии костного таза. Крупный плод.	2
12.	Аномалии родовой деятельности.	2
13.	Родовой травматизм матери и плода.	2
14.	Невынашивание беременности. Перенашивание беременности.	4
15.	Послеродовые инфекционные заболевания.	2
ИТОГО:		*38*
6 семестр		
1.	Кесарево сечение	2
2.	Акушерские операции	2
3.	Акушерские щипцы	2
4.	Вакуум-экстракция плода. Экстракция плода за тазовый конец	2
5.	Плодоразрушающие операции	2
6.	Кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде	4
7.	Геморрагический шок в акушерстве. ДВС-синдром.	2
8.	Эмболия околоплодными водами	2
9.	Эктопическая беременность	2
10.	Послеродовой сепсис	2
11.	Организация работы женской консультации	2
12.	Инфекции различной этиологии и беременность	2
13.	Планирование семьи. Контрацепция	2
14.	Бесплодие. Нейроэндокринные нарушения.	2
15.	Бесплодие. Аномалии развития органов малого таза. Миома матки. Кисты и кистомы яичников.	4
16.	Бесплодие. ВЗОМТ. Мужской фактор бесплодия	4
ИТОГО:		*38*
ИТОГО:		**76**

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	**2**	**3**	**4**
5 семестр			
1.	Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы. Перинатология.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	4
2.	Беременность физиологическая. Физиологические изменения в организме женщины при беременности.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Подготовка устного доклада.	2
3.	Методы исследования в акушерстве. Методы оценки состояния плода.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2
4.	Роды физиологические. Причины наступления родов.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ.	4
5.	Физиология послеродового периода и периода новорожденности.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Подготовка реферата.	2
6.	Беременность и роды при неправильных положениях и предлежаниях плода. Многоплодная беременность.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2
7.	Ранние и поздние гестозы.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Работа с электронными образовательными ресурсами.	2
8.	Беременность и роды на фоне экстрагенитальной патологии. Нарушения системы гемостаза у беременных.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Решение задач, выданных на ПЗ.	2
9.	Изосерологическая несовместимость крови матери и плода.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2
10.	Плацентарная недостаточность. Многоводие. Маловодие.	Изучение учебной и научной литературы.	2

		Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	
11.	Аномалии костного таза. Крупный плод.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Решение задач, выданных на ПЗ.	2
12.	Аномалии родовой деятельности.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2
13.	Родовой травматизм матери и плода.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Решение задач, выданных на ПЗ.	2
14.	Невынашивание беременности. Перенашивание беременности.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка ПЗ. Работа с лекционным материалом. Подготовка к контрольной работе.	4
ИТОГО:			*36*
6 семестр			
1.	Кесарево сечение.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2
2.	Акушерские операции.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2
3.	Акушерские щипцы.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2
4.	Вакуум-экстракция плода. Экстракция плода за тазовый конец.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2
5.	Плодоразрушающие операции.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2
6.	Кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	4
7.	Геморрагический шок в акушерстве. ДВС-синдром. Эмболия околоплодными водами.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2

		Решение задач, выданных на ПЗ.	
8.	Эктопическая беременность.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2
9.	Послеродовой сепсис.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2
10.	Организация работы женской консультации.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2
11.	Инфекции различной этиологии и беременность.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Решение задач, выданных на ПЗ.	2
12.	Планирование семьи. Контрацепция.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Решение задач, выданных на ПЗ.	2
13.	Бесплодие. Нейроэндокринные нарушения.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2
14.	Бесплодие. Аномалии развития органов малого таза. Миома матки. Кисты и кистомы яичников.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Подготовка устного доклада.	4
15.	Бесплодие. ВЗОМТ. Мужской фактор бесплодия.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Подготовка к контрольной работе.	4
ИТОГО:			*36*
ИТОГО:			**72**

6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1 Текущий контроль успеваемости:

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия №10. Аномалии родовой деятельности. Аномалии костного таза.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-9

