

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



Утверждено

Проректор по учебной работе и
цифровой трансформации

Г. Гусейнов

27 мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Акушерство и гинекология»

Индекс дисциплины по учебному плану - Б1.О.39

Направление подготовки (специальность) - 31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования - специалитет

Квалификация выпускника - врач-лечебник

Факультет - лечебный

Кафедра - акушерства и гинекологии лечебного факультета

Форма обучения - очная

Курс - 4, 5

Семестр - 7, 8, 9, 10

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) - 13 / 468

Лекции _____ 58 _____ (часов)

Практические (семинарские) занятия _____ 192 _____ (часов)

Самостоятельная работа _____ 182 _____ (часов)

Форма контроля - экзамен- 10 семестр _____ 36 _____ (часов)

Махачкала 2024

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 №988 от «12» августа 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «15» мая 2024 г. Протокол № 16.

Рабочая программа согласована:

1. Директор Библиотеки ДГМУ _____ В.Р. Мусаева
2. Начальник учебно-методического управления _____ Г.Г. Гаджиев
3. И.о.декана лечебного факультета _____ Г.М. Далгатов

И.о.заведующего кафедрой _____



д.м.н., проф. Н.С.-М.Омаров

Разработчики рабочей программы:

1. Одаманова Мадина Ахмедовна – к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета
2. Какваева Сурия Шипаутиновна - к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета

Рецензенты:

1. Эседова А.Э. – д.м.н., профессор, зав.кафедрой акушерства и гинекологии стоматологического и педиатрического фак-тов ДГМУ
2. Нурмагомедова С.С. – к.м.н., и.о.зав. кафедры акушерства и гинекологии ФПК и ППС ДГМУ

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов общепрофессиональных и профессиональных компетенций, системных знаний, необходимых для обследования беременной и гинекологической больной, установления диагноза и оказания квалифицированной помощи пациенткам при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии, физиологических родах, патологической беременности в рамках обязанностей врача общей практики.

Задачи:

- освоить основные знания физиологических и патологических процессов женской репродуктивной системы, связанные с зачатием, беременностью, родами и послеродовым периодом;
- овладеть навыками диагностики физиологических и патологических процессов, связанных с детородной функцией;
- обучиться профессиональному решению задач с использованием алгоритмов в случае возникновения угрожающих жизни состояний при патологии беременности, родов и гинекологических болезнях;
- обучиться основам современного лечения и реабилитации, принципам диспансерного наблюдения пациенток в акушерско-гинекологической практике;
- уметь осуществлять мероприятия, направленные на профилактику заболеваний и укрепление здоровья женщины – будущей матери;

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

| Код и наименование компетенции (или ее части) | Код и наименование индикатора достижения компетенции |
|---|--|
| Общепрофессиональные компетенции (ОПК) | |
| ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза. | ИД-2 ОПК-4 Проводит обследование пациента физикальными методами. |
| знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты владеть: навыками анализа полученной информации | |
| ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью | ИД-3 ОПК-4 Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи |

| | |
|--|---|
| установления диагноза. | |
| <p>знать: диагностические инструментальные, лабораторные и другие методы обследования беременных и гинекологических больных</p> <p>уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования, интерпретировать показатели лабораторных исследований</p> <p>владеть: навыками применения дополнительных инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза</p> | |
| ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. | ИД-3 ОПК-5 Применяет данные оценки морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач |
| <p>знать: физиологические изменения в организме беременной женщины, морфофункциональные нарушения при различной акушерско-гинекологической патологии</p> <p>уметь: оценить морфофункциональные изменения в организме при различной акушерско-гинекологической патологии</p> <p>владеть: навыками оценки морфофункциональных процессов в организме для постановки правильного диагноза и назначения адекватной терапии</p> | |
| ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности | ИД-2 ОПК-7 Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами |
| <p>знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>уметь: назначать лекарственные препараты с учетом их эффективности и безопасности</p> <p>владеть: навыками назначения лекарственных препаратов с учетом их совместимости и влияния на организм, избегая полипрагмазии.</p> | |
| Профессиональные компетенции (ПК) | |
| ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах | ИД-3 ПК-1 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме |
| <p>знать: этиопатогенез, клиническую картину, особенности течения и дифференциальную диагностику заболеваний женских половых органов;</p> <p>уметь: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>владеть: способностью распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> | |

| | |
|--|--|
| ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах | ИД-4 ПК-1 Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента |
| <p>знать: алгоритм оказания медицинской помощи в неотложной форме пациенткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>уметь: выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>владеть: методикой оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> | |
| ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах | ИД-5 ПК-1 Применяет должным образом лекарственные препараты и медицинских изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах |
| <p>знать: перечень лекарственных препаратов и медицинских изделий, используемых при оказании экстренной медицинской помощи в гинекологии</p> <p>уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств.</p> <p>владеть: навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, используемых при оказании помощи в экстренной или неотложной формах в гинекологии</p> | |
| ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза | ИД-2 ПК-2 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента |
| <p>знать: особенности клинической симптоматики гинекологической патологии и современные методы её диагностики</p> <p>уметь: проводить сбор анамнестических данных, правильно оценивать результаты общего и специального обследования, интерпретировать результаты лабораторных данных</p> <p>владеть: техникой объективного обследования, оценкой данных УЗИ, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> | |

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к блоку Б1.О.39 обязательной части дисциплины.

