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

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Утверждено
Проректор по учебной работе
к.м.н. Э.А.Ахмедова
22 мая 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«АКУШЕРСТВО»

Индекс дисциплины: Б1.О.34

Специальность (направление): 31.05.03 Стоматология

Уровень высшего образования: Специалитет

Квалификация выпускника: Врач-стоматолог

Факультет стоматологический

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

Форма обучения – очная

Курс – 3

Семестр – 6

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108

Лекции – 12 часа

Практические (семинарские) занятия – 42 часа

Самостоятельная работа – 54 часа

Форма контроля – зачет в 6 семестре

Махачкала 2026

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 984 от «12» августа 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «12» мая 2026 г. Протокол № 19.

Рабочая программа согласована:

1. Директор библиотеки ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник учебно-методического управления _____ (Г.Г. Гаджиев)
3. Декан стоматологического факультета _____ (Т.А. Абакаров)

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

Задачи:

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

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**
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	**ИД-1 ОПК-9** Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния в организме человека для решения профессиональных задач.
Знать: алгоритм опроса, осмотра, обследования беременных. **Уметь:** интерпретировать информацию, написать медицинскую карту или историю беременной. **Владеть:** методами опроса, физикального осмотра, клинического обследования.	
ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	**ИД-2 ОПК-9** Способен оценивать патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.
Знать: диагностические инструментальные, лабораторные и другие методы обследования беременных.	

Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования, интерпретировать показатели лабораторных исследований.
Владеть: навыками применения дополнительных инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Акушерство» относится Блоку 1. О.34. обязательной части дисциплины.

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

1. ***Анатомия***

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

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

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

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. Иностранный язык в сфере профессиональной коммуникации

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов.

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

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» 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 учебной работы	Всего часов	Семестры
		6
Контактная работа обучающихся с преподавателем	56	56
Аудиторная работа (всего)	54	54
В том числе:		
Лекции (Л)	14	14
Практические занятия (ПЗ)	42	42
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	52	52
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
Общая трудоемкость (часов/зачетных единиц)	108	108
	3	3

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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

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

		органов, кожи, массы тела. 4. Формирование функциональной системы «мать – плацента – плод»: развитие и функции плаценты, околоплодных вод, пупочного канатика, последа. 5. Физиологические изменения в организме женщины во время беременности. 6. Физиология плода: плод в отдельные периоды внутриутробного развития, плод как объект родов. 7. Критические периоды в развитии эмбриона и плода.	
3.	Методы исследования в акушерстве. Методы оценки состояния плода.	1. Методы исследования в акушерстве: опрос и объективное обследование беременной, диагностика беременности, определение срока беременности и даты родов. 2. Диагностика ранних сроков беременности. 3. Диагностика поздних сроков беременности. Методы дородового определения веса плода. 4. Определение срока беременности, даты родов и срока предоставления дородового отпуска. 5. Объем обследования беременной при первом обращении в женскую консультацию. 6. Методы оценки состояния плода. 7. Методы исследования функционального состояния плаценты и околоплодных вод. 8. Течение и ведение физиологической беременности. 9. Наружное акушерское исследование беременной. Членорасположение, положение, позиция, вид и предлежание плода. 10. Основы рационального питания беременных, режим и личная гигиена беременных. 11. Принципы подготовки беременных к родам. 12. Физиопсихопрофилактическая подготовка к родам. Школа матери.	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**
4.	Роды физиологические. Причины наступления	1. Причины наступления родов. Современная концепция родовой	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**