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.
11. Анатомически и клинически узкий таз.
12. Анатомическая характеристика узкого таза по форме и степени сужения.
13. Этиология. Классификация.
14. Часто встречающиеся формы. Редко встречающиеся формы. Другие формы.
15. Диагностика анатомически узкого таза.
16. Особенности течения беременности и родов при узком тазе.
17. Механизм родов при различных формах анатомически узкого таза.
18. Осложнения. Причины и признаки клинически узкого таза.
19. Показания к кесареву сечению.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ «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.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

1. Вопросы тестового контроля – письменно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 10. Кровотечения в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-9

Вариант 4

1. Характерной особенностью кровотечений при предлежании плаценты является:

а) внезапность их появления
б) их повторяемость
а) анемизация беременной
г) правильно б) и в)
д) все перечисленное

2. Для клинической симптоматики преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты характерно все перечисленное, кроме:

а) болей в животе
б) анемии
в) асимметрии матки
г) гипоксии плода
д) полиурии

3. Отслойка плаценты у беременной часто происходит:

а) при предлежании плаценты
б) при сочетанном позднем гестозе
в) при длительно текущем позднем гестозе
г) правильно а) и в)
д) при всем перечисленном

4. Применяются ли непрямые антикоагулянты у беременных при гестозах?

а) Да
б) Нет

5. Появление небольших кровянистых выделений из половых путей в III периоде родов, как правило, свидетельствует:

а) о возможности частичного плотного прикрепления плаценты
б) о разрывах мягких тканей родовых путей
в) о краевом отделении плаценты
г) правильно а) и б)
д) о всем перечисленном

6. Особенностью кровотечения при предлежании плаценты является:

а) болезненность матки при пальпации
б) наружного кровотечения может и не быть
в) имеются признаки внутрибрюшного кровотечения
г) все перечисленное
д) ничего из перечисленного

7. Для диагностики предлежания плаценты наиболее целесообразно применить:

а) радиоизотопную сцинтиграфию
б) тепловидение
в) ультразвуковое сканирование
г) все перечисленное
д) ничего из перечисленного

8. При массивном кровотечении во время операции кесарева сечения, производимой по поводу предлежания плаценты, наиболее правильной является следующая акушерская тактика:

а) повторное применение препаратов утеротонического действия
а) экстирпация матки
б) надвлагалищная ампутация матки
в) все перечисленное

9. Расположение плаценты следует считать низким, если при УЗИ матки в ПI триместре беременности ее нижний край не доходит до внутреннего зева:

а) на 11-12 см
б) на 9-10 см
в) на 7-8 см
г) на 5-6 см

10. При консервативном ведении родов у рожениц с преждевременной непрогрессирующей отслойкой плаценты используются медикаментозные препараты:

а) спазмолитики
б) промедол
в) окситоцин
г) партусистен
д) все перечисленные

11. Объём операции у родильниц с ДВС-синдромом:

а) Высокая ампутация матки
б) Надвлагалищная ампутация матки
в) Экстирпация матки
г) Перевязка сосудов

12. Шоковый индекс- это соотношение:

а) Пульс: систолическое АД
б) Пульс: диастолическое АД
в) Систолическое АД: пульс

13. Нормальный показатель свертывания венозной крови по Ли-Уайту:

а) 4-7мин.
б) 12-10мин.
в) 40-60сек.

14. Маточная артерия является ветвью:

а) Общей подвздошной артерии
б) Наружной подвздошной артерии
в) Внутренней подвздошной артерии
г) Аорты

15. При полном предлежании плаценты операция кесарева сечения обычно производится в плановом порядке:

а) с началом родовой деятельности
б) при беременности 38 недель
в) при беременности 40 недель
г) ничего из перечисленного

16. Задержка частей плаценты в матке обычно обусловлена:

а) патологическим (плотным) прикреплением плаценты к стенке
б) нарушением сократительной способности матки
в) спазмом маточного зева всем перечисленным
г) ничем из перечисленного

17. Патология, при которой возможно развитие шеечно-перешеечной беременности:

а) воспалительные заболевания шейки матки и области перешейка
б) эндомиометрит
в) гипоплазия матки
г) правильно а) и б)
д) верно все перечисленное

18. Показанием для ручного обследования послеродовой матки является:

а) повышенная кровопотеря
б) сомнение в целости плаценты
в) сомнение в целости стенки матки
г) все перечисленное
д) ничего из перечисленного

19. Предлежание плаценты в первом периоде родов следует дифференцировать:

а) с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты
б) с разрывом матки
в) с разрывом варикозно расширенного узла влагалища
г) правильно а) и б)
д) со всем перечисленным

20. Борьба с гипотоническим кровотечением начинается:

а) с ручного обследования полости матки и массажа матки на кулаке
б) с применения утеротонических средств
в) с наружного массажа матки
г) наложения шва по Лосицкой
д) с гемотрансфузии

21. Основной при предлежании плаценты является жалоба:

а) на сильные распирающие боли в животе
б) на схваткообразные боли в низу живота
в) на наружное кровотечение
г) на боли в эпигастральной области
д) на слабые шевеления плода

22. Причиной кровотечения в раннем послеродовом периоде может быть:

а) травма мягких родовых путей
б) гипотоническое и атоническое состояние миометрия
в) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
г) предлежание плаценты
д) врожденные и приобретенные коагулопатии

23. Гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде следует дифференцировать:

а) с разрывом матки
б) с кровотечением из разрывов мягких родовых путей
в) с кровотечением, связанным с задержкой доли плаценты
г) с кровотечением, обусловленным аномалией расположения плаценты

д) с коагулопатиями

24. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови:

а) встречается при эмболии околоплодными водами
б) встречается при тяжелых формах позднего токсикоза
в) в первой стадии проявляется гиперкоагуляцией, связанной с появлением большого количества тромбопластина
г) в первой стадии проявляется коагулопатией потребления, связанной с уменьшением содержания прокоагулянтов
д) в первой стадии проявляется гипокоагуляцией с генерализованной активацией фибринолиза

25. Наружно-внутренний массаж матки (массаж матки на кулаке):

а) применяется при гипотоническом кровотечении
б) применяется при разрыве матки
в) относится к рефлекторным методам восстановления сократительной способности матки
г) применяется при аномалиях прикрепления плаценты
е) способствует отделению плаценты

26. Прием Креде-Лазаревича:

а) применяется при плотном прикреплении плаценты
б) выполняется после легкого наружного массажа матки
в) применяется через 3О минут после рождения ребенка
г) применяется для выделения последа при наличии признаков отделения плаценты
д) позволяет определить момент отделения плаценты от стенки матки

27. Прием Абуладзе:

а) применяется при плотном прикреплении плаценты
б) выполняется после наружного массажа матки
в) применяется при гипотоническом кровотечении
г) применяется для выделения последа при наличии признаков отделения плаценты
д) позволяет определить момент отделения плаценты

28. Причинами гипотонического кровотечения являются:

а) аборты в анамнезе
б) воспалительные процессы матки в анамнезе
в) крупный плод
г) много родов в анамнезе
д) заболевания желудочно-кишечного тракта
е) все из перечисленного
ж) все, кроме Д

29. При острой массивной кровопотере инфузионную терапию не следует начинать с введения:

а) Полиглюкина
б) Реополиглюкина
в) Реоглюмана

30. Кровотечение из половых путей при низкой плацентации обусловлено:

а) отслойкой плаценты
б) склерозированием ворсин низко расположенной плаценты
в) дистрофическими изменениями ворсин хориона
г) повышенным отложением фибриноидного вещества
на поверхности плаценты
д) всем перечисленным

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»:

  100-90%

- ✓ «Хорошо»:

  89-70%

- ✓ «Удовлетворительно»:

  69-51%

- ✓ «Неудовлетворительно»:

  <50%

2. Реферат – письменно и устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 4. Патология беременности

Коды контролируемых компетенций: ОПК-9

Тематика рефератов:

1. «Врачебные ошибки в акушерстве и гинекологии».
2. ……

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, балы 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;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно»

По результатам освоения текущего каждого **БЛОКА** дисциплины для контроля успеваемости используют на выбор следующие оценочные средства:

1. Собеседование по вопросам блока – устно

ПРИМЕР!

ВОПРОСЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

БЛОК I.

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

Коды контролируемых компетенций: ОПК-9

1. Наружные и внутренние половые органы.
2. Физиологические изменения при беременности.
3. Современные методы оценки состояния плода.
4. Анатомо-физиологические особенности новорожденного.
5. Причины наступления родовой деятельности. Родовая доминанта. Предвестники родов. Периоды родов. Продолжительность родового акта.
6. Признаки отделения плаценты. Методы выделения последа.

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 на акушерских фантомах 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 внутрипредметные 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 внутрипредметные 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, акушерские фантомы.
- ✓ Навыки: 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.

2. Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

БЛОК IV

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ

Коды контролируемых компетенций: ОПК-9

ВАРИАНТ 1.

Задача 1. У роженицы роды продолжаются около 10 ч. Околоплодные воды не изливались. Внезапно пациентка побледнела, появились сильные распирающие боли в животе, матка в постоянном тонусе. Сердцебиение плода 100-110 уд/мин. При влагалищном исследовании: открытие маточного зева полное, плодный пузырь цел, напряжен, предлежащая головка в узкой части полости малого таза. Диагноз? Тактика ведения?

Задача 2. Первородящая находится во II периоде родов. В процессе наблюдения за роженицей отмечено урежение сердцебиения плода до 90-100 уд/мин, которое не выравнивается после потуги. При влагалищном исследовании выявлено, что головка плода находится в узкой части полости малого таза, сагиттальный шов в правом косом размере, малый родничок обращен влево кпереди. Диагноз? Тактика ведения родов?

Задача 3. В родильный дом доставлена беременная, предъявлявшая жалобы на боли в животе, кровянистые выделения из половых путей. Срок беременности 35-36 недель. Беременность протекала с явлениями гестоза. Общее состояние средней тяжести, пульс 90 уд/мин, АД 130/90-140/90 мм.рт. ст. Матка увеличена соответственно сроку беременности, напряжена. Сердцебиение плода 160-170 уд/мин, глухое. При влагалищном исследовании: шейка матки сохранена, из половых путей умеренные кровянистые выделения, головка плода слегка прижата ко входу в малый таз. Какой диагноз наиболее вероятен? Что необходимо предпринять?

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 необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на акушерских фантомах, с правильным и свободным владением акушерско-гинекологической терминологией; 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 схематических изображениях и демонстрациях на акушерских фантомах, с 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 схематических изображениях, демонстрациях на акушерских фантомах, 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).

3. Тестирование – письменно

ПРИМЕР!

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

БЛОК II

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

Коды контролируемых компетенций: ОПК-9

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

11. ВЕДУЩЕЙ ТОЧКОЙ ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:
а) малый родничок
б) большой родничок
в) надпереносье
г) точка, расположенная на стреловидном шве, ближе к малому родничку

12. КАКИМ РАЗМЕРОМ ПРОИСХОДИТ РОЖДЕНИЕ ГОЛОВКИ ПРИ ЛИЦЕВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ?
а) малым косым
б) прямым
в) вертикальным
г) средним косым

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»:
100-90%

✓ «Хорошо»:
89-70%

✓ «Удовлетворительно»:
69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:
<50%

4. Контрольная работа – письменно

ПРИМЕР!

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА №4

БЛОК IV

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ

Коды контролируемых компетенций: ОПК-9

ВАРИАНТ I

1. Разрывы шейки матки. Степени разрывов. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Последствия незашитых разрывов шейки матки.
2. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.

