НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ»
(НОЧУ ВО «КУБАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ»)

кафедра акушерства, гинекологии с курсом дерматовенерологии

«СОГЛАСОВАНО»
Декан по УР к.п.н.
_____Киргуева Р.А.
«05» сентября 2024 г.

«УТВЕРЖДЕНО»
Проректор по УР к.м.н.
_____Мельник Е.Г.
«05» сентября 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Акушерство и гинекология»

образовательный стандарт высшего образования - специалитет

по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)"

Форма обучения очная

Общая трудоемкость дисциплины 312 часов, 14 ЗЕТ

Итоговый контроль экзамен

Краснодар

2024

Одобрено на заседании кафедры акушерства, гинекологии с курсом дерматовенерологии
Протокол №2
от от «14» июня 2024 г.
зав.кафедрой, д.м.н., проф.
_____Катханов А.М.

Составлено в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988

«СОГЛАСОВАНО»
Библиотекарь_____Штанько И.В.
от «18 » июня 2024 г.

Рассмотрено на заседании
Ученого совета
Протокол № 2
от «18 » июня 2024 г.

Автор (-ы):
Мельник Е.Г. - к.м.н., доцент кафедры акушерства, гинекологии с курсом дерматовенерологии

Рецензенты:
Новоселя Н.В. - д.м.н., профессор, зав. кафедрой внутренних болезней взрослых и детей НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»

Сторожук А.П.- д.м.н., гл. врач ГБУЗ «Роддом г. Краснодар» МЗ КК, заслуженный работник здравоохранения Кубани

СОДЕРЖАНИЕ

стр.

1.Пояснительная записка
1.1. Общая характеристика дисциплины……. 5
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине по компетенциям (УК, ОПК, ПК)…… ….. 5
1.3 Межпредметная интеграция с другими дисциплинами в структуре основной ОПОП (ОПОП)……..8
1.4 Объем дисциплины……9
2. Содержание разделов (модулей) дисциплины
2.1 Раздел (модуль) дисциплины и вид занятий с указанием количества академических часов и форм текущего контроля по семестрам……..……...12
3. Самостоятельная работа
3.1 Название тем занятий/раздела учебной дисциплины (модуля) для самостоятельной работы студентов (СРС) и количество часов по семестрам изучения учебные дисциплины (модуля)……..…16
4. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине ……. 18
5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
5.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины…… 19
5.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций в рамках изучения данной дисциплины, описание шкал и процедур оценивания……. 24
5.3 Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих формирования компетенций в процессе освоения данной дисциплины……. 32
5.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций…….. ……35
6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины…….. 36
6.1 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины…….. 36
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем…… 37
9.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине…… 37

Приложение №1……..38

Приложение №2……..59

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ВЗОМТ	воспалительные заболевания огранов малого таза
ГТГ	гонадотропный горомон
ДЕ	дидактическая единица
ДМК	дисфункциональные маточные кровотечения
ж/к	женская консультация
ЗЕТ	зачетная единица трудоемкости
ИД	индивидуальные достижения
ИМТ	индексом массы тела
ОПК	общепрофессиональные компетенции
ПК	профессиональные компетенции
СПКЯ	склерополикистоз яичников
СРС	самостоятельная работа студента
ТФД	тесты функциональной диагнотсики
УК	универсальные компетенции
УЗИ	ультразвуковое исследование
ХГЧ	хорионический гонадотропин человека
ш/матки	шейка матки

1. Пояснительная записка
1.1 Общая характеристика дисциплины:

Б1.О.39 «Акушерство и гинекология» изучается в 7, 8, 9 и 10 (А) семестрах и относится к базовой части Блока Б1 Дисциплины. Общая трудоемкость дисциплины составляет 14 ЗЕТ.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине

Целью изучения дисциплины Б1.О.39 «Акушерство и гинекология» является формирование у студентов компетенции, установленные программой специалитета, необходимых для осуществления квалифицированной медицинской помощи при акушерско-гинекологических заболеваниях в амбулаторных и стационарных условиях, проведение реабилитационно-профилактической работы, анализа медико-статистической информациии соответсвующего профиля, направленной на сохранение и обеспечение здоровья женского населения, улучшение качества его жизни, а также овладения трудовыми функциями выпускника Лечебного факультета высшего уровня образования.

Область и сферы профессиональной деятельности, в которой выпускники, освоившие дисциплину Б1.О.39 «Акушерство и гинекология» , могут осуществлять профессиональную деятельность:
01 Образование и наука (в сфере научных исследований);
02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);
07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).

В рамках освоения дисциплины выпускники готовятся к решению медицинских, организационно-управленческих и научно-исследовательских типов задач.

Задачи профессиональной деятельности:
- изучить методы обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с различными гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных и стационарных условиях;
- изучить этиопатогенез различных нозологий с целью назначения и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях стационара;
- изучить методы проведения контроля эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с различными гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях стационара;
- изучить методы проведения контроля эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях стационара;
- изучить проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими

заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях стационара;
- изучить проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, находящейся в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях стационара;
- изучить оказание медицинской помощи при экстренных состояниях в акушерско-гинекологической клинике.

В результате освоения дисциплины у студента должны сформироваться следующие компетенции:

п/п	**Наименование категории (группы) компетенции**	**Код и наименование компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения(ИД) компетенции (знать, уметь, владеть)**
1	Системное и критическое мышление	**УК-1** Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД$_{УК1.1.}$ Знать структуру акушерско-гинекологического анамнеза, определить план ведения и обследования пациентки на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий; ИД$_{УК1.2.}$ Умеет анализировать результаты обследования, лечения, клинику заболевания, проводить диф.диагностику, выявляя ее составляющие и связи между ними, необходимую для постановки диагноза ИД$_{УК1.3.}$ Владеет планом обследования и лечения пациентов акушерско-гинекологического профиля на основе системного и междисциплинарных подходов, рассматривает различные варианты методик лечения, оценивает их достоинства и недостатки
2	Диагностические инструментальные методы обследования	**ОПК-4** Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД$_{ОПК4.1.}$ Знает об медицинских инструментах, используемые в акушерско-гинекологичкой клинике, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза ИД$_{ОПК4.2.}$ Умеет проводить обследования пациента с целью установления диагноза ИД$_{ОПК4.3.}$ Владеет методиками обследования при различных нозологиях в акушерско-гинекологичекой клинике, используя соответсвующие инструменты
3	Этиология и патогенез	**ОПК-5** Способен оценивать морфофункциональные, физиологические	ИД$_{ОПК5.1.}$ Знает об морфофункциональных, физиологических состояния и патологических процессах в организме

		состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	женщины в различных возрастных периодах жизни, влияющих на постановке диагноза и определяющего дальнейшую тактику обследования и лечения. ИД$_{опк5.2.}$ Умеет учитывать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме, объясняющих клинику заболевания. ИД$_{опк5.3.}$ Владеет методиками и методами оценивания морфофункциональной и физиологической зрелости организма женщины
4	Лечение заболеваний и состояний	**ОПК-7** Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД$_{опк7.1.}$ Знает о лечение различный нозологий в акушерско-гинекологической клинике и необходимости осуществлять контроль его эффективности и безопасности ИД$_{опк7.2.}$ Умеет организовать лечебно-охранительный режим с учетом тяжести состояния пациентки; осуществляет динамическое наблюдение, осуществляет контроль и безопасность назначенного лечения на всех этапах его выполнения ИД$_{опк7.3.}$ Владеет методами подбора лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препарата (-тов) с учетом состояния пациентки

В результате освоения дисциплины у студента должны сформироваться следующие профессиональные компетенции (ПК) выпускников и индикаторы их достижения:

Категория ПК[1]	**Код и наименование ПК**	**Код и наименование индикатора достижения ПК**
Тип задач профессиональной деятельности ___Медицинская____		
ПК-2 Проводить обследование пациента с целью установки диагноза		ИД$_{пк2.1.}$ Знает методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), а также порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, МКБ пациентов акушерско-гинекологического профиля ИД$_{пк2.2.}$ Умеет с целью своевременного установления диагноза проводить полное

	обследования пациента, а также обосновывать необходимость и объем лабораторно-инструментального обследования пациента и интерпретировать его результаты, проводить дифференциальную диагностику в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи по акушерско-гинекологическому профилю. ИД пк2.3. Владеет методиками полного клинико-лабораторного, инструментального обследования при различных нозологиях в акушерско-гинекологичекой клинике, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
ПК-3 Назначать лечение и контроль его эффективности и безопасности	**ИДпк3.1.** Знает о современные методах и механизмах медикаментозного и немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в акушерско-гинекологической клинике **ИДпк3.2.** Умеет составлять план лечения и назначать медикаментозное и не медикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в акушерско-гинекологической клинике Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания ИД пк3.3. Владеет составлять план лечения и назначать медикаментозное и не медикаментозное лечение, организацует персонализированное лечения пациенту акушерско-гинекологического профиля, выбор формы, пути введения и рациональную замену препарата (-тов) с учетом

	состояния пациентки. Оценивает эффективность и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
Тип задач профессиональной деятельности___организационно-управленческая_	
ПК- 6 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Идпк 6.1. Знает о профилактических мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания акушерско-гинекологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи с целью сохранения репродуктивного здоровья ИД пк6.2. Умеет проводить профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления предраковых, онкогинекологических заболеваний и ургентных состояний, проводить диспансерное наблюдение беременных и не беременных женщин, разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни направленное на сохранения репродуктивного здоровья ИДпк6.3 Владеет организацией и проведение медицинских осмотров, диспансеризации с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами направленного на сохранение репродуктивного здоровья.

1.3 Межпредметная интеграция с другими дисциплинами в структуре основной ОПОП:

Для успешного освоения Б1.О.39 «Акушерство и гинекология» обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Б1.О.18 философия; Б1.О.14 биоэтика; Б1.О.06 латинский язык; Б1.О.09 анатомия человека; Б1.О.10 биология; Б1.О.10 биологическая химия; Б1.О.22 микробиология, вирусология; Б1.О.11 гистология, цитология и эмбриология; Б1.О.26 патологическая анатомия, клиническая анатомия; Б1.О.21 нормальная физиология; Б1.О.27 патофизиология, клиническая патофизиология; Б1.О.25 фармакология; Б1.О.28 пропедевтика внутренних болезней; Б1.О.31 топографическая анатомия и оперативная хирургия.

Знания, умения и опыт практический деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения следующих дисциплин: Б1.О.40 общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; Б1.О.48 клиническая фармакология; Б1.О.51 госпитальная терапия, эндокринология; Б1.О.55 госпитальная хирургия; Б1.О.44 инфекционные болезни; Б1.О.54 анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия; и прохождения практики терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического профиля Б2.О.05(П), Б2.О.06(П), Б2.О.07(П).

1.4 Объем дисциплины

Общая трудоемкость освоения учебной дисциплины составляет 14 зачетные единицы, 504 часа

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		Всего часов/ ЗЕТ
Аудиторные занятия (всего), в том числе		**312 (13)**
Лекции (Л)		94 (3 ЗЕТ)
Практические занятия (ПЗ)		218 (6 ЗЕТ)
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		**156** (4 ЗЕТ)
История болезни (ИБ)		
Реферат (Реф)		
Другие виды самостоятельной работы (УИРС)		
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	
	Экзамен (Э)	**36 (1 ЗЕТ)**
Итого: Общая трудоемкость дисциплины		**504 (14 ЗЕТ)**

2. Содержание разделов (модулей) дисциплины

п/п	**№-компетенции**	**Наименование раздела учебной дисциплины**	Содержание раздела **в дидактических единицах** (темы разделов, модульные единицы).
1	УК-1, ОПК 4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-2, ПК-3,ПК-6	Физиологическое акушерство	Организация работы акушерского стационара. Российская система охраны материнства и детства. Важнейшие черты отечественной акушерско–гинекологической школы и ее ведущие представители. Структура и организация работы женской консультации. Репродуктивная система женщины. Периоды развития и регуляция. Акушерская терминология. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Критические периоды эмбриогенеза. Диагностика беременности. Специальное акушерское обследование. Изменения в организме женщины при беременности. Таз и плод с анатомической и акушерской точек зрения. Признаки готовности организма к родам. Физиологические роды. Клинические рекомендации РФ по физиологическим родам. Физиологический послеродовый период. Клиника. Ведение. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Перинатальная охрана плода и новорожденных.