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. |
|---|---|

| | |
|--|---|
| <p><u>2. Медицинская и биологическая физика</u></p> | <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. |
| <p><u>3. Биохимия</u></p> | <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. |
| <p><u>4. Нормальная физиология</u></p> | <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. |
| <p><u>5. Патологическая физиология</u></p> | <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. |
| <p><u>6. Патологическая анатомия</u></p> | <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. |

| | |
|--|---|
| <p><u>7. Фармакология, клиническая фармакология</u></p> | <p>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: -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> |
| <p><u>8. Гистология, цитология и эмбриология</u></p> | <p>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> |
| <p><u>9. Педиатрия</u></p> | <p>1. Заболевания новорожденных. 2. Врожденные пороки развития. 3. Расстройства питания в младенческом возрасте. Клиническая картина. Диагностика. Прогноз.</p> |

| | |
|--|--|
| <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. |
| <p><u>12. Пропедевтика внутренних болезней</u></p> | <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. |
| <p><u>13. Общая хирургия</u></p> | <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. |

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной:

- госпитальная терапия
- эндокринология
- госпитальная хирургия
- онкология
- педиатрия
- анестезиология и реанимация

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 13 зачетных единиц.

| Вид учебной работы | Всего часов | Семестры | | | |
|---|-------------|----------|----|----|-----|
| | | №7 | №8 | №9 | №10 |
| Контактная работа обучающихся с преподавателем | 250 | 58 | 68 | 72 | 52 |

| | | | | | |
|--|----------|-----|-----|-----|----------|
| Аудиторные занятия (всего) | 250 | 58 | 68 | 72 | 52 |
| В том числе: | | | | | |
| Лекции (Л) | 58 | 12 | 16 | 18 | 12 |
| Практические занятия (ПЗ) | 192 | 46 | 52 | 54 | 40 |
| Лабораторные занятия (ЛЗ) | | | | | |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 182 | 50 | 40 | 36 | 56 |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | 36, экз. | | | | 36, экз. |
| Общая трудоемкость: часов | 468 | 108 | 108 | 108 | 144 |
| зачетных единиц | 13 | 3 | 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 Код и наименование индикатора достижения компетенции |
|-------------------|------------------------------------|---|---|
| Акушерство | | | |
| Раздел1. | | | |
| 1 | Физиологическое акушерство. | Организация акушерско-гинекологической помощи. <ul style="list-style-type: none"> • Структура и организация работы родильного дома. Структура и организация работы женской консультации. Санитарно-эпидемиологический режим родильного дома | ИД-3 ПК-1 |
| | | Анатомия и физиология женской репродуктивной системы. <ul style="list-style-type: none"> • Репродуктивная система женщины. Анатомия женских половых органов. • Менструальный цикл. • Оплодотворение и | ИД-2 ОПК-4 |

| | | | |
|---|-----------------------------------|--|--|
| | | критические периоды развития плода. Фето-плацентарный комплекс. Физиология плода. Система мать- плацента-плод. | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Женский таз с акушерской точки зрения. | |
| | | Физиология беременности. <ul style="list-style-type: none"> Изменения в организме беременных. Диагностика беременности. Методы обследования в акушерстве. Методы оценки состояния внутриутробного плода | ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5 |
| | | Физиология родов и послеродового периода. Период новорожденности. <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 родов. Течение и ведение послеродового периода. Период новорожденности | ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5 |
| 2 | Патологическое акушерство. | Патология беременности. <ul style="list-style-type: none"> Невынашивание и перенашивание беременности. ПРПО. Ведение беременности и родов. Многоводие. Маловодие Многоплодная беременность. Ранний токсикоз Преэклампсия. Эклампсия. HELLP-синдром | ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1 |
| | | Экстрагенитальная патология. <ul style="list-style-type: none"> Соматические заболевания беременных. | ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1 |
| | | Патология родов и послеродового периода. <ul style="list-style-type: none"> Аномалии сократительной деятельности матки. Узкий таз в современном акушерстве Тазовые предлежания | ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1 |

| | | | |
|---|-----------------------------------|--|---|
| | | <p>плода. Косое и поперечное положение плода</p> <ul style="list-style-type: none"> • Роды при разгибательных вставлениях головки. • Послеродовые септические заболевания. | |
| | | <p>Патология плода и новорожденного.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Плацентарная недостаточность. ВЗРП. Гипоксия плода, асфиксия новорожденного. • Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. • ВУИ | <p>ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1</p> |
| | | <p>Акушерские кровотечения.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. | <p>ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1</p> |
| 3 | Оперативное акушерство. | <p>Акушерский травматизм.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Травмы родовых путей. Разрыв матки | <p>ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1</p> |
| | | <p>Родоразрешающие операции.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Кесарево сечение. Ведение беременности и родов у женщин с рубцом на матке. Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция плода. Плдоразрушающие операции. | <p>ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1</p> |
| | Гинекология | | |
| 4 | Консервативная гинекология | <p>Женская репродуктивная система и методы ее исследования.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Физиология женской репродуктивной системы. • Методы исследования в гинекологии. | <p>ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5</p> |

| | | | |
|---|-------------------------|---|--|
| | | <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>ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2</p> |
| | | <p>Гинекологическая эндокринология.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Регуляция МЦ. • АМК: кровотечения, обусловленные овуляторной дисфункцией. • Аменорея. Синдромы Шихана, Рокитанского-Майера Шерешевского-Тернера, и др. • Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. | <p>ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1 ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2</p> |
| | | <p>Планирование семьи. Бесплодный брак.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Бесплодный брак. ВРТ. • Современная контрацепция. | <p>ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-2 ПК-2</p> |
| 5 | Оперативная гинекология | <p>Предопухолевые и опухолевые заболевания матки.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Патология шейки матки. • Гиперплазия эндометрия. • Миома матки. • Эндометриоз. • Рак тела и шейки матки. | <p>ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1, ИД-2 ПК-2</p> |
| | | <p>Патология яичников.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Кисты яичников • Образования яичников (доброкачественные и злокачественные) | <p>ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1, ИД-2 ПК-2</p> |
| | | <p>Дистопия половых органов.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Аномалии положения половых органов | <p>ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4,</p> |
| | | <p>Гинекологические операции.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Типичные гинекологические операции. Эндоскопия в гинекологии. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение женщин. | <p>ИД-3 ОПК-4</p> |
| | | | |

| | | | |
|---|-------------------------|--|--|
| 6 | Неотложная гинекология. | Острый живот в гинекологии. <ul style="list-style-type: none"> Внематочная беременность, апоплексия яичника Острый живот при нарушении кровообращения в половых органах Гнойные воспалительные процессы женских половых органах | ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2 |
| | | Кровотечения, связанные с патологией беременности. <ul style="list-style-type: none"> Самопроизвольные аборты Трофобластическая болезнь | ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2 |

