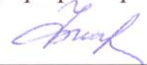


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ)
Кафедра акушерства и гинекологии №1**

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебно-методической работе и связям с общественностью
д.м.н., профессор Т.А. Федорина


«18» октября 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ЦКМС
первый проректор - проректор
по учебно – воспитательной
и социальной работе
д.м.н., профессор Ю.В.Щукин


«19» октября 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Акушерство и гинекология

(Название дисциплины)

Б1. Б.38

(Шифр дисциплины)

Рекомендуется для направленности подготовки

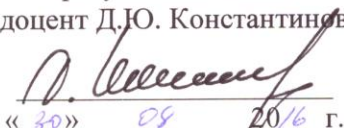
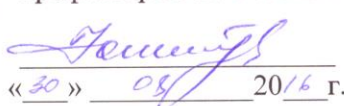
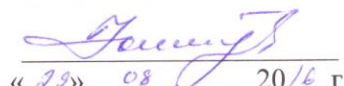
Лечебное дело 31.05.01

Уровень высшего образования **Специалитет**

Квалификация (степень) выпускника **Врач общей практики**

Факультет – лечебный

Форма обучения – очная

«СОГЛАСОВАНО» Декан лечебного факультета, к.м.н., доцент Д.Ю. Константинов  «30» 08 2016 г.	«СОГЛАСОВАНО» Председатель методической комиссии, д.м.н., профессор Ю.В. Тезиков  «30» 08 2016 г.	Программа рассмотрена и одобрена на заседании: кафедры акушерства и гинекологии №1 (протокол № <u>1</u>) Зав. кафедрой акушерства и гинекологии №1 д.м.н., профессор Ю.В.Тезиков  «29» 08 2016 г.
---	--	--

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности Лечебное дело 31.05.01, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09.02.2016г.

Составители рабочей программы:

Тезиков Ю.В., заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №1, д.м.н., профессор

Липатов И.С., профессор кафедры акушерства и гинекологии №1, д.м.н., профессор

Калинкина О.Б., профессор кафедры акушерства и гинекологии №1; д.м.н., профессор.

Стулова С.В., доцент кафедры акушерства и гинекологии № 1, к.м.н., доцент

Краснова Н.А., доцент кафедры акушерства и гинекологии № 1, к.м.н., доцент

Рецензенты:

Константинова О.Д., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Афонин А. А., д.м.н., профессор, Заслуженный деятель науки РФ, и.о.директора ФГБУ «РНИИАП» Министерства здравоохранения Российской Федерации

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

Акушерство и гинекология — один из основных разделов врачебной специальности, целью которого является подготовка высококвалифицированного врача, владеющего определенными знаниями в области акушерства и гинекологии с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «Лечебное дело», реализации Национального проекта в сфере здравоохранения.

Подготовка на кафедре акушерства и гинекологии ставит задачи:

- дать основные знания клинико-физиологических особенностей репродуктивной системы женщин, процессов, происходящих в организме женщины с физиологически протекающей беременностью; процесса нормальных родов, физиологического послеродового периода; основных и дополнительных методов обследования беременных, рожениц и родильниц, принципов лечения и оказания неотложной помощи;
- научить студентов распознавать на основании изучения данных анамнеза и объективного исследования физиологические и патологические процессы, связанные с детородной функцией, своевременно направить к специалисту и при необходимости оказать неотложную акушерскую помощь в типичной акушерской ситуации.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих профессиональных компетенций соответствующих медицинскому виду деятельности: ОПК-8, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12

Студент должен обладать следующими компетенциями:

Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (**ОПК-8**): способностью к оценке состояния пациента, разработке и применению адекватных схем лечения заболеваний и патологических состояний у детей в амбулаторных условиях и в условиях стационара, а также при оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, при чрезвычайных ситуациях;

Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (**ПК-6**): способностью проводить диагностику заболеваний и патологических состояний, способностью

выявлять ведущие симптомы, характеризующие нозологическую форму заболевания, способностью объединять симптомы в синдромы болезни, способностью формировать структуру диагноза в соответствии с МКБХ;

Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами **(ПК-8)**: способностью интерпретировать лабораторно-инструментальные данные, способностью проводить дифференциальную диагностику заболевания для формирования окончательного диагноза в соответствии с классификацией МКБ X-пересмотра, способностью определять тактику ведения пациента с установленным диагнозом;

Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи **(ПК-10)**: способностью оценить степень опасности для жизни острых заболеваний, обострения хронических заболеваний, способностью определять алгоритм диагностических и лечебных действий оказания медицинской помощи;

Готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства **(ПК-11)**: способностью оценить тяжесть состояния пациента, способностью определять алгоритм действия в ситуациях, требующих срочного медицинского вмешательства, способностью оказать срочную неотложную помощь;

Готовностью к ведению физиологической беременности; приему родов **(ПК-12)**: способностью к сбору анамнеза, оценке данных объективного обследования, беременных, рожениц, родильниц, способностью формулировать предварительный диагноз, способностью составлять план ведения физиологической беременности и родов, готовностью к ведению физиологических родов.

В результате изучения дисциплины «Акушерство и гинекология» *студент должен знать:*

1. Физиологию и патологию менструального цикла.
2. Признаки беременности.
3. Методы обследования беременных и гинекологических больных.
4. Физиологическое течение беременности и родов.
5. Возможные осложнения беременности и родов и меры профилактики.
6. Признаки внутриутробного страдания плода.
7. Особенности ведения беременности и родов при экстрагенитальной патологии.

8. Особенности ведения беременности и родов при неправильном положении и членорасположении плода.
9. Способы контрацепции и планирования беременности.
10. Проявления гинекологических заболеваний.
11. Методику предоперационной подготовки и реабилитации после оперативных вмешательств.
12. Показания и противопоказания к гормонотерапии.

Студент должен уметь:

1. Диагностировать ранние сроки беременности; обследовать беременных и женщин.
2. Обследовать гинекологических больных.
3. Осмотреть послед.
4. Осмотреть мягкие родовые пути.
5. Провести бимануальное влагалищно - абдоминальное исследование.
6. Провести дифференциальную диагностику, терапию, профилактику и реабилитацию больных.
7. Оказать первую помощь при неотложных состояниях матери, новорожденного и гинекологических больных.
8. Принять физиологические роды.
9. Оценить данные УЗИ и кардиомониторного наблюдения за плодом.
10. Взять мазки на микрофлору и атипические клетки.

Студент должен владеть:

1. Методикой сбора акушерского анамнеза
2. Методикой проведения наружного акушерского исследования.
3. Особенности влагалищного исследования беременной женщины.
4. Методикой осмотра шейки матки при помощи зеркал.
5. Определением истинной конъюгаты, значение в акушерстве.
6. Измерением высоты стояния дна матки, окружности живота, ромба Михаэлиса, индекса Соловьева
7. Приемами Леопольда-Левицкого, их значение.
8. Оценкой состояния шейки матки в родах и определение уровня положения предлежащей части.
9. Методикой пельвиометрии, ее значение в акушерстве.
10. Методикой расчета предполагаемой массы плода.
11. Определением срока беременности и предполагаемого срока родов.
12. Диагностикой начала родов и определение характера родовой деятельности.
13. Определение степени «зрелости» шейки матки.