2	УК-1, ОПК 4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-2, ПК-3,ПК-6	Патологическое акушерство	Аномалии родовой деятельности. Клинические рекомендации РФ по АСДМ, акушерским кровотечениям и др.видам патологических состояний в акушерстве в т.ч. по невынашиванию беременности. Современные методы диагностики. Аномалии положения, вставления и продвижения плода по родовому каналу: неправильное положение, тазовое предлежание, разгибательные вставления. Беременность и роды при узком тазе; основные и дополнительные методы диагностики. Врачебная тактика. Экстрагенитальная патология во время беременности, показания к прерыванию беременности. Острый живот в акушерстве, тактика ведения при острой хирургической патологиии. Внутриутробная инфекция плода. Плацентарная недостаточность. Иммунологическая несовместимость матери и плода. Роды у юных и возрастных первородящих. Беременность и роды при многоплодной беременности. Тошнота и рвота беременных: классификация, клиника, диагностика, ведение во время беременности, лечение, профилактика. Преэклампсия: классификация, клиника, диагностика, ведение во время беременности, лечение, профилактика. Кровотечения во второй половине беременности, в последовом и раннем послеродовом периодах. Родовой травматизм матери и плода. Отдаленные исходы для матери и плода. Послеродовые инфекционно-воспалительные заболевания. Кесарево сечение. Родоразрешающие операции.
3	УК-1, ОПК 4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-2, ПК-3,ПК-6	Гинекология (плановая)	Организация гинекологической помощи. Дополнительные методы исследования в гинекологии. Пропедевтика акушерско-гинекологических больных. Особенности консультирования в акушерстве и гинекологи. Менструальный цикл. Нарушения менструальной функции, уровни нарушений. Тесты функциональной диагностики. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Клинические рекомендации РФ по аменонеи, олигоменорее, СКЯ, ДМК .

			Эндометриоз: теории развития, классификация, клиника, диагностика, профилактика. Клинические рекомендации РФ по эндометриозу. Миома матки: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, профилактика. Клинические рекомендации РФ по миоме матке. Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической и специфической этиологии, пути профилактики. Клинические рекомендации РФ по. Аномалии развития и положения половых органов. Значение генетической патологии.
4	УК-1, ОПК 4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-2, ПК-3,ПК-6	Гинекология (экстренная). Службы планирование семьи.	Неотложные состояния в гинекологии: внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки кисты яичника, некроз миоматозного узла. Неотложные состояния в гинекологии: маточные кровотечения, кровотечения из влагалища и шейки матки. Трофобластическая болезнь. Клинические рекомендации РФ. Фоновые и предраковые заболевания женских половых органов.Опухоли и опухолевидные образования яичников. Рак эндометрия. Профилактика и раннее выявление опухолей женской половой сферы. Клинические рекомендации РФ. Бесплодие: определение, классификация. Диагностика, лечение, профилактика. Консервативные методы лечения гинекологических больных. Клинические рекомендации РФ. Основные виды гинекологических операций. Хирургическое лечение с использованием современных синтетических материалов (имплантаты, сетчатые протезы). Организация службы планирование семьи и ребенка в РФ. Контрацепция. Клинические рекомендации РФ. Искусственное прерывание беременности. Приказы. Показания, противопоказания. Виды и способы прерывания. Профилактика.

2.1 Раздел (модуль) дисциплины и вид занятий с указанием количества академических часов и форм текущего контроля по семестрам

п/п	семестр	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая СРС (в часах)	Форма текущего контроля успеваемости

			Л	ПЗ	СРС	всего	
I	7	Физиологическое акушерство	22	50	36	108	собеседование тестирование реферат
1		Организация работы акушерского стационара. Российская система охраны материнства и детства. Важнейшие черты отечественной акушерско–гинекологической школы и ее ведущие представители.	2	4	4	10	собеседование тестирование реферат
2		Структура и организация работы женской консультации.	2	4	2	8	собеседование тестирование реферат
3		Репродуктивная система женщины. Периоды развития и регуляция.	2	4	4	10	собеседование тестирование реферат
4		Акушерская терминология. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Критические периоды эмбриогенеза.	2	4	4	10	собеседование тестирование реферат
5		Диагностика беременности. Специальное акушерское обследование.	4	6	2	12	собеседование тестирование реферат
6		Изменения в организме женщины при беременности.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
7		Таз и плод с анатомической и акушерской точек зрения.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
8		Признаки готовности организма к родам. Физиологические роды. Физиологический послеродовый период. Клиника. Ведение.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
9		Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.	2	4	4	10	собеседование тестирование реферат
10		Перинатальная охрана плода и новорожденных.	2	6	4	12	собеседование

							тестирование реферат
II	**8**	**Патологическое акушерство**	**28**	**68**	**48**	**144**	собеседование тестирование реферат
1		Аномалии родовой деятельности. Современные методы диагностики.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
2		Аномалии положения, вставления и продвижения плода по родовому каналу: неправильное положение, тазовое предлежание, разгибательные вставления.	2	4	4	10	собеседование тестирование реферат
3		Беременность и роды при узком тазе; основные и дополнительные методы диагностики. Врачебная тактика.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
4		Экстрагенитальная патология во время беременности, показания к прерыванию беременности. Острый живот в акушерстве, тактика ведения при острой хирургической патологиии.	4	6	4	14	собеседование тестирование реферат
5		Внутриутробная инфекция плода. Плацентарная недостаточность. Иммунологическая несовместимость матери и плода.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
6		Роды у юных и возрастных первородящих. Беременность и роды при многоплодной беременности.	2	4	4	10	собеседование тестирование реферат
7		Тошнота и рвота беременных: классификация, клиника, диагностика, ведение во время беременности, лечение, профилактика.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
8		Преэклампсия: классификация, клиника, диагностика, ведение во время беременности, лечение, профилактика.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
9		Кровотечения во второй половине беременности, в последовом и раннем послеродовом периодах.	4	6	4	14	собеседование тестирование реферат
10		Родовой травматизм матери и плода. Отдаленные исходы для матери и плода.	2	6	4	12	собеседование

							тестирование реферат
11		Послеродовые инфекционно-воспалительные заболевания.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
12		Кесарево сечение. Родоразрешающие операции.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
III	**9**	**Гинекология (плановая)**	**20**	**52**	**36**	**108**	собеседование тестирование реферат
1		Организация гинекологической помощи. Дополнительные методы исследования в гинекологии.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
2		Пропедевтика акушерско-гинекологических больных. Особенности консультирования в акушерстве и гинекологи.	2	8	4	14	собеседование тестирование реферат
3		Менструальный цикл. Нарушения менструальной функции, уровни нарушений. Тесты функциональной диагностики.	4	6	4	14	собеседование тестирование реферат
4		Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.	4	8	6	18	собеседование тестирование реферат
5		Эндометриоз: теории развития, классификация, клиника, диагностика, профилактика.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
6		Миома матки: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, профилактика.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
7		Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической и специфической этиологии, пути профилактики.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
8		Аномалии развития и положения половых органов. Значение генетической патологии.	2	6	6	14	собеседование тестирование

							реферат
IV	**10 А**	**Гинекология (экстренная). Службы планирование семьи**	**20**	**52**	**36**	**108**	собеседование тестирование реферат
1		Неотложные состояния в гинекологии: внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки кисты яичника, некроз миоматозного узла.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
2		Неотложные состояния в гинекологии: маточные кровотечения, кровотечения из влагалища и шейки матки. Трофобластическая болезнь.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
3		Фоновые и предраковые заболевания женских половых органов.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
4		Опухоли и опухолевидные образования яичников. Рак эндометрия. Профилактика и раннее выявление опухолей женской половой сферы.	4	6	4	14	собеседование тестирование реферат
5		Бесплодие: определение, классификация. Диагностика, лечение, профилактика.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
6		Консервативные методы лечения гинекологических больных.	2	4	4	10	собеседование тестирование реферат
7		Основные виды гинекологических операций. Хирургическое лечение с использованием современных синтетических материалов (имплантаты, сетчатые протезы).	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
8		Организация службы планирование семьи и ребенка в РФ. Контрацепция.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат
9		Искусственное прерывание беременности. Приказы. Показания, противопоказания. Виды и способы прерывания. Профилактика.	2	6	4	12	собеседование тестирование реферат

3. Самостоятельная работа

3.1 Название тем занятий/раздела учебной дисциплины (модуля) для самостоятельной работы студентов (СРС) и количество часов по семестрам изучения учебные дисциплины (модуля)

п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Формы контроля	Часы /семестр
I	7	Физиологическое акушерство	Реферат, подготовка к тестированию	устный	36
II	8	Патологическое акушерство	Реферат, подготовка к тестированию	устный	48
III	9	Гинекология (плановая)	Реферат, подготовка к тестированию	устный	36
IV	10А	Гинекология (экстренная) Службы планирование семьи	Реферат, подготовка к тестированию , подготовка к промежуточной аттестации	устный	36
ИТОГО часов:					**156**

Примерная тематика рефератов:

1. Важнейшие черты отечественной акушерско-гинекологической школы и ее ведущие представители.
2.Оплодотворение и развитие плодного яйца.
3.Критические периоды эмбриогенеза.
4. Изменения в организме женщины при беременности. Диагностика беременности.
5.Таз и плод с анатомической и акушерской точек зрения.
6.Биомеханизм родов, клиника и ведение родов.
7.Влияние вредных факторов на плод.
8.Перинатальная охрана плода и новорожденных.
9. Диагностика внутриутробного состояния плода.
10. Иммунологическая несовместимость матери и плода.
11. Острый панкреатит в акушерстве, тактика ведения беременности.
12. Острый холецистит в акушерстве, тактика ведения беременности.
13. Острый аппендицит в акушерстве, тактика ведения беременности.
14. Острый кишечная непроходимость в акушерстве, тактика ведения беременности.
15. Краснуха и беременность.
16. Ветряная оспа и беременность.
17. Корь и беременность.
18. ОРВИ, грипп и беременность.
19. Цитомегаловирусная инфекция и беременность.
20. Короновирусная инфекция и беремнность.
21.Беременность и роды при узком тазе; основные и дополнительные методы диагностики.

22. Родовой травматизм матери и плода. Отдаленные исходы для матери и плода.
23. Патологическое прикрепление плаценты. Диагностика, врачебная тактика, ведение беременности и родов.
24. Кесарево сечение, разновидности операции.
25. Аменорея, олигоменорея. Эпидемиология, классификация, диагностика, врачебная тактика, профилактика.
26. Аномальные маточные кровотечения. Эпидемиология, классификация, диагностика, врачебная тактика, профилактика.
27.Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической и специфической этиологии, пути профилактики. Эпидемиология, классификация, диагностика, врачебная тактика, профилактика.
28. Первичный склерокистоз яичников (болезнь Штейна-Левенталя): этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
29. Болезнь Иценко Кушенга: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
30. Синдром Шихана (Шиена): этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
31.Внематочная беременность: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
32. Миома матки: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
33. Эндометриоз гениталий: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
34. Миома и беременность.
35. Эндометриоз и беременность.
36. Гиперпластические процессы эндометрия.
37. Опухоли и опухолевидные образования яичников. Профилактика и раннее выявление опухолей женской половой сферы.
38. Трофобластическая болезнь: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
39.Рак эндометрия: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
40.Аномалии развития и положения женских половых органов: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
41.Нарушение полового созревания: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
42.Хирургическое лечение с использованием современных синтетических материалов (имплантаты, сетчатые протезы)
43.Искусственное прерывание беременности в поздних сроках. Приказы. Показания, противопоказания. Виды и способы прерывания. Профилактика.
44.Искусственное прерывание беременности в ранних сроках. Приказы. Показания, противопоказания. Виды и способы прерывания. Профилактика.

4. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Мельник Е.Г. Сборник тестов по гинекологии с ответами для студентов медицинского ВУЗа. Учебное пособие для студентов специальности 31.05.01 «Лечебное дело», квалификация Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) - Краснодар, НОЧУ ВО КМИ, 2024. – 155 с

2. Клинические рекомендации. Нормальные роды (роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании). 2024 - Текст электронный // *Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/ schema/234_1*
3. Клинические рекомендации. Преждевременные роды. 2024 - Текст электронный // *Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/ schema/234_1*
4. Клинические рекомендации. Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения.2024 - Текст электронный // *Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/ schema/234_1*
5. Клинические рекомендации. Послеродовое кровотечение.2021- Текст электронный // Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/ schema/234_1
6. Клинические рекомендации. Аменорея и олигоменорея. 2021 - Текст электронный // *Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/ schema/234_1*
7. Клинические рекомендации. Разрывы промежности при родоразрешении и другие акушерские травмы (акушерский травматизм). 2023 - Текст электронный // *Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/ schema/234_1*
8. Клинические рекомендации. Воспалительные болезни женских тазовых органов. 2024 Текст электронный // *Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/ schema/234_1*
9. Клинические рекомендации. Трофобластические опухоли. 2022 - Текст электронный // *Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/ schema/234_1*
10. Клинические рекомендации. Внематочная (эктопическая) беременность. 2024- Текст электронный // *Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/ schema/234_1*
11. Клинические рекомендации. Аномальные маточные кровотечения.2024- Текст электронный // *Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/ schema/234_1*
12. Клинические рекомендации. Миома матки.2 024- Текст электронный // Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/ schema/234_1
13. Клинические рекомендации. Эндометриоз. 2024- Текст электронный // Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/ schema/234_1
14. Мельник Е.Г. Методические указания по дисциплине «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии» для самостоятельной работы обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело, уровень высшего образования – специалитет. - НОЧУ ВО КМИ.- 2024.
15. Мельник Е.Г. Правила оформления академической истории болезни по дисциплине «Акушерство и гинекология». Методические рекомендации для студентов специальности 31.05.01 «Лечебное дело», квалификация Врач-лечебник (врач-терапевт участковый). - Краснодар. 2024. – 28 с.
16. Мельник Е.Г. Физиологическая беременность. Патологические исходы первой половины беременности (самопроизвольный и несостоявшийся выкидыши, эктопическая, шеечная, шеечно-перешеечная беременность, трофобластическая болезнь). Учебное пособие для студентов специальности 31.05.01 «Лечебное дело», квалификация Врач-лечебник (врач-терапевт участковый). - Краснодар. 2024.

