

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе и цифровой
трансформации, д.м.н.
А.Г. Гусейнов



«22» мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.О.40

Специальность (направление): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Уровень высшего образования: Специалитет

Квалификация выпускника: Врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Факультет медико-профилактический

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

Форма обучения – очная

Курс – 4,5

Семестр – 8,9

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 6/216

Лекции – 24 часа

Практические (семинарские) занятия – 56 часов

Самостоятельная работа – 100 часов

Форма контроля – экзамен (36 часов) в 9 семестре

Махачкала 2024

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 552 от «15» июня 2017 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «17» мая 2024 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор библиотеки ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник учебно-методического управления _____ (Г.Г. Гаджиев)
3. Декан медико-профилактического факультета _____ (Г.М. Далгатов)

Заведующий кафедрой _____ д.м.н., профессор А.Э. Эседова

Разработчики рабочей программы:

1. Эседова Асият Эседовна – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов.
2. Идрисова Муминат Абдусаламовна – к.м.н., зав. учебной частью кафедры акушерства и гинекологии педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель: освоения дисциплины является формирование у студентов общепрофессиональных 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.

Задачи:

1. Ознакомить и научить основным догоспитальным методам обследования беременных, рожениц и гинекологических больных.
2. Научить основам клинического мышления с целью диагностики патологического течения беременности и гинекологических заболеваний. Дать представление о принципах их лечения.
3. Научить правильно, проводить физиологические роды и осуществлять необходимые мероприятия по первичной обработке новорожденных.
4. Научить методам оказания неотложной помощи при важнейших формах патологии беременности, родов и послеродового периода, а также новорожденным детям.
5. Научить методам оказания неотложной помощи при острых гинекологических заболеваниях на догоспитальном этапе, а также диагностике важнейших форм патологии женских половых органов, требующих оперативного лечения.
6. Обучить основам проведения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение осложнений беременности, заболеваний матери, плода и новорожденных.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<i>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</i>	
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ИД-2 ОПК-5 Уметь оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.
Знать: физиологические изменения в организме беременной женщины, морфофункциональные нарушения при различной акушерско-гинекологической патологии. Уметь: оценить морфофункциональные изменения в организме при различной акушерско-гинекологической патологии. Владеть: навыками оценки морфофункциональных процессов в организме для постановки правильного диагноза и назначения адекватной терапии.	
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечить организацию работы и принятия профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий в очагах массового поражения.	ИД-1 ОПК-6 Владеть алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.
Знать: алгоритм оказания первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, наблюдение за течением беременности. Уметь: выполнять мероприятия по оказанию первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, наблюдение за течением беременности. Владеть: методикой оказания первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, наблюдение за течением беременности.	

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Акушерство и гинекология» относится Б1.О.40.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Акушерство и гинекология», являются:

1. Анатомия

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

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

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

2. Гистология, цитология, эмбриология

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

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

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

3. Нормальная физиология

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

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

Навыки: владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр).

4. Патологическая физиология

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

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

Навыки: владеть тестами функциональной диагностики.

5. Фармакология

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

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

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

6. Иностраный язык в сфере профессиональной коммуникации

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов.

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

1. Медицинская информатика

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

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

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

2. Микробиология, вирусология

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

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

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

3. Биохимия

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

молекулярном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

10. Патологическая анатомия

Стереотипные обще - патологические процессы.

Частная патологическая анатомия: органов брюшной полости, органов малого таза, желез внутренней секреции, молочных желез.

Злокачественные образования.

11. Лучевая диагностика

Рентгенологические методы исследования в диагностике патологии грудной, брюшной полости, органов малого таза. Рентгеновское изображение органов в норме и при патологии.

Специальные рентгенологические методы.

Ультразвуковая диагностика.

Компьютерная томография, магнитно-ядерный резонанс в диагностике патологии брюшной полости, органов малого таза.

12. Пропедевтика внутренних болезней

Основные методы исследования органов дыхания. Основные методы исследования органов пищеварения.

Основные методы исследования мочевыделительной системы. Основные методы исследования эндокринной системы. Особенности сбора анамнеза в плановой и экстренной ситуации

13. Общая хирургия

История хирургии. Асептика. Антисептика.

Методика обследования хирургических больных. Обезболивание.

Кровотечение и кровопотеря. Компонентная гемотерапия.

Хирургическая операция.

Десмургия.

Основные виды хирургической патологии: повреждения, гнойная инфекция, некрозы, гангрены, язвы, свищи, опухоли, пороки развития.

14. Урология

Симптоматология урологических заболеваний.

Инструментальные методы исследования. Рентгенодиагностика. Радиоизотопная диагностика.

Основные урологические заболевания: мочекаменная болезнь, новообразования, пиелонефрит, острая почечная недостаточность. Неотложная урология.

Ведение урологических больных.

16. Иммунология

Способы диагностики и коррекции иммунных нарушений.

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).

Сепсис как общая гнойная инфекция. Общие вопросы гнойной инфекции. Патогенез развития гнойной инфекции. Профилактика гнойных осложнений.

Роль антигенов HLA, их значение в патогенезе иммунологических причин невынашивания.

17. Факультетская хирургия

Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение основных хирургических заболеваний органов брюшной полости

18. Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Проекционная и ориентирная анатомия. Области человеческого тела и их границы. Синтопия и скелетотопия органов грудной и брюшной полости. Фасциальные футляры. Клетчаточные пространства.

Послойное изучение тканей в границах различных областей. Изучение поперечных распилов.

Рациональные доступы к органам. Оперативные приемы на основе знаний топографической анатомии. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств.

Основные виды операций. Хирургический инструментарий.

Соединение тканей. Хирургические швы.

Дисциплина «Акушерство и гинекология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин:

1. Госпитальная терапия;
2. Эндокринология;
3. Госпитальная хирургия;
4. Андрология и репродуктивное здоровье;
5. Онкология, лучевая терапия;
6. Практическая неонатология;
7. Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		8	9
Контактная работа обучающихся с преподавателем	80	44	36
В том числе:			
Аудиторная работа (всего)	80	44	36
Лекции (Л)	24	12	12
Практические занятия (ПЗ)	56	32	24
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	100	64	36
Вид промежуточной аттестации	36, экз.	–	36, экз.
Общая трудоемкость (часов/зачетных единиц)	216	108	72
	6	3	3

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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

№	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код и наименование индикатора достижения компетенции
1	2	3	4
БЛОК I. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО			
1.	<u>Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы.</u> <u>Перинатология.</u> <ul style="list-style-type: none"> • Наружные и внутренние половые органы. Молочные железы. • Физиология менструальной функции. • Строение женского таза: кости таза, тазовое дно. • Плод как объект родов. Кости черепа, швы, 	Наружные и внутренние половые органы. Молочные железы. Кровоснабжение и иннервация половых органов. Топография смежных органов: мочевого пузыря, мочеточники, прямая кишка, аппендикс. Женский таз с акушерской точки зрения. Строение женского таза: кости таза, тазовое дно. Размеры большого таза. Плоскости малого таза. Размеры. Наклонение. Плацента. Строение и функции. Кровообращение у плода.	ИД-2 ОПК-5