	родов.	деятельности матки. 2. Оценка готовности организма к родам. Подготовительный (предвестниковый) период. 3. Периоды родов. Продолжительность. Понятие контракции, ретракции и дистракции. Своевременное и несвоевременное излитие околоплодных вод. 4. Течение первого периода родов. Родовые изгоняющие силы. Характер открытия шейки матки у перво- и повторнородящих. 5. Ведение первого периода родов. Современные принципы регистрации родовой деятельности. 6. Влагалищное исследование в родах. Показания, техника, оценка данных. Определение высоты стояния головки в малом тазу. 7. Течение и ведение второго периода родов. Защита промежности. 8. Обезболивание родов. 9. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. 10. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания. 11. Операция рассечения промежности в родах, показания. Особенности ведения послеродового периода. Осложнения. 12. Первичная обработка новорожденного. 13. Ведение последового периода. 14. Методы оценки кровопотери в родах.	
5.	Физиология послеродового периода и периода новорожденности.	1. Течение и ведение раннего послеродового периода. 2. Физиологические изменения в организме родильницы. Инволюция матки. Лохии. 3. Лактация. Современный взгляд на грудное вскармливание. 4. Течение и ведение физиологического послеродового периода. Профилактика послеродовых гнойно-септических инфекций. 5. Анатомо-физиологические	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**

		особенности доношенного новорожденного. 6. Совместное пребывание матери и новорожденного. 7. Принципы грудного вскармливания.	
6.	**БЛОК II. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО** Беременность и роды при неправильных положениях и предлежаниях плода. Многоплодная беременность.	1. Беременность и роды при тазовых предлежаниях плода: этиология, классификация, диагностика; течение беременности и ведение родов. 2. Беременность и роды при поперечном и косом положениях плода. 3. Разгибательные головные предлежания плода. 4. Особенности течения родов при многоплодной беременности. 5. Показания к оперативному родоразрешению.	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**
7.	Ранние и поздние гестозы	1. Гестоз. Определение. Классификации. Группа риска. 2. Ранние гестозы (токсикозы) беременных. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Лечение. 3. Неукротимая рвота беременных. Клиника. Диагностика. Лечение. Тактика. 4. Редкие гестозы беременных (дерматозы, остеомаляция, гепатоз, острая желтая атрофия печени, бронхиальная астма). 5. Тактика ведения беременных с ранним гестозом, показания к досрочному прерыванию беременности, лечение, профилактика, реабилитация. 6. Поздний гестоз беременных. Этиопатогенез. Современные особенности течения. 7. Классификация поздних гестозов. 8. Ранняя диагностика поздних гестозов. План обследования. 9. Поздний гестоз. Клиника, диагностика. Оценка степени тяжести. 10. Тактика ведения беременности, лечение в зависимости от степени тяжести, сроки и методы родоразрешения.	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**

		11. Патогенетическое лечение позднего гестоза беременных. 12. Современные принципы лечения позднего гестоза тяжелой степени. 13. Осложнения позднего гестоза. Влияние гестоза на состояние плода. 14. Преэклампсия. Клиника. Диагностика. Лечение. Акушерская тактика. 15. Эклампсия. Определение. Патогенез. Клиника. Диагностика. Первая помощь. Тактика. Осложнения.	
8.	Беременность и роды на фоне экстрагенитальной патологии Нарушения системы гемостаза у беременных	1.Информация по беременности и родам у женщин с сердечно--сосудистой патологией. Риск для матери и плода. Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика. 2.Информация по беременности и родам у женщин с сахарным диабетом и заболеваниями почек. Риск для матери и плода. Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика. 3. Беременности и патология легочной и пищеварительной систем. Риск для матери и плода. Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика. 4. Наследственные дефекты гемостаза Наследственные тромбоцитопатии 5.Антифосфолипидный синдром 6.Течение родов и послеродового периода	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**
9.	Изосерологическая несовместимость крови матери и плода	1.Диспансерные группы наблюдения в женской консультации. 2. Несенсибилизированные Сенсибилизированные, но без признаков нарушения состояния плода 3.Гемолитическая болезнь плода. Диагностика. 4.Ведение беременности и родов 5.Неспецифическая и специфическая профилактика резус сенсибилизации. Методика. Время проведения. Показания. Условия.	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**