- 14.Акушерским пособием при головном предлежании плода («защита промежности»).
- 15.Наружными методами выделения последа, определить показания, владеть техникой.
- 16.Осмотром шейки матки после родов.
- 17.Знанием биомеханизма родов при первой позиции переднем виде затылочного предлежания.
18. Психопрофилактической подготовка к родам
- 19.Составлением плана ведения первого периода физиологических родов.
- 20.Составлением плана ведения второго периода физиологических родов.
- 21.Составлением плана ведения третьего периода физиологических родов.
- 22.Определением срока выдачи отпуска в связи с беременностью и родами, его продолжительности.
- 23.Выдачей родового сертификата.
- 24.Проведением бимануального влагалищного брюшностеночного исследования, ректовагинального исследования и интерпретацией полученных данных.
- 25.Взятием мазков на гонококк из цервикального канала уретры и прямой кишки.
- 26.Взятием мазков на флору из влагалища.
- 27.Взятием мазков на онкоцитологию

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Приступив к изучению дисциплины «Акушерство и гинекология», студент изучил следующие дисциплины: анатомию, гистологию, эмбриологию, цитологию, нормальную физиологию и биохимию, микробиологию, вирусологию, иммунологию, патологическую физиологию, патологическую анатомию.

Знания и умения, полученные при изучении акушерства и гинекологии будут использованы при изучении следующих дисциплин: анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, онкология.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 14 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		Акушерство		Гинекология	
		7	8	9	10

Аудиторные занятия (всего)	312	84	84	72	72
Контактная работа с преподавателем					
В том числе:					
Лекции	78	21	21	18	18
Практические занятия (ПЗ)	234	63	63	54	54
Семинары (С)	-	-	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа (всего)	156	42	42	36	36
<i>Курсовая работа</i>					
<i>Реферат</i>	-	-	-	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы:</i>					
• Работа над конспектом лекции	12	2	2	4	4
• Подготовка к практическому занятию	66	20	17	16	13
• Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы	66	20	17	16	13
• Написание истории родов	6		6		
• Написание клинической истории болезни по гинекологии	6				6
Вид промежуточной аттестации экзамен	36				36
Общая трудоемкость:					
часов	504	126	126	108	144
зачетных единиц	14				

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам с указанием количества часов и видов занятий:

4.1 Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компете ний
1	2	3	4
		Модуль 1. Акушерство.	
1.	Предмет акушерства и организация акушерской помощи	Предмет акушерства. Основные этапы развития акушерства. Важнейшие черты отечественной акушерской школы и ее ведущие преподаватели. Краткая история кафедры. Национальный проект в сфере здравоохранения. Российская система охраны материнства и детства, ее достижения и преимущества. Типы акушерско-гинекологических учреждений, их основные задачи. Санитарно-эпидемиологический режим родовспомогательных учреждений. Профилактическая направленность Российского акушерства, Диспансеризация женщин, выделение групп риска. Санитарно-просветительная работа. Особенности санитарно-гигиенического режима акушерского стационара. Российское законодательство по охране труда беременной женщины и женщины-матери.	ПК -6, ПК-8, ПК-12
2.	Клиническая анатомия и физиология репродуктивной системы. Методы обследования в акушерстве.	Методы исследования во время беременности. Система опроса (анамнез) и осмотра. Исследование внутренних органов. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Наружное и внутреннее акушерское исследование беременной. Членорасположение, положение, позиция, вид, предлежание плода. Таз с анатомической точки зрения. Определение срока беременности и времени предоставления родового отпуска (30 недель). Определение срока родов. Порядок выдачи родового сертификата. Современные методы исследования плода. Изучение сердечной деятельности; исследование околоплодных вод, ультразвуковое исследование (определение размеров головки, грудной клетки, брюшной полости, органов плода, изучение сердечной деятельности, двигательной активности, дыхательных движений); роль доплерометрии в изучении кровообращения в системе мать-плацента-плод; методы изучения функции плаценты (гормональные исследования, ультразвуковое сканирование, изучение плацентарного кровотока, функциональные пробы). Признаки зрелости и доношенности плода.	ПК -6, ПК-8, ПК-12

		Строение женского таза. Половые и возрастные различия таза. Таз с акушерской точки зрения (размеры, плоскости, наклоны). Наружные половые органы, строение, функции. Внутренние половые органы (матка, трубы, яичники), строение и функция. Топография тазовых органов женщины. Мышцы, связки, клетчатка, брюшина, кровеносная, лимфатическая системы. Иннервация половых органов. Смежные органы (мочевой пузырь, мочеточники, мочеиспускательный канал, прямая кишка, червеобразный отросток). Строение и функции молочных желез, особенности развития. Молочные железы как гормонально-зависимый орган.	
3.	Физиологическое акушерство.	Оплодотворение и развитие плодного яйца. Предимплантационный период развития. Имплантация, органогенез, плацентация и дальнейшее развитие плода. Критические периоды эмбриогенеза. Строение и основные функции плаценты, плодных оболочек и пуповины, околоплодные воды, их характер, состав и обмен. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробной жизни. Особенности кровообращения и снабжения плода кислородом. Влияние на эмбрион и плод повреждающих факторов внешней среды. Гигиена и питание беременных. Причины наступления родов. Изменения в нервной, эндокринной, гуморальной и других системах организма, способствующие возникновению родовой деятельности. Регуляция родовой деятельности. Понятие о готовности организма к родам (предвестники родов, прелиминарный период). Зрелость шейки матки. Схватки и потуги. Периоды родов. Продолжительность родов. Современные методы регистрации родовой деятельности. Теории биомеханизма родов. Биомеханизм родов при половых и тазовых предлежаниях. Газообмен плода и особенности гомеостаза в процессе родов. Адаптация плода в родах. Ведение родов. Понятие о сегментах головки. Наружное и влагалищное исследование рожениц. Методы обезболивания родов. Влияние обезболивающих средств на плод. Акушерское пособие при пререзывании головки (защита промежности). Физиология послеродового периода и периода новорожденности. Длительность послеродового периода. Изменения в	ПК -6, ПК-8, ПК-11, ПК-12, ОПК-8.

		организме родильницы (инволюция матки, лохии, состояние молочных желез). Клиника послеродового периода. Лактация. Диететика. Уход за родильницей. Лечебная физкультура. Гигиена родильниц. Профилактика послеродовых заболеваний. Послеродовый отпуск. Особенности санитарно-гигиенического режима в послеродовом отделении. Ведение послеродового периода. Признаки отделения плаценты. Способы выделения отделившегося последа. Понятие о физиологической и патологической кровопотере. Определение целостности последа. Определение целостности промежности, влагалища и шейки матки. Ранний послеродовый период, его особенности. Первый туалет новорожденного. Профилактика офтальмообленореи. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Анатомо-физиологические особенности периода новорожденности. Организация работы в палатах и отделениях новорожденных. Принципы дифференцированного ухода.	
4.	Патологическое акушерство.	Тазовые предлежания. Классификация. Причины возникновения, диагностика. Особенности течения родов. Биомеханизм родов при тазовом предлежании. Ведение первого и второго периода родов. Ручные пособия при ягодичном предлежании (классическое, по Цовьянову). Ведение родов при ножном предлежании плода. Возможные осложнения для плода и новорожденного. Показания к операции кесарева сечения. Узкий таз. Анатомически суженный и клинически узкий таз. Анатомическая характеристика узкого таза, его формы и степени сужения. Этиология. Общеравномерносуженный таз. Плоский таз (простой плоский и плоскорихитический). Общесуженный плоский таз. Поперечносуженный таз. Диагностика анатомически и клинически узкого таза. Особенности течения беременности и родов при узком тазе. Биомеханизм родов при различных формах анатомически узкого таза. Осложнения. Методы диагностики и лечение клинически узкого таза. Последствия для матери. Методы родоразрешения. Роль женской консультации в ранней диагностике узкого таза. Нарушения сократительной деятельности матки. Слабость родовых сил (первичная и вторичная). Этиология, патогенез, клиника, диагностика и терапия. Дискоординированная родовая деятельность. Быстрые и стремительные роды. Течение родов у юных и пожилых первородящих.	ПК -6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ОПК-8.