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

5.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения данной дисциплины

Код компетенции	Формулировка компетенций	Этап формирования компетенции в ОПОП
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	7,8,9,10 семестр
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	7,8,9,10 семестр
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения	7,8,9,10 семестр
ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	7,8,9,10 семестр
ПК-2	Проводить обследование пациента с целью установки диагноза	7,8,9,10 семестр
ПК-3	Назначать лечение и контроль его эффективности и безопасности	7,8,9,10 семестр
ПК- 6	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формировании здорового образа жизни и санитарно-	7,8,9,10 семестр

№ №	Наименование разделов и тем	Виды формируемых компетенции по каждой теме						
		УК-1	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-7	ПК-2	ПК-3	ПК-6
Раздел I : Физиологическое акушерство								
1	Организация работы акушерского стационара. Российская система охраны материнства и детства. Важнейшие черты отечественной акушерско–гинекологической школы и ее ведущие представители.	+	+			+		
2	Структура и организация работы женской консультации.	+						

3	Репродуктивная система женщины. Периоды развития и регуляция.	+	+	+	+	+	+	+
4	Оплодотворение и развитие плодного яйца. Критические периоды эмбриогенеза.	+	+	+		+		
5	Диагностика беременности. Специальное акушерское обследование.					+		
6	Изменения в организме женщины при беременности.	+		+		+		
7	Таз и плод с анатомической и акушерской точек зрения.	+	+			+		
8	Признаки готовности организма к родам. Физиологические роды. Физиологический послеродовый период. Клиника. Ведение.	+	+	+		+		
9	Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.	+	+	+		+		+
10	Перинатальная охрана плода и новорожденных.	+	+	+		+	+	+
Раздел II : Патологическое акушерство								
1	Аномалии родовой деятельности. Современные методы диагностики.	+	+	+		+		
2	Аномалии положения, вставления и продвижения плода по родовому каналу: неправильное положение, тазовое предлежание, разгибательные вставления.	+	+	+	+	+	+	+
3	Беременность и роды при узком тазе; основные и дополнительные методы диагностики. Врачебная тактика.	+	+	+		+		+
4	Экстрагенитальная патология во время беременности, показания к прерыванию беременности. Острый живот в акушерстве, тактика ведения при острой хирургической патологии.	+	+	+	+	+	+	+

5	Внутриутробная инфекция плода. Плацентарная недостаточность. Иммунологическая несовместимость матери и плода.	+	+	+	+	+	+	+
6	Роды у юных и возрастных первородящих. Беременность и роды при многоплодной беременности.	+	+	+	+	+	+	+
7	Тошнота и рвота беременных: классификация, клиника, диагностика, ведение во время беременности, лечение, профилактика.	+	+	+	+	+	+	+
8	Преэклампсия: классификация, клиника, диагностика, ведение во время беременности, лечение, профилактика.	+	+	+	+	+	+	+
9	Кровотечения во второй половине беременности, в последовом и раннем послеродовом периодах.	+	+	+	+	+	+	+
10	Родовой травматизм матери и плода. Отдаленные исходы для матери и плода.	+	+	+	+	+	+	+
11	Послеродовые инфекционно-воспалительные заболевания.	+	+	+	+	+	+	+
12	Кесарево сечение. Родоразрешающие операции.	+	+	+	+	+	+	+
Раздел III: Гинекология (плановая)								
1	Организация гинекологической помощи. Дополнительные методы исследования в гинекологии.	+	+	+	+	+	+	+
2	Пропедевтика акушерско-гинекологических больных. Особенности консультирования в акушерстве и гинекологи.	+	+	+	+	+	+	+
3	Менструальный цикл. Нарушения менструальной функции, уровни	+	+	+	+	+	+	+

	нарушений. Тесты функциональной диагностики.							
4	Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.	+	+	+	+	+	+	+
5	Эндометриоз: теории развития, классификация, клиника, диагностика, профилактика.	+	+	+	+	+	+	+
6	Миома матки: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, профилактика.	+	+	+	+	+	+	+
7	Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической и специфической этиологии, пути профилактики.	+	+	+	+	+	+	+
8	Аномалии развития и положения половых органов. Значение генетической патологии.	+	+	+	+	+	+	+
Раздел IV: Гинекология (экстренная). Службы планирование семьи								
1	Неотложные состояния в гинекологии: внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки кисты яичника, некроз миоматозного узла.	+	+	+	+	+	+	+
2	Неотложные состояния в гинекологии: маточные кровотечения, кровотечения из влагалища и шейки матки. Трофобластическая болезнь.	+	+	+	+	+	+	+
3	Фоновые и предраковые заболевания женских половых органов.	+	+	+	+	+	+	+
4	Опухоли и опухолевидные образования яичников. Рак эндометрия. Профилактика и раннее выявление опухолей женской половой сферы.	+	+	+	+	+	+	+
5	Бесплодие: определение, классификация. Диагностика, лечение, профилактика.	+	+	+	+	+	+	+

6	Консервативные методы лечения гинекологических больных.	+	+	+	+	+	+	+
7	Основные виды гинекологических операций. Хирургическое лечение с использованием современных синтетических материалов (имплантаты, сетчатые протезы).	+	+	+	+	+	+	+
8	Организация службы планирование семьи и ребенка в РФ. Контрацепция.	+		+	+	+	+	+
9	Искусственное прерывание беременности. Приказы. Показания, противопоказания. Виды и способы прерывания. Профилактика.	+	+	+	+	+	+	+

5.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций в рамках изучения данной дисциплины, описание шкал и процедур оценивания

Код и формулировка компетенций	Индикаторы достижения компетенций	Критерий оценивания	Шкала оценивания		
			Количественные		Качественные
			4 бальная	100 бальная	
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИДук1.1. Знать структуру акушерско-гинекологического анамнеза, определить план ведения и обследования пациентки на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий; ИДук1.2. Умеет анализировать результаты обследования, лечения, клинику заболевания, проводить диф.диагностику, выявляя ее составляющие и связи между ними, необходимую для постановки диагноза ИДук1.3. Владеет планом обследования и лечения пациентов	Студент показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы.	Отлично	96-100	Зачтено
		Студент демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях.	Хорошо	86-95	Зачтено
		Студент обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать	Удовлетворительно	70-85	Зачтено

	акушерско-гинекологичского профиля на основе системного и междисциплинарных подходов, рассматривает различные варианты методик лечения, оценивает их достоинства и недостатки	и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач.			
		Допущенные ошибки и неточности в ходе промежуточного контроля показывают, что студент не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы.	Неудовлетворительно	69 и меньше	Не зачтено
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИДопк4.1. Знает об медицинских инструментах, используемые в акушерско-гинекологичкой клинике, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза ИДопк4.2. Умеет проводить	Студент показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы.	Отлично	96-100	Зачтено
		Студент демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен	Хорошо	86-95	Зачтено

	обследования пациента с целью установления диагноза ИДопк4.3. Владеет методиками обследования при различных нозологиях в акушерско-гинекологичекой клинике, используя соответсвующие инструменты	анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях.			
		Студент обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач.	Удовлетворительно	70-85	Зачтено
		Допущенные ошибки и неточности в ходе промежуточного контроля показывают, что студент не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы.	Неудовлетворительно	69 и меньше	Не зачтено
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для	ИДопк5.1. Знает об морфофункциональных, физиологических состояния и патологических процессах в организме женщины в различных возрастных периодах жизни, влияющих на	Студент показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-	Отлично	96-100	Зачтено

решения профессиональных задач	постановке диагноза и определяющего дальнейшую тактику обследования и лечения. ИДопк5.2. Умеет учитывать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме, объясняющих клинику заболевания. ИДопк5.3. Владеет методиками и методами оценивания морфофункциональной и физиологической зрелости организма женщины	ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы.			
		Студент демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях.	Хорошо	86-95	Зачтено
		Студент обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач.	Удовлетворительно	70-85	Зачтено
		Допущенные ошибки и неточности в ходе промежуточного контроля показывают, что студент не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы.	Неудовлетворительно	69 и меньше	Не зачтено
ОПК-7 Способен назначать лечение	ИДопк7.1. Знает о лечение различный	Студент показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы,	Отлично	96-100	Зачтено

и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	нозологий в акушерско-гинекологической клинике и необходимости осуществлять контроль его эффективности и безопасности ИДопк7.2. Умеет организовать лечебно-охранительный режим с учетом тяжести состояния пациентки; осуществляет динамическое наблюдение, осуществляет контроль и безопасность назначенного лечения на всех этапах его выполнения ИДопк7.3. Владеет методами подбора лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препарата (-	уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы.			
		Студент демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях.	Хорошо	86-95	Зачтено
		Студент обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач.	Удовлетворительно	70-85	Зачтено
		Допущенные ошибки и неточности в ходе промежуточного контроля показывают, что студент не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности	Неудовлетворительно	69 и меньше	Не зачтено

	тов) с учетом состояния пациентки	излагаемого вопроса, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы.			
ПК-2 Проводить обследование пациента с целью установки диагноза	ИДпк2.1. Знает методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), а также порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (проток олы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты м едицинской помощи, МКБ пациентов акушерско-гинекологического профиля ИДпк2.2. Умеет с целью своевременного установления	Студент показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы.	Отлично	96-100	Зачтено
		Студент демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях.	Хорошо	86-95	Зачтено
		Студент обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования	Удовлетв орительн о	70-85	Зачтено

	диагноза проводить полное обследования пациента, а также обосновывать необходимость и объем лабораторно-инструментального обследования пациента и интерпретировать его результаты, проводить дифференциальную диагностику в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи по акушерско-гинекологическому профилю. ИД пк2.3. Владеет методиками полного клинико-лабораторного,	умений и навыков для решения практико-ориентированных задач.			
		Допущенные ошибки и неточности в ходе промежуточного контроля показывают, что студент не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы.	Неудовлетворительно	69 и меньше	Не зачтено

	инструментального обследования при различных нозологиях в акушерско-гинекологичекой клинике, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.				
ПК-3 Назначать лечение и контроль его эффективности и безопасности	ИДпк3.1. Знает о современные методах и механизмах медикаментозного и немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Студент показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы.	Отлично	96-100	Зачтено

	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в акушерско-гинекологической клинике ИДпк3.2. Умеет составлять план лечения и назначать медикаментозное и не медикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов	Студент демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях.	Хорошо	86-95	Зачтено
		Студент обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач.	Удовлетворительно	70-85	Зачтено
		Допущенные ошибки и неточности в ходе промежуточного контроля показывают, что студент не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы.	Неудовлетворительно	69 и меньше	Не зачтено

	медицинской помощи в акушерско-гинекологической клинике Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания ИД пк3.3. Владеет составлять план лечения и назначать медикаментозное и не медикаментозное лечение, организацует персонализированное лечения пациенту акушерско-гинекологического профиля, выбор формы, пути введения и рациональную замену препарата (-тов) с учетом состояния пациентки. Оценивает эффективность и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских				

	изделий, лечебного питания и иных методов лечения				
ПК- 6 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Идпк 6.1. Знает о профилактических мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания акушерско-гинекологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи с целью сохранения репродуктивного здоровья ИД пк6.2. Умеет проводить профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления предраковых, онкогинекологических	Студент показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы.	Отлично	96-100	Зачтено
		Студент демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях.	Хорошо	86-95	Зачтено
		Студент обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач.	Удовлетворительно	70-85	Зачтено

	заболеваний и ургентных состояний, проводить диспансерное наблюдение беременных и не беременных женщин, разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни направленное на сохранения репродуктивного здоровья ИДпк6.3 Владеет организацией и проведение медицинских осмотров, диспансеризации с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами направленного на сохранение репродуктивного здоровья.	Допущенные ошибки и неточности в ходе промежуточного контроля показывают, что студент не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы.	Неудовлетворительно	69 и меньше	Не зачтено

5.3 Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих формирования компетенций в процессе освоения данной дисциплины

Контрольные материалы для оценки знаний, умений, навыков характеризующих формирования компетенций в процессе освоения данной дисциплины представлены в виде Приложения 1

Оценочные средства для промежуточной аттестации по дисциплине представлены в виде Приложения 2

5.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций
Текущий контроль по дисциплине «Акушерство и гинекология» проводится устно в форме собеседования (ответы на контрольные вопросы и решение ситуационных задач) и письменно в форме тестового контроля. Результаты оцениваются по 4-х бальной системе.
Оценка знаний, умений и навыков при текущем контроле: Собеседование

Оценка «отлично» выставляется студенту, если он показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, демонстрируя умения и навыки, определенные программой. Грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует знания на уровне осознанного владения учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. Студент способен анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он обладает необходимой системой знаний и владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который допускает ошибки и неточности в ходе опроса. Не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого материала, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы.
Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов на контрольные вопросы.