10.	Плацентарная недостаточность Многоводие. Маловодие	1.Классификация. Диагностика 2.Ультразвуковая фетометрия. Плацентография. Кардиотокография. Допплерометрическая оценка кровотока в сосудах матери и плода 3.Оценка количества околоплодных вод. Многоводие. Маловодие. 4.Профилактика. Лечение.	
11.	Аномалии костного таза. Крупный плод	1.Анатомически узкий таз. Определение, классификация по степени и форме сужения 2.Этиология, современные методы диагностики 3.Течение и ведение беременности 4.Особенности биомеханизма родов в зависимости от формы таза 5.Течение и ведение родов 6.Клинически узкий таз, крупный плод 7.Классификация по степеням несоответствия 8.Диагностика, тактика ведения родов	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**
12.	Аномалии родовой деятельности	1.Этиология и классификация аномалий сократительной деятельности матки. 2.Патологический прелиминарный период. Слабость родовой деятельности. 3.Дискоординированная родовая деятельность. Чрезмерно бурная родовая деятельность. 4.Показания к оперативному лечению при аномалиях родовой деятельности.	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**
13.	Родовой травматизм матери и плода	Разрыв матки – этиология, классификация клиника, тактика ведения. Травмы мягких тканей родового канала.	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**
14.	Невынашивание беременности. Перенашивание беременности	1. Клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация 2. Привычное невынашивание 3. Гормональный фактор 4. Инфекционный фактор 5. Пороки развития матки 6. Внутриматочные синехии 7. Истмико-цервикальная недостаточность 8. Преждевременные роды 9. Течение и ведение	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**

		преждевременных родов 10. Профилактика и лечение преждевременных родов 11. Перенашивание беременности. Основные причины со стороны матери, плода и плаценты. Степени перенашивания, влияние на плод 12. Типичные осложнения. Синдром переношенной беременности и запоздалых родов 13. Методы срочной подготовки шейки матки к родам. Методы родовозбуждения. Методы родоразрешения	
15.	Послеродовые инфекционные заболевания	1.Классификация. Этиология, патогенез 2.Диагностика. Принципы лечения. Профилактика 3.Лактостаз. Трещины сосков. Профилактика. Лечение 4.Перитонит после кесарева сечения. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**
16.	**БЛОК III. ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО** Кесарево сечение	1. Показания к операции кесарева сечения (абсолютные/относительные) 2.Методы операции 3.Осложнения, их профилактика, реабилитация	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**
17.	Акушерские операции	1.Прерывание беременности ранних и поздних сроков 2.Зашивание разрывов промежности I, II, III степени 3.Ручное отделение плаценты и выделение последа, ручное обследованиепослеродовой матки.	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**
18.	Акушерские щипцы	1.Полостные, выходные 2.Показания к операции, условия выполнения операции 3.Техника выполнения операции 4.Обезболивание	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**
19.	Вакуум-экстракция плода. Экстракция плода за тазовый конец	1.Показания, условия выполнения 2.Техника выполнения	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**
20.	Плодоразрушающие операции	1.Виды, показания и условия выполнения операции 2.Техника выполнения операции 3.Обезболивание	**ИД-1 ОПК-9** **ИД-2 ОПК-9**

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

		2.Тактика ведения септических больных в послеродовом периоде. Диагностика и показания к оперативному лечению. 3.Роль современной антибактериальной терапии в лечении септических больных. Использование эфферентных методов терапии.	

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

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.			Всего час.
			аудиторная		внеаудиторная	
			Л	ПЗ	СРО	
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
1.	**6**	**БЛОК I.** Физиологическое акушерство	4	12	15	31
2.		**БЛОК II.** Патологическое акушерство	6	12	15	31
3.		**БЛОК III.** Оперативное акушерство	2	9	14	25
4.		**БЛОК IV.** Неотложные состояния в акушерстве	2	9	10	21
5.						
7.	**ИТОГО за два семестра:**		14	42	52	108