		Преждевременное, раннее и запоздалое излитие околоплодных вод. Многоплодная беременность. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Ведение родов. Неправильные положения плода. Ведение беременности и родов. Предлежание и выпадение мелких частей плода: пуповины, ручки. Причины, диагностика, лечение и профилактика. Операции, исправляющие положения плода. Извлечение плода за тазовый конец.	
5.	Травматизм в акушерстве.	Разрывы промежности, влагалища и шейки матки. Гематома наружных половых органов и влагалища. Клиника, лечение и профилактика. Разрывы матки. Этиология. Механизм возникновения и классификация. Особенности разрывов матки по рубцу. Клиническая картина угрожающего, начинающегося и совершившегося разрыва матки. Диагностика. Лечение и профилактика. Растяжение и разрывы лонного сочленения таза. Диагностика, терапия и профилактика. Зашивание разрывов влагалища, промежности и шейки матки. Показания, техника, особенности ведения послеоперационного периода, исходы. Показания для удаления матки. Родовая травма новорожденных. Кефалогематома, внутричерепные кровоизлияния, перелом ключицы и конечностей.	ПК -6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ОПК-8.
6.	Септические осложнения в акушерстве.	Послеродовые заболевания. Частота, этиология, патогенез послеродовых заболеваний. Связь послеродовых септических заболеваний матери и новорожденного. Роль микро- и макроорганизмов. Классификация послеродовых заболеваний. Основные клинические формы заболеваний: послеродовая язва, эндометрит. Понятие о лохиометре. Параметрит, воспаление придатков матки. Метротромбофлебит, тромбофлебит вен таза, бедра и голени. Перитонит. Генерализованная септическая инфекция, септический шок. Клиника, диагностика, профилактика и лечение послеродовых заболеваний. Особенности течения послеродовых заболеваний в современных условиях. Заболевания молочных желез. Трещины сосков. Воспаление молочных желез (мастит). Патологический лактостаз. Гипогалактия. Этиология. Клиника, диагностика, лечение и профилактика заболеваний молочных желез. Роль женской консультации в профилактике заболеваний молочных желез. Токсико-септические заболевания новорожденных. Этиология, эпидемиология, клиника, терапия и	ПК -6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ОПК-8.

		профилактика. Мероприятия при вспышке токсико-септических заболеваний в родильном доме. Врожденная инфекция.	
7.	Организация работы акушерского стационара и женской консультации.	Типы акушерско-гинекологических учреждений, их основные задачи. Санитарно-эпидемиологический режим родовспомогательных учреждений. Профилактическая направленность Российского акушерства, Диспансеризация женщин, выделение групп риска. Санитарно-просветительная работа. Особенности санитарно-гигиенического режима акушерского стационара. Российское законодательство по охране труда беременной женщины и женщины-матери. Курация беременных и рожениц. Клиническая история родов.	ПК -6, ПК-8, ПК-12
8.	Акушерские кровотечения.	Невынашивание беременности. Причины, классификация. Самопроизвольный выкидыш. Классификация, этиология, патогенез, профилактика, лечение. Привычное невынашивание беременности. Преждевременные роды. Этиология. Течение преждевременных родов, их ведение. Профилактика невынашивания. Значение истмико-цервикальной недостаточности в возникновении преждевременного прерывания беременности. Роль женской консультации в профилактике невынашивания беременности. Медицинские показания к прерыванию беременности. Показания к производству аборта (законодательство об искусственном прерывании беременности). Осложнения искусственного аборта и их профилактика. Внебольничный (инфицированный) аборт. Классификация, клиника, терапия. Оказание экстренной помощи. Бактериальный шок (патогенез, клиника, терапия и профилактика). Послеабортный сепсис. Санитарное просвещение в борьбе с абортами. Половое воспитание девочек. Планирование семьи. Противозачаточные средства. Классификация, механизм действия и эффективность современных противозачаточных средств. Аномалии развития внезародышевых элементов плодного яйца (плаценты, оболочек и пуповины). Пузырный занос, классификация. Многоводие и маловодие. Клиника, диагностика, лечение и профилактика. Операция прерывания беременности. Искусственное прерывание беременности в ранние и поздние сроки. Операции при истмико-цервикальной недостаточности. Патология локализации плаценты. Предлежание плаценты. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Течение беременности и родов. Тактика врача при различных формах предлежания плаценты.	ПК -6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ОПК-8.

		Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Понятие о полной и частичной отслойке плаценты. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение. Аномалии прикрепления плаценты. Диагностика и терапия. Патология последового и раннего послеродового периодов. Нарушение процессов отделения плаценты и выделения последа. Причины, профилактика, диагностика и лечение. Поздние послеродовые кровотечения. Гипо- и атоническое состояние матки. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Геморрагический шок и терминальные состояния в акушерстве. Реанимационные мероприятия (ИВЛ и современные методы инфузионно-трансфузионной терапии). Операции в последовом и раннем послеродовом периоде: ручное отделение плаценты и выделения последа, ручное обследование стенок полости матки. Показания, техника обезболивания и исходы этих операций.	
9.	Аntenатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология.	Иммунологическая несовместимость крови матери и плода (резус-конфликт, несовместимость по системе АВО). Гемолитическая болезнь новорожденных. Диагностика и терапия. Современные представления о патогенезе. Классификация. Ранние токсикозы беременных: слюнотечение, рвота. Клиника, диагностика и лечение. Редкие формы токсикозов. Вызванная беременностью гипертензия. Вызванные беременностью отеки. Вызванная беременностью протеинурия. Доклинические состояния. Преэклампсия во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Клиника и диагностика. Роль ВВ. Строганова в разработке принципов лечения эклампсии. Современные методы лечения. Влияние на развитие плода и новорожденного. Профилактика. Роль женской консультации. Современные методы лечения.	ПК -6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ОПК-8.
10.	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве	Особенности течения беременности, родов и послеродового периода при острых и хронических инфекционных заболеваниях матери. Внутриутробная инфекция (бактериальная, грипп, краснуха, полиомиелит, орнитоз, цитомегалия, токсоплазмоз и др.). Острая и латентная вирусная инфекция, роль генитального герпеса. Влияние на плод (невынашивание, задержка внутриутробного роста, пороки развития, многоводие). Антифосфолипидный синдром. Диагностика, лечение, профилактика. Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность	ПК -6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ОПК-8.

		(пороки сердца, гипертоническая болезнь, гипотония). Заболевания органов дыхания, кроветворных органов, органов пищеварения, почек, нервной системы, эндокринных желез и беременность. «Острый живот» у беременных (острая хирургическая патология); острый аппендицит, острый перитонит, кишечная непроходимость, острый холецистит, острый панкреатит. Сочетание беременности с аномалиями развития и заболеваниями половых органов (миома матки, опухоли яичников, рак матки).	
11.	Оперативное акушерство	Общие сведения об акушерских операциях. Показания, условия и противопоказания для производства операций. Подготовка к операции. Асептика и антисептика в оперативном акушерстве. Обезболивание. Инструментарий. Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания, противопоказания, условия, обезболивание, техника, осложнения. Ведение беременности и родов с рубцом на матке. Плодоразрушающие операции. Показания, условия, техника и исходы операций. Место плодоразрушающих операций в современном акушерстве. Операции при повреждении половых органов. Акушерские щипцы (полостные и выходные). Показания, условия наложения, подготовка, принципы наложения, осложнения. Вакуум-экстракция плода. Показания, условия наложения вакуум экстрактора, подготовка, принципы наложения, осложнения.	ПК -6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ОПК-8.
12.	Патология периода новорожденности	Особенности ведения недоношенных новорожденных (первый и второй этапы). Перенашивание беременности. Продолжительность беременности, гестационный возраст плода. Понятие о пролонгированной и переносной беременности. Этиология, патогенез. Течение беременности и родов при перенашивании. Влияние перенашивания на плод. Диагностика перенашивания. Профилактика и терапия осложнений, связанных с перенашиванием. Уход и вскармливание. Асфиксия новорожденностью и принципы терапии в зависимости от тяжести состояния (искусственная вентиляция легких, инфузионная терапия и др.). Краткие сведения о пороках развития новорожденных.	ПК -6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ОПК-8.
13.	Отработка практических навыков по акушерству	Отработка практических навыков по акушерству. Тестирование студентов по модулю акушерство. Разбор и анализ написанных студентами историй беременности и родов	ПК-12