Задача. Беременная 16 лет поступила в родильный дом для решения вопроса о методе родоразрешения. Беременность первая, протекала без осложнений. Срок беременности 41-42 недели. При объективном исследовании: предполагаемая масса плода 4200 г, размеры таза 23-26-29-18 см, предлежание головное. При влагалищном исследовании: Шейка матки длиной 2,5 см, плотная, отклонена кзади, наружный зев закрыт. Диагноз? План ведения?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (контрольная работа):

«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 на акушерских фантомах 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

внутрипредметные 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 внутрипредметные 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, акушерские фантомы.
- ✓ Навыки: 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.

6.2 Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины:

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 6 семестре. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕННАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АКУШЕРСТВО»

1. Современное учение об оплодотворении и развитии плодного яйца. Оплодотворение. Предимплантационный период развития. Имплантация, органогенез, плацентация и дальнейшее развитие плода. Критические периоды эмбриогенеза и развития плода.

2. Строение и основные функции плаценты, плодных оболочек и пуповины; околоплодные воды, их характер, состав и обмен. Важнейшие функции околоплодных вод и их влияние на развитие плода.

3. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробной жизни. Особенности кровообращения и снабжения плода кислородом. Влияние на эмбрион и плод повреждающих факторов внешней среды.

4. Изменения в организме женщины во время беременности и методы обследования беременных.

5. Методы исследования во время беременности. Система опроса (анализа) и осмотра. Исследование внутренних органов. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Наружное и внутреннее акушерское обследование беременной.

6. …….....

7. .....

ЭКЗАМЕННАЦИОННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АКУШЕРСТВО»

Задача 1.
Родился доношенный ребенок с двукратным тугим обвитием пуповины вокруг шеи плода. Резкая бледность кожных покровов, отсутствие дыхания и рефлексов, сердцебиение 60 уд/мин. Диагноз. Оценка по шкале Апгар. План ведения?

Задача 2.
У новорожденного при рождении имеются асцит, анасарка с выраженным отеком наружных половых органов, ног, головы. Резко увеличен живот (бочкообразный). Выражены гепато- и спленомегалия. Расширены границы относительной сердечной тупости, сердечные тоны приглушены, бледные кожные покровы, дыхательная недостаточность, олигоурия. Диагноз.

Задача 3.
Роженица находится во втором периоде родов в течение 1 часа. Беременность 41 нед., предстоящие роды 4, предполагаемая масса плода 4200 г. сердцебиение плода ясное, ритмичное, 160 уд/мин. Схватки через 3 мин. по 35-40 сек. Размеры таза 25-28-31-20 см. при влагалищном исследовании: открытие маточного зева полное, головка плода прижата ко входу в малый таз. Кости черепа плотные, швы и роднички выражены плохо. Мыс недостижим, подтекают воды, окрашенные меконием. Диагноз. Тактика ведения родов.

Задача 4. ……

Задача 5…….

Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (ЗАЧЕТ)

«НЕ ЗАЧТЕНО»	«ЗАЧТЕНО»
ЗНАТЬ	
Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины «Акушерство»; Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Акушерство»; Знает основные понятия в разделах акушерства; Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
УМЕТЬ	
Студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.	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.
ВЛАДЕТЬ	
Студент не владеет навыком демонстрации биомеханизмов родов при головном (передний и	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой

задний вид) и тазовом предлежаниях плода, а также при разгибательных вставлениях головки плода; Не владеет техникой наложения акушерских щипцов и вакуум экстракции плода аппаратом «КИВИ»; Не владеет биманульным осмотром женщины на акушерском кресле, осмотр шейки матки в акушерских зеркалах.	дисциплины; 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 биманульным осмотром женщины на акушерском кресле, осмотр шейки матки в акушерских зеркалах.