5.3. Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Кол-во часов в семестре
6 семестр		
1.	Физиологические изменения в организме женщины при беременности. Методы исследования в акушерстве. Методы оценки состояния плода.	2
2.	Ранние и поздние гестозы. Плацентарная недостаточность. Многоводие. Маловодие.	2
3.	Эктопическая беременность	2
4.	Кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде.	2
5.	Родовой травматизм матери и плода.	2
6.	Невынашивание беременности. Перенашивание беременности.	2
	ИТОГО:	*12*

5.4. Тематический план практических занятий

№ п/п	Название тем практических занятий	Формы контроля (текущего)	Кол-во часов в семестре
6 семестр			
1.	Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы. Оплодотворение. Критические сроки беременности.	С,Т	3
2.	Методы исследования в акушерстве. Методы оценки состояния плода.	С,Т	3
3.	Роды физиологические. Причины наступления родов.	С,Т,ЗС	3
4.	Физиология послеродового периода и периода новорожденности. Транзиторные состояния новорожденных.	С,Т,ЗС	3
5.	Многоплодная беременность. Многоводие. Маловодие. Крупный плод.	С,Т,ЗС	3
6.	Ранние токсикозы беременных	С,Т,ЗС	3
7.	Изосерологическая несовместимость крови матери и плода.	С,Т,ЗС	3
8.	Кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде.	С,Т,ЗС	3
9.	Родовой травматизм матери и плода.	С,Т,ЗС	3
10.	Невынашивание беременности. Перенашивание беременности.	С,Т,ЗС	3
11.	Эктопическая беременность. Острый живот в акушерстве	С,Т,ЗС	3
12.	Бесплодие. Планирование семьи.		
13.	Преэклампсия. Эклампсия.		
14.	Кесарево сечение		
ИТОГО:			*42*

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
1	**2**	**3**	**4**	**5**
6 семестр				
1.	Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы. Перинатология.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	4	С,Т
2.	Беременность физиологическая. Физиологические изменения в организме женщины при беременности.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Подготовка устного доклада.	2	С,Т,ЗС
3.	Методы исследования в акушерстве. Методы оценки состояния плода.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2	С,Т
4.	Роды физиологические. Причины наступления родов.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ.	4	С,Т
5.	Физиология послеродового периода и периода новорожденности.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Подготовка реферата.	2	С,Т,ЗС
6.	Беременность и роды при неправильных положениях и предлежаниях плода. Многоплодная беременность.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2	С,Т,ЗС
7.	Ранние и поздние гестозы.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2	С,Т,ЗС

		Работа с электронными образовательными ресурсами.		
8.	Беременность и роды на фоне экстрагенитальной патологии. Нарушения системы гемостаза у беременных.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Решение задач, выданных на ПЗ.	2	С,Т,ЗС
9.	Изосерологическая несовместимость крови матери и плода.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2	С,Т,ЗС
10.	Плацентарная недостаточность. Многоводие. Маловодие.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2	С,Т,ЗС
11.	Аномалии костного таза. Крупный плод.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Решение задач, выданных на ПЗ.	2	С,Т,ЗС
12.	Аномалии родовой деятельности.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2	С,Т,ЗС
13.	Родовой травматизм матери и плода.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Решение задач, выданных на ПЗ.	2	С,Т,ЗС
14.	Невынашивание беременности. Перенашивание беременности.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка ПЗ. Работа с лекционным материалом. Подготовка к контрольной работе.	4	С,Т,ЗС
1.	Кесарево сечение.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2	С,Т,ЗС
2.	Акушерские операции.	Изучение учебной и научной	2	С,Т,ЗС

		литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.		
3.	Акушерские щипцы.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2	С,Т,ЗС
4.	Вакуум-экстракция плода. Экстракция плода за тазовый конец.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2	С,Т,ЗС
5.	Плодоразрушающие операции.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2	С,Т,ЗС
6.	Кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	4	С,Т,ЗС
7.	Геморрагический шок в акушерстве. ДВС-синдром. Эмболия околоплодными водами.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Решение задач, выданных на ПЗ.	2	С,Т,ЗС
8.	Эктопическая беременность.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2	С,Т,ЗС
9.	Послеродовой сепсис.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2	С,Т,ЗС
10.	Организация работы женской консультации.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2	С,Т,ЗС
11.	Инфекции различной этиологии и беременность.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2	С,Т,ЗС