	роднички, размеры окружности головки.	Влияние вредных факторов на плод (курение, алкоголь, наркомания, ионизирующие излучения). Изучаются факторы перинатального риска, ультразвуковой скрининг. Изучается кардиотокография. Плод как объект родов. Кости черепа, швы, роднички, размеры окружности головки. Понятие о сегментах головки.	
2.	<p><u>Физиология беременности и родов.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Физиологические изменения в организме женщины при беременности. • Методы исследования в акушерстве. Методы оценки состояния плода. • Роды физиологические. Причины наступления родов. 	<p>Оплодотворение и развитие плодного яйца. Периоды эмбрио- и фетогенеза. Имплантация, органогенез, плацентация. Критические периоды эмбриогенеза.</p> <p>Физиология беременности. Изменения нервной, эндокринной и половой систем. Роль простагландинов. Изменения сердечно-сосудистой и мочевыделительной систем.</p> <p>Изменение системы органов дыхания, опорно-двигательных органов, кожи, массы тела.</p> <p>Формирование функциональной системы «мать-плацента-плод»: развитие и функции плаценты, околоплодных вод, пупочного канатика, последа.</p> <p>Физиология плода: плод в отдельные периоды внутриутробного развития, плод как объект родов.</p> <p>Методы исследования в акушерстве: опрос и объективное обследование беременной, диагностика беременности, определение срока беременности и даты родов. Диагностика ранних сроков беременности.</p> <p>Диагностика поздних сроков беременности. Методы дородового определения веса плода. Определение срока беременности, даты родов и срока предоставления дородового отпуска.</p> <p>Объем обследования беременной при первом обращении в женскую консультацию.</p>	ИД-2 ОПК-5

		<p>Методы оценки состояния плода. Методы исследования функционального состояния плаценты и околоплодных вод.</p> <p>Течение и ведение физиологической беременности. Наружное акушерское исследование беременной.</p> <p>Членорасположение, положение, позиция, вид и предлежание плода.</p> <p>Основы рационального питания беременных, режим и личная гигиена беременных.</p> <p>Принципы подготовки беременных к родам. Физиопсихо-профилактическая подготовка к родам. Школа матери.</p> <p>Причины наступления родов. Современная концепция родовой деятельности матки. Оценка готовности организма к родам. Подготовительный (предвестниковый) период.</p> <p>Периоды родов. Продолжительность. Понятие контракции, ретракции и дистракции.</p> <p>Своевременное и несвоевременное излитие околоплодных вод.</p> <p>Течение первого периода родов. Родовые изгоняющие силы. Характер открытия шейки матки у перво- и повторнородящих. Ведение первого периода родов. Современные принципы регистрации родовой деятельности.</p> <p>Влагалищное исследование в родах. Показания, техника, оценка данных. Определение высоты стояния головки в малом тазу.</p> <p>Течение и ведение второго периода родов. Защита промежности. Обезболивание родов.</p> <p>Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.</p> <p>Операция рассечения промежности в родах, показания. Особенности ведения послеродового периода. Осложнения.</p>	
--	--	---	--

		Первичная обработка новорожденного. Ведение послеродового периода. Методы оценки кровопотери в родах.	
3.	<u>Физиология послеродового периода и периода новорожденности.</u> <ul style="list-style-type: none"> • Послеродовой период. Контрацепция после родов; • Период новорожденности. Грудное вскармливание. 	Течение и ведение раннего послеродового периода. Физиологические изменения в организме роженицы. Инволюция матки. Лохии. Лактация. Современный взгляд на грудное вскармливание. Течение и ведение позднего послеродового периода. Профилактика послеродовых гнойно-септических инфекций. Анатомо-физиологические особенности доношенного новорожденного. Совместное пребывание матери и новорожденного. Принципы грудного вскармливания.	ИД-2 ОПК-5
БЛОК II. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО			
4.	<u>Патология беременности.</u> <ul style="list-style-type: none"> • Беременность и роды при неправильных положениях и предлежаниях плода; • Многоплодная беременность; • Невынашивание и перенашивание беременности; • Фетоплацентарная недостаточность. Современные методы оценки состояния плода; • Многоводие. Маловодие; • Крупный плод; • Изосерологическая несовместимость крови матери и плода 	Беременность и роды при поперечном и косом положениях плода. Разгибательные головные предлежания плода. Многоплодная беременность. Этиология. Классификация. Диагностика. Ведение беременности и родов. Особенности течения родов при многоплодной беременности. Показания к оперативному родоразрешению. Плацентарная недостаточность. Клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация. Ультразвуковая фетометрия. Кардиотокография. Допплерометрия в сосудах матери и плода. Привычное невынашивание. Факторы риска. Этиология и патогенез. Преждевременные роды. Течение и ведение преждевременных родов. Профилактика и лечение преждевременных родов	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6

		<p>Перенашивание беременности. Основные причины со стороны матери, плода и плаценты. Степени перенашивания, влияние на плод. Типичные осложнения. Синдром переносимой беременности и запоздалых родов. Методы срочной подготовки шейки матки к родам. Методы родовозбуждения. Методы родоразрешения. Оценка количества околоплодных вод. Многоводие. Маловодие. Профилактика. Лечение. Несенсибилизированные/Сенсибилизированные, но без признаков нарушения состояния плода. Гемолитическая болезнь плода. Диагностика. Ведение беременности и родов. Неспецифическая и специфическая профилактика резус-сенсибилизации. Методика. Время проведения. Показания. Условия. Анатомически узкий таз. Определение, классификация по степени и форме сужения. Этиология, современные методы диагностики. Течение и ведение беременности. Особенности биомеханизма родов в зависимости от формы таза. Течение и ведение родов. Клинически узкий таз, крупный плод. Классификация по степеням несоответствия. Диагностика, тактика ведения родов.</p>	
5.	<p><u>Токсикозы беременных</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ранние токсикозы • Поздний гестоз. • Преэклампсия. Эклампсия. 	<p>Гестоз. Определение. Классификации. Группа риска. Ранние гестозы (токсикозы) беременных. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Лечение. Неукротимая рвота беременных. Клиника. Диагностика. Лечение. Тактика. Редкие гестозы беременных (дерматозы, остеопороз, гепатоз, острая желтая атрофия печени, бронхиальная астма). Тактика ведения беременных с ранним гестозом,</p>	<p>ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6</p>