1	2	3	4
		Модуль 2. Гинекология.	
1.	Предмет гинекологии и организация гинекологической помощи	Предмет гинекологии. Основные этапы развития гинекологии. Симптоматология в гинекологии. Методы обследования гинекологических больных. Регуляция менструального цикла.	ПК-6, ПК-8
2.	Воспалительные заболевания половых органов.	Неспецифические и специфические воспалительные заболевания половых органов. Основные вопросы этиологии и патогенеза воспалительных заболеваний половых органов у женщин. Роль макро- и микроорганизма, условий труда и быта в возникновении и течении воспалительных заболеваний. Особенности течения воспалительных заболеваний в различные периоды жизни женщины (детский, половозрелый, старческий). Стертые формы воспалительных заболеваний. Воспалительные процессы наружных и внутренних половых органов (вульвит, воспаление больших вестибулярных желез преддверия влагалища, кольпит, эндоцервицит). Сальпингоофорит, пельвиоперитонит и параметрит септической этиологии. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Инфекция, передающаяся половым путем. Гонорея. Этиология. Распространение гонорейной инфекции. Формы гонореи: свежая (острая, подострая), хроническая, субъективно-асимптомная, торпидная, латентная. Гонорея нижнего и верхнего отделов половых путей. Клиника, диагностика, методы провокации. Клиника, диагностика, методы провокации. Особенности течения гонореи у девочек. Лечение гонореи у женщин. Местное и общее лечение. Особенности иммунотерапии. Лечение гонореи во время беременности, в послеродовом периоде. Лечение у девочек. Критерии излеченности. Профилактика гонореи. Показания к хирургическому лечению воспалительных образований придатков матки. Трихомоноз женских половых органов. Эпидемиология, клиника, диагностика, терапия и профилактика. Кандидомикоз половых органов. Бактериальный вагиноз. Этиология, клиника, диагностика, терапия. Туберкулез женских половых органов. Патогенез, классификация, клиника. Диагностика, профилактика, терапия. Генитальный герпес, папилломовирусная инфекция. ВИЧ-	ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ОПК-8.

		инфекция. Роль микоплазм, хламидий, вирусов, анаэробных микроорганизмов в возникновении воспалительных заболеваний женских половых органов. Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов и роль санитарно-просветительной работы. Физиотерапевтические методы лечения гинекологических больных. Санаторно-курортное лечение гинекологических больных. Показания и противопоказания.	
3.	Нарушение менструальной функции	Этиология и патогенез расстройства менструальной функции. Классификация расстройств менструальной функции. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии (постгистерэктомический, посткастрационный, предменструальный, вирильный, поликистозных яичников). Значение экстрагенитальной патологии в возникновении менструальных расстройств. Связь с климатическими условиями, производственными факторами, условиями быта, питания. Маточные кровотечения при недостаточности второй фазы цикла. Ановуляторные циклы. Ювенильные кровотечения. Дисфункциональные маточные кровотечения в репродуктивном периоде. Климактерические кровотечения и кровотечения в постменопаузе. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения больных с расстройствами менструального цикла, профилактика этих нарушений. Аменорея и гипоменструальный синдром. Значение генетических нарушений в происхождении первичной аменореи. Маточная и яичниковая форма аменореи. Аменорея надпочечникового генеза и аменорея при заболеваниях щитовидной железы.	ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ОПК-8.
4.	Опухоли и опухолевидные образования половых органов.	Миома матки. Современные теории патогенеза миомы (лейомиомы) матки. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к выбору метода лечения. Реабилитационные мероприятия. Саркома матки. Эндометриоз. Определение понятия. Теории возникновения эндометриоза. Классификация. Клиника генитального эндометриоза (эндометриоз тела и шейки матки, маточных труб, яичников, позадишеечный). Клиника экстрагенитального эндометриоза (эндометриоз пупка, послеоперационного рубца и других органов). Хирургические и консервативные методы терапии эндометриоза. Реабилитация больных.	ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ОПК-8.

		Предопухолевые и опухолевые заболевания шейки матки. Фоновые, предраковые заболевания и рак шейки матки. Диагностика, терапия, профилактика. Классификация, клиника, диагностика и лечение рака шейки матки. Диагностическая ценность кольпоскопии, цитологического метода исследования. Гиперпластические процессы эндометрия (железистая гиперплазия, полипоз, атипическая гиперплазия). Методы лечения в возрастном аспекте. Рак эндометрия, классификация, клиника, диагностика, методы лечения. Опухоли яичников. Гистологическая классификация, клиника, диагностика, лечение. Рак яичников (первичный, вторичный, метастатический), стадии распространения, диагностика, лечение. Трофобластическая болезнь. Пузырный занос, деструирующий пузырный занос, хорионэпителиома. Клиника. Методы диагностики и лечения (химиотерапия, хирургическое).	
5.	Нарушения развития половых органов. Неправильные положения половых органов.	Пороки развития половых органов, инфантилизм, дисгенезия гонад (клинические проявления, диагностика, методы коррекции). Нарушение полового созревания. Клинические и гормональные аспекты, диагностика, лечение Классификация и характеристика аномалий положения половых органов женщины. Причины возникновения. Диагностика и лечение (консервативное и оперативное).	ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ОПК-8.
6.	Бесплодный брак и вопросы планирования семьи.	Женское бесплодие, причины. Диагностика. Методы лечения. Профилактика. Мужское бесплодие. Основные причины. Характеристика спермограммы, организация и методика обследования бесплодной супружеской пары.	ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ОПК-8.
7.	Типичные гинекологические операции.	Предоперационная подготовка. Техника оперативного вмешательства на влагалищной части шейки матки, при опущении и выпадении половых органов, на придатках матки и матке. Надвлагалищная ампутация матки, экстирпация матки.	ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ОПК-8.
8.	Неотложные состояния в гинекологии	Внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника. Клиника, дифференциальная диагностика, оперативное лечение. Маточные кровотечения в гинекологической практике. Показания к хирургическому	ПК-6, ПК-8, ПК-10,

		лечению воспалительных образований придатков матки. Экстренная помощь при повреждении половых органов.	ПК-11, ОПК-8.
9.	Отработка практических навыков по гинекологии	Отработка практических навыков по гинекологии. Тестирование студентов по модулю гинекология. Разбор и анализ написанных студентами клинических историй болезни.	ПК-12

4.2.