		Решение задач, выданных на ПЗ.		
12.	Планирование семьи. Контрацепция.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Решение задач, выданных на ПЗ.	2	С,Т,ЗС
13.	Бесплодие. Нейроэндокринные нарушения.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом.	2	С,Т,ЗС
14.	Бесплодие. Аномалии развития органов малого таза. Миома матки. Кисты и кистомы яичников.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Подготовка устного доклада.	4	С,Т,ЗС
15.	Бесплодие. ВЗОМТ. Мужской фактор бесплодия.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к ПЗ. Работа с лекционным материалом. Подготовка к контрольной работе.	4	С,Т,ЗС
ИТОГО:			*54*	

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

№	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формы контроля

1.	**Раздел 1.** Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы. Перинатология.	ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9	С,Т
2.	**Раздел 2.** Физиология беременности и родов.	ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9	С,Т,ЗС
3.	**Раздел 3.** Физиология послеродового периода и периода новорожденности.	ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9	С,Т,ЗС
4.	**Раздел 4.** Патология беременности.	ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9	С,Т,ЗС
5.	**Раздел 5.** Токсикозы беременных.	ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9	С,Т,ЗС
9.	**Раздел 9.** Родоразрешающие операции	ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9	С,Т,ЗС
11.	**Раздел 10.** Кровотечения в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве.	ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9	С,Т,ЗС
18.	**Раздел 16.** Острый живот в акушерстве	ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9	С,Т,ЗС
19.	**Раздел 17.** Бесплодие	ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9	С,Т,ЗС

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-1 ОПК-9, ИД-2 ОПК-9

1. Определение понятия аномалии родовой деятельности.
2. Классификация аномалии родовой деятельности.

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

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-1 ОПК-9, ИД-2 ОПК-9

Вариант 4

1. Характерной особенностью кровотечений при предлежании плаценты является:

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

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

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

3. Отслойка плаценты у беременной часто происходит:

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

4. Применяются ли непрямые антикоагулянты у беременных при гестозах?

а) Да
б) Нет

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

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

д) о всем перечисленном

6. Особенностью кровотечения при предлежании плаценты является:

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

7. Для диагностики предлежания плаценты наиболее целесообразно применить:

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

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

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

9. Расположение плаценты следует считать низким, если при УЗИ матки в 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. Объём операции у родильниц с ДВС-синдромом:

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

12. Шоковый индекс- это соотношение:

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

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

а) 4-7мин.
б) 12-10мин.

в) 40-60сек.

14. Маточная артерия является ветвью:

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

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

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

16. Задержка частей плаценты в матке обычно обусловлена:

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

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

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

18. Показанием для ручного обследования послеродовой матки является:

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

19. Предлежание плаценты в первом периоде родов следует дифференцировать:

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

20. Борьба с гипотоническим кровотечением начинается:

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

21. Основной при предлежании плаценты является жалоба:

а) на сильные распирающие боли в животе

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

22. Причиной кровотечения в раннем послеродовом периоде может быть:

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

23. Гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде следует дифференцировать:

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

24. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови:

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

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

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

26. Прием Креде-Лазаревича:

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

27. Прием Абуладзе:

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

28. Причинами гипотонического кровотечения являются:

а) аборты в анамнезе
б) воспалительные процессы матки в анамнезе
в) крупный плод

г) много родов в анамнезе
д) заболевания желудочно-кишечного тракта
е) все из перечисленного
ж) все, кроме Д

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

а) Полиглюкина
б) Реополиглюкина
в) Реоглюмана

30. Кровотечение из половых путей при низкой плацентации обусловлено:

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»:

  100-90%

- ✓ «Хорошо»:

  89-70%

- ✓ «Удовлетворительно»:

  69-51%

- ✓ «Неудовлетворительно»:

  <50%

3. Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

БЛОК IV

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ

Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-9, ИД-2 ОПК-9

ВАРИАНТ 1.