ФГБОУ ВО ДГМУ **Кафедра акушерства и гинекологии пед., стом. и мед-проф. ф-в**

Минздрава России **Специальность (направление): врач-стоматолог**

Дисциплина «Акушерство»

БИЛЕТ № 1 *(ОБРАЗЕЦ!!!)*

1. Современное учение об оплодотворении и развитии плодного яйца. Оплодотворение. Предимплантационный период развития. Имплантация, органогенез, плацентация и дальнейшее развитие плода. Критические периоды эмбриогенеза и развития плода.
2. Гипо- и атонические состояния матки. Послешоковое кровотечение. Этиология. Патогенез, клиника, лечение.
3. Задача. Беременная 32 лет, беременность доношенная. В анамнезе I роды, масса ребёнка 4200 гр., три медицинских аборта, последний – осложнился кровотечением и повторным выскабливанием стенок полости матки. Настоящая беременность – IV. Окружность живота 110 см, высота дна матки 40 см. Головка прижата ко входу в таз. Диагноз? Какие осложнения возможны в родах? Какие профилактические мероприятия Вы проведёте?

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «28» августа 2018 г.

Заведующая кафедрой: Эседова А.Э. д.м.н., профессор, зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) *(подпись)*

Составители:

Эседова А.Э. д.м.н., профессор, зав. кафедрой _____/_____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) *(подпись)*

Идрисова М.А., к.м.н., ассистент кафедры _____/_____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) *(подпись)*

М.П.

«30» августа 2018 г.

УРОВЕНЬ УСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АКУШЕРСТВО»

Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплин	Оценочные средства
Текущий контроль успеваемости		
ОПК-9	**БЛОК I. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО**	Собеседование по вопросам модуля – устно Ситуационные задачи – письменно Тестирование – письменно Контрольная работа – письменно
ОПК-9	**Раздел 1.** Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы. Перинатология.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-9	**Раздел 2.** Физиология беременности и родов.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно. Практические навыки
ОПК-9	**Раздел 3.** Физиология послеродового периода и периода новорожденности.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-9	**БЛОК II. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО**	Собеседование по вопросам модуля – устно Ситуационные задачи – письменно Тестирование – письменно Контрольная работа – письменно
ОПК-9	**Раздел 4.** Патология беременности.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно Реферат – письменно и устно
ОПК-9	**Раздел 5.** Токсикозы беременных.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно

ОПК-9	**Раздел 6.** Беременность и роды на фоне экстрагенитальной патологии.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно. Реферат – письменно и устно
ОПК-9	**Раздел 7.** Патология родов.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно Практические навыки
ОПК-9	**Раздел 8.** Патология послеродового периода.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-9	**БЛОК III. ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО**	Собеседование по вопросам модуля – устно Ситуационные задачи – устно Тестирование – письменно Контрольная работа – письменно
ОПК-9	**Раздел 9.** Родоразрешающие операции	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно Реферат – письменно и устно Практические навыки
ОПК-9	**БЛОК IV. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ**	Собеседование по вопросам модуля – устно Ситуационные задачи – устно Тестирование – письменно Контрольная работа – письменно
ОПК-9	**Раздел 10.** Кровотечения в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-9	**БЛОК V. ГИНЕКОЛОГИЯ**	Собеседование по вопросам модуля – устно Ситуационные задачи – устно Тестирование – письменно Контрольная работа – письменно
ОПК-9	**Раздел 11.** Нарушение менструальной	Собеседование по теме практического занятия – устно

	функции.	Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-9	**Раздел 12.** Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Аменорея.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно Реферат – письменно и устно
ОПК-9	**Раздел 13.** Воспалительные заболевания органов малого таза	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-9	**Раздел 14.** Миома матки. Злокачественные опухоли тела матки.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно Реферат – письменно и устно
ОПК-9	**Раздел 15.** Эндометриоз	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-9	**Раздел 16.** Острый живот в гинекологии	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-9	**Раздел 17.** Бесплодие	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-9	**Раздел 18.** Планирование семьи и контрацепция.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно Реферат – письменно и устно
ОПК-9	**Раздел 19.** Предопухолевые и опухолевые заболевания шейки матки.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-9	**Раздел 20.** Гиперпластические процессы и рак	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-9	**Раздел 21.** Опухоли яичников.	Собеседование по теме практического занятия – устно

		Вопросы тестового контроля – письменно
ОПК-9	**Раздел 22.** Типичные гинекологические операции.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины		
ОПК-9	**ЗАЧЕТ**	Собеседование по билетам – устно