		<p>показания к досрочному прерыванию беременности, лечение, профилактика, реабилитация.</p> <p>Поздний гестоз беременных. Этиопатогенез. Современные особенности течения. Классификация поздних гестозов.</p> <p>Ранняя диагностика поздних гестозов. План обследования. Клиника, диагностика. Оценка степени тяжести. Тактика ведения беременности, лечение в зависимости от степени тяжести, сроки и методы родоразрешения. Патогенетическое лечение позднего гестоза беременных.</p> <p>Современные принципы лечения позднего гестоза тяжелой степени. Осложнения позднего гестоза. Влияние гестоза на состояние плода.</p> <p>Преэклампсия. Клиника. Диагностика. Лечение. Акушерская тактика.</p> <p>Эклампсия. Определение. Патогенез. Клиника. Диагностика. Первая помощь. Тактика. Осложнения.</p>	
6.	<p><u>Беременность и роды на фоне экстрагенитальной патологии.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы. Приобретенные и врожденные пороки сердца; • Гипертоническая и гипотоническая болезнь и беременность; • Беременность и заболевания органов дыхания. Бронхиальная астма; • Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта и печени;Гастроэзофагиальная рефлюксная 	<p>Информация по беременности и родам у женщин с сердечно-сосудистой патологией. Гипертоническая и гипотоническая болезнь и беременность. Риск для матери и плода. Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика.</p> <p>Информация по беременности и родам у женщин с сахарным диабетом и заболеваниями почек. Риск для матери и плода. Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика.</p> <p>Беременности и патология легочной и пищеварительной систем. Риск для матери и плода. Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика.</p> <p>Заболевания щитовидной железы и беременность. Клинические симптомы,</p>	<p>ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6</p>

	<p>болезнь и язвенная болезнь;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Беременность и заболевания почек и органов мочевыделения (пиелонефрит, мочекаменная болезнь, гломерулонефрит, единственная почка); • Сахарный диабет и беременность; • Заболевания щитовидной железы и беременность; • Беременность и заболевания крови. Анемия беременных (железодефицитная); • Нарушения системы гемостаза у беременных; • Беременность и инфекционные заболевания. TORCH-инфекция. 	<p>диагностика, лечение, акушерская тактика.</p> <p>Беременность и заболевания крови. Анемия беременных. Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика.</p> <p>Беременность и заболевания почек и органов мочевыделения (пиелонефрит, мочекаменная болезнь, гломерулонефрит, единственная почка). Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика.</p> <p>Наследственные дефекты гемостаза. Наследственные тромбоцитопатии. Антифосфолипидный синдром.</p> <p>Урогенитальные инфекции и беременность. TORCH-инфекции и беременность. Вирусные гепатиты и беременность.</p> <p>ВИЧ-инфекция и беременность.</p>	
7.	<p><u>Патология родов.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Аномалии родовой деятельности • Тазовое предлежание плода. • Аномалии костного таза; • Родовой травматизм матери и плода 	<p>Этиология и классификация аномалий сократительной деятельности матки. Патологический прелиминарный период. Слабость родовой деятельности. Дискоординированная родовая деятельность. Чрезмерно бурная родовая деятельность. Показания к оперативному лечению при аномалиях родовой деятельности.</p> <p>Тазовое предлежание плода. Этиология, диагностика, тактика ведения беременности. Биомеханизм родов и пособия при тазовых предлежаниях плода. Показания к оперативному родоразрешению.</p> <p>Травмы мягких тканей родового канала. Разрыв матки - этиология, классификация клиника, тактика ведения.</p>	<p>ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6</p>
8.	<p><u>Патология послеродового периода.</u></p>	<p>Классификация. Этиология, патогенез. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.</p>	<p>ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Послеродовые инфекционные заболевания. • Особенности диагностики, профилактики и лечения, послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний. • Инфекционно-токсический шок. • Послеродовой сепсис 	<p>Лактостаз. Трещины сосков. Профилактика. Лечение.</p> <p>Перитонит после кесарева сечения. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация.</p> <p>Понятие и виды сепсиса. Причины септического шока. Тактика ведения септических больных в послеродовом периоде. Диагностика и показания к оперативному лечению.</p> <p>Роль современной антибактериальной терапии в лечении септических больных. Использование эфферентных методов терапии.</p>	
БЛОК III. ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО			
9.	<p><u>Родоразрешающие операции</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Осмотр родовых путей и ушивание разрывов. • Кесарево сечение в современном акушерстве. • Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция плода. Экстракция плода за тазовый конец. • Плодоразрушающие операции. 	<p>Показания к операции кесарева сечения (абсолютные/относительные). Методы операции. Осложнения, их профилактика, реабилитация.</p> <p>Зашивание разрывов промежности I, II, III степени.</p> <p>Ручное отделение плаценты и выделение последа, ручное обследование послеродовой матки.</p> <p>Полостные, выходны акушерские щипцы. Показания к операции, условия выполнения операции. Техника выполнения операции</p> <p>Вакуум-экстракция плода. Показания, условия выполнения. Техника выполнения.</p> <p>Экстракция плода за тазовый конец. Плодоразрушающие операции. Виды, показания и условия выполнения операции. Техника выполнения операции.</p>	<p>ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6</p>
БЛОК IV. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ			
10.	<p><u>Кровотечения в акушерстве.</u></p> <p><u>Шок и терминальные состояния в акушерстве.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Кровотечения во время беременности; • Кровотечения во время родов; 	<p>Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Причины кровотечений в послеродовом периоде и раннем послеродовом периодах.</p> <p>Частичное и полное плотное прикрепление плаценты, истинное «приращение» плаценты. Клиническая</p>	<p>ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периоде; • Шоки и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии. Эмболия околоплодными водами. 	<p>картина, тактика, оценка величины кровопотери.</p> <p>Гипотонические кровотечения. Неотложная помощь. Современные препараты для инфузионно-трансфузионной терапии.</p> <p>Геморрагический шок в акушерстве. ДВС-синдром. Патогенез геморрагического шока и ДВС-синдрома. Параметры оценки степени тяжести.</p> <p>Возможности инфузионно-трансфузионной терапии в зависимости от степени тяжести. Показания к переливанию компонентов крови.</p> <p>Эмболия околоплодными водами. Виды, формы, условия оказания медицинской помощи пациенту с данным заболеванием или состоянием.</p> <p>Методы диагностики состояния с указанием их диагностической ценности. Клинические симптомы ЭАЖ. Методы лечения заболевания/состояния с оценкой их результативности.</p> <p>Особенности проведения СДР у беременной женщины. Клинические и лабораторно-инструментальные показания к ИВЛ. Исходы, прогноз. Последующие беременности.</p>	
БЛОК V. ГИНЕКОЛОГИЯ			
11.	<p><u>Нарушение менструальной функции</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Современные представления о регуляции менструального цикла. Методы исследования в гинекологии. • Нарушения менструального цикла. • Особенности диагностики и лечения нарушений менструальной функции (аномальные маточные кровотечения ювенильного, 	<p>Введение – понятие о гинекологии.</p> <p>Общие и специфические симптомы женских болезней.</p> <p>Рутинные и современные методы исследования.</p> <p>Нарушения менструальной функции женщины. Классификация.</p> <p>Клинические формы (циклические и ациклические маточные кровотечения, болезненные менструации, АМК, гипоменструальный и гиперменструальный синдромы).</p> <p>Структура кровотечений в пубертатном, детородном, климактерическом возрасте. Демонстрация клинического случая.</p>	<p>ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6</p>