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

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

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

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

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

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

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации - зачет. **Семестр –** 6.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации - устно в форме собеседования

по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АКУШЕРСТВО»

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

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

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

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

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

6. ……....

7. .....

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АКУШЕРСТВО»

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

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

Задача 3.

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

Задача 4. ……

Задача 5…….

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Кафедра акушерства и гинекологии пед., стом. и мед-проф. ф-в
Специальность (направление): 31.05.03 Стоматология
Дисциплина «Акушерство»

БИЛЕТ № 1 *(ОБРАЗЕЦ!!!)*

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

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «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.

«22» мая 2024 г.

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

«НЕ ЗАЧТЕНО»	«ЗАЧТЕНО»
Код и наименование индикатора достижения компетенции: ИД-1 ОПК-9, ИД-2 ОПК-9	
ЗНАТЬ	
Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины «Акушерство»; Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Акушерство»; Знает основные понятия в разделах акушерства; Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
УМЕТЬ	
Студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.	Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы.
ВЛАДЕТЬ	
Студент не владеет навыком демонстрации биомеханизмов родов при головном (передний и задний вид) и тазовом предлежаниях плода, а также при разгибательных вставлениях головки плода; Не владеет техникой наложения акушерских щипцов и вакуум экстракции плода аппаратом «КИВИ»;	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины; Владеет навыком демонстрации биомеханизмов родов при головном (передний и задний вид) и тазовом предлежаниях плода, а также при разгибательных вставлениях головки плода;

Не владеет бимануальным осмотром женщины на акушерском кресле, осмотр шейки матки в акушерских зеркалах.	Владеет техникой наложения акушерских щипцов и вакуум экстракции плода аппаратом «КИВИ»; Владеет бимануальным осмотром женщины на акушерском кресле, осмотр шейки матки в акушерских зеркалах.

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.	Анестезия и реанимация в акушерстве и гинекологии. - Москва: Триада-Х, 2016. - 384 с. - Текст: непосредственный.	5
7.	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

8.	Чернуха Е.А. Родовой блок./ Е.А. Чернуха – Москва: Триада Х, 2001.- 329 с. – Текст: непосредственный.	7
9.	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
10.	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. 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

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 мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры	https://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/akusherstva-i-ginekologii-pediatricheskogo-stomatologicheskogo-i-mediko-profilakticheskogo-fakultetov/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

– Microsoft Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition FQC-09519; ООО "АТ", срок действия лицензии: бессрочно;

– Microsoft Win Pro 7 SP1 x64 RUS FQC-08297; ООО "ИВТ", срок действия лицензии: бессрочно;

– Операционная система «РЕД ОС», срок действия лицензии: бессрочно;

– Офисный пакет LibreOffice, срок действия лицензии: бессрочно;

– Офисный пакет OpenOffice, срок действия лицензии: бессрочно;

– Kaspersky Endpoint Security для рабочих станций и файловых серверов, ООО "ЮГКОМСОФТ", срок действия лицензии: 11.12.2026;

– ПО «Среда электронного обучения 3KL» зарегистрировано в Реестре российского программного обеспечения Приказом Минсвязи № 515 от 06.10.2020 (регистрационный номер 7069, дата регистрации 07.10.2020). Срок действия лицензии: 04.09.2026.

– Яндекс Браузер с Алисой AI, срок действия лицензии: бессрочно;

– Mozilla Firefox, Mozilla Public License, срок действия лицензии: бессрочно;

– 7-Zip, GNU Lesser General Public License, срок действия лицензии: бессрочно;

– Sumatra PDF, срок действия лицензии: бессрочно.

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 OHP-1; Учебные видеофильмы; оцифрованые 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 дом№1», 80 кв.м., для лекционных занятий).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор (Оверхед – проектор Geha OHP-1), 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**
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1. ……; 2……и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			