4.3. Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		Лекц.	Практ. зан.	Сем.	Лаб. зан.	СРС	
Модуль №1. Акушерство.							
1	Предмет акушерства и организация акушерской помощи	2	5	-	-	3	10
2	Клиническая анатомия и физиология репродуктивной системы. Методы обследования в акушерстве.	2	10	-	-	7	19
3	Физиологическое акушерство.	6	20	-	-	14	40
4	Патологическое акушерство.	6	20	-	-	14	40
5	Травматизм в акушерстве.	2	5	-	-	3	10
6	Септические осложнения в акушерстве.	2	5	-	-	3	10
7	Организация работы акушерского стационара и женской консультации. Подготовка беременных к родам.		5	-	-	3	8
8	Акушерские кровотечения.	10	15	-	-	10	35
9	Аntenатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология.	4	10	-	-	7	21
10	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве	4	5	-	-	3	12
11	Оперативное акушерство	4	5	-	-	7	16

12	Патология периода новорожденности	-	5	-	-	7	12
13	Отработка практических навыков в акушерстве.	-	16	-	-	3	19
	Итого:	42	126			84	252

Модуль №2. Гинекология.

1.	Предмет гинекологии и организация гинекологической помощи	2	5			3	10
2.	Воспалительные заболевания половых органов.	4	15	-	-	10	24
3.	Нарушение менструальной функции Нейроэндокринные синдромы в гинекологии (постгистерэктомический, посткастрационный, предменструальный, вирильный, поликистозных яичников)	8	20	-	-	13	41
4.	Опухоли и опухолевидные образования половых органов.	12	35	-	-	23	70
5.	Нарушения развития половых органов. Неправильные положения половых органов.	2	5	-	-	3	10
6.	Бесплодный брак и вопросы планирования семьи.	4	10	-	-	7	21
7.	Типичные гинекологические операции.		5	-	-	3	8
8.	Неотложные состояния в гинекологии	4	5	-	-	10	32
9.	Отработка практических навыков в гинекологии		8			3	11
	Итого:	36	108	-	-	72	216

5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
Модуль №1. Акушерство.			
1.	Предмет акушерства и организация акушерской помощи	Л - 1 Акушерство как наука. Основные показатели службы.	2
2.	Клиническая анатомия и физиология репродуктивной системы. Методы обследования в акушерстве.	Л - 2 Регуляция менструально-овариального цикла. Адаптационные изменения при физиологической беременности. «Норма беременности».	2
3.	Физиологическое акушерство.	Л - 3 Физиологические роды. Управление родовым актом.	2
		Л – 4/1 Перинатология как наука. Физиология и патология фетоплаценторной системы.	2
		Л – 4/1 Перинатология как наука. Физиология и патология фетоплаценторной системы.	2
4.	Патологическое акушерство.	Л – 5 Аномалии родовой деятельности.	2
		Л - 6 Многоплодная беременность.	2
		Л - 7 Узкий таз в современном акушерстве.	2
5.	Травматизм в акушерстве.	Л - 8 Родовой травматизм.	2
6.	Септические осложнения в акушерстве.	Л - 9 Послеродовые септические заболевания.	2

7.	Организация работы акушерского стационара и женской консультации. Подготовка беременных к родам.		-
8.	Акушерские кровотечения.	Л - 10 Невынашивание и перенашивание беременности. Л - 11 Кровотечения во время беременности. Аборт. Пузырный занос. Л - 12 Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Л - 13 Кровотечение в послеродовом периоде. Л - 14 Кровотечения в послеродовом периоде. Коллапс. Шок. Послешоковые кровотечения. ДВС.	2 2 2 2 2
9.	Аntenатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология.	Л - 15 Иммунологическая несовместимость крови матери и плода. Л - 16 Вызванная беременностью гипертензия. Вызванные беременностью отеки. Вызванная беременностью протеинурия. Преэклампсия. Эклампсия.	2 2
10.	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве	Л - 17/1 Экстрагенитальные заболевания и беременность. Л - 17/2 Экстрагенитальные заболевания и беременность.	2 2

11.	Оперативное акушерство	Л - 18 Кесарево сечение в современном акушерстве. Л - 19 Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии	2 2
12.	Патология периода новорожденности		-
Итого:			42

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
Модуль №2. Гинекология.			
1.	Предмет гинекологии и организация гинекологической помощи	Л - 1 Гинекология как наука о женщине. Пропедевтика гинекологических заболеваний. Предмет гинекологии.	2
2.	Воспалительные заболевания половых органов.	Л - 2 Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии. Л - 3 Воспалительные заболевания женских половых органов специфической этиологии.	2 2
3.	Нарушение менструальной функции	Л – 4/1 Нарушения репродуктивной системы. Аменорея. ДМК. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии Л – 4/2 Нарушения репродуктивной системы. Аменорея. ДМК. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии Л – 4/3 Нарушения репродуктивной системы. Аменорея. ДМК. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии Л – 4/4 Нарушения репродуктивной системы.	2 2 2 2

		Аменорея. ДМК. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии	
4.	Опухоли и опухолевидные образования половых органов.	Л -5/1 Миома матки. Л -5/2 Эндометриоз. Л -5/3 Предрак, рак шейки и тела матки. Л -5/4 Саркома. Хорионкарцинома. Л -5/5 Опухоли яичников (кисты, кистомы, рак яичников, гормональноактивные опухоли) Л -5/6 Опухоли яичников (кисты, кистомы, рак яичников, гормональноактивные опухоли.	2 2 2 2 2 2
5.	Нарушения развития половых органов. Неправильные положения половых органов.	Л -6 Аномалии развития и расположения наружных и внутренних половых органов.	2
6.	Бесплодный брак и вопросы планирования семьи.	Л -7/1 Планирование семьи. Бесплодие в супружестве. Методы контрацепции. Л -7/2 Планирование семьи. Бесплодие в супружестве. Методы контрацепции.	2 2
7.	Типичные гинекологические операции.		-

8.	Неотложные состояния в гинекологии	Л -8/1 «Острый» живот в гинекологии.	2
		Л -8/2 «Острый» живот в гинекологии.	2
Итого:			36

6. Тематический план клинических практических занятий

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы текущего контроля	Формы рубежного контроля	Трудоемкость (час.)
Модуль №1. Акушерство.					
1.	Предмет акушерства и организация акушерской помощи	ПЗ – 1 Предмет акушерства и организация акушерской помощи	Тестирование Решение ситуационных задач		5
2.	Клиническая анатомия и физиология репродуктивной системы. Методы обследования в акушерстве.	ПЗ – 2 Диагностика беременности. Обследование в первой и второй половинах беременности. Нормы беременности.	Тестирование Решение ситуационных задач		5
		ПЗ – 3 Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов.			5
3.	Физиологическое акушерство.	ПЗ – 4 Физиология беременности.	Тестирование Решение ситуационных задач		5
		ПЗ - 5 Биомеханизм родов при сгибательных и разгибательных предлежаниях плода			5
		ПЗ – 6			5

	родам. Курация беременных и рожениц. Клиническая история родов.	родов.			
8.	Акушерские кровотечения.	ПЗ – 15 Кровотечения в первой половине беременности. Аборты. Пузырный занос. ПЗ - 16 Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. ПЗ - 17 Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. ДВС	Тестирован ие Решение ситуационн ых задач		5 5 5
9.	Аntenатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология.	ПЗ - 18 Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом. ПЗ - 19 Вызванная беременностью гипертензия. Вызванные беременностью отеки. Вызванная беременностью протеинурия. Преэклампсия. Эклампсия.	Тестирован ие Решение ситуационн ых задач		5 5
10.	Экстрагенитал ьные заболевания в акушерстве	ПЗ – 20 Беременность и роды при экстрагенитальной патологии. Написание клинической истории родов.	Тестирован ие Решение ситуационн ых задач		5
11.	Оперативное	ПЗ - 21	Тестирован		5