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Айламазян Э.К. Акушерство. 9-е изд., испр. и доп. – М.: ГЕОТАР – Медиа, 2015. – 704 с.	110
2.	Акушерство: Учебник для медицинских вузов /под ред. Э.К. Айламазян. – 8-е изд-е испр. и доп. – СПб: Спецлит, 2014. – 543 с.	50
3.	Акушерство и гинекология: клинические рекомендации / под ред. Г.М. Савельевой, В.Н. Серова.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1024 с.	10
4.	Акушерство /под ред. Г.М. Савельевой – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.	300
5.	Акушерство: учебник/ под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. – М.: ГЭОТАР-Медиа,2016. – 1040 с.	5

Электронные источники:

№	Издания
1.	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология (Выпуск 2). Автор(ы): Кулаков В.И. http://www.studmedlib.ru
2.	Акушерство (Дуда В.И., Дуда Вл.И., Дражина О.Г., 2007 г.) http://www.studmedlib.ru
3.	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии (Кулаков В.И., Прилепская В.Е., Радзинский В.Е., 2007 г.) http://www.studmedlib.ru

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания
1.	Айламазян Э.К. Неотложная помощь при экстремальных состояниях в акушерской практике. – М.: СпецЛит, 2015. – 400 с.
2.	Айламазян Э.К. Акушерство. – М.: СпецЛит, 2010. – 530 с.
3.	Шехтман М.М. Руководство по экстрагенитальной патологии у беременных. – М., «Триада-Х», 2008. – 816 с.
4.	Акушерство: Национальное руководство / Российское общество акушеров-гинекологов (М.), Ассоциация медицинских обществ по качеству (М.); ред.: Э. К. Айламазян [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1200 с. – (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье").
5.	Беременность и роды / под ред. В. Е. Радзинского – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 900 с.
6.	Практическое акушерство с неотложными состояниями: руководство для врачей / В. К. Лихачев. - М.: Медицинское информационное агентство, 2010. – 715 с.
7.	Сидорова И.С. Акушерство. Руководство для практикующих врачей. М.: Медицинское информационное агентство», 2013. – 1048с.

Электронные источники:

№	Издания
1.	Воспалительные заболевания женских половых органов (Тихомиров А.Л., Сарсания С.И., 2007 г.) http://www.studmedlib.ru
2.	Лекарственные средства, применяемые в акушерстве и гинекологии (Кулаков В.И., Серов В.Н., 2006 г.) http://www.studmedlib.ru
3.	Хирургическая техника операции кесарева сечения (Стрижаков А.Н., Баев О.Р., 2007г.) http://www.studmedlib.ru

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.**	https://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/akusherstva-i-ginekologii-pediatricheskogo-stomatologicheskogo-i-mediko-profilakticheskogo-fakultetov/
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/

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

При реализации рабочей программы дисциплины «Акушерство» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре акушерства и гинекологии ФПК и ППС, с использованием ПК, фантомов. Самостоятельная работа студентов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины «Акушерство» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Видеофильм.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.
2. **Ролевая игра**. Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания врачебной помощи.
3. **Занятия с использованием тренажеров, фантомный курс.** Каждый студент имеет возможность самостоятельно выполнить манипуляцию, операцию, отработать каждый этап процесса, оценить результат.
4. **Посещение врачебных конференций, консилиумов**. «Погружает» студента в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает студента к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.
5. **Мастер-классы.** Преподаватель во время работы на отделении и в операционной демонстрирует приемы обследования и лечения и обучает им студентов на больных. Проводит разбор сложных случаев с использованием историй родов и болезни, студенты присутствуют на утренних конференциях и обходах больных. При этом обучающиеся усваивают врачебную логику, клиническое мышление, видят непосредственную работу врачей, «погружаются» в дисциплину.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул. Батырая, 54 ГБУ РД «Махачкалинский родильный дом№1»	Договор об использовании кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Махачкалинский родильный дом №1». **<u>Договор №13 от 10.02.2017 г.</u>**	Акушерство	**Отделения РД:** • Патологии беременных №1 (10 помещений, 200 кв.м.); • Патологии беременных №» (10 помещений, 200 кв.м.); • Родильное отделение (5 помещений, 300 кв.м.); • Физиологии (10 помещений, 260 кв.м.); • Обсервации (12 помещений, 220 кв.м.); • Реанимации и	• Кабинет заведующей кафедрой (18 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля • Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №2 (12 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №3 (15 кв.м.) – для самостоятельной работы • Лекционный зал №1 (80 кв.м.) – для	**- для лекционных занятий:** Оверхед – проектор Geha OHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованые фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные	**ESETNOD 32** Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); з RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