	репродуктивного и пременопаузального периодов).		
12.	<u>Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.</u> <ul style="list-style-type: none"> • Синдром поликистозных яичников • Врожденная дисфункция коры надпочечников • Гирсутизм и вирилизация • Предменструальный синдром • Климактерический синдром 	Рассматриваются вопросы классификации, клиники. Диагностика, алгоритм обследования и лечения.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6
13.	<u>Воспалительные заболевания органов малого таза</u> <ul style="list-style-type: none"> • Воспалительные процессы органов женской половой системы неспецифической и специфической этиологии. • Пельвиоперитонит. Инфекционно-токсический шок. 	Характеристика, этиология, патогенез, пути распространения, морфологические изменения в половых органах, симптоматология и клиника, классификация. Острые ВЗОМТ: эндометрит, метроэндометрит, сальпингит, параметрит, пельвиоперитонит. Современная диагностика и лечение. Перечень ИППП по ВОЗ. Клиника, течение, осложнения, лечение гонореи, трихомониаза, хламидиоза и др. Генитальный туберкулез. Пельвиоперитонит. Инфекционно-токсический шок	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6
14.	<u>Миома матки.</u> <u>Злокачественные опухоли тела матки.</u> <ul style="list-style-type: none"> • Миома матки. • Саркома матки. 	Терминология, гистогенез и морфогенез, этиопатогенез, патологическая анатомия. Классификация, симптоматология и клиника. Современные методы диагностики и лечения. Радикальные и органосохраняющие операции. Диспансеризация.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6
15.	<u>Эндометриоз</u> <ul style="list-style-type: none"> • Внутренний эндометриоз; • Наружный эндометриоз; • Экстрагенитальный эндометриоз. 	Понятие об эндометриозе, морфология, происхождение эндометриоза. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы лечения.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6

16.	<p><u>Острый живот в гинекологии</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Эктопическая беременность; • Острый живот при кровотечении в брюшную полость; • Острый живот при воспалении половых органов; • Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей. 	<p>Определение. Дифференциальный Внематочная беременность, апоплексия яичника, некроз миоматозного узла.</p> <p>Причины. Диагноз.</p>	<p>ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6</p>
17.	<p><u>Бесплодие</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Эндокринное бесплодие; • Трубный фактор в бесплодии; • Маточный фактор в бесплодии. • Аномалии развития и положения половых органов. 	<p>Причины, классификация, методы обследования.</p> <p>Клинические рекомендации. Новые технологии. ВРТ.</p>	<p>ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6</p>
18.	<p><u>Планирование семьи и контрацепция.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Профилактика нежелательной беременности. Виды аборт. Преимущества медикаментозного аборта. Профилактика осложнений; • Гормональная контрацепция; • Внутриматочная контрацепция; • Барьерные и прочие методы контрацепции. Стерилизация; • Выбор метода контрацепции в разных возрастных группах, у женщин с 	<p>Современные методы прерывания беременности. Возможные осложнения и отдаленные последствия абортов. Контрацепция. Классификация контрацептивных средств. Применение контрацептивов по возрастам. Методы контрацепции. Женская хирургическая контрацепция. Мужская контрацепция.</p>	<p>ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6</p>

	экстрагенитальной патологией.		
19.	<p><u>Предопухолевые и опухолевые заболевания шейки матки</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ранняя диагностика патологических процессов шейки матки. • Фоновые заболевания, предрак и рак шейки матки. 	<p>Частота, этиология и патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии процесса. Профилактика инвазивного рака в современных условиях.</p>	<p>ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6</p>
20.	<p><u>Гиперпластические процессы и рак эндометрия.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Фоновые и предраковые заболевания эндометрия; • Рак эндометрия. 	<p>Частота, этиология и патогенез, патоморфология. Клинико-морфологическая классификация. Симптоматология. Диагностика. Лечение (хирургический, лучевой, гормональный методы). Прогноз. Выявление и лечение предрака эндометрия.</p>	<p>ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6</p>
21.	<p><u>Опухоли яичников.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Опухолевидные образования яичников. • Доброкачественные опухоли яичников. • Рак яичников. 	<p>Функциональные кисты яичников: фолликулярная, желтого тела, лютеиновая, эндометриоидная. Клиника, диагностика, тактика. Доброкачественные опухоли яичника: частота, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, тактика. Дифференциальный диагноз. Рак яичника: этиология и патогенез. Классификация, морфология, пути распространения, стадии, клиника и диагностика. Онкомаркеры. Лечение, прогноз.</p>	<p>ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6</p>
22.	<p><u>Типичные гинекологические операции.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Типичные гинекологические операции. Эндоскопические методы в гинекологии (гистероскопия, лапароскопия). • Предоперационная подготовка и послеоперационное 	<p>Рассматриваются классификации эндоскопических методик, отбор больных. Предоперационное обследование, послеоперационное ведение.</p>	<p>ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6</p>

	ведение гинекологических больных.		
--	---	--	--

5.2. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебной работы

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час			Всего час.
			аудиторная		внеаудиторная	
			Л	ПЗ	СРО	
1.	8	Акушерство	12	32	64	108
2.	9	Гинекология	12	24	36	72
3.	9	Вид промежуточной аттестации	ЭКЗАМЕН			36
4.	ИТОГО:		24	56	100	216

5.3. Тематический план лекций

№	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре			
			8 семестр		9 семестр	
1.	Раздел 4. <u>Патология беременности.</u>	Изосерологическая несовместимость крови матери и плода Невынашивание и перенашивание беременности. Фетоплацентарная недостаточность. Современные методы оценки состояния плода. Многоводие. Маловодие.	2			
2.	Раздел 5. <u>Токсикозы беременных</u>	Ранние токсикозы.	2			
		Поздний гестоз. Преэклампсия. Эклампсия.	2			
3.	Раздел 6. <u>Беременность и роды на фоне экстрагенитальной патологии.</u>	Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы. Приобретенные и врожденные пороки сердца. Гипертоническая и гипотоническая болезнь и беременность. Беременность и заболевания органов дыхания. Бронхиальная астма; Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта и печени. Гастроэзофагиальная рефлюксная болезнь и язвенная болезнь. Беременность и заболевания крови. Анемия беременных (железодефицитная).	2			
4.		Беременность и заболевания почек и органов мочевого выделения (пиелонефрит, мочекаменная болезнь, гломерулонефрит, единственная почка). Сахарный диабет и беременность. Нарушения системы гемостаза у беременных. Беременность и инфекционные заболевания. TORCH-инфекция.	2			
5.	Раздел 10. <u>Кровотечения в акушерстве.</u>	Кровотечения во время беременности. Кровотечения во время родов. Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периоде.	2			
ИТОГО в семестре:			12			

1.	Раздел 12. <u>Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.</u>	Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.			2	
2.	Раздел 13. <u>Воспалительные заболевания органов малого таза.</u>	Воспалительные процессы органов женской половой системы неспецифической этиологии и специфической этиологии. Пельвиоперитонит. Инфекционно-токсический шок.			2	
3.	Раздел 14. <u>Миома матки.</u> <u>Злокачественные опухоли тела матки.</u>	Миома матки. Саркома матки.			2	
4.	Раздел 15. <u>Эндометриоз</u>	Внутренний эндометриоз. Наружный эндометриоз. Экстрагенитальный эндометриоз.			2	
5.	Раздел 16. <u>Острый живот в гинекологии</u>	Эктопическая беременность. Острый живот при кровотечении в брюшную полость. Острый живот при воспалении половых органов. Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей.			2	
1.	Раздел 17. <u>Бесплодие</u>	Эндокринное бесплодие. Трубный фактор в бесплодии. Маточный фактор в бесплодии.			2	
ИТОГО в семестре:					12	
ИТОГО:			24			