	акушерство	Кесарево сечение. Плодоразрушающие операции. ПЗ - 22 Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода.	ие Решение ситуационн ых задач		
12.	Патология периода новорожденности	ПЗ - 23 Гипоксия плода и асфиксия новорожденных.	Тестирован ие Решение ситуационн ых задач		5
13.	Отработка практических навыков по акушерству	ПЗ - 24 Отработка практических навыков по акушерству. ПЗ - 24 Отработка практических навыков по акушерству. ПЗ - 24 Отработка практических навыков по акушерству. ПЗ - 24 Разбор и анализ написанных студентами историй родов	Тестирован ие Решение ситуационн ых задач	Решение ситуационных задач Защита истории родов	4 4 4 4
Итого:					126

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы текущего контроля	Формы рубежного контроля	Трудо- емкость (час.)
Модуль №2. Гинекология.					
1	Предмет гинекологии и организация гинекологической помощи	ПЗ - 1 Гинекология как наука о женщине. Пропедевтика гинекологических заболеваний.	Тестирован ие		5
2	Воспалительные	ПЗ - 2 Воспалительные	Тестирован ие		5

	заболевания половых органов	заболевания неспецифической этиологии ПЗ - 3 Воспалительные заболевания специфической этиологии. ПЗ – 4 Бактериальный вагиноз.	Решение ситуационн ых задач		5
					5
3.	Нарушение менструаль- ной функции	ПЗ - 5 Аменорея и гипоменструальный синдром. ПЗ - 6 Дисфункциональные маточные кровотечения. ПЗ - 7 Нейроэндокринные синдромы в гинекологии (постгистерэктомический, посткастрационный, предменструальный, климактерический, вирильный) ПЗ - 8 Синдром поликистозных яичников. Метаболический синдром.	Тестирован ие, Решение ситуационн ых задач		5
					5
					5
					5
4.	Опухоли и опухолевидны е образования половых органов.	ПЗ - 9 Фибромиома матки. ПЗ -10 Трофобластическая болезнь. ПЗ - 11 Эндометриоз. ПЗ - 12 Написание клинической истории болезни. Курация гинекологических больных.	Тестирован ие Решение ситуационн ых задач		5
					5
					5
					5

		ПЗ -13 Кисты яичников. Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников. ПЗ - 14 Предрак, рак шейки матки. ПЗ - 15 Гиперпластические процессы эндометрия, рак эндометрия.			5 5 5
5.	Нарушения развития половых органов. Неправильные положения половых органов.	ПЗ - 16 Аномалии развития и положения женских половых органов.	Тестирование Решение ситуационных задач		5
6.	Бесплодный брак и вопросы планирования семьи.	ПЗ - 17 Планирование семьи. Бесплодие в супружестве. ПЗ – 18 Аборты. Вопросы контрацепции	Тестирование Решение ситуационных задач		5 5
7.	Типичные гинекологические операции.	ПЗ -19 Предоперационная подготовка. Операции на матке, на придатках.	Тестирование Решение ситуационных задач		5
8.	Неотложные состояния в гинекологии.	ПЗ - 20 Внебольничные аборты, осложнения. Внематочная беременность.	Тестирование Решение ситуационных задач		5

9.	Отработка практических навыков по гинекологии	ПЗ - 21 Разбор и анализ написанных студентами историй болезней ПЗ – 22 Отработка практических навыков по гинекологии	Тестирование Решение ситуационных задач	Решение ситуационных задач Защита истории болезни	4 4
Итого:					108

7.Лабораторный практикум – не предусмотрено

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Самостоятельная работа студента

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
Модуль № 1. Акушерство.			
1.	Предмет акушерства и организация акушерской помощи	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы	3
2.	Клиническая анатомия и физиология репродуктивной системы. Методы обследования в акушерстве.	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы	7
3.	Физиологическое акушерство.	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной	14

		литературы	
4.	Патологическое акушерство.	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы	14
5.	Травматизм в акушерстве.	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы	3
6.	Септические осложнения в акушерстве.	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы	3
7.	Организация работы акушерского стационара и женской консультации. Подготовка беременных к родам.	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы Написание истории родов	3
8.	Акушерские кровотечения.	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы Написание истории родов	10
9.	Аntenатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология.	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы Написание истории родов	7
10.	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной	3

		литературы Написание истории родов	
11.	Оперативное акушерство	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы Написание истории родов	7
12	Патология периода новорожденности	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы Написание истории родов	7
13	Отработка практических навыков по акушерству	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы. Подготовка к защите истории родов.	3
Итого:			84

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
Модуль №2. Гинекология.			
1.	Предмет гинекологии и организация гинекологической помощи	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы	3
2.	Воспалительные заболевания половых органов	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы	10
3.	Нарушение	Работа над конспектом лекции	13

	менструальной функции	Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы	
4.	Опухоли и опухолевидные образования половых органов	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы Написание клинической истории болезни по гинекологии	23
5.	Нарушения развития половых органов. Неправильные положения половых органов.	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы Написание клинической истории болезни по гинекологии	3
6.	Бесплодный брак и вопросы планирования семьи.	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы Написание клинической истории болезни по гинекологии	7
7.	Типичные гинекологические операции.	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы Написание клинической истории болезни по гинекологии	3
8.	Неотложные состояния в гинекологии	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и	7

		конспектирование рекомендованной литературы	
9.	Отработка практических навыков по гинекологии	Работа над конспектом лекции Подготовка к практическому занятию Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы. Подготовка к защите истории болезни	3
Итого:			72

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

Не предусмотрена.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

9.1 Основная литература по акушерству

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Акушерство: национальное руководство с компакт-диском.	Айламазян Э.К.с соавт.	М., 2012.	53	2
2.	Акушерство. Учебник для студентов медицинских вузов.	Савельева Г. М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б.	М., 2015	100	2
3.	Клинические лекции по акушерству и гинекологии. Том 1. Акушерство: учебное пособие.	Стрижаков А.Н., Давыдов А.И., Игнатко И.В.	М., 2012.	50	2

9.2 Дополнительная литература по акушерству

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Плацентарная недостаточность: патогенез, прогнозирование, диагностика, профилактика, акушерская тактика	Стрижаков А.Н., Липатов И.С., Тезиков Ю.В.	Самара: ООО «Офорт», 2014	50	50
2.	Преэклампсия: диагностика, лечение, профилактика: Учебное пособие	Липатов И.С., Тезиков Ю.В.	Самара: ООО «Офорт», 2014	50	50
3.	Плацентарная недостаточность: Учебное пособие	Липатов И.С., Тезиков Ю.В.	Самара: ООО «Офорт», 2014	50	50
4.	Акушерство.	Айламазян Э.К.	СПб., 2012	5	-
5.	Акушерство и гинекология. /Российское общество акушеров-гинекологов. Ассоц. мед. обществ по качеству (клин. рекомендации).	Кулаков В.И.	М.2011	7	1
6.	Руководство к практическим занятиям по гинекологии	Под ред. В.Е. Радзинского	Медиа, 2011	150	2
7.	Руководство к	Радзинский	М.,	97	2

	практическим занятиям по акушерству: Учебное пособие для студентов медицинских вузов.	В.Е.	2010		
8.	Критические состояния в акушерстве.	Серов В.Н.	М., 2012	1	1
9.	Акушерство. Курс лекций: учебное пособие.	Стрижаков А.Н., Давыдов А.И.	М., 2010	5	1
10.	Оформление клинической истории родов.	Липатов И.С., Тезиков Ю.В., Краснова Н.А.	Самара, 2016	10	90
11.	Оформление клинической истории болезни у гинекологической больной.	Тезиков Ю.В., Липатов И.С., Калинкина О.Б.	Самара, 2016	10	90

9.1 Основная литература по гинекологии.