Решение ситуационных задач

Оценка **«отлично»** выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко, решению студента обосновано теоретически правильно.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента не достаточно обосновано теоретически.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответов)

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок 96-100% заданий.
Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 86-95% заданий.
Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без 70-85% заданий.
Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 70 % заданий.

Критерии, показатели и порядок проведения промежуточной аттестации по дисциплине в форме экзамена

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации, проводимой в форме экзамена, осуществляется на основании результатов его работы в семестре (завершающем семестре). Работа обучающегося в семестре (завершающем семестре) оценивается преподавателями кафедры в ходе итогового контроля успеваемости по традиционной шкале оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме экзамена организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов.

Экзамены принимаются преподавателями кафедр (экзаменаторами), назначаемыми приказом ректора. Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации в форме экзамена, осуществляется посредством традиционной шкалы оценивания: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Порядок оценки уровня сформированности у обучающегося знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции по дисциплине на экзамене:

Экзамен организуется в два этапа в форме электронного тестирования и собеседования по билетам.

В билете предусмотрено четыре задания: 4 теоретических вопроса. Вес каждого из элементов двухэтапного экзамена (тестирования и собеседования) не одинаков.

Общая оценка за экзамен (по результатам тестирования и собеседования) не может быть выше оценки за собеседование.

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	96-100%	86-95%	70-85%	0-69%

По результатам собеседования выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.
Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:
- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами. Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся: - частично выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.
Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:
- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами; или:
- отказывается от ответа; или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов на контрольные вопросы.

Общая оценка за экзамен складывается из оценок за электронное тестирование и собеседование и не может быть выше оценки за собеседование.

Примерная схема оценивания за комбинированный ответ:

ОЦЕНКА	Задание (//вопрос) в билете					
	1	2	3	4	5	
Оценка «отлично»						
Оценка за тестирование по изучаемым разделам	5	4	4	5	5	
Оценка за собеседование	5	5	5	5	5	
Оценка «хорошо»						
Оценка за тестирование по изучаемым разделам	5	4	3	3	4	
Оценка за собеседование	4	4	5	4	4	
Оценка «удовлетворительно»						
Оценка за тестирование по изучаемым разделам	5	4	3	2	2	
Оценка за собеседование	3	3	3	5	4	3
Оценка «неудовлетворительно»						
Оценка за тестирование по изучаемым разделам	5	4	3	2	2	
Оценка за собеседование	2	2	2	2	2	

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

Основная:

1. Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 10-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 768 с. https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466988.html?SSr=07E80A0B41ED5

2. Гинекология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970459287.html?SSr=07E80A0B594E0

Дополнительная:

1.Акушерство : учебник / под ред. Радзинского В. Е. , Фукса А. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1056 с. https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970460283.html?SSr=07E80A0B41ED5

2. Гинекология [Электронный ресурс]/ под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1000 с. https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970442494.html?SSr=07E80A0B594E0

3. Радзинский, В. Е. Гинекология [Электронный ресурс]. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Под ред. В. Е. Радзинского. 3-е изд. , перераб. и доп. 2020. - 552 с. : ил. - 552 с. - ISBN 978-5-9704-5459-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента":[сайт].

Источник: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454596.html

4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с.

Источник: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438602.html
5. Алгоритмы выполнения простых медицинских манипуляций и первая медицинская помощь при неотложных состояниях А.Д. Ибатов, Л.А. Захарова 2022.pdf
Источник: https://meduniver.com/Medical/Book/15.html MedUniver

6. Крымская, И. Г. Пропедевтика в акушерстве и гинекологии : учебное пособие / И. Г. Крымская. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2024. — 137 с. — ISBN 978-5-222-41260-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт].
Источник: https://www.iprbookshop.ru/137079.html

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины:
1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
2. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека ОНЛАЙН» https://biblioclub.ru
3. Электронный журнал «Здравоохранение» http://m.e.zdravohrana.ru/
Нужна регистрация!
4. Электронная медицинская библиотека. Электронные версии медицинской литературы. http://www.booksmed.com/
5. Медицинская электронная библиотека http://meduniver.com/Medical/Book/
6. Федеральная электронная медицинская библиотека. http://www.femb.ru

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

1.Мельник Е.Г. Методические указания по дисциплине «Акушерство и гинекология» для самостоятельной работы обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело, уровень высшего образования – специалитет. -Краснодар, НОЧУ ВО КМИ.- 2024.
2. Мельник Е.Г. Воспалительные заболевания женских половых органов в сестринской практике (классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика). Учебное пособие для студентов специальности 31.05.01 Лечебное дело, уровень высшего образования – специалитет. -Краснодар, НОЧУ ВО КМИ.- 2024. – 53 с.
3. Мельник Е.Г. Физиологическая беременность. Патологические исходы первой половины беременности (самопроизвольный и несостоявшийся выкидыши, эктопическая, шеечная, шеечно-перешеечная беременность, трофобластическая болезнь). Учебное пособие для студентов специальности 31.05.01 Лечебное дело, уровень высшего образования – специалитет. -Краснодар, НОЧУ ВО КМИ.- 2024. – 52 с.

8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем
- *моделирование изучаемых явлений (пакет программ Microsoft Office);*
- *презентация учебных материалов (пакет программ Microsoft Office);*
- *элементы технологий проектного обучения (пакет программ Microsoft Office);*
- *электронно-библиотечная система;*
- *система тестирования студентов Sun Raw WEB Class;*
- *электронные ресурсы сети «Интернет».*

9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине
Занятия по дисциплине проводятся в учебных аудиториях для проведения занятий лекционного типа, занятий практического типа, групповых и индивидуальных консультаций,

текущего контроля и промежуточной аттестации, а также в помещениях для самостоятельной работы, укомплектованными специализированной мебелью, техническими средствами обучения, учебно-наглядными пособиями.

Приложение 1

К рабочей программе учебной дисциплины «Акушерство и гинекология»

Контрольные материалы для оценки знаний, умений, навыков характеризующих формирования компетенций в процессе освоения дисциплины «Акушерство и гинекология»

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

Индикаторы достижения компетенций	Тестовые задания *(кол.)*	Контрольные вопросы *(кол.)*	Ситуационные задачи *(кол.)*
ИДУК1.1. Знать структуру акушерско-гинекологического анамнеза, определить план ведения и обследования пациентки на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	25	21	10
ИДУК 1.2. Уметь анализировать результаты обследования, лечения, клинику заболевания, проводить диф.диагностику, выявляя ее составляющие и связи между ними, необходимую для постановки диагноза			
ИДУК1.3. Владеть планом обследования и лечения пациентов акушерско-гинекологичского профиля на основе системного и междисциплинарных подходов, рассматривает различные варианты методик лечения, оценивает их достоинства и недостатки			

ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Полный перечень тестовых заданий см. на сайте кафедры.

1. В структуре причин материнской смертности, как правило первое место занимает

а) гестозы беременных
б) экстрагенитальная патология
в) кровотечение
г) сепсис
д) разрыв матки

Выбрать один правильный ответ

2. Организация специализированного акушерского стационара, как правило целесообразна для беременных с заболеваниями

а) сердечно-сосудистой системы
б) почек
в) диабете и другой эндокринной патологии
г) со всеми перечисленными
д) ни с одним из перечисленных

Выбрать один правильный ответ

3. **Показаниями к проведению гистеросальпингографии являются:**
а) аденомиоз,
б) субсерозная миома,
в) гиперплазия эндометрия,
г) дисфункциональное маточное кровотечение,
д) половой инфантилизм.
Выбрать несколько правильных ответов

4. В полость матки инфекция проникает чаще всего через цервикальный канал
а) с помощью трихомонад
б) с помощью сперматозоидов
в) благодаря пассивному транспорту в результате отрицательного внутриутробного давления, возникающего при движении диафрагмы
г) ни одним из перечисленных способов

Выбрать несколько правильных ответов

5. Установите правильную последовательность действий врача при выявлении патологии матки:
а) УЗИ
б) бимануальное исследование
в) опрос
г) гистероскопия
д) пальпация живота

6. Установите правильную последовательность уровней регуляции репродуктивной системы
а) надгипоталамические церебральные структуры, кора головногомозга
б) органы и ткани мишени
в) гипофиз
г) яичники
д) гипоталамус

7. Установите соответствие между индексом массы тела (ИМТ) и степенью ожирения женщин репродуктивного возраста:

ИМТ:	Степень ожирения:
1. 18-25	а) норма
2. 26-35	б) ожирение I-II ст.
3. 36-40	в) дефицит массы
4. > 40	г) ожирение IV ст.
5.16-18	д) ожирение III ст.

Контрольные вопросы
1. Правила осмотра женщины на гинекологическом кресле: последовательность, этапность.
2. Опрос гинекологической пациентки: план мероприятий.
3. Перечислите перечень вопросов, характеризующих менструальную функцию женщины.
4. Перечислите перечень вопросов, характеризующих репродуктивную функцию женщины.

5. Перечислите перечень вопросов, характеризующих половую функцию женщины.
6. Перечислите перечень вопросов, необходимых для получения информации о перенесенных гинекологических заболеваний женщины.
7. Как строится опрос при составлении «anamnesis morbi».
8. Какие жалобы являются основными и второстепенными и почему?
9. Назовите особенности работы с женщинами при различных физиологических состояниях.
10. Приемственность в работе врача акушера-гинеколога.
11. Какие обследования необходимо провести перед артифициальным абортом и почему?
12. Какие обследования необходимо провести перед экстренным и плановым РДВМ?
13. Какое нужно провести обследование перед экстирпацией матки?
14. Какое обследование необходимо провести перед операцией по поводу внутрибрющного кровотечения?
15. Перечислите показания для полостной операции.
16. Перечислите показания для лапароскопической операции.
17. Перечислите показания для гистероскопии, вагино- и кольпоскопии.
18. Перечислите показания для операции влагалищным доступом.
19. Какое требуется провести обследование перед операцией по поводу образования яичника(-ов) ?
20. Какое обследование необходимо провести с целью подбора метода конткацепции?
21. В какие сроки устанавливается клинический (основной) диагноз?

Ситуационные задачи

ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА *(перечень задач смотри в сборнике ситуационных задач на сайте кафедры.*

Ситуационные задача№1

Беременная поступила в клинику с обильными кровяными выделениями. При ультразвуковом исследовании обнаружено: размеры плода соответствуют 32 нед. беременности. Плацента расположена на передней стенке матки с переходом на заднюю, перекрывает внутренний зев. Определяется гипоэхогенный участок между базальной поверхностью плаценты и внутренним зевом длиной 7 см, околоплодных вод умеренное количество. Сердцебиение ритмичное, около 100 уд/мин.
Задания: ДИАГНОЗ? ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ?

Ситуационные задача № 2

Врач СМП был вызвана на дом к пациентке Р., 40 лет. Предъявляет жалобы на резкие сильные боли в животе, возникшие внезапно по время работы в саду 2 часа тому назад, тошноту, однократную рвоту, сухость во рту. После наводящих вопросов было установлено, что женщину беспокоят около 3 месяцев бели, периодический зуд в области вульвы, в последние дни испытывает сильный дискомфорт при половом акте. Женщина 2 года в разводе, но последние 3 месяца живет с мужчиной. Р. самостоятельно лечилась травами в течение 1 мес, но без видимого эффекта.

Менструальная функция без особенностей. Родов - 2 и мед.аборт – 1 без осложнений. Последняя менструация 2 недели назад, пришла на 7 дней раньше ожидаемого срока.
В анамнезе - хронический двусторонний аднексит (стационарное лечение).
Объективно: кожные покровы бледные, теплые, АД 120/80 мм рт.ст. пульс 94 уд. в минуту. Температура 38° С. Язык подсушен, обложен белым налетом.
Живот вздут, не участвует в акте дыхания, при пальпации - напряжение мышц передней брюшной стенки, симптом Щеткина-Блюмберга положительный.
Данные влагалищного исследования: наружные половые органы развиты правильно. Шейка в зеркалах эрозирована, множественные ovuli naboti, при двуручном исследовании смещение

шейки резко болезненно. Выделения слизисто-молочные, обильные. Матка нормальных размеров, плотная, ограниченно подвижная, резко болезненная. Слева и справа придатки несколько увеличены, резко болезненные. Своды нависают, болезненные.
Задания: ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ? ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ?

ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

Индикаторы достижения компетенций	Тестовые задания *(кол.)*	Контрольные вопросы *(кол.)*	Ситуационные задачи *(кол.)*
ИД$_{опк4.1.}$ Знает об медицинских инструментах, используемые в акушерско-гинекологичкой клинике, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	25	21	10
ИД$_{опк4.2.}$ Умеет проводить обследования пациента с целью установления диагноза			
ИД$_{опк4.3.}$ Владеет методиками обследования при различных нозологиях в акушерско-гинекологичекой клинике, используя соответсвующие инструменты			

ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Полный перечень тестовых заданий см. на сайте кафедры.

1. Скрининг-метод для выявления патологии шейки матки в современных условиях является

а) визуальный осмотр
б) кольпоскопия
в) радионуклеидный метод
г) цитологическое исследование мазков

Выбрать один правильный ответ

2. Ведение беременных женщин в женской консультации проводится, как правило, методом

а) оказании медицинской помощи при обращении пациенток в ж/к
б) профилактических осмотрах на предприятиях
в) периодических осмотрах декретированных контингентов
г) диспансерного наблюдения

Выбрать один правильный ответ

3. Осмотр терапевтом женщин при физиологически протекающей беременности проводится, как правило

а) при первой явке
б) в 22 нед беременности
в) в 36 нед беременности

г) перед родами

Выбрать несколько правильных ответов

4. Установите правильную последовательность действий врача при диагностике патологии придатков:

а) лапароскопия
б) бимануальное исследование
в) пальпация живота
г) опрос
д) УЗИ

5. Установите правильную последовательность действий врача при диагностике гестоза в амбулаторных условиях:

а) измерение АД на 2х руках
б) взвешивание
в) общ.анализ крови мочи
г) УЗИ
д) общ.анализ крови

6. Для диагностики ретроцервикального эндометриоза используются следующие дополнительные методы исследования:

а) лапароскопия
б) ректороманоскопия
в) биопсия патологических участков в заднем своде влагалища
г) обзорная рентгенография брюшной полости
д) гистероскопия

Выбрать несколько правильных *ответов*

7. Установите соответствие между формой эндометриоза и видом оперативного лечения

Форма эндометриоза:	Вид оперативного лечения:
1. эндометриоз яичника	а) лапароскопическая эксцизия
2. эндометриоз брюшины	б) цистэктомия
3. узловая форма аденомиоза	в) гистерэктомия

Контрольные вопросы

1. Методы диагностики беременности.
2. Изменения в организме женщины в течении беременности: общие изменения, изменения в половых органах, в молочных железах.
3. Методы обследования беременных и рожениц (общеклинические, специальные, дополнительные методы исследования).
4. Современные методы исследования состояния плода.
5. Ведение послеродового периода..
6. Признаки отделения плаценты.
7. Многоплодная беременность. Диагностика, особенности течения беременности и родов. Ведение родов.
8. Группы беременных «высокого риска» по перинатальной патологии.
9. Критические периоды развития плода.
10. Тесты функциональной диагнотсики (ТФД): определение, виды, показания.
11. Оценка состояния плода по шкале Апгар. Понятие о зрелости новорожденного.
12. Токсикоз1й половины беременности: классификация, клиника, диагностика, ведение беремнных в условиях женской консультации (ж/к).

13. Преэклампсия: этиопатогенез, клиника, диагностика. Акушерская тактика.
14. Эклампсия при беременности и в родах: клиника, диагностика, уход. Акушерская тактика при эклампсии у беременной и роженицы.
15. Эклампсия: клиника, диагностика, тактика ведения родов.
16. Назовите инструменты, материалы, необходимые для работы в перевязочной по обработки послеоперационных ран и насильственных травм.
17. Узкий таз: классификация. Особенности течения беременности и родов. УЗИ диагностика, акушерская тактика Последствия для матери и плода.
18. Дополнительные методы исследования в гинекологии: определение проходимости маточных труб, лапароскопия, кольпоскопия, цитологическое исследование, гистероскопия, УЗИ, генетические методы исследования.
19. Подготовка больных к влагалищным операциям, полостным операциям, малым гинекологическим операциям.
20. В чем состоит подготовка больной к УЗИ исследованию, кольпоскопии, вагиноскопии, МГГ.
21. Гистероскопия: классификация, показание, противопоказания.

Ситуационные задачи
ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА *(перечень задач смотри в сборнике ситуационных задач на сайте кафедры.*
Ситуационные задача № 1
Первобеременная, 22 года, по профессии преподаватель литературы педагогического колледжа. Обратилась в ж/к с подозрением на беременность. Жалобы на задержку месячных на 2 месяца. До этого месячные с 13 лет, регулярные через 28 по 5 дней. Половая жизнь в течение 4-х месяцев в браке. Отмечает повышенную сонливость и тошноту. Накануне сделала тест на беременность. Который показал положительный результат.
Задания: ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА, ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ? ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ?

Ситуационные задача № 2
В женскую консультацию обратилась женщина 32 лет, у которой в ходе обследования была обнаружена миома матки.
Задание: НАЗОВИТЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ МИОМЫ МАТКИ. НАЗОВИТЕ АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ. КАКИЕ ДАДИТЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ЖЕНЩИНЕ И ПОЧЕМУ?

ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

Индикаторы достижения компетенций	Тестовые задания *(кол.)*	Контрольные вопросы *(кол.)*	Ситуационные задачи *(кол.)*
ИД$_{опк5.1.}$ Знает об морфофункциональных, физиологических состояния и патологических процессах в организме женщины в различных возрастных периодах жизни, влияющих на постановке диагноза и определяющего дальнейшую тактику обследования и лечения	25	24	10
ИД$_{опк5.2.}$ Умеет учитывать морфофункциональные, физиологические состояния и			

патологические процессы в организме, объясняющих клинику заболевания			
ИД$_{опк5.3.}$ Владеет методиками и методами оценивания морфофункциональной и физиологической зрелости организма женщины			

Тестовые задания *Полный перечень тестовых заданий см. на сайте кафедры.*

1. Менструальный цикл - это

а)прикрепление яйцеклетки к стенке матки

б) циклические изменения в организме женщины

в) выход яйцеклетки из фолликула

г) захват яйцеклетки из брюшной полости

Выбрать один правильный ответ

2. Для зрелой шейки матки характерно все перечисленное, кроме

а) размягчение шейки

б) открытие шеечного канала на 2-3 см

в) расположение внутреннего зева на уровне спинальных линий

г) плотности внутреннего зева

Выбрать один правильный ответ

3. У больных с острым вульвитом неспецифической этиологии отмечаются следующие типичные жалобы:

а) жжение в области вульвы при мочеиспускании

б) наличие гнойного отделяемого на поверхности вульвы

в) повышение температуры тела до 39-40 ° С

г) наличие тошноты и рвоты

д) отечность и гиперемия в области вульвы

Выбрать несколько правильных ответов

4. При нормальной беременности наблюдаются следующие изменения в пищеварительной системе

а) секреторная функция желудка и кишечника несколько снижается

б) возникает функциональная нагрузка на печень

в) повышается слюнотечение

г) атония и гипотония кишечника

Выбрать несколько правильных ответов

5. Установите алгоритм действий врача при лечении гнойных процессов придатков матки:

а) интенсивная многокомпонентная терапия

б) верификация диагноза

в) хирургический этап (удаление очага деструкции)

г) предоперационная медикаментозная подготовка

д) ранняя госпитальная и постгоспитальная реабилитация

6. Установите соответствие между формой нарушения оволосения и клиническими проявлениями:(1б, 2в, 3а,в)

формой нарушения оволосения	клиническими проявлениями
1. гипертрихоз	а) мужские вторичные половые признаки (рост усов, бороды)
2. гирсутизм	б) усиленный рост волос по женскому типу
3. вирилизм	в) усиленное оволосение по мужскому типу

7. В яичниках образуются

а) эстрогены

б) пролактин

в) форменные элементы крови

г) ферменты

Выбрать один правильный ответ

Контрольные вопросы

1. Понятие о послеродовом периоде, его продолжительность. Изменения в организме родильницы. Клиника послеродового периода. Лактация.
2. Ведение послеродового периода. Признаки отделения плаценты.
3. Способы выделения последа. Понятие о физиологической, пограничной и патологической кровопотере при родах.
4. Многоплодная беременность. Диагностика, особенности течения беременности и родов. Ведение родов.
5. Ранние токсикозы беременных: клиника, диагностика, лечение.
6. Преэклампсия легкой степени тяжести: клиника, диагностика, уход за больными.
7. Преэклампсия: классификация, клиника, диагностика. Акушерская тактика.
8. Преэклампсия: клиника, диагностика, лечение во время беременности и родов. Акушерская тактика.
9. Эклампсия при беременности и в родах: клиника, диагностика, уход. Акушерская тактика при эклампсии у беременной и роженицы.
10. Течение беременности и родов у женщин с патологией локализации плаценты. Тактика при различных формах патологии локализации плаценты.
11. Неотложные состояния в гинекологии: маточные кровотечения. Первая помощь при маточных кровотечениях.
12. Внематочная беременность: классификация, этиология.
13. Дисфункциональные маточные кровотечения (ДМК) репродуктивного периода: этиопатогенез, классификация. Значение экстрагенитальной патологии в возникновении ДМК.
14. Дисфункциональные маточные кровотечения (ДМК) при 2-х фазном менструальном цикле: этиопатогенез, клиника, диагностика.
15. Ювенильные дисфункциональные маточные кровотечения (ЮДМК): этиология, клиника, диагностика. Особенности тактики.
16. Дисфункциональные маточные кровотечения климактерического периода: этиология, клиника, диагностика.
17. Неотложные состояния в гинекологии: Перекрут кисты яичника. Клиника, диф.диагностика.

18. Гинекология детского возраста. Методы обследования девочек, деонтологические аспекты.
19. Аномалии положения и развития половых органов.
20. Опухоли у детей и подростков. Этиология, патогенез, тактика ведения.
21. Вульвовагиниты у девочек: этиопатогенез, тактика ведения, принципы лечения.
22. Миома матки: современная теория патогенеза миомы матки, диагностика миомы матки.
23. Воспалительные заболевания женских половых органов: этиопатогенез, классификация.
24. Особенности течения воспалительных заболевания женских половых органов в различных периодах жизни женщины (детский, половозрелый, старческий).

Ситуационные задачи
ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА *(перечень задач смотри в сборнике ситуационных задач на сайте кафедры.*

Ситуационные задача №1
На прием к врачу в женской консультации обратилась пациентка 24 лет. Жалобы на слабость, сонливость тошноту по утрам. Тест на беременность слабо положительный.
Задание: ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА, ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ? ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ?

Ситуационные задача №2
Пациентка 23 лет имеет жалобы на выделения крови из половых путей. Из анамнеза по УЗИ сделанном накануне – маточная беременность 2-3 нед. К врачу не обращалась на учете в ж/к не состоит.
Задание: ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА, ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ? ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ?

ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

Индикаторы достижения компетенций	Тестовые задания *(кол.)*	Контрольные вопросы *(кол.)*	Ситуационные задачи *(кол.)*
ИД$_{опк7.1.}$ Знает о лечение различный нозологий в акушерско-гинекологической клинике и необходимости осуществлять контроль его эффективности и безопасности	25	22	10
ИД$_{опк7.2.}$ Умеет организовать лечебно-охранительный режим с учетом тяжести состояния пациентки; осуществляет динамическое наблюдение, осуществляет контроль и безопасность назначенного лечения на всех этапах его выполнения			
ИД$_{опк7.3.}$ Владеет методами подбора лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препарата (-тов) с учетом состояния пациентки			

Тестовых задания *Полный перечень тестовых заданий см. на сайте кафедры.*

1. При рвоте беременных назначают

а) папаверин
б) лазикс
г) гепарин
д) церукал

Выбрать один правильный ответ

2. Промедол может вызвать

а) преждевременную отслойку плаценты
б) угнетение дыхательного центра плода (новорожденного)
в) преждевременное внутриутробное дыхание плода
г) ничего из перечисленного
д) все перечисленное

Выбрать один правильный ответ

3.Особенности течения туберкулезного поражения придатков матки состоят в следующем:

а) течение заболевания чаше всего хроническое
б) часто сочетается с туберкулезом легких
в) первичное бесплодие
г) нарушения менструальной функции
д) часто отмечается несоответствие выраженных анатомических изменений со стороны внутренних гениталий со скудными жалобами и общим удовлетворительным состоянием больных

Выбрать несколько правильных ответов

3. Установите алгоритм действий врача при эндометрите:

1 выскабливание стенок полости матки
2 оценка эффективности терапии
3 установление диагноза
4 УЗИ
5 интенсивная терапия в течение 1-2 суток

4. Установите алгоритм действий врача в последовом периоде:

1 вывести мочу катетером из мочевого пузыря
2 установить контакт с веной
3 холод с грузом на низ живота
4 поставить судно под область таза женщины
5 в/в введение утеротоников

5. Установите соответствия между схемами лечения острого сальпингоофорита и лекарственными веществами:(1б,г; 2а,в)

Схемы:	Лекарственные средства:
1.первого ряда	а) линкозамиды + аминогликозиды II-III поколения
2. альтернативные	б) цефалоспорины III поколения + ингибитор защищенные аминопени-циллины

	в) фторхинолоны + карбопенемы
	г) цефафлоспорины III поколения + метронидазол.