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

| № раздела | Семестр | Наименование раздела дисциплины | Виды учебной работы, час. | | | Всего час. |
|-------------------------------|---------|---|---------------------------|-----------|---------------|------------|
| | | | аудиторная | | внеаудиторная | |
| | | | Л | ПЗ | | |
| АКУШЕРСТВО: | | | | | | |
| 1 | VII | <i>Физиологическое акушерство</i> | 6 | 39 | 28 | 73 |
| 2 | VII | <i>Патологическое акушерство</i> | 6 | 7 | 22 | 35 |
| Итого за 7 семестр: | | | 12 | 46 | 50 | 108 |
| 3 | VIII | <i>Патологическое акушерство(продолжение)</i> | 12 | 44 | 28 | 84 |
| 3 | VIII | <i>Оперативное акушерство</i> | 4 | 8 | 12 | 24 |
| Итого за 8 семестр: | | | 16 | 52 | 40 | 108 |
| Всего за 7-8 семестры: | | | 28 | 98 | 90 | 216 |
| ГИНЕКОЛОГИЯ: | | | | | | |
| 4 | IX | <i>Консервативная гинекология</i> | 16 | 49 | 34 | 99 |
| 5 | IX | <i>Оперативная гинекология</i> | 2 | 5 | 2 | 9 |
| Итого за 9 семестр: | | | 18 | 54 | 36 | 108 |
| 5 | X | <i>Оперативная гинекология (продолжение)</i> | 10 | 28 | 42 | 80 |
| 6 | X | <i>Неотложная гинекология</i> | 2 | 12 | 14 | 28 |

| | | | | | |
|--------------------------------|--|-----------|------------|------------|------------|
| | | | | | |
| Итого за 10 семестр: | | 12 | 40 | 56 | 108 |
| Всего за 9-10 семестры: | | 30 | 94 | 92 | 216 |
| ВСЕГО: | | 58 | 192 | 182 | 432 |

5.3. Тематический план лекций

| № раздела | Раздел дисциплины | Тематика лекций | Кол-во часов в семестре | | | |
|------------------------------|------------------------------------|---|-------------------------|------|----|---|
| | | | VII | VIII | IX | X |
| АКУШЕРСТВО | | | | | | |
| 1. | Физиологическое акушерство. | Л.1. Анатомия и физиология репродуктивной системы. Оплодотворение. Критические периоды развития плода. Адаптация организма женщины к беременности | 2 | | | |
| | | Л.2. Физиология беременности | 2 | | | |
| | | Л.3. Физиологические роды. | 2 | | | |
| 2. | Патологическое акушерство. | Л.4. Невынашивание беременности. Преждевременные роды. | 2 | | | |
| | | Л.5. Преэклампсия | 2 | | | |
| | | Л.6. Экстрагенитальная патология и беременность | 2 | | | |
| Итого: за VII семестр | | | 12 | | | |
| 2 | Патологическое акушерство. | Л.7. Аномалии родовой деятельности | | 2 | | |
| | | Л.8. Узкий таз | | 2 | | |
| | | Л.9. Тазовое предлежание плода | | 2 | | |
| | | Л.10. Послеродовые заболевания | | 2 | | |

| | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|---|--|-----------|---|---|
| | | Л.11. Кровотечения, обусловленные предлежанием плаценты и преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты. | | 2 | | |
| | | Л.12. Геморрагический шок. ДВС-синдром | | 2 | | |
| 3.Раздел. | | | | | | |
| 3 | Оперативное акушерство. | Л.13. Родовой травматизм матери и плода. Материнская смертность, пути профилактики. | | 2 | | |
| | | Л.14. Кесарево сечение в современном акушерстве и другие акушерские операции. | | 2 | | |
| Итого: за VIII семестр | | | | 16 | | |
| ГИНЕКОЛОГИЯ | | | | | | |
| 4. | Консервативная гинекология | Л.1. Репродуктивная система женщин. Менструальный цикл и его регуляция | | | 2 | |
| | | Л.2. Методы исследования в гинекологии. | | | 2 | |
| | | Л.3. Воспалительные заболевания женских половых органов | | | 2 | |
| | | Л.4. Аномальные маточные кровотечения | | | 2 | |
| | | Л.5. Аменореи | | | 2 | |
| | | Л.6. Нейроэндокринные синдромы | | | 2 | |
| | | Л.7. Бесплодный брак | | | 2 | |
| | | Л.8. Планирование семьи | | | 2 | |
| 5 | Оперативная гинекология. | Л.9. Патология шейки матки | | | 2 | |
| Итого: за IX семестр | | | | 18 | | |
| 5 | Оперативная гинекология. | Л.10. Гиперпластические процессы и рак эндометрия | | | | 2 |

| | | | | | | |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--|--|--|-----------|
| | | Л.11. Миома матки. | | | | 2 |
| | | Л.12. Эндометриоз | | | | 2 |
| | | Л.13. Опухоли яичников | | | | 2 |
| | | Л.14. Гинекологические операции | | | | 2 |
| 6 | Неотложная гинекология. | Л.15. Острый живот в гинекологии | | | | 2 |
| Итого за X семестр | | | | | | 12 |

5.4. Тематический план практических занятий.