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Гинекология. Национальное руководство с компакт-диском. Учебное пособие для системы ППОВ/АСМОК	Кулаков В.И. и соавт.	М, 2010	30	1
2.	Гинекология: учебник	Савельева Г.М., Бреусенко В.Г.	М., 2009.	153	1
3.	Клинические лекции по	Стрижаков А.Н., Давыдов	М., 2010.	50	1

	акушерству и гинекологии. Том 2. Гинекология.	А.И.			
--	---	------	--	--	--

9.2 Дополнительная литература по гинекологии.

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Онкогинекология. Учебно-методическое пособие для студентов.	Мельников В.А., Калинкина О.Б., Купаев И.А.	ГОУ ВПО «СамГМУ».- Самара, 2010	21	2
2.	Планирование семьи, бесплодие в супружестве, аборт, вопросы контрацепции. Учебно-методическое пособие для студентов.	Мельников В.А., Калинкина О.Б., Купаев И.А.	Фед. агентство по здравоохранению и соц. развитию, ГОУ ВПО «СамГМУ». - Самара, 2010	5	5
3.	Гинекология: Учебник для студентов медицинских вузов.	Савельева Г.М., Бреусенко В.Г.	М., 2006	90	2
4.	Руководство к практическим занятиям по гинекологии: Учебное пособие для студентов мед. вузов.	Радзинский В.Е.	М., 2008	5	1

9.3 Программное обеспечение Электронная версия рабочей программы, УМК

9.4 Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

1. <http://www.rosminzdrav.ru/>
2. <http://www.praesens.ru>
3. <http://www.ag-info.ru>
4. <http://www.ncagip.ru>
5. <http://ebooks.cambridge.org>
7. <http://www.worldscientific.com>
8. <http://www.nemj.org>
9. <http://www.e-library.ru>
10. <http://www.Scopus.ru>
11. <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2406.html>
12. <http://www.webmedinfo.ru/uchebnik-akusherstvo-saveljeva.html>

9.5 Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций (слайдов),
- аудитория, оснащенная презентационной техникой - проектор, экран, компьютер (ноутбук).

Практические занятия по акушерству :

- палаты и смотровые кабинеты в отделении патологии беременности и послеродовом отделении совместного пребывания матери и ребенка.
- родово – операционный блок: родовой зал, операционная.
- палата интенсивной терапии новорожденных.
- кабинет функциональной диагностики, дневной стационар для беременных, женская консультация.
- акушерские фантомы для отработки практических навыков по акушерству – муляж женского таза, кукла – новорожденный, муляж роженицы;
- акушерские инструменты – стетоскоп, тазомер, сантиметровая лента, набор инструментов для плодоразрушающих операций, акушерские щипцы, вакуум экстрактор.

Практические занятия по акушерству в центре практических навыков:

- родовой стол Рахманова, гинекологическое кресло, предметный столик, лоток для новорожденного, весы.
- многофункциональные акушерские фантомы – муляж роженицы и беременной матки, муляжи маточного зева в родах с различной степенью раскрытия, муляж родильницы для отработки навыков ушивания промежности, муляж молочных желез, новорожденный с пуповинным остатком.
- акушерские инструменты – набор для акушерского исследования в раннем послеродовом периоде, набор для ушивания разрыва шейки матки и промежности.

Практические занятия по гинекологии:

- отделение функциональной диагностики, перевязочная, малая и большая операционные, смотровой кабинет.
- хирургические инструменты для отработки практических навыков по гинекологии – влагалищные зеркала, набор кюреток, пулевые щипцы, расширители Гегара,
- гинекологический фантом для выполнения бимануального влагалищно – абдоминального исследования.

Практические занятия по гинекологии в Учебно-производственном центре симуляционного обучения:

- гинекологическое кресло, предметный столик.
- хирургические инструменты для отработки практических навыков по гинекологии – влагалищные зеркала, набор кюреток, пулевые щипцы, расширители Гегара,
- гинекологические фантомы для выполнения бимануального влагалищно – абдоминального исследования, кольпоцентеза, раздельного диагностического выскабливания, введения внутриматочной спирали,
- муляжи шейки матки с патологическими нарушениями эпителизации.
- муляжи маток с различными патологическими изменениями.
- фантом молочных желез.

10.Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения (20,48 % от общей трудоемкости)

10.1 Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения в акушерстве (10,24% от общей трудоемкости)

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Предмет акушерства и организация акушерской помощи	Л - 1 Акушерство как наука. Основные показатели службы. Лекция визуализация	2
2.	Клиническая анатомия и физиология репродуктивной системы. Методы обследования в акушерстве.	Л - 2 Регуляция менструально-овариального цикла. Адаптационные изменения при физиологической беременности. «Норма беременности». Лекция визуализация	2
3.	Физиологическое акушерство.	Л - 3 Физиологические роды. Управление родовым актом. Лекция визуализация	2
4.	Патологическое акушерство.	Л - 7 Узкий таз в современном акушерстве. Лекция визуализация	2
5.	Травматизм в акушерстве.	Л - 8 Родовый травматизм. Лекция визуализация	2
6.	Септические осложнения в акушерстве.	Л - 9 Послеродовые септические заболевания. Лекция визуализация	2
7.	Акушерские кровотечения.	Л - 10 Невынашивание и перенашивание беременности.	2

		Лекция визуализация Л - 11 Кровотечения во время беременности. Аборт. Пузырный занос. Лекция визуализация Л - 12 Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Лекция визуализация Л – 13 Кровотечение в последовом периоде. Лекция визуализация Л - 14 Кровотечения в послеродовом периоде. Коллапс. Шок. Послешоковые кровотечения. ДВС. Лекция визуализация	2 2 2 2 2
8.	Аntenатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология.	Л – 15 Иммунологическая несовместимость крови матери и плода. Лекция визуализация Л - 16 Вызванная беременностью гипертензия. Вызванные беременностью отеки. Вызванная беременностью протеинурия. Преэклампсия. Эклампсия Лекция визуализация	2 2
9.	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве	Л – 17/1 Экстрагенитальные заболевания и беременность. Лекция визуализация Л – 17/2 Экстрагенитальные заболевания и беременность.	2 2

		Лекция визуализация	
--	--	---------------------	--

10.2 Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения в гинекологии (10,24% от общей трудоемкости)

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Предмет гинекологии и организация гинекологической помощи	Л - 1 Гинекология как наука о женщине. Пропедевтика гинекологических заболеваний. Предмет гинекологии. Лекция визуализация	2
2.	Воспалительные заболевания половых органов	Л - 2 Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии. Лекция визуализация Л - 3 Воспалительные заболевания женских половых органов специфической этиологии. Лекция визуализация	2 2
3.	Нарушение менструальной функции. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии	Л – 4/1 Нарушения репродуктивной системы. Аменорея. ДМК. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии Лекция визуализация Л – 4/2 Нарушения репродуктивной системы. Аменорея. ДМК. Нейроэндокринные	2 2

		синдромы в гинекологии Лекция визуализация Л – 4/3 Нарушения репродуктивной системы. Аменорея. ДМК. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии Лекция визуализация Л – 4/4 Нарушения репродуктивной системы. Аменорея. ДМК. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии Лекция визуализация	2 2
4.	Опухоли и опухолевидные образования половых органов.	Л -5/1 Миома матки. Лекция визуализация Л -5/2 Эндометриоз. Лекция визуализация Л -5/3 Предрак, рак шейки и тела матки. Лекция визуализация Л -5/5 Опухоли яичников (кисты, кистомы, рак яичников, гормональноактивные опухоли) Лекция визуализация	2 2 2 2
5.	Нарушения развития половых органов. Неправильные положения половых органов.	Л -6 Аномалии развития и расположения наружных и внутренних половых органов. Лекция визуализация	2
6.	Бесплодный брак и вопросы планирования семьи.	Л -7/1 Планирование семьи. Бесплодие в супружестве.	2

		Методы контрацепции. Лекция визуализация Л -7/2 Планирование семьи. Бесплодие в супружестве. Методы контрацепции. Лекция визуализация	2
7.	Неотложные состояния в гинекологии		-
8.		Л -8/1 «Острый» живот в гинекологии. Лекция визуализация Л -8/2 «Острый» живот в гинекологии. Лекция визуализация	2 2

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Акушерство и гинекология» проводится в форме устного экзамена, где проверяются теоретические знания студентов. Экзамен проводится в форме собеседования. Собеседование проводится по билетам. Билет содержит два вопроса по разделу акушерство, один вопрос по гинекологии, а также ситуационную задачу.