5.4. Тематический план практических занятий

№	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля	Количество часов в семестре			
				8 семестр		9 семестр	
1.	<p style="text-align: center;">Раздел 1. <u>Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы.</u> <u>Перинатология.</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Наружные и внутренние половые органы. Молочные железы; • Физиология менструальной функции. 	С,Т	2			
		<ul style="list-style-type: none"> • Строение женского таза: кости таза, тазовое дно; • Плод как объект родов. Кости черепа, швы, роднички, размеры окружности головки. 	С,Т				
2.	<p style="text-align: center;">Раздел 2. <u>Физиология беременности и родов.</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Физиологические изменения в организме женщины при беременности; • Методы исследования в акушерстве. Методы оценки состояния плода; • Роды физиологические. Причины наступления родов. 	С,Т,Пр	2			
3.	<p style="text-align: center;">Раздел 3. <u>Физиология послеродового периода и периода новорожденности.</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Послеродовой период. Контрацепция после родов; • Период новорожденности. Грудное вскармливание. 	С,Т,Р	2			
4.	<p style="text-align: center;">Раздел 4. <u>Патология беременности.</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Беременность и роды при неправильных положениях и предлежаниях плода; Механизм родов и пособия при тазовых предлежаниях плода. 	С,Т,Пр	2			
5.		<ul style="list-style-type: none"> • Многоплодная беременность; Крупный плод. Многоводие. Маловодие. 	С,Т,ЗС	2			

		<ul style="list-style-type: none"> • Изосерологическая несовместимость крови матери и плода 					
6.		<ul style="list-style-type: none"> • Невынашивание и перенашивание беременности; 	С,Т,ЗС	2			
3.	Раздел 7. <u>Патология родов.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Аномалии родовой деятельности. 	С,Т,ЗС	2			
4.		<ul style="list-style-type: none"> • Аномалии костного таза. 	С,Т,ЗС	2			
4.		<ul style="list-style-type: none"> • Родовой травматизм матери и плода. 	С,Т,ЗС	2			
5.	Раздел 8. <u>Патология послеродового периода.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Послеродовые инфекционные заболевания. • Особенности диагностики, профилактики и лечения, послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний. • Послеродовой сепсис. Инфекционно-токсический шок. 	С,Т	2			
6.	Раздел 5. <u>Токсикозы беременных.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Ранние токсикозы. 	С,Т,ЗС,Р	2			
7.		<ul style="list-style-type: none"> • Поздний гестоз. • Преэклампсия. Эклампсия. 	С,Т,ЗС	2			
8.	Раздел 10. <u>Кровотечения в акушерстве.</u> <u>Шок и терминальные состояния в акушерстве.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Кровотечения во время беременности; • Кровотечения во время родов; • Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периоде; 	С,Т,ЗС	2			
9.		<ul style="list-style-type: none"> • Шоки и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии. • Эмболия околоплодными водами. 	С,Т,Р	2			
10.	Раздел 9.	<ul style="list-style-type: none"> • Осмотр родовых путей и ушивание разрывов. 	С,Т,ЗС	2			

	<u>Родоразрешающие операции.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Кесарево сечение в современном акушерстве. 					
11.		<ul style="list-style-type: none"> • Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция плода. Экстракция плода за тазовый конец. • Плодоразрушающие операции. 	С,Т,ЗС	2			
ИТОГО в семестре:					32		
1.	Раздел 11. <u>Нарушение менструальной функции</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Современные представления о регуляции менструального цикла. • Методы исследования в гинекологии. 	С,Т			2	
		<ul style="list-style-type: none"> • Нарушения менструального цикла. • Особенности диагностики и лечения нарушений менструальной функции (аномальные маточные кровотечения ювенильного, репродуктивного и пременопаузального периодов). 	С,Т			2	
2.	Раздел 12. <u>Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Синдром поликистозных яичников. • Врожденная дисфункция коры надпочечников 	С,Т,ЗС			2	
3.		<ul style="list-style-type: none"> • Гирсутизм и вирилизация • Предменструальный синдром • Климактерический синдром 	С,Т,ЗС			2	
4.	Раздел 13. <u>Воспалительные заболевания органов малого таза.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Воспалительные процессы органов женской половой системы неспецифической и специфической этиологии. • Пельвиоперитонит. Инфекционно-токсический шок. 	С,Т,ЗС			2	
5.	Раздел 14.	<ul style="list-style-type: none"> • Миома матки. 	С,Т,ЗС,Р			2	

	<u>Миома матки.</u> <u>Злокачественные опухоли тела матки.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Саркома матки. 					
6.	Раздел 15. <u>Эндометриоз</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Внутренний эндометриоз; • Наружный эндометриоз; • Экстрагенитальный эндометриоз. 	С,Т,ЗС			2	
7.	Раздел 16. <u>Острый живот в гинекологии</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Эктопическая беременность; • Острый живот при кровотечении в брюшную полость; • Острый живот при воспалении половых органов; • Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей. 	С,Т,ЗС			2	
1.	Раздел 17. <u>Бесплодие</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Эндокринное бесплодие; • Трубный фактор в бесплодии; • Маточный фактор в бесплодии. 	С,Т,ЗС			2	
2.	Раздел 18. <u>Планирование семьи и контрацепция.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Профилактика нежелательной беременности. Виды абортов. Преимущества медикаментозного аборта. Профилактика осложнений; • Гормональная контрацепция; • Внутриматочная контрацепция; • Барьерные и прочие методы контрацепции. Стерилизация; • Выбор метода контрацепции в разных возрастных группах, у женщин с экстрагенитальной патологией 	С,Т,ЗС			2	

3.	Раздел 19. <u>Предопухолевые и опухолевые заболевания шейки матки</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Ранняя диагностика патологических процессов шейки матки. • Фоновые заболевания, предрак и рак шейки матки. 	С,Т,ЗС			2	
4.	Раздел 20. <u>Гиперпластические процессы и рак эндометрия.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Фоновые и предраковые заболевания эндометрия; • Рак эндометрия. 	С,Т,ЗС			2	
5.	Раздел 21. <u>Опухоли яичников.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Опухолевидные образования яичников. • Доброкачественные опухоли яичников. • Рак яичников. 	С,Т,ЗС			2	
6.	Раздел 22. <u>Типичные гинекологические операции.</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Типичные гинекологические операции. Эндоскопические методы в гинекологии (гистероскопия, лапароскопия). • Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение гинекологических больных. 	С,Т,ЗС,Р			2	
ИТОГО в семестре:						24	
ИТОГО:						56	

5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю)