Контрольные вопросы

1.Заболевания пищеварительной системы у беременных женщин (болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, печени)

2. Заболевания почек у беременных женщин (пиелонефрит, гломерулонефрит)

3. Заболевания сердечно-сосудистой системы у беременной женщины (гипертоническая болезнь, гипотония, пороки сердца).

4.Назовите методы обезболивания родов.

5.Назовите лечебные мероприятия при преэклампсии легкой степени тяжести.

6. Назовите лечебные мероприятия при преэклампсии тяжелой степени тяжести.

7. Назовите лечебные мероприятия аномалиях сократительной деятельности матки.

8. Назовите лечебные мероприятия при кровотечение в раннем послеродовом периоде.

9. Назовите лечебные мероприятия при кровотечение в позднем послеродовом периоде.

10. Назовите лечебные мероприятия при аномальных маточных кровотечениях.

11. Назовите лечебные мероприятия при внематочной беременности.

12. Назовите лечебные мероприятия при апоплексии яичника.

13. Назовите принцип лечения при нейроэндокринных синдромах.

14. Принципы лечебных мероприятий при бесплодии у женщин.

15. Назовите лечебные мероприятия при воспалительных заболеваниях органов малого таза у женщин.

16. Какие требует лечебные мероприятия больная, имеющая миому матки, эндометриоз.

17. Какие требует лечебные мероприятия больная, имеющая опухоли яичников.

18. Какие требует лечебные мероприятия больная, имеющая воспаление барталиниевой железы.

19. Какие требует лечебные мероприятия больная с акушерским перитонитом.

20. Назовите лечебные мероприятия при остром животе, вызванном перекрутом кисты яичника, миоматозного узла, некрозе миоматозного узла.

21. Назовите лечебные мероприятия при травме наружных половых органов.

22. Назовите инструменты, материалы, необходимые для работы в перевязочной по обработки послеоперационных ран и насильственных травм.

Ситуационные задачи

ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА *(перечень задач смотри в сборнике ситуационных задач на сайте кафедры.*

Ситуационные задача № 1

В родильное отделение ЦРБ поступила первобеременная А., 21 год, с регулярной родовой деятельностью, начавшейся 3 часа назад. Беременность 38 недель, протекала без осложнений. Соматически здорова, гинекологические заболевания отрицает. Менструальная функция б/особенностей, в браке. Занятия по подготовке к родам не посещала. Объективно: Рост 164 см, вес - 62 кг. Кожные покровы обычной окраски. АД-110/70, 110/65 мм рт.ст., пульс 72 уд. в мин., ритмичный. ОЖ - 95 см, ВДМ - 35 м, размеры таза - 25-28-30-20 см. Положение плода продольное, предлежание головное. Головка прижата ко входу в малый таз. Схватки через 4-5 минут, по 30-35 секунд, болезненные. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 134 удара в минуту. Матка хорошо расслабляется между схватками. Во время схватки женщина ведет себя беспокойно, дышит напряженно, высказывает опасение о возникновении у неё опасных осложнений. Настаивает на медикаментозном обезболивании. Влагалищное исследование: влагалище нерожавшей, шейка сглажена, края мягкие, открытие 4 см, плодный

пузырь цел. Головка прижата ко входу в малый таз. Стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева спереди. Мыс не достигается. Выделения светлые незначительные.
Задания: ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ? ПЛАН ВЕДЕНИЯ?

Ситуационные задача №2

В роддом 10 сентября доставлена беременная Р. 32 лет с жалобами на резкие локальные боли в животе, мажущие кровянистые выделения из половых путей, которые появились за час до поступления в родильный дом, была однократно рвота. В анамнезе перенесенные заболевания: корь, ангина, грипп, гипертоническая болезнь первой степени. Менструальная функция без особенностей. Последняя менструация 17 декабря. Брак второй. Данная беременность пятая, первая беременность закончилась срочными родами без осложнений, следующие три беременности закончились искусственными абортами, последний с повторным выскабливанием полости матки. Настоящая беременность протекала с периодическим повышением АД. Наблюдалась терапевтом, принимала гипотензивные препараты. От предложенной неделю назад госпитализации в ОПБ отказалась из-за тяжелой болезни ребенка. При поступлении кожные покровы бледные, пульс 94 удара в минуту, ритмичный, АД 130/90, 140/90 мм рт. ст. ОЖ – 96 см, ВДМ – 38 см. Матка напряжена, болезненная в области передней стенки. Части плода определяются с трудом. Положение плода продольное, головка плода над входом в малый таз. Сердцебиение плода глухое, 150 ударов в минуту, ритмичное. Влагалищное исследование: влагалище рожавшей женщины, шейка укорочена до 2 см, мягкая, наружный зев пропускает кончик пальца. Головка плода над входом в малый таз, тестоватости в сводах не отмечается, мыс не достигается.
Задания: ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ? ПЛАН ВЕДЕНИЯ? ОЦЕНИТЬ СОСТОЯНИЕ ЖЕНЩИНЫ. ТАКТИКА?

ПК-2 Проводить обследование пациента с целью установки диагноза

Индикаторы достижения компетенций	Тестовые задания *(кол.)*	Контрольные вопросы *(кол.)*	Ситуационные задачи *(кол.)*
ИД$_{пк2.1}$. Знает методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), а также порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, МКБ пациентов акушерско-гинекологического профиля	25	22	10
ИД$_{пк2.2}$. Умеет с целью своевременного установления диагноза проводить полное обследования пациента, а также обосновывать необходимость и объем лабораторно-инструментального обследования пациента и интерпретировать его результаты, проводить дифференциальную диагностику в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями			

(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи по акушерско-гинекологическому профилю.			
ИД $_{пк2.3.}$ Владеет методиками полного клинико-лабораторного, инструментального обследования при различных нозологиях в акушерско-гинекологичекой клинике, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.			

Тестовые задания: *Полный перечень тестовых заданий см. на сайте кафедры.*

1. Визуальными признаками полного отделения плаценты в родах являются все перечисленное, кроме

а) изменение контуров и смещение дна матки
б) опускание отрезка пуповины
в) отсутствие втягивания пуповины при глубоком вдохе роженицы
г) прекращение пульсации пуповины
д) усиление кровотечения из половых путей

Выбрать один правильный ответ

2. Первый период физиологических родов заканчивается всегда

а) полным раскрытием шейки матки
б) возникновением потуг
в) излитием околоплодных вод
г) через 6-8 час от начала регулярных схваток
д) всем перечисленным

Выбрать один правильный ответ

3. Для диагностики внематочной беременности используют

1. УЗИ
2. лапароскопию
3. гистеросальпингографию
4. гистероскопию

Выбрать несколько правильных ответов

4. В диагностике тазового предлежания плода большое значение имеет следующее

а) высокое стояние дна матки
б) расположение места наиболее отчетливого выслушивания сердцебиения плода выше пупка
в) определение над входом в малый таз крупной части плода, баллотирующей
г) определение в дне матки крупной части плода, небаллотирующей

Выбрать несколько правильных ответов

5. Для диагностики туберкулеза гениталий применяют:

а) гистеросальпингографию
б) бактериологическое и бактериоскопическое исследования биоптата из матки
в) посевы менструальной крови
г) туберкулинодиагностику
д) лапароскопию

Выбрать несколько правильных ответов

6. Установите правильную последовательность действий врача при диагностике нарушений функции яичников:

1 УЗИ
2 гормонограмма
3 базальная термометрия
4 бимануальное исследование
5 опрос

7. Установите правильную последовательность действий врача при диагностике урогенитальной инфекции в амбулаторных условиях:

1 бак.посев на флору и чувствительность к антибиотикам из ц/канала
2 бак.посев на флору и чувствительность к антибиотикам мочи
3 общ. анализ мочи
4 общ. анализ крови
5 ПЦР диагностика на инфекции передающиеся половым путем

8. Установите соответствие между формой ВЗОМТ и характером возбудителя:

Форма ВЗОМТ:	Возбудитель:
1. специфическая	а) стафилококки
2. неспецифическая	б) трихомонады
	в) гонококки
	г) кишечная палочка
	д) хламидии
	е) стрептококки
	ж) вирус герпеса

9. Установите соответствие между видом провокации и методикой ее проведения:

вид провокации:	методика:
1. биологическая	а) 1й и последний день менструации
2. пищевая	б) гоновакцина
3. физиологическая	в) употребление в пищу острого, копченого, алкоголь
4. комбинированная	г) пирогенал
	д) использование гоновакцины и копченых продуктов
	е) забор биоматериала в период метруальной «мазни» и алкоголя

Контрольные вопросы

1. Миома матки: классификация, клиника, диагностика.
2. Аденомиоз: классификация, клиника, диагностика.

3. Внематочная беременность: классификация, клиника, диагностика.
4. Перекрут кисты яичника: классификация, клиника, диагностика.
5. Диагностика осложнений миомы матки.
6. Опухолевидные образования яичников: диагностика, предоперационная подготовка.
7. Рак шейки матки: этиопатогенез, клиника, диагностика.
8. Рак матки: этиопатогенез, клиника, диагностика.
9. Рак яичника: этиопатогенез, клиника, диагностика.
10. Уреа-, микоплазмоз: этиопатогенез, клиника, диагностика.
11. Хламидиоз: этиопатогенез, клиника, диагностика.
12. Трихомониаз: этиопатогенез, клиника, диагностика.
13. Воспалительные заболевания органов малого таза у женщин: классификация. Клиника, диагностика.
14. Острый живот у девочек: клиника, диагностика, врачебная тактика.
15. тошнота и рвота беременных: классификация, клиника, диагностика.
16. Преэклампсия: классификация, диагностика.
17. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты: этиопатогенез, диагностика, врачебная тактика.
18. Предлежание плаценты: этиопатогенез, диагностика, врачебная тактика.
19. АМК: этиопатогенез, диагностика, врачебная тактика.
20. Первичный склерокистоз яичников, вторичный склерокистоз яичников: этиопатогенез, клиника, диагностика.
21. Болезнь и синдром Кушинга: этиопатогенез, клиника, диагностика.
22. Адреногенитальный синдром: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика.

Ситуационные задачи
ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА *(перечень задач смотри в сборнике ситуационных задач на сайте кафедры.*
Ситуационные задача № 1

На приемный покой больницы обратилась женщина 33-х лет. Жалобы на: бели в течении 1 мес., боли внизу живота, $t_{тела}$ 37,5 C^o в течении 5 дней, сильная слабость. Месячные с 12-ти лет по 3 - 4 дня через 28 дней. П/жизнь вне брака. Р-2, Аб-2. Из анамнеза: получала неоднократное противовоспалительное лечение по поводу воспаления матки и придатков в условиях женской консультации. *Объективно*: общее состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые обычной окраски. Пульс 90 ударов в минуту, АД - 120/80 мм рт.ст. Тем-ра 38° С. Язык немного суховат, обложен белым налетом. Пальпация живота болезненна, особенно в нижних отделах, синдром раздражения брюшины положительный. Диспептических расстройств нет. *Данные влагалищного исследования*: наружные половые органы развиты правильно. Шейка в зеркалах эрозирована, при двуручном исследовании смещение шейки болезненно. Матка нормальной величины, плотная, ограничено подвижная, болезненная. Придатки справа без четких контуров, болезненные, слева – неувеличены, область их болезненная. Своды свободные.

При обследовании выявлено в мазках на флору л-тов 30 - 20. В общем анализе крови л-тов $10{,}0x10^9$/л, палок. – 6, СОЭ 10 мм/час. В общ. ан.мочи слизь, ед. цилиндрич. эпителий, лейкоциты 4-5-7 в п/зр.

Задания: ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ? ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ?

ПК-3 Назначать лечение и контроль его эффективности и безопасности

Индикаторы достижения компетенций	Тестовые задания (кол.)	Контрольные вопросы (кол.)	Ситуационные задачи (кол.)
ИД$_{пк2.1.}$ Знает методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), а также порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, МКБ пациентов акушерско-гинекологического профиля	25	20	10
ИД$_{пк2.2.}$ Умеет с целью своевременного установления диагноза проводить полное обследования пациента, а также обосновывать необходимость и объем лабораторно-инструментального обследования пациента и интерпретировать его результаты, проводить дифференциальную диагностику в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи по акушерско-гинекологическому профилю.			
ИД $_{пк2.3.}$ Владеет методиками полного клинико-лабораторного, инструментального обследования при различных нозологиях в акушерско-гинекологичекой клинике, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.			