Вопросы для экзамена по акушерству и гинекологии.

Акушерство

1. Государственная программа «Безопасное материнство».
2. Российское законодательство по охране труда беременной женщины и женщины матери.
3. Структура и организация работы родильного дома.
4. Задачи и методы женской консультации.
5. АТПК в работе врача женской консультации.
6. Связки матки и сочленения таза.

7. Топография тазовых органов. Изменения во время беременности.
8. Тазовое дно, его значения, функции.
9. Малый таз, его плоскости и размеры.
10. Истинная конъюгата, ее акушерское значение, способы определения.
11. Крестцовый ромб и показатель Г.А. Соловьева, их значения при диагностике.
12. «Норма» беременности.
13. Методы исследования беременных и рожениц.
14. Вероятные признаки беременности.
15. Лабораторные методы диагностики беременности.
16. Определение срока предоставления дородового отпуска. Длительность отпуска после родов.
17. Акушерская терминология (членорасположение плода, положение плода, предлежание, позиция, вид).
18. Анатомические особенности доношенного плода и размеры его головки.
19. Размеры головки плода, швы, роднички.
20. Плод как объект родов, размеры зрелого плода.
21. Сегменты головки, определения расположения головки в родовых путях.
22. Причины наступления родов.
23. Биомеханизм рождения плода при переднем виде затылочного предлежания.
24. Биомеханизм рождения плода при заднем виде затылочного предлежания.
25. Биомеханизм рождения плода при второй позиции затылочного предлежания.
26. Ведение физиологических родов.
27. Механизм раскрытия маточного зева в родах у перво- и повторнородящих, определение степени раскрытия маточного зева в родах.
28. Обезболивание родов в 1 и 2 периодах. Влияние обезболивающих средств на плод.
29. Значение резус фактора в акушерской практике.
30. Тазовое предлежание, механизм рождения плода, особенности течения родов.
31. Ручное пособие в родах при ягодичном предлежании по методу Н.А. Цовьянова.
32. Классическое ручное пособие.
33. Клиника и течение родов у первородящих старшего возраста.
34. Течение и ведение послеродового периода.
35. Переносная беременность. Диагностика.
36. Запоздалые роды, течение, ведение.
37. Течение и ведение родов при сердечно-сосудистой патологии матери.

38. Течение и ведение беременности при пороках сердца, гипертонической болезни гипотонии.
39. Кровотечение в первой половине беременности.
40. Кровотечение при предлежании плаценты. Неполное предлежание плаценты.
41. Преждевременные роды. Этиология, лечение, профилактика.
42. Преждевременное и раннее излитие вод. Причины. Профилактика, осложнения.
43. Кровотечение в последовом периоде. Этиология, лечение.
44. Плотное прикрепление и приращение плаценты.
45. Кровотечение во второй половине беременности. Причины, дифференциальная диагностика, терапия.
46. Гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде. Клиника, диагностика, лечение.
47. Кровотечение в раннем послеродовом периоде на почве гипо- и афибриногенемии. Этиология и лечение.
48. Ведение беременности и родов при предлежании плаценты.
49. Поперечное и косое положение плода. Клиника, диагностика, тактика ведения беременности и родов.
50. Запущенное поперечное положение плода. Клиника, лечение.
51. Клинически узкий таз. Классификация. Диагностика, тактика врача.
52. Анатомически узкий таз. Определение, классификация.
53. Роды при общеравномерносуженном тазе.
54. Механизм рождения плода и клиника родов при плоскорохитическом тазе.
55. Переднеголовное предлежание, механизм рождения плода.
56. Лицевое предлежание плода. Диагностика, биомеханизм рождения плода, тактика врача.
57. Биомеханизм родов при поперечносуженном тазе.
58. Лобное предлежание. этиология, диагностика, врачебная тактика.
59. Ранний токсикоз беременных, этиология, патогенез, клиника, лечение.
60. Вызванная беременностью гипертензия. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
61. Вызванные беременностью отеки. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
62. Вызванная беременностью протеинурия. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
63. Преэклампсия. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
64. Эклампсия, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
65. Работа женской консультации в профилактике и лечении токсикозов беременных.
66. Ведение беременности и родов при рубце на матке.

67. Травма промежности. Клиника, диагностика, лечение.
68. Основные принципы зашивания промежности.
69. Разрывы шейки матки. Диагностика, терапия.
70. угрожающий разрыв матки в родах, этиология, диагностика, лечение.
71. Свершившийся разрыв матки в родах, этиология, диагностика, лечение.
72. Ведение беременности и родов при неполноценном рубце на матке.
73. Аномалии родовой деятельности. Этиология, диагностика, лечение.
74. Дискоординированная родовая деятельность.
75. Первичная слабость родовой деятельности.
76. Вторичная слабость родовой деятельности.
77. Операция наложения акушерских щипцов. Показания, условия.
78. Операция наложения акушерских щипцов. Прогноз для матери и плода.
79. Операция кесарево сечение. Разновидности, показания.
80. Абсолютные показания к операции кесарево сечение.
81. Витальные осложнения при операции кесарево сечение
82. Относительные показания к операции кесарево сечение
83. Кесарево сечение, отдаленные результаты для матери и плода.
84. Поворот плода на ножку при полном открытии маточного зева. Показания, условия.
85. Осмотр шейки матки после родов. Показания и техника.
86. Ручное обследование полости матки после родов. Показания, техника.
87. Плодоразрушающие операции. Показания, условия, противопоказания, техника.
88. Внутриутробная гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Этиология, клиника, лечение и профилактика.
89. Оценка состояния плода по шкале Апгар.
90. Методы реанимации новорожденного.
91. Инфекционно-токсические заболевания новорожденных.
92. Внутриутробные инфекции: бактериальные, грипп, краснуха, токсоплазмоз, хламидиоз.
93. Угрожающий аборт. Диагностика, клиника, лечение.
94. Инфицированный аборт. Классификация, врачебная тактика.
95. Порядок выдачи справок и больничных листов для освобождения от работы после искусственного аборта.
96. Перфорация матки как осложнение искусственного аборта. Клиника, диагностика, лечение.
97. Ожирение и беременность.
98. Особенности течения беременности и родов у женщин с сахарным диабетом.
99. Многоплодная беременность.
100. Нейроэндокринная регуляция менструального цикла.

101. Принципы ведения беременности и родов у женщин с заболеванием почек.
102. Эмболия околоплодными водами.
103. Гемолитическая болезнь новорожденных.
104. Лактационный мастит.
105. Послеродовый эндометрит.
106. Послеродовый сепсис.
107. Послеродовый тромбоз.
108. Пути профилактики послеродовой инфекции.
109. Геморрагический шок в акушерстве.
110. ДВС - синдром в акушерстве.

Гинекология

1. Вульвит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
2. Воспаление больших вестибулярных желез преддверия влагалища. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
3. Кольпит