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость	Формы контроля
8 СЕМЕСТР				
1.	Раздел 1. <u>Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы.</u> <u>Перинатология.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	4	С,Т
2.	Раздел 2. <u>Физиология беременности и родов.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	6	С,Т
3.	Раздел 3. <u>Физиология послеродового периода и периода новорожденности.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию, реферату.	4	С,Т,Р
4.	Раздел 4. <u>Патология беременности.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	4	С
5.		Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом.	4	С
6.		Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	6	С,Т,ЗС
7.	Раздел 6. <u>Беременность и роды на фоне экстрагенитальной патологии.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом.	4	С,Т,ЗС

		Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ		
1.	Раздел 6. <u>Беременность и роды на фоне экстрагенитальной патологии.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	2	С,Т,ЗС
2.		Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	4	С,Т,ЗС
3.	Раздел 7. <u>Патология родов.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом.	2	С
4.		Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	2	С,Т,ЗС
5.	Раздел 8. <u>Патология послеродового периода.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	2	С,Т,ЗС
6.	Раздел 5. <u>Токсикозы беременных.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом.	2	С
7.		Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию, реферату. Решение задач, выданных на ПЗ	4	С,Т,ЗС,Р

8.	Раздел 10. <u>Кровотечения в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	2	С
9.		Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	4	С,Т,ЗС
10.	Раздел 9. <u>Родоразрешающие операции</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Работа с электронными образовательными ресурсами.	4	С
11.		Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	4	С,Т,ЗС
ИТОГО в семестре:			64	
9 СЕМЕСТР				
1.	Раздел 11. <u>Нарушение менструальной функции</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	4	С,Т
2.	Раздел 12. <u>Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	6	С
3.		Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	4	С,Т,ЗС
4.	Раздел 13.	Изучение учебной и научной литературы	4	С,Т,ЗС

	<u>Воспалительные заболевания органов малого таза</u>	Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ		
5.	Раздел 14. <u>Миома матки. Злокачественные опухоли тела матки.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию, реферата Решение задач, выданных на ПЗ	4	С,Т,ЗС,Р
6.	Раздел 15. <u>Эндометриоз</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	4	С,Т,ЗС
7.	Раздел 16. <u>Острый живот в гинекологии</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	6	С,Т,ЗС
1.	Раздел 17. <u>Бесплодие</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	5	С,Т,ЗС
2.	Раздел 18. <u>Планирование семьи и контрацепция.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	6	С,Т,ЗС
3.	Раздел 19. <u>Предопухолевые и опухолевые заболевания шейки матки</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	5	С,Т,ЗС

		Решение задач, выданных на ПЗ		
4.	Раздел 20. <u>Гиперпластические процессы и рак эндометрия.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	5	С,Т,ЗС
5.	Раздел 21. <u>Опухоли яичников.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	6	С,Т,ЗС
6.	Раздел 22. <u>Типичные гинекологические операции.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию, реферату. Решение задач, выданных на ПЗ	5	С,Т,ЗС,Р
ИТОГО в семестре:			36	
	Подготовка к экзамену	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.	24	Устный ответ по билету
ИТОГО:			100	

5.6.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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 и наименование индикатора достижения компетенции	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы. Перинатология.	ИД-2 ОПК-5	С,Т
2.	Физиология беременности и родов.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС,Пз
3.	Физиология послеродового периода и периода новорожденности.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т
4.	Патология беременности.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС,Пз
5.	Токсикозы беременных.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС,Р
6.	Беременность и роды на фоне экстрагенитальной патологии.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС
7.	Патология родов.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС,Пз
8.	Патология послеродового периода.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС

9.	Родоразрешающие операции.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС,Пз
10.	Кровотечения в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС
11.	Нарушение менструальной функции.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС
12.	Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС
13.	Воспалительные заболевания органов малого таза	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС
14.	Миома матки. Злокачественные опухоли тела матки.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС,Р
15.	Эндометриоз	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС
16.	Острый живот в гинекологии	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС
17.	Бесплодие	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС
18.	Планирование семьи и контрацепция.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС
19.	Предопухолевые и опухолевые заболевания шейки матки.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС
20.	Гиперпластические процессы и рак	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС
21.	Опухоли яичников.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗС
22.	Типичные гинекологические операции.	ИД-2 ОПК-5 ИД-1 ОПК-6	С,Т,ЗСР

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно.

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

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

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 ОПК-5, ИД-1 ОПК-6

1. Определение понятия аномалии родовой деятельности.
2. Классификация аномалии родовой деятельности.
3. Этиология и патогенез аномалии родовой деятельности.
4. Патологический прелиминарный период. Клиника. Врачебная тактика. Лечение.
5. Слабость родовой деятельности. Клиника. Врачебная тактика. Лечение.
6. Чрезмерная родовая деятельность. Клиника. Врачебная тактика. Лечение.
7. Дискоординированная родовая деятельность. Клиника. Врачебная тактика. Лечение.
8. Осложнения аномалий родовой деятельности.
9. Профилактика аномалий родовой деятельности. Профилактика в группах риска.
10. Профилактика аномалий родовой деятельности в родах.
11. Анатомически и клинически узкий таз.
12. Анатомическая характеристика узкого таза по форме и степени сужения.
13. Этиология. Классификация.
14. Часто встречающиеся формы. Редко встречающиеся формы. Другие формы.
15. Диагностика анатомически узкого таза.
16. Особенности течения беременности и родов при узком тазе.
17. Механизм родов при различных формах анатомически узкого таза.
18. Осложнения. Причины и признаки клинически узкого таза.
19. Показания к кесареву сечению.

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

✓ «Отлично»:

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

практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

2. Вопросы тестового контроля – письменно.

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

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

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 ОПК-5, ИД-1 ОПК-6

Вариант 4

1. Характерной особенностью кровотечений при предлежании плаценты является:

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

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

- а) болей в животе

- б) анемии
- в) асимметрии матки
- г) гипоксии плода
- д) полиурии

3. Отслойка плаценты у беременной часто происходит:

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

4. Применяются ли непрямые антикоагулянты у беременных при гестозах?

- а) Да
- б) Нет

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

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

6. Особенностью кровотечения при предлежании плаценты является:

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

7. Для диагностики предлежания плаценты наиболее целесообразно применить:

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

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

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

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

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

10. При консервативном ведении родов у рожениц с преждевременной непрогрессирующей отслойкой плаценты используются медикаментозные препараты:
- а) спазмолитики
 - б) промедол
 - в) окситоцин
 - г) партусистен
 - д) все перечисленные
11. Объем операции у родильниц с ДВС-синдромом:
- а) Высокая ампутация матки
 - б) Надвлагалищная ампутация матки
 - в) Экстирпация матки
 - г) Перевязка сосудов
12. Шоковый индекс- это соотношение:
- а) Пульс: систолическое АД
 - б) Пульс: диастолическое АД
 - в) Систолическое АД: пульс
13. Нормальный показатель свертывания венозной крови по Ли-Уайту:
- а) 4-7мин.
 - б) 12-10мин.
 - в) 40-60сек.
14. Маточная артерия является ветвью:
- а) Общей подвздошной артерии
 - б) Наружной подвздошной артерии
 - в) Внутренней подвздошной артерии
 - г) Аорты
15. При полном предлежании плаценты операция кесарева сечения обычно производится в плановом порядке:
- а) с началом родовой деятельности
 - б) при беременности 38 недель
 - в) при беременности 40 недель
 - г) ничего из перечисленного
16. Задержка частей плаценты в матке обычно обусловлена:
- а) патологическим (плотным) прикреплением плаценты к стенке
 - б) нарушением сократительной способности матки
 - в) спазмом маточного зева всем перечисленным
 - г) ничем из перечисленного
17. Патология, при которой возможно развитие шеечно-перешеечной беременности:
- а) воспалительные заболевания шейки матки и области перешейка
 - б) эндомиометрит
 - в) гипоплазия матки
 - г) правильно а) и б)
 - д) верно все перечисленное
18. Показанием для ручного обследования послеродовой матки является:

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

19. Предлежание плаценты в первом периоде родов следует дифференцировать:

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

20. Борьба с гипотоническим кровотечением начинается:

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

21. Основной при предлежании плаценты является жалоба:

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

22. Причиной кровотечения в раннем послеродовом периоде может быть:

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

23. Гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде следует дифференцировать:

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

24. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови:

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

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

- а) применяется при гипотоническом кровотечении
- б) применяется при разрыве матки

- в) относится к рефлекторным методам восстановления сократительной способности матки
- г) применяется при аномалиях прикрепления плаценты
- е) способствует отделению плаценты

26. Прием Креде-Лазаревича:

- а) применяется при плотном прикреплении плаценты
- б) выполняется после легкого наружного массажа матки
- в) применяется через 30 минут после рождения ребенка
- г) применяется для выделения последа при наличии признаков отделения плаценты
- д) позволяет определить момент отделения плаценты от стенки матки

27. Прием Абуладзе:

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

28. Причинами гипотонического кровотечения являются:

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

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

- а) Полиглюкина
- б) Реополиглюкина
- в) Реоглюмана

30. Кровотечение из половых путей при низкой плацентации обусловлено:

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

<50%

3. Практические навыки – акушерский фантом

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – АКУШЕРСКИЙ ФАНТОМ

Раздел 2. Физиология беременности и родов

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 ОПК-5, ИД-1 ОПК-6

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.

4. Реферат – письменно и устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 4. Патология беременности

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 ОПК-5, ИД-1 ОПК-6

Тематика рефератов:

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

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, 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»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно»

5. Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

БЛОК IV

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ

ВАРИАНТ 1.

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

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

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на акушерских фантомах, с правильным и свободным владением акушерско-гинекологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на акушерских фантомах, с единичными ошибками в использовании акушерско-гинекологических терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на акушерских фантомах, в использовании акушерско-гинекологических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации - экзамен. Семестр – 9.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации - устно в форме собеседования по билетам.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

1. Современное учение об оплодотворении и развитии плодного яйца. Оплодотворение. Предимплантационный период развития. Имплантация, органогенез, плацентация и дальнейшее развитие плода. Критические периоды эмбриогенеза и развития плода.
2. Строение и основные функции плаценты, плодных оболочек и пуповины; околоплодные воды, их характер, состав и обмен. Важнейшие функции околоплодных вод и их влияние на развитие плода.
3. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробной жизни. Особенности кровообращения и снабжения плода кислородом. Влияние на эмбрион и плод повреждающих факторов внешней среды.
4. Изменения в организме женщины во время беременности и методы обследования беременных.
5. Методы исследования во время беременности. Система опроса (анализа) и осмотра. Исследование внутренних органов. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Наружное и внутреннее акушерское обследование беременной.
6.
7.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

Задача 1.

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

Задача 2.

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

Задача 3.

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

Задача 4.

Задача 5.....

6.2.4. Пример билета.

**ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России**

**Кафедра акушерства и гинекологии пед., стом. и мед-проф. ф-в
Специальность (направление): 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Дисциплина «Акушерство и гинекология»**

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

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

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «26» августа 2021 г.

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

_____ / _____
(подпись)

Составители:

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

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

М.П.

«26» августа 2021 г.

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

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
<i>Коды контролируемых компетенций: ИД-2 ОПК-5, ИД-1 ОПК-6</i>				
Знать	студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.	Студент частично знает принятые в обществе моральные и правовые нормы, регламентирующие взаимоотношения врача и коллегами по работе, студент усвоил основное содержание практических навыков, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему	Студент знает принятые в обществе моральные и правовые нормы, регламентирующие взаимоотношения врача и коллегами по работе, Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания	Студент знает принятые в обществе моральные и правовые нормы, регламентирующие взаимоотношения врача и коллегами по работе. Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую

		<p>усвоению практических навыков по «Акушерству». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.</p>	<p>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.</p>	<p>характеристику основному материалу практических навыков «Акушерство». Знает основные понятия в разделах акушерства. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.</p>
<p>Уметь</p>	<p>Студент не соблюдает нравственные нормы поведения в коллективе, студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.</p>	<p>Студент частично соблюдает нравственные нормы поведения в коллективе, студент испытывает затруднения при изложении материала по практическим навыкам «Акушерство». Студент не последовательно 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».</p>	<p>Студент соблюдает нравственные нормы поведения в коллективе, 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</p>	<p>Студент соблюдает нравственные нормы поведения в коллективе. 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</p>

		Допускает существенные ошибки.	культуры устной речи, использовать научные термины. Допускает несущественные ошибки.	связи, творчески применять полученные знания для решения акушерских задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать технику практических навыков; 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.
владеть	Студент не владеет навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, студент не владеет практическими навыками на акушерских фантомах и не знает гинекологический инструментарий.	Студент частично владеет навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на	Владеет навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами. Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает	Студент в полном объеме владеет навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами. Студент самостоятельно выделяет главные положения в

		<p>акушерском фантоме. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых гинекологических инструментариев. Допускает существенные ошибки.</p>	<p>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. Допускает несущественные ошибки.</p>	<p>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.</p>
--	--	--	--	---

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

7.1. Основная литература

Печатные издания (книги)

№	Наименование издания	Количество экземпляров
---	----------------------	------------------------

		В библиотеке
1.	Айламазян Э.К. Акушерство: учебник / Айламазян Э. К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с.- Текст: непосредственный.	150
2.	Айламазян Э.К. Акушерство: учебник / Айламазян Э. К. и др. - 10-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.- Текст: непосредственный.	100