Тестовые задания *Полный перечень тестовых заданий см. на сайте кафедры.*

1. При трубной беременности без нарушения гемодинамики показано:
а) операция в экстренном порядке
б) операцию можно провести в отсроченном порядке
в) все перечисленное
д) ничто из перечисленного
Выбрать один правильный ответ

2. Досрочное родоразрешение показано при наличии
а) эклампти́ческой комы
б) анурии
в) преэклампсии
г) всего перечисленного
д) ничего из перечисленного

Выбрать один правильный ответ

3. Основными методами лечения гнойных процессов придатков матки являются:

а) немедикаментозное лечение
б) хирургическое лечение
в) эфферентные методы
г) многокомпонентная интенсивная терапия
д) все перечисленное

Выбрать несколько правильных ответов

4. Ухудшение состояния роженицы с поздним гестозом в родах является основанием

а) для более быстрого родоразрешения вплоть до операции кесарево сечение
б) для более активной стимуляции родовой деятельности
в) для рассечения шейки матки и применения вакуум-экстракции плода
г) ни при чем из перечисленного

Выбрать один правильный ответ

5. Установите алгоритм действий врача при лечении гнойных процессов придатков матки:

а) интенсивная многокомпонентная терапия
б) верификация диагноза
в) хирургический этап (удаление очага деструкции)
г) предоперационная медикаментозная подготовка
д) ранняя госпитальная и постгоспитальная реабилитация

6. Установите правильный алгоритм действий врача при бесплодии, обусловленным СПКЯ: (2,4,5,3,1)

1. хирургическое лечение
2. установление факта ановуляции, обусловленной СПКЯ
3. стимуляция овуляции ГТГ
4. лечение КОК
5. стимуляция овуляции кломифеном

7. Современные методы лечения больных с трофобластической болезнью

а) хирургический
б) антибактериальный
в) химиотерапевтический
г) лучевой
д) гормональный

Выбрать несколько правильных ответов

8. Установите соответствие между оптимальным объемом хирургического лечения и клиническим диагнозом:(1а,г; 2б,в,д,е)

Объем вмешательства:	Диагноз:
1. надвлагалищная ампутация матки;	а) миома больших размеров
2. экстирпация матки.	б) шеечная миома
	в) миома в сочетании с аденомиозом
	г) субсерозная миома с нарушением функции мочевого пузыря
	д) рост миомы в менопаузе

	е) миома в сочетании с CiN II

Контрольные вопросы
1. Миома матки: клиника, методы консервативного лечения.
2. Миома матки: клиника, методы оперативного лечения, послеоперационная реабилитация.
3. Эндометриоз яиников: клиника, методы консервативного и оперативного лечения.
4. Воспалительные заболевания специфической этиологии: клиника, принципы диагоностики, контроли излеченности.
5. Внематочная беременности: клиника, последперационно ведение, реабилитация.
6. Внематочная беременности: клиника, методы лечения.
7. Самопроизвольный выкидыш: классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
8. Неразвивающаяся беременность: клиника, диагностика, врачебная тактика.
9. АМК: врачебная тактика, методы лечения.
10. Рвота беременных: клиника, принципы лечения, профилактика.
11. Острый аппендицит у беременных: клиника, диагностика, лечение.
12. Острый холецистит у беременных: клиника, диагностика, лечение.
13. МКБ у беременных: клиника, диагностика, лечение.
14. Рак эндометрия: клиника, диагностика, лечение.
15. Гематокольпос, гематометра у девочек. Этиология, клиника, диагностика и лечение.
16. Герминогенные опухоли яичников: клиника, диагностика, лечение
17. Дисгерминома яичника: клиника, диагностика, лечение. Особенности течения и лечения ее у девочек.
18. ДМК ювенильного периода: ведение, методы лечения.
19. Воспалительные заболевания придатков матки: осложненный формы, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
20. Эндомтериоз у подростков: клиника, диагностика, лечение.

Ситуационные задачи

ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА *(перечень задач смотри в сборнике ситуационных задач на сайте кафедры.*

Ситуационные задача № 1

В стационар обратилась женщина 42 лет по поводу наружного кровотечения.

Задание: Какие вопросы должен медицинский работник этой женщине? Какое лечение должно быть предложено женщине и с какой целью?

Ситуационные задача № 2

К акушерке ФАПа обратилась пациентка 23 лет с жалобами на обильные кровянистые выделения со сгустками, начавшиеся 1 час назад. Замужем. Задержка менструации на 1,5 месяца, считает себя беременной, беспокоит по утрам тошнота. Кровотечению предшествовали схваткообразные боли внизу живота. Вмешательство с целью прерывания беременности отрицает. В анамнезе - 1 роды (без осложнений), искусственный аборт 5 месяцев назад.

Объективно: кожные покровы бледноватые, влагалищное исследование: во влагалище сгустки крови, шейка матки синюшная, зев пропускает свободно 1 палец. Матка наклонена кпереди, мягковатой консистенции, слегка болезненная, увеличена до 6-7 недель беременности. Придатки без особенностей.

Задание: ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ? ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ?

ПК- 6 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению

населения

Индикаторы достижения компетенций	Тестовые задания *(кол.)*	Контрольные вопросы *(кол.)*	Ситуационные задачи *(кол.)*
Ид$_{пк\ 6.1}$. Знает о профилактических мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания акушерско-гинекологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи с целью сохранения репродуктивного здоровья	25	35	10
ИД $_{пк6.2}$. Умеет проводить профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления предраковых, онкогинекологических заболеваний и ургентных состояний, проводить диспансерное наблюдение беременных и не беременных женщин, разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни направленное на сохранения репродуктивного здоровья			
ИД$_{пк6.3}$ Владеет организацией и проведение медицинских осмотров, диспансеризации с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами направленного на сохранение репродуктивного здоровья.			

Тестовые задания *Полный перечень тестовых заданий см. на сайте кафедры.*

1. Профилактика рака шейки матки состоит диспансеризации больных с применением цитологического и кольпоскопического методов диагностики

1. в регулярных профилактических осмотрах женщин с цитологическим исследованием мазков

2. в усовершенствовании работы смотровых кабинетов

3. в постоянной работе кадров

а) верно 1,2, 3,

б) верно 1,2,

в) верно все перечисленное

г) верно 4

д) все ответы не правильные

Выбрать один правильный ответ

2. Факторы риска по развитию опухоли яичников

а) поздний токсикоз беременных у матерей

б) частые ОРВИ и др. вирусные заболевания в детстве

в) нарушения менструальной функции

г) отсутствие или поздний приход менархе

д) все перечисленное верно

Выбрать один правильный ответ

3. Профилактика развития генитального эндометриоза

1) исключение (по возможности) специального гинекологического исследования во время менструации

2) проведение реабилитационных мероприятий после осложненных родов

3) лечение больных с хроническим эндометритом, сальпингоофоритом

4) проведение диатермокоагуляции псевдоэррозиии шейки матки за 1-3 дня до начала менструации

а) верно 1,2,3

б) верно 1,2

в) все перечисленное верно

г) верно 4

д) все перечисленное не верно

Выбрать один правильный ответ

4. Причинами истинного ППС могут быть:

а) опухоли ЦНС

б) эстрогенпродуцирующие опухоли яичника

в) органические неопухолевые поражения ЦНС (инфекции, травмы, гипертензия)

г) идиопатическое

д) ГТ- продуцирующие опухоли гипофиза

Выбрать несколько правильных ответов

5. Показаниями к профилактической химиотерапии после удаления пузырного заноса являются:

а) высокий титр хорионического гонадотропина - более 20000 МЕ/л спустя 2 недели

б) повышение температуры тела

в) медленная регрессия размеров матки

г) обнаружение метастазов

д) гистологическое подтверждение по-видимому злокачественной формы пузырного заноса или хорионкарциномы

Выбрать несколько правильных ответов

6. Установите последовательность действий врача при подозрении на гонорею:

а) УЗИ

б) опрос

в) бактериологическое и бактериоскопическое исследования

г) осмотр с помощью зеркал

д) бимануальное исследование

7. Установите соответствие между формой ППС и характеризующими признаками:

Форма:	Признака:
1. истинное	а) неправильная последовательность формирования впп
2. ложное	б) «скачок» роста
	в) увеличение одного яичника
	г) матка > возрастной нормы
	д) ускорение дифференцировки скелет
	е) правильная последовательность развития впп

Контрольные вопросы

1. Какие больные подлежат наблюдению в амбулаторных условиях, в гинекологическом стационаре и в специализированных гинекологических центрах.
2. Государственное законодательство по охране материнства и детства. Дородовый и послеродовый отпуск. Отпуск по уходу за ребенком.
3. Структура и принципы работы женской консультации, ее оборудование и основные задачи. Базовые и специализированные консультации.
4. Основная медицинская документация женской консультации. Обязанности среднего медицинского персонала в работе ж/к. Роль медицинской сестры с высшим образованием.
5. Приказы регламентирующие работу женской консультации.
6. Организация стационарной акушерской помощи. Основные задачи, структура и организационные принципы работы акушерского стационара. Специализированная стационарная акушерская помощь. Роль и задачи медицинской сестры с высшим образованием в акушерском стационаре.
7. Требования к асептике и антисептике в родильном доме, предусмотренные основными приказами и инструкциями.
8. Основные методы стерилизации инструментов, перевязочного и шовного материалов.
9. Работа медицинской сестры с высшим образованием в акушерском стационаре.
10. Деонтологические аспекты работы медицинской сестры в учреждениях акушерского профиля.
11. Требования к личной гигиене медицинского персонала. Основные методы дезинфекции помещений родильного дома, предметов ухода и рук мед. персонала.
12. Диспансерное наблюдение беременных в ж/к: для чего нужно. Как осуществляется?
13. Группы беременных «высокого риска» по перинатальной патологии.
14. Этика и деонтология в работе с гинекологическими больными. Требования к медицинской сестре. Роль мед. сестры с высшим образованием в организации санитарно-просветительской работы среди женщин.
15. Назовите факторы риска развития миомы матки и меры ее профилактики.
16. Назовите факторы риска опухолевидных образований яичников и меры их профилактики.
17. Как и кем осуществляется осмотр молочных желез?
18. Назовите меры профилактики внематочной беременности.
19. Назовите профилактические мероприятия при апоплексии яичников.
20. Как проявляют себя хронические заболевания на фоне беременности?
21. Инфицированный аборт: клиника, лечение. Оказание экстренной помощи в гинекологическом стационаре.
22. Организация службы планирования семьи в РФ. Международный фонд планирования семьи.
23. Клиника подросткового возраста. Гигиена менструального периода. Гигиена половой жизни.

24. Традиционные методы контрацепции: классификация, преимущества, недостатки, значение для здоровья партнеров, эффективность.
25. Современные методы контрацепции: классификация, преимущества, недостатки, значение для здоровья партнеров, эффективность.
26 Подростковая контрацепция.
27. Значение гигиены беременной, роженицы и родильницы для профилактики инфекционных заболеваний.
28. Уход за родильницей, гигиена родильницы. Профилактика послеродовых заболеваний.
29. Влияние преэклампсии на развитие плода и новорожденного.
30. Профилактика преэклампсии. Роль ж/к. Реабилитация больных перенесших тяжелые формы преэклампсиии.
31. В чем состоит профилактика кровотечения в раннем послеродовом периоде?
32. Какова роль и задачи сестринской службы в диагностике, лечении и профилактике перинатальной патологии.
33. Асфиксия новорожденного. Оценка по шкале Апгар, Сильвермана. Причина, профилактика.
34. Гигиена менструального периода. Гигиена половой жизни.
35. Факторы риска развития диспластических процессов гениталий.

Ситуационные задачи

ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА *(перечень задач смотри в сборнике ситуационных задач на сайте кафедры.*

Ситуационные задача № 1

Обратилась женщина С., 24 года, с жалобами на тянущие боли внизу живота, в области поясницы. Появились 2 дня назад, после физической нагрузки .

В анамнезе: менструальная функция без особенностей. Последняя менструация 15 дн назад. Соматически здорова. Гинекологические заболевания: неоднократные воспалительные заболевания гениталий, несколько лет назад диагностирована миома матки по УЗИ. Работает поваром.

Объективно: кожные покровы обычной окраски. Пульс 76 в мин., ритмичный. АД - 110/70, 115/70 мм рт.ст., со стороны внутренних органов без особенностей.

Осмотр в зеркалах: Влагалище гиперемировано. Шейка цилиндрическая, эрозирована, наружный зев закрыт. Выделения молочные, умеренные.

Бимануально: Матка увеличена до 9-10 нед бер-ти, бугристая, умеренно болезненная, ограничено подвижная. Тракция ш/матки б/болезненная. Своды свободные.

Задания: ОЦЕНИТЕ СОСТОЯНИЕ ЖЕНЩИНЫ. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ? ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ? ТАКТИКА?