| № раз-дела | Раздел дисциплины | Тематика практических занятий | Формы контроля | | Кол-во часов в семестре | | | | |
|-------------------|------------------------------------|---|----------------|----------|-------------------------|------|----|---|--|
| | | | текущий | рубежный | VII | VIII | IX | X | |
| | | | | | | | | | |
| АКУШЕРСТВО | | | | | | | | | |
| 1 | Физиологическое акушерство. | ПЗ. 1. «Организация работы акушерского стационара и женской консультации. Ведение беременных в женской консультации.» | С, Т | | 3 | | | | |
| | | ПЗ. 2. «Анатомия женских половых органов» | С,Т | | 3 | | | | |
| | | ПЗ. 3. «Менструальный цикл и его регуляция.» | С,Т | | 3 | | | | |
| | | 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, Пр | | 3 | | | | |
| | | ПЗ. 6. «Изменения в организме женщины во время беременности.» | С,Т, Пр | | 3 | | | | |
| | | ПЗ. 7. «Диагностика беременности. Методы диагностики в акушерстве. Методы исследования в акушерстве.» | С, Т, Пр | | 3 | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|--|----------------|--|-----------|--|--|--|
| | | ПЗ. 8. «Современные методы оценки состояния плода.» | С, ЗС | | 3 | | | |
| 1.4 | | ПЗ. 9. «Причины наступления родов, признаки готовности организма к родам.» | С,Т | | 3 | | | |
| | | ПЗ. 10. «Плод как объект родов. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.» | С,Т, Пр | | 3 | | | |
| | | ПЗ. 11. «Течение и ведение 1 периода родов.» | С,Т, Пр | | 3 | | | |
| | | ПЗ. 12. «Течение и ведение второго и третьего периодов родов.» | С,Т, Пр | | 3 | | | |
| | | ПЗ. 13. «Течение и ведение послеродового периода Период новорожденности.» | С,Т | | 3 | | | |
| 2 | Патологическое акушерство. | ПЗ. 14. «Невынашивание и перенашивание беременности. ПРПО.» | С,Т, ЗС, Пр,Р | | 3 | | | |
| | | ПЗ.15. «Многоплодие. Маловодие. Многоплодная беременность» | С,Т, ЗС, Пр | | 4 | | | |
| Итого за VII семестр | | | | | 46 | | | |
| 2 | Патологическое акушерство. | ПЗ.16. «Ранний токсикоз.» | С,Т, ЗС, Р | | 4 | | | |
| | | ПЗ.17. «Преэклампсия. HELLP синдром и ОЖГБ» | С,Т, ЗС, Пр | | 4 | | | |
| | | ПЗ.18. «Экстрагенитальные заболевания и беременность (сахарный диабет, анемии, острая хирургическая патология, сердечно-сосудистые заболевания, болезни почек).» | С,Т, ЗС, Пр | | 4 | | | |
| | | ПЗ.19. «Аномалии родовой деятельности.» «Узкий таз.в акушерстве» | С,Т, ЗС, Пр, Р | | 4 | | | |

| | | | | | | | | |
|------------------------------|------------------------|---|----------------|--|-------|---|--|--|
| | | ПЗ.20. «Беременность и роды при неправильных положениях и предлежаниях плода: поперечное, косое, тазовое. Разгибательные головные предлежания.» | СТ, ЗС, Пр | | | 4 | | |
| | | ПЗ.21. «Послеродовые септические заболевания.» | СТ, ЗС, Пр | | | 4 | | |
| | | ПЗ.22. «Гипоксия плода и асфиксия новорожденного» «Синдром задержки роста плода. Плацентарная недостаточность.» | С,Т, ЗС, Пр | | | 4 | | |
| | | ПЗ.23«Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. | С,Т, ЗС, Пр | | | 4 | | |
| | | ПЗ.24. ВУИ. | С,Т, ЗС, Р | | | 4 | | |
| | | ПЗ. 25. ««Предлежание плаценты и ПОНРП.» | С,Т, ЗС, Пр, Р | | | 4 | | |
| | | ПЗ. 26. «Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах Геморрагический шок и ДВС синдром в акушерстве | С,Т, ЗС, Пр, Р | | | 4 | | |
| 3 | Оперативное акушерство | ПЗ.27. «Материнский травматизм» | С,Т, ЗС | | | 4 | | |
| | | ПЗ.28. «Кесарево сечение в современном акушерстве. Акушерские родоразрешающие операции (акуш. щипцы, вакуум и др.) Итоговое занятие | С,Т, ЗС, Пр | | зачет | 4 | | |
| Итого за VIII семестр | | | 52 | | | | | |
| ГИНЕКОЛОГИЯ | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|---|-------------|--|--|--|-----------|--|
| 4 | Консервативная гинекология. | ПЗ.1. «Физиология репродуктивной системы» | С, Т | | | | 4 | |
| | | ПЗ.2. «Методы обследования гинекологических больных.» | С,Т, Пр | | | | 5 | |
| | | ПЗ.3. «Воспалительные заболевания половых органов неспецифической этиологии» | С,Т, ЗС | | | | 5 | |
| | | ПЗ.4. «Воспалительные заболевания половых органов специф этиологии. Генитальный туберкулез. Бактериальный вагиноз.» | С,Т, ЗС, Р | | | | 5 | |
| | | ПЗ.5 «Регуляция менструального цикла» | С,Т | | | | 5 | |
| | | ПЗ.6. «АМК: кровотечения, обусловленные овуляторной дисфункцией» | С,Т, ЗС | | | | 5 | |
| | | ПЗ.7. «Аменореи» | С,Т, ЗС,Р | | | | 5 | |
| | | ПЗ.8.«Нейроэндокринные синдромы.» | С,Т, ЗС, Р | | | | 5 | |
| | | ПЗ.9. «Бесплодный брак. ВРТ.» | С,Т, ЗС | | | | 5 | |
| | | ПЗ.10. «Планирование семьи. Методы контрацепции» | С,Т, ЗС | | | | 5 | |
| 5 | Оперативная гинекология. | ПЗ.11. «Патология шейки матки» | С,Т, ЗС,Пр | | | | 5 | |
| Итого за IX семестр. | | | | | | | 54 | |
| 5 | Оперативная гинекология. | ПЗ.12. «Гиперпластические процессы эндометрия | С, Т, ЗС | | | | 4 | |
| | | ПЗ.13. «Миома матки» | С,Т, ЗС | | | | 4 | |
| | | ПЗ.14. «Эндометриоз.» | С,Т, ЗС | | | | 4 | |
| | | ПЗ.15. «Рак тела и шейки матки.» | С,Т, ЗС, Пр | | | | 4 | |
| | | ПЗ.16. «Доброкачественные и злокачественные образования яичников» | С,Т, ЗС | | | | 4 | |

| | | | | | | | | |
|---------------------------|--------------------------------|---|--------------|--|--|--|--|-----------|
| | | ПЗ.17. «Опущение половых органов.» | С,Т, ЗС | | | | | 4 |
| | | ПЗ.18. «Гинекологические операции.»«Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных.» | С,Т, ЗС С | | | | | 4 |
| 6 | Неотложная гинекология. | ПЗ.19. «Внематочная беременность. Апоплексия яичника.» | С,Т, ЗС, Р | | | | | 4 |
| | | ПЗ.20. «Перекрут ножки опухоли яичника. Разрыв яичника, пиосальпингса» | С,Т, ЗС | | | | | 4 |
| | | ПЗ.21. «Самопроизвольные выкидыши. Трофобластическая болезнь» | С,Т, ЗС, Р | | | | | 4 |
| Итого за X семестр | | | | | | | | 40 |

5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

Обеспечивается учебно-методической документацией и материалами по всем разделам, дисциплины, доступом каждого обучающегося к базам данных и библиотечным фондам университета.). Все обучающиеся обеспечены учебными и учебно-методическими печатным и/или электронными изданиями по каждой дисциплине (включая электронные базы периодических изданий). Библиотека ДГМУ обеспечивает широкий доступ обучающихся к отечественным и зарубежным периодическим изданиям. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам. Электронно-библиотечная система (ЭБС) и электронная информационно образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из 25 любой точки, в которой имеется доступ к информационно телекоммуникационной сети "Интернет".

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № раздела | Раздел дисциплины | Наименование работ | Трудоемкость (час) | Формы контроля |
|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|----------------|
| | | | | |

| АКУШЕРСТВО | | | | |
|----------------------------|----------------------------|--|------------|-------------|
| 1 | Физиологическое акушерство | Подготовки к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию | 28 | С, Т, ЗС |
| 2 | Патологическое акушерство | Подготовки к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка реферата Подготовка к тестированию Подготовка к тестированию | 22 | С, Т, ЗС, Р |
| Итого за 7 семестр- | | | 50ч | |
| 2 | Патологическое акушерство | Подготовки к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка реферата | 28 | С, Т, ЗС, Р |
| 3 | Оперативное акушерство | Подготовки к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Подготовка к зачету | 12 | С, Т, ЗС |
| Итого за 8 семестр | | | 40 | |
| ГИНЕКОЛОГИЯ | | | | |
| 4 | Консервативная гинекология | Подготовки к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом | 34 | С, Т, ЗС, Р |

| | | | | |
|----------------------------|-------------------------|---|------------|-------------|
| | | Подготовка к тестированию Подготовка реферата | | |
| 5 | Оперативная гинекология | Подготовки к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Подготовка реферата | 2 | С, Т, З |
| Итого за 9 семестр | | | 36 | |
| 5 | Оперативная гинекология | Подготовки к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Подготовка реферата | 42 | С, Т, З,Р |
| 6 | Неотложная гинекология | Подготовки к практическим занятиям. Изучение учебной и научной литературы. Работа с лекционным материалом Решение ситуационных задач Подготовка реферата Подготовка к тестированию | 14 | С, Т, ЗС, Р |
| Итого за 10 семестр | | | 56 | |
| | Подготовка к экзамену | Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем. | | |
| Итого | | | 182 | |

5.6.2. Методические указания для обучающихся по освоению 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) или Код и наименование индикатора достижения компетенции | Формы контроля |
|--------------------|--|---|------------------------------------|
| Акушерство | | | |
| 1. | Физиологическое акушерство. | ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5 | С, Т, ЗС, Пр |
| 2. | Патологическое акушерство. | ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1 | С, Т, ЗС, Пр, Р |
| 3. | Оперативное акушерство. | ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1 | С, Т, ЗС, Пр, защита истории родов |
| Гинекология | | | |
| 4 | Консервативная гинекология. | ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2 | С, Т, ЗС, Пр, Р |
| 5 | Оперативная гинекология. | ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, | С, Т, ЗС, Пр |

| | | | |
|----------|--------------------------------|--|-------------------------------------|
| | | ИД-4 ПК-1, ИД-2 ПК-2 | |
| 6 | Неотложная гинекология. | ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1, ИД-5 ПК-1, ИД-2 ПК-2 | С, Т, ЗС, Р, 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

Раздел 2. Патологическое акушерство.

Практическое занятие №19. Аномалии родовой деятельности.

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 ОПК-4

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

Раздел 1. Физиологическое акушерство

Практическое занятие №2. Анатомия и физиология женской репродуктивной системы.

Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-5

1. Правый косой 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 1. Физиологическое акушерство

Практическое занятие №10. Плод, как объект родов. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.

Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-5

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 2. Патологическое акушерство.

Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-4, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1

Темы рефератов:

1. Аномалии родовых сил.
2. ВУИ беременных.
3. Геморрагический шок в акушерстве.
4. Предлежание плаценты.
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 3) 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: ИД-3 ОПК-4, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1.

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

Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета

И.о.заведующего кафедрой: проф. Омаров Н.С.-М.

ИСТОРИЯ РОДОВ

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

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

Махачкала, 2024

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 РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 5. ОПЕРАТИВНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

Практические занятия № 13. Миома матки.

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 ОПК-7

Вопросы:

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.

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 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.

✓ 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 РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 3: ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО

Коды контролируемых компетенций:

ИД-2 ОПК-4,
ИД-3 ОПК-4,
ИД-3 ОПК-5,
ИД-2 ОПК-7,
ИД-3 ПК-1,
ИД-4 ПК-1

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°С. 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 абортom 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°С. 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 РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 2. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

Коды контролируемых компетенций:

ИД-2 ОПК-4,
ИД-3 ОПК-4,
ИД-3 ОПК-5,
ИД-2 ОПК-7,
ИД-3 ПК-1,
ИД-4 ПК-1

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%

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

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету в 8 семестре.

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 ОПК-4, ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ОПК-5, ИД-2 ОПК-7, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1

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 рубежного 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 внутрипредметные 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 (нафантоме). Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, умеет оценить ситуацию и сформулировать показания для оперативного вмешательства.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации: Экзамен. Семестр- 10.

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

Примеры вопросов для подготовки к экзамену в 10 семестре.

ИД-2 ОПК-4,
ИД-3 ОПК-4,
ИД-3 ОПК-5,
ИД-2 ОПК-7,
ИД-3 ОПК-6,
ИД-3 ПК-1,
ИД-4 ПК-1,
ИД-5 ПК-1,
ИД-2 ПК-2

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 последовом 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. Трихомоноз 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 «8»мая 2024г. № 12

И.о.зав. кафедрой:

Проф. Омаров Н.С-М.

/ _____

Составители:

Омаров Н.С-М.- и.о.зав.каф. проф., д.м.н.

/ _____

Абусева З.А. проф., д.м.н.

/ _____

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Кафедра акушерства и гинекологии леч. фак.
Специальность Лечебное дело

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 «8»мая» 2024г. № 12

И.о.зав. кафедрой:

Проф. Омаров Н.С-М.

/ _____

Составители:

Омаров Н.С-М.- и.о.зав.каф. проф.,д.м.н..

/ _____

Абусуева З.А. проф., д.м.н.

/ _____

| Критери и оценива ния | Шкала оценивания | | | |
|--------------------------------|---|--|---|--|
| | «неудовлетворитель но» (минимальный уровень не достигнут) | «удовлетворительно» (минимальный уровень) | «хорошо» (средний уровень) | «отлично» (высокий уровень) |
| ИД-3 ОПК-4 | | | | |
| Знать | Студент не знает все диагностические инструментальные, лабораторные и другие методы обследования беременных и гинекологических больных | Студент знает не все диагностические инструментальные, лабораторные и другие методы обследования беременных и гинекологических больных, допуская ошибки в их описании. | Студент знает все диагностические инструментальные, лабораторные и другие методы обследования беременных и гинекологических больных, но допускает ошибки в их описании, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов. | Студент знает все диагностические инструментальные, лабораторные и другие методы обследования беременных и гинекологических больных |
| Уметь | Студент не умеет выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования, интерпретировать показатели | Студент частично умеет выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования, при этом допуская ошибки при | Студент умеет выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования, допуская незначительные ошибки при | Студент умеет выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования, интерпретировать показатели |

| | | | | |
|----------------|--|--|---|---|
| | лабораторных исследований. | интерпретировании показателей лабораторных исследований. | интерпретации показателей лабораторных исследований. | лабораторных исследований. |
| владеть | Студент не владеет навыками применения дополнительных инструментальных методов обследования. | Студент частично владеет навыками применения дополнительных инструментальных методов обследования, допускает ошибки при определении показаний к их проведению. | Студент владеет навыками применения дополнительных инструментальных методов обследования, но допускает незначительные ошибки, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов. | Студент владеет навыками применения дополнительных инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза. |

ИД-3 ОПК-5

| | | | | |
|--------------|--|--|--|---|
| Знать | Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает физиологические изменения в организме беременной женщины, морфофункциональные нарушения при различной акушерско-гинекологической патологии. | Имеет несистематизированные знания о физиологических изменениях в организме беременной женщины, морфофункциональных нарушениях при различной акушерско-гинекологической патологии. | Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные физиологические изменения в организме беременной женщины, морфофункциональные нарушения при различной акушерско-гинекологической патологии. | Студент знает физиологические изменения в организме беременной женщины, морфофункциональные нарушения при различной акушерско-гинекологической патологии. Знания систематизированы, сформированы на базе рекомендованной и дополнительной литературы. |
| Уметь | Студент не умеет оценить морфофункциональные изменения в организме при различной акушерско-гинекологической патологии | Студент испытывает затруднения при оценке морфофункциональных изменений в организме при различной акушерско-гинекологической патологии. | Студент способен оценить морфофункциональные изменения в организме при различной акушерско-гинекологической патологии, но допускает незначительные ошибки, что не приводит к | Студент умеет самостоятельно оценить морфофункциональные изменения в организме при различной акушерско-гинекологической патологии |

| | | | | |
|-------------------|--|--|---|--|
| | | | принципиальным ухудшениям получаемых результатов. | |
| владеть | Студент не владеет навыками оценки морфофункциональных процессов в организме беременной. | Студент частично владеет навыками оценки морфофункциональных процессов в организме беременной, при этом допускает ошибки и неточности. | Студент владеет навыками оценки морфофункциональных процессов в организме не в полном объеме. | Студент владеет навыками оценки морфофункциональных процессов в организме в полном объеме. |
| ИД-2 ОПК-7 | | | | |
| знать | Студент не знает механизм действия лекарственных препаратов и медицинских изделий. Не знает медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением | Студент плохо знает механизм действия лекарственных препаратов, показания и противопоказания к их применению. | Студент знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, но допускает неточности в определении показаний к их применению. | Студент знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания. Четко формулирует показания и противопоказания к их применению; возможные осложнения. |
| уметь | Студент не умеет назначать лекарственные препараты с учетом фармако-динамических и фармако-кинетических параметров | Студент умеет назначать лекарственные препараты, но плохо разбирается в их фармако-динамике и фармако-кинетике. | Студент умеет назначать лекарственные препараты с учетом фармако-динамических и фармако-кинетических параметров, но пугается в определении показаний к их назначению. | Студент умеет четко определить показания и назначать лекарственные препараты с учетом их фармако-динамических и фармако-кинетических параметров. |
| владеть | Студент не владеет навыками назначения лекарственных препаратов с учетом их совместимости и влияния на организм. | Студент владеет навыками назначения лекарственных препаратов, но без учета их совместимости и влияния на организм. | Студент владеет навыками назначения лекарственных препаратов, допуская ошибки в определении их совместимости и влияния на организм, что не | Студент владеет навыками назначения лекарственных препаратов с учетом их совместимости и влияния на организм, избегая полипрагмазии. |

| | | | | |
|------------------|--|--|--|---|
| | | | приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов. | |
| ИД-3 ПК-1 | | | | |
| знать | Студент не знает этиопатогенез, клиническую картину, особенности течения и дифференциальную диагностику заболеваний женских половых органов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. | Студент знает этиопатогенез, клиническую картину, но не способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний женских половых органов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. | Студент знает этиопатогенез, клиническую картину, особенности течения и дифференциальную диагностику заболеваний женских половых органов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, допуская не принципиальные ошибки. | Студент знает этиопатогенез, клиническую картину, особенности течения и дифференциальную диагностику заболеваний женских половых органов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. |
| уметь | Студент не умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме без явных признаков угрозы жизни пациента. | Студент не в полном объеме умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме без явных признаков угрозы жизни пациента | Студент умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, допуская незначительные ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов. | Студент умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме без явных признаков угрозы жизни пациента. |
| владеть | Студент не владеет способностью распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении | Студент владеет способностью распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении | Студент владеет способностью распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении | Студент в полной мере владеет способностью распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, |

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| | хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме | хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. При этом допускает ошибки в дифференциальной диагностике их. | хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, но допускает незначительные ошибки, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов. | обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме |
|--|--|--|---|---|

ИД-4 ПК-1

| | | | | |
|--------------|---|--|--|--|
| знать | Студент не знает алгоритм оказания медицинской помощи в неотложной форме пациенткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента | Студент знает частично алгоритм оказания медицинской помощи в неотложной форме пациенткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. | Студент знает алгоритм оказания медицинской помощи в неотложной форме пациенткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, допуская некоторые неточности. | Студент знает алгоритм оказания медицинской помощи в неотложной форме пациенткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента |
| уметь | Студент не умеет выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме | Студент умеет выполнять не все мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме, при этом допуская ошибки. | Студент умеет выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме но допускает незначительные ошибки, что не приводит к ухудшению получаемых результатов. | Студент умеет выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме |

| | | | | |
|------------------|---|--|---|---|
| владеть | Студент не владеет методикой оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента | Студент частично владеет методикой оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. | Студент владеет методикой оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их применению. | Студент владеет методикой оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний явных признаков без угрозы жизни пациента. |
| ИД-5 ПК-1 | | | | |
| Знать | Студент не знает лекарственные препараты, используемые при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах в гинекологии | Студент плохо знает лекарственные препараты, используемые при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах в гинекологии | Студент знает лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах в гинекологии, но не в полном объеме | Студент знает все лекарственные препараты и мед.изделия, используемые при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах в гинекологии |
| Уметь | Студент не умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи. | Студент умеет оценить состояние пациента, однако не может определиться с выбором лекарственных препаратов и медицинских изделий для оказания экстренной медицинской помощи. | Студент умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи; но недостаточно четко ориентируется в выборе лекарственных препаратов и | Студент умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и |

| | | | | |
|------------------|--|---|--|--|
| | | | медицинских изделий с учетом их этиопатогенетических свойств. | патогенетических средств |
| Владеть | Студент не владеет навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, используемых при оказании помощи в экстренной или неотложной формах в гинекологии | Студент слабо владеет навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, используемых при оказании помощи в экстренной или неотложной формах в гинекологии | Студент частично владеет навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, используемых при оказании помощи в экстренной или неотложной формах в гинекологии | Студент владеет навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, используемых при оказании помощи в экстренной или неотложной формах в гинекологии в полном объеме |
| ИД-2 ПК-2 | | | | |
| Знать | Студент не знает особенности клинической симптоматики гинекологической патологии и методы её диагностики | Студент плохо ориентируется в особенностях клинической симптоматики гинекологической патологии и методах её диагностики | Студент хорошо знает особенности клинической симптоматики гинекологической патологии, но путается в определении методов диагностики | Студент знает особенности клинической симптоматики гинекологической патологии и методы её диагностики |
| Уметь | Студент не умеет проводить сбор анамнестических данных, правильно оценивать результаты общего и специального обследования, интерпретировать результаты лабораторных данных | Студент умеет проводить сбор анамнестических данных, но неправильно оценивает результаты общего и специального обследования, не умеет интерпретировать результаты лабораторных данных | Студент хорошо проводит сбор анамнестических данных и оценку результатов объективного и специального обследования, но частично ошибается в интерпретации результатов лабораторных данных | Студент отлично умеет проводить сбор анамнестических данных, правильно оценивать результаты общего и специального обследования, интерпретировать результаты лабораторных данных. Умеет формулировать предварительный диагноз |
| владеть | Студент не владеет техникой объективного обследования, оценкой данных УЗИ, результатов лабораторных | Студент частично владеет техникой объективного обследования гинекологической больничной, но не может оценить данные | Студент владеет техникой объективного обследования и частичной оценкой результатов дополнительных | Студент в полном объеме владеет техникой объективного обследования, оценкой данных УЗИ, результатов |

| | | | | |
|--|----------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| | методов исследования | дополнительных методов исследования | лабораторных методов исследования | лабораторных и инструментальных методов исследования |
|--|----------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

Печатные источники:

| № | Наименование издания* | Количество экзмп-в в библиотеке |
|----|---|---------------------------------|
| 1 | Гинекология: учебник/ под ред. В.Радзинского, А.М.Фукса- 2-е изд. перераб. -Москва: ГЭОТАР Медиа, 2019 – 1104 с. ISBN: 978-5-9704-4413-9 | 100 |
| 2 | Акушерство: учебник /Под ред.Э.К.Айламазян [и др.]- 10-е изд., перераб.и доп.- Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2019-768 с. ISBN: 978-5-9704-5168-7 | 100 |
| 3 | Акушерство: учебник для мед.вузов/ Под ред. Айламазян Э.К.и др. 9-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3316-4. | 150 |
| 4. | Акушерство: учебник /Под ред.Э.К.Айламазян [и др.]- 10-е изд., перераб.и доп.- Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2022-768 с. ISBN: 978-978-5-9704-6668-8 | 100 |
| 5 | Гинекология: учебник/ под ред. В.Радзинского, А.М.Фукса- 2-е изд. перераб. -Москва: ГЭОТАР Медиа, 2021 – 1104 с. ISBN: 978-5-9704-46703-9 | 150 |

Электронные издания

(из ЭБС)

| № | Издания |
|---|---|
| 1 | Айламазян Э.К., Акушерство [Электронный ресурс]: учебник / Айламазян Э. К. и др. – 9-е изд., перераб. И доп. – Москва: 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. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 656 с. – ISBN 978-5-9704-3295-2 – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html |