Электронные издания (из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Акушерство / учебник / под ред. Савельевой Г.М., Шалиной Р.И., Сичинава Л.Г., Паниной О.Б., Курцера М.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 656. // Доступ по паролю. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html . – Текст: электронный.
2.	Акушерство. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 728 с. // Доступ по паролю. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432501.html . Текст: электронный.
3.	Акушерство: учебник / Айламазян Э.К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 704 с. Доступ по паролю. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433164.html . Текст: электронный.
4.	Акушерство/ учебник / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2014. – 304 с. Доступ по паролю. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427613.html . Текст: электронный.
5.	Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом: учеб. пособие / В.А. Каптильный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 392 с. - Доступ по паролю. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440094.html .- Текст: электронный.
6.	Практические умения для выпускника медицинского вуза / Булатов С.А., Анисимов О.Г., Абдулганиева Д.И., Ахмадеев Н.Р., Биккинеев Ф.Г., Горбунов В.А., Орлов Ю.В., Петухов Д.М., Садыкова А.Р., Саяпова Д.Р. - Казань: Казанский ГМУ, 2015. - 345 с. Доступ по паролю. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/skills-3.html . - Текст: электронный.
7.	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 944 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428962.html . - Текст: электронный.
8.	Руководство к практическим занятиям по акушерству: учебное пособие / Под ред. В.Е. Радзинского - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 656 с. Доступ по паролю. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404416.html . - Текст: электронный.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания (книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Акушерство и гинекология. Справочник для практических врачей Ремедиум-Врач. - Москва: Ремедиум, 2018. - 352 с. - Текст: непосредственный.	55
2.	Абрамченко, В. В. Антиоксиданты и антигипоксанты в акушерстве / В.В. Абрамченко. - Москва: ДЕАН, 2017. - 400 с. - Текст: непосредственный.	20
3.	Абрамченко, Валерий Гнойно-септическая инфекция в акушерстве и гинекологии / Валерий Абрамченко. - Москва: СпецЛит, 2015. - 576 с. - Текст: непосредственный.	20
4.	Акушерство и гинекология. Дифференциальная диагностика от А до Я. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. - Текст: непосредственный	20
5.	Акушерство и гинекология. Стандарты оказания медицинской помощи. Типовые клинико-фармакологические статьи. - Москва: Ремедиум, 2016. - 693 с. - Текст: непосредственный.	20
6.	Гинекология. Современный справочник. - Москва: АСТ, Сова, Кладезь, 2018. - 704 с. - Текст: непосредственный.	5
7.	Анестезия и реанимация в акушерстве и гинекологии. - Москва: Триада-Х, 2016. - 384 с. - Текст: непосредственный.	5
8.	Радзинский В.Е. Акушерство. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с.- Текст: непосредственный.	7
9.	Чернуха Е.А. Родовой блок./ Е.А. Чернуха – Москва: Триада Х, 2001.- 329 с. – Текст: непосредственный.	7
10.	Радзинский Э.К. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В.Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2014. – 944с. Текст: непосредственный.	3
11.	Айламазян Э.К., Кулаков В.И., Радзинский В.Е., Савельева Г.М. Акушерство: Национальное руководство/ под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. – (Серия «Национальные руководства»). перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1200с.- Текст: непосредственный.	4

Электронные издания (из ЭБС)

№	Наименование издания
---	----------------------

1.	Акушерство. Клинические лекции: учебное пособие / Под ред. проф. О.В. Макарова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 640 с. Доступ по паролю. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405550.html . - Текст: электронный.
2.	Руководство к практическим занятиям по акушерству: учебное пособие / Под ред. В.Е. Радзинского - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 656 с. Доступ по паролю. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404416.html . - Текст: электронный.
3.	Акушерство/ учебник / М.В. Дзигуа, А.А. Скребушевская - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2014. – 304 с. Доступ по паролю. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427613.html . Текст: электронный.
4.	Акушерство: учебник / Айламазян Э. К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 704 с. Доступ по паролю. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433164.html . Текст: электронный.
5.	Акушерство / учебник / под ред. Савельевой Г.М., Шалиной Р.И., Сичинава Л.Г., Паниной О.Б., Курцера М.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 656 с. //Доступ по паролю. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html . – Текст: электронный.
6.	Практические умения для выпускника медицинского вуза / Булатов С.А., Анисимов О.Г., Абдулганиева Д.И., Ахмадеев Н.Р., Биккинеев Ф.Г., Горбунов В.А., Орлов Ю.В., Петухов Д.М., Садыкова А.Р., Саяпова Д.Р. - Казань: Казанский ГМУ, 2015.- 345 с. Доступ по паролю. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/skills-3.html . - Текст: электронный.
7.	Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом: учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2016. – 392 с. - Доступ по паролю. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440094.html .- Текст: электронный

8.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)	http://prof.ncagp.ru/index.php?t8=50
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего	http://www.medlinks.ru/

	мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры	https://dgmru.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/akusherstva-i-ginekologii-pediatricheskogo-stomatologicheskogo-i-mediko-profilakticheskogo-fakultetov/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.пф/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.dgmru.ru/>
2. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ). URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. Научная электронная библиотека eLibrary. URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. Медицинская справочно-информационная система. URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. Научная электронная библиотека КиберЛенинка. URL: <http://cyberleninka.ru>
8. Электронная библиотека РФФИ. URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей. URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Вид помещения с номером с указанием адреса 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.	Кабинет заведующей кафедрой (г. Махачкала, ул. Батырая, 54, ГБУ РД «Махачкалинский родильный дом №1», 18 кв.м., для промежуточного контроля и практических занятий).	Оверхед – проектор GeHa ОНР-1; Учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной акушерской патологией; Ноутбук ASUS Eee PC 100SHA. Гинекологический фантом; Акушерский фантом; Кукла; Муляж матки с плацентой; Набор инструментов для диагностических манипуляций и оперативных вмешательств в гинекологии.
2.	Учебная аудитория №2 (г. Махачкала, ул. Батырая, 54, ГБУ РД «Махачкалинский родильный дом №1», 15 кв.м., для практических занятий).	Принтер лазерный HPLJ-1; Гинекологический фантом; Акушерский фантом; Кукла; Муляж матки с плацентой; Набор инструментов для диагностических манипуляций и оперативных вмешательств в акушерстве и гинекологии.
3.	Учебная аудитория №3 (г. Махачкала, ул. Батырая, 54, ГБУ РД «Махачкалинский родильный дом №1», 12 кв.м., для практических занятий и для самостоятельной работы).	Гинекологический фантом; Акушерский фантом; Кукла; Муляж матки с плацентой; Набор инструментов для диагностических манипуляций и оперативных вмешательств в акушерстве.
4.	Лекционный зал №1 (г. Махачкала, ул. Батырая, 54 ГБУ РД «Махачкалинский родильный	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор (Оверхед – проектор GeHa ОНР-1), экран).

	дом №1», 80 кв.м., для лекционных занятий).	
5.	Учебная аудитория №1 (г. Махачкала, ул. Джамбулатова, 60А, «Махачкалинская клиническая больница» ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, отделение гинекологии, 20 кв.м., для практических занятий).	Гинекологический фантом; Набор инструментов для диагностических манипуляций и оперативных вмешательств в гинекологии.
6.	Лекционный зал №2 (г. Махачкала, ул. Джамбулатова, 60А, «Махачкалинская клиническая больница» ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, отделение гинекологии, 53 кв.м., для лекционных занятий).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).

IX. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля)

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

10.1. 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).

10.2. 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).

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

10.4. 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.

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

10.5.1. 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.

10.5.2. 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.

10.6. 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.

10.7. 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.

10.8. 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.

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	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>			