				интенсивной терапии (2 помещения, 40 кв.м.); • Детское отделение (8-помещений, 160 кв.м.); • Реанимации новорожденных(1 помещение, 36 кв.м.); • Операционный блок (1 помещение, 60 кв.м.); **ИТОГО:** 63 помещения, 1476 кв.м.	лекционных занятий	истории с различной акушерской патологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA. **- для практических занятий:** Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; гинекологический фантом; акушерский фантом; кукла; муляж матки с плацентой; набор инструментов для диагностических манипуляций и оперативных вмешательств в гинекологии. **- для самостоятельной работы:** акушерский	

						фантом; кукла; муляж матки с плацентой; набор инструментов для диагностических манипуляций и оперативных вмешательств в гинекологии.	
2.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Джамбулатова, 60А. Махачкалинская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, отделение гинекологии	Договор об использовании кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов ДГМА как клинической базы Махачкалинскую клиническую больницу ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России. **<u>Договор №13 от 14.12.2016 г.</u>**	Акушерство	**Отделения МКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России:** • отделение гинекологии (1 помещение, 404 кв.м.).	• Учебная комната №1 (20 кв.м.) – для практических занятий; • Лекционный зал №1 (53 кв.м.) – для лекционных занятий.	**- для лекционных занятий:** Оверхед проектор -1; учебные видеофильмы; оцифрованые фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной акушерской	**ESETNOD 32** Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US94359 Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 3 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

						патологией **- для практических занятий:** Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; гинекологический фантом; акушерский фантом; кукла; муляж матки с плацентой; набор инструментов для диагностических манипуляций и оперативных вмешательств в гинекологии. **- для самостоятельной работы:** акушерский фантом; кукла; муляж матки с плацентой; набор	

						инструментов для диагностических манипуляций и оперативных вмешательств в гинекологии.	

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								По профилю преподаваемой дисциплины	По педагогике и психологии	
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**
1.	Эседова Асият Эседовна	штатный	Зав. каф., д.м.н., профессор	акушерство гинекология	Дагестанский государственный медицинский институт, 1992 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,36 доли ставки	2015	2018	с 1996 по 2001 ассистент, с 2001 по 2007 доцент, с 2007 по 2015 профессор кафедры, с 2015 г. по настоящее время заведующая кафедрой
2.	Бегова Снежана Валерьевна	штатный	доцент, к.м.н.	акушерство гинекология	Дагестанский государственный медицинский институт, 1993 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,2 доли ставки	2016	2018	с 1996 по 2005 ассистент, с 2005 по настоящее время доцент
3.	Акаева Фатима Салимгереевна	внутренний совместитель	ассистент, к.м.н.	акушерство гинекология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2002 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,2 доли ставки	2018	2017	с 2014 г. по настоящее время ассистент
4.	Апандиева Марьям Магомедовна	штатный	ассистент, к.м.н.	акушерство гинекология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2006 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,3 доли ставки	2014	2017	с 2014 г. по настоящее время ассистент
5.	Идрисова Муминат Абдусаламовна	штатный	ассистент, к.м.н.	акушерство гинекология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2011 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,3 доли ставки	2014	2018	с 2018 г. по настоящее время ассистент

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 5 чел.
2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 1,02 ст.

Лист регистрации изменений в рабочей программе

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				