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

| № | Наименование издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|----|--|-------------------------------------|
| 1 | Гинекология. Руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / под ред. В. Е. Радзинского. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 552 с. ISBN 978-5-9704-2407-0 | 20 |
| 2 | Акушерство: учебник/ Э.К. Айламазян, 10-е изд., перераб.и доп.- Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2019-768 с.- ISBN 978-5-5168-7. | 50 |
| 3 | Воспалительные заболевания женских половых органов: учебное пособие/ С.М.Мамаева, Т.Х. Хашаева, З.А.Абусуева и др. -Махачкала: ИП «Бисултанова П.Ш.», 2018г.- ISBN 978-5-6042784-6-8 | 15 |
| 4 | Нейроэндокринные синдромы: учебное пособие./ С.М.Мамаева, Т.Х. Хашаева, З.А.Абусуева и др., 2019г.- ISBN 978-5-6042784-5-1 | 15 |
| 5 | 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. Махачкала:Издательство «Алеф»,-2020.- 215с. ISBN 978-5-00128-563-2 | 50 |
| 6 | Острый живот в гинекологии: учебное пособие/ С.М.Мамаева, Т.Х. Хашаева, З.А.Абусуева и др. -Махачкала: ИП «Бисултанова П.Ш.», 2020г.-128с. ISBN 978-5-6044395-4-8 | 25 |
| 7 | Акушерские кровотечения: учебное пособие/ С.М.Мамаева, Т.Х. Хашаева, З.А.Абусуева и др. -Махачкала: ИП «Бисултанова П.Ш.», 2021г.-94с. ISBN 978-5-00128-758-2 | 20 |
| 8 | Гинекология: учебник/ под ред. С.М.Савельевой, В.Г.Бреусенко. - 4-е изд. перераб. -Москва: ГЭОТАР Медиа, 2018 – 432 с.- ISBN 978-5-9704-4309-5 | 2 |
| 9 | Акушерство и гинекология: Клинические рекомендации./ Г.М.Савельева, В.Н.Серов, Г.Т.Сухих.- 4-е изд. перераб. -Москва: ГЭОТАР Медиа, 2015. -1024с. -ISBN 978-5-9704-3241-9 | 9 |
| 10 | Гинекология: учебник для мед.вузов /Э.К.Айламазян - 2-е изд., перераб.и доп.- Санкт Петербург: СпецЛит, 2019.-415 с. - ISBN 978-5-299-00527-1500-00 | 3 |

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.ncagr.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 кафедр. | ://dgm.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. | Портал учебники – бесплатно РФ. | http://учебники-бесплатно.пф/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.пф |
| 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/ |

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система **WINDOWS 10 Pro 64 bit**
2. Пакет прикладных программ **MS OFFICE** в составе: Word, Excel, PowerPoint.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Цифровая образовательная среда (ЦОС) ДГМУ.** URL: <https://lms.dgmu.ru>
2. **Электронная библиотечная система «Консультант студента»:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru> Режим доступа ограниченный по логину и паролю.
3. **Электронная библиотечная система «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, 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.) | Наименование оборудования |
|----------|--|---|
| 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. | Учебные плакаты, фантом, ноутбук, |

| | | |
|----|---|--|
| | 15м ² , для самостоятельной работы) | 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 №12(Буганова, 17, 20м ²) | Персональные компьютеры-3; 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 |

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 3,9 % от объема аудиторных занятий (250 ч).

| № | Наименование раздела | Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения | Трудоемкость* (час.) |
|----|--|---|----------------------|
| | | Акушерство | |
| 1. | Раздел 1. Физиологическое акушерство | ПЗ.3. «Менструальный цикл и его регуляция.» Анимационный фильм: «Когда девочка вырастет...» | 2 |
| 2. | | ПЗ.4. «Оплодотворение, зачатие и развитие беременности. Физиология плода.» Видеофильм. «Оплодотворение, зачатие. Чудо новой жизни». | 2 |
| 3 | | ПЗ.12. «Течение и ведение второго и третьего периодов родов.» Видеофильм. «Первичный туалет новорожденного». | 1 |
| 4. | Раздел 2. Патологическое акушерство. | ПЗ.17. «Преэклампсия. HELLP синдром и ОЖГБ.» Ролевая клиническая игра. | 1 |
| 5 | | ПЗ.25. «Кровотечения в раннем послеродовом периоде.» Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы. | 1,5 |
| 6 | | Лекция «Акушерские кровотечения».- Видеофильм: «Хирургический гемостаз, компрессионные швы на матку». | 2 |
| 7 | Раздел 3. Оперативное акушерство. | ПЗ.28. «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 | |
| 8 | Раздел 4. Консервативная гинекология. | ПЗ 1. «Физиология репродуктивной системы». Видеофильм. «Анатомия женских половых органов.» | 2 |

| | | | |
|----|---|--|---|
| 9 | | <i>ПЗ.8. «Нейроэндокринные синдромы: СПКЯ. Предменструальный синдром. Климактерический синдром. Посткастрационный синдром.» Ролевая игра.</i> | 2 |
| 10 | <i>Раздел 5. Оперативная гинекология.</i> | <i>ПЗ.18. «Гинекологические операции. Предоперационная подготовка и послеоперационной ведение больных.» Видеофильм. «Гинекологические операции».</i> | 2 |
| 11 | <i>Раздел 6. Неотложная гинекология.</i> | <i>ПЗ.19-20. «Острый живот в гинекологии.» Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.</i> | 2 |

Х.МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к практическим занятиям» и «Учебные пособия для студентов» по отдельным темам Рабочей Программы.

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

11.1. 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.

11.2. 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).

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

11.4. 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.

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

11.5.1. 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.

11.5.2. 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.

11.6. 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.

11.7. 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.

11.8. 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.

ХІІ. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

| | |
|----------------------------------|---|
| Перечень дополнений и изменений, | РП актуализирована на заседании кафедры |
|----------------------------------|---|

| внесенных в рабочую программу дисциплины | Дата | Номер протокола заседания кафедры | Подпись заведующего кафедрой |
|--|------|-----------------------------------|------------------------------|
| <p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p> | | | |