Ситуационные задача №2

В женскую консультацию обратилась женщина 28 лет, которой неделю назад провели вскрытие абсцесса бартолиниевой железы.

Задание: НАЗОВИТЕ ПРИЧИНЫ ОБРАЗОВАНИЯ АБСЦЕССА. КАК ВЕДУТ ЖЕНЩИНУ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ. ПРОФИЛАКТИКА ПРИ ДАННОЙ ПАТОЛОГИИ?

Ситуационные задача №3

В женскую консультацию обратилась женщина 27 лет после проведенной ей неделю назад операции (лапаротомия) по поводу внематочной беременности.

Задание: НАЗОВИТЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ И С КАКОЙ ЦЕЛЬЮ.

Ситуационные задача №4

В женскую консультацию обратилась женщина 24 лет после проведенной ей неделю назад операции (лапароскопия) по поводу апоплексии яичника справа.

Задание: НАЗОВИТЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ И С КАКОЙ ЦЕЛЬЮ.

***Ситуационные задача* №5**

В женскую консультацию обратилась женщина 39 лет после проведенной ей 2 недели назад операции по поводу консервативной миомэктомии.

Задание: НАЗОВИТЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ И С КАКОЙ ЦЕЛЬЮ.

Приложение 2

К рабочей программе по дисциплине «Акушерство и гинекология»
Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации (экзамену) по дисциплине

Контрольные вопросы по разделам
Раздел I «Акушерство»

1. Регуляция менструального цикла. Оплодотворение, развитие плодного яйца. Критические периоды внутриутробного развития плода.
2. Диагностика беременности. Сомнительные, вероятные и достоверные признаки беременности. Определение срока беременности и родов.
3. Таз с акушерской точки зрения. Плоскости малого таза. Размеры. Методы наружного и внутреннего измерения таза.
4. Плод как объект родов. Понятие о доношенности и зрелости плода. Анатомофизиологические особенности доношенных новорожденных. Признаки зрелости плода.
5. Членорасположение плода, положение, позиция, вид, предлежание. Методы наружного акушерского исследования беременной во второй половине беременности и в родах.
6. Критические периоды развития плода. Влияние на плод и эмбрион повреждающих факторов.
7. Причины наступления родовой деятельности. Родовая доминанта. Предвестники родов. Периоды родов. Продолжительность родов.
8. Клиническое течение физиологических родов. Периоды родов. Ведение родов. Адаптация плода к родам.
9. Физиология и клиника последового периода. Признаки отделения плаценты. Методы выделения последа.
10. Определение состояния плода в процессе физиологических родов.
11. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Первичный туалет новорожденных. Профилактика офтальмобленореи.
12. Затылочное предлежание плода. Механизм родов.
13. Разгибательные предлежания плода. Варианты. Этиология. Диагностика. Прогноз родов для матери и плода. Особенности механизма родов при разгибательных предлежаниях плода.
14. Переднеголовное предлежание. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Влияние на плод.
15. Лобное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
16. Лицевое предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
17. Тазовое предлежание плода. Классификация. Причины. Диагностика. Механизм родов. Течение беременности и родов. 18. Чисто- ягодичное предлежание (неполное). Причины. Диагностика. Механизм родов. Особенности течения и ведения родов. Пособив по Цовьянову.
19. Ножное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Ведение родов. Влияние на плод.
20. Узкий таз. Классификация узких тазов по форме и степени сужения, показания для кесарева сечения при узком тазе. Плоские тазы. Разновидности. Этиология. Особенности механизма родов и течение родов. Влияние на плод.
21. Общеравномерносуженный таз. Особенности механизма родов. Течение родов. Влияние на плод.
22. Клинически узкий таз. Этиология. Диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
23. Неправильное положение плода. Классификация. Этиология. Диагностика. Особенности течения, ведение беременности и родов.
24. Запущенное поперечное положение плода. Причины диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.

25. Преждевременные роды. Этиология. Особенности течения и ведения родов. Влияние на плод.
26. Переношенная беременность. Запоздалые роды. Влияние на плод. Ведение беременности и родов. Признаки переношенности.
27. Многоплодная беременность. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения в родах. Влияние на плод
28. Аномалии родовой деятельности. Классификация. Диагностика. Влияние на плод. Лечение.
29. Преждевременное и раннее излитие околоплодных вод. Причины. Осложнения для матери и плода.
30. Многоводие. Этиология. Клиника. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения для плода.
31. Слабость родовой деятельности. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод.
32. Токсикозы первой половины беременности. Клиника. Диагностика. Терапия. Влияние на плод.
33. Преэклампсия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Степень тяжести. Диагностика. Методы терапии.
34. Разрывы шейки матки. Степени разрывов. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Последствия незашитых разрывов шейки матки.
35. Угрожающий разрыв матки в родах (механический). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
36. Начавшийся разрыв матки в родах (механический). Этиология. диагностика. Врачебная тактика.
37. Совершившийся разрыв матки в родах (механический). Клиника. диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
38. Угрожающий и начавшийся разрыв матки по рубцу во время беременности. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
39. Угрожающий и начавшийся разрыв матки в родах по рубцу после перенесенного кесарева сечения. Влияние на плод.
40. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке после операции кесарево сечение.
41. Разрывы промежности. Классификация. Диагностика. Причины. Принципы восстановления промежности.
42. Хроническая гипоксия плода. Этиология. Патогенез. Диагностика. Терапия.
43. Острая гипоксия плода. Диагностика. Лечение.
44. Асфиксия новорожденных. Клиника. Реанимация новорожденных, родившихся в асфиксии.
45. Гипотрофия плода (ЗРП). Этиология. Диагностика. Лечение. Профилактика.
46. Плацентарная недостаточность. Этиология. Патогенез. Принципы терапии.
47. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Этиология. Диагностика. Тактика ведения беременности. Методы профилактики.
48. Ведение беременности и родов при резус-сенсибилизации. Профилактика резус сенсибилизации.
49. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Показания к внутриутробному переливанию крови при гемолитической болезни плода.
50. Гемолитическая болезнь новорожденных по АВО-несовместимости. Диагностика. Лечение. Показания к заменному переливанию крови новорожденному с гемолитической болезнью.
51. Наследственные и врожденные заболевания плода. Принципы диагностики.
52. Антенатальная охрана плода в условиях женской консультации. Диспансерное наблюдение беременных.
53. Влияние алкоголя и курения на плод и новорожденного.
54. Кесарево сечение. Показания. Техника операции в нижнем маточном сегменте.
55. Акушерские щипцы. Показания. Техника операции. Осложнения для матери и плода.
56. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия. Техника операции. Влияние на плод.

57. Влияние акушерских операций (щипцы, вакуум-экстракция плода, кесарево сечение, поворот плода на ножку, извлечение плода за тазовый конец) на плод.
58. Сердечно сосудистые заболевания и беременность. Особенности течения, ведения беременности и родов.
59. Сахарный диабет и беременность. Особенности течения беременности и родов.
60. Возможности УЗИ в акушерстве.
61. Определение биофизического профиля плода.
62. Значение кардиотокографии в диагностике гипоксии плода.
63. Эклампсия. Патогенез, Клиника. Диагностика. Терапия. Профилактика.
64. Кровотечение во II половине беременности и в родах. Причины. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Влияние на плод.
65. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
66. Кровотечение в последовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения. 67. Предлежание плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Терапия.
68. Полное предлежание плаценты. Экология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
69. Неполное предлежание плаценты. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
70. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
71. Частичное плотное прикрепление плаценты. Этиология. Клиника. Врачебная тактика.
72. Гипотоническое и атоническое кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
73. Гемморрагический шок. Этиология. Патогенез. Диагностика. Принципы терапии.
74. Послеродовые инфекционные заболевания родильниц.
75. Внутриутробное инфицирование плода.
76. Перинатальная заболеваемость и смертность. Пути снижения.

Раздел II “Гинекология»

77. Аденомиоз. Клиника, диагностика и лечение.
78. Аменорея. Методы исследования уровней поражения регуляции менструального цикла, принципы лечения.
79. Апоплексия яичника. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности течения у девочек.
80. Внематочная беременность. Клиника, диагностика и лечение прогрессирующей трубной беременности.
81. Внематочная беременность. Разрыв маточной трубы. Трубный аборт. Клиника. Диагностика, лечение.
82. Опухолевидные процессы яичников: классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
83. Воспалительные заболевания внутренних половых органов у женщин. Этиология, классификация, клиника и диагностика.
84. Воспалительные заболевания нижнего отдела полового тракта. Классификация. Методы обследования. Принципы терапии.
85. Вульвовагиниты у девочек. Классификация, принципы терапии. Особенности течения воспалительных заболеваний половых органов у девочек.
86. Гематокольпос, гематометра у девочек. Этиология, клиника, диагностика и лечение.
87. Герминогенные опухоли яичников. Дисгерминома яичника. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения и лечения ее у девочек.

88. Гонорея. Классификация. Клиника. Методы диагностики и терапии. Критерии излеченности.
89. Хламидиоз. Классификация. Клиника. Методы диагностики и терапии. Критерии излеченности.
90. Аномальные маточные кровотечения репродуктивного периода. Диагностика. Принципы терапии. Понятие о гиперпластических процессах эндометрия.
91. Задержка полового развития девочек. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
92. Зрелая тератома яичника. Перекрут ножки опухоли. Клиника, диагностика, лечение. Понятие анатомической и хирургической ножки.
93. Кисты яичников. Классификация. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.
94. Лечение больных с миомой матки. Показания к консервативным методам лечения. Органосохраняющие методы.
95. Миома матки. Классификация. Показания к оперативному лечению. Виды оперативного вмешательства.
96. Миома матки. Классификация. Этиология. Методы диагностики. Принципы ведения.
97. Муцинозная цистаденома яичника. Диагностика и лечение.
98. Опухоли стромы полового тяжа. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения и лечения их у девочек.
99. «Острый живот» в гинекологии. Этиология. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Особенности «острого живота» у девочек.
100. Периоды развития женского организма. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в различные возрастные периоды. Специальные методы гинекологического обследования девочек.
101. Предрак шейки матки. Этиология, клиника, диагностика и лечение.
102. Предрак эндометрия. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение.
103. Пороки развития половых органов. Классификация. Принципы диагностики и терапии. 104. Преждевременное половое созревание. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
105. Принципы лечения больных с острыми воспалительными заболеваниями придатков матки.
106. Рак шейки матки. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, лечение и профилактика. Оказание неотложной помощи при кровотечении из пораженной раком шейки матки.
107. Рак эндометрия. Клиника, диагностика, стадии распространения, лечение.
108. Рак яичников. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы ведения больных.
109. Современные методы контрацепции. Классификация. Подростковая контрацепция.
110. Современные представления о регуляции менструального цикла.
111. Субмукозная миома матки. Клиника, диагностика, лечение.
112. Трубная беременность. Клиника. Диагностика. Тактика ведения. Осложнения.
113. Диспластические состояния шейки матки. Диагностика. Современные методы терапии.
114. Характеристика и регуляция нормального менструального цикла. Тесты функциональной диагностики.
115. Эндометриоз. Классификация. Современные методы диагностики. Принципы терапии. 116. Эпителиальные опухоли яичников. Простая серозная и папиллярная цистаденомы. Диагностика и лечение.
117. Гормональные методы контрацепции. Классификация. Преимущества и недостатки.
118.Внутриматочная контрацепция. Виды, показания и противопоказания.
119. Современные методы контрацепции: классификация, показания, противопоказания.
120. Артифициальный аборт. Приказы. Показания, противопоказания.

Тестовые задания

Тестовое задание для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена

1. Причиной кровотечения во 2-й половине беременности
а) предлежание плаценты
б) резус-сенсибилизация
в) анемия беременных
г) преэклампсия

Выбрать один правильный ответ

2. Показаниями к проведению гистеросальпингографии являются:
а) аденомиоз
б) субсерозная миома
в) гиперплазия эндометрия
г) дисфункциональное маточное кровотечение
д) половой инфантилизм
Выбрать несколько правильных ответов

3. Основные клинические симптомы предлежания плаценты:
а) боль в животе
б) тонус матки
в) кровотечение
г) неправильное положение плода

Выбрать один правильный ответ

Внешний вид экзаменационного билета для проведения экзамена по дисциплине «Акушерство и гинекология»:

Некоммерческое образовательное частное учреждение высшего образования
«Кубанский медицинский институт»
Кафедра акушерства, гинекологии с курсом дерматовенерологии

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1
для проведения экзамена по дисциплине «Акушерство и гинекология
по специальности «Лечебное дело»

1. Преждевременные роды. Экстремально ранние преждевременные роды. Определение. Диагностика……....

2. Полное предлежание плаценты. Этиология. Патогенез. Клиника. ……...
3. Рак шейки матки. ……..
4. Традиционные методы контарцепции…….

Зав. кафедрой д.м.н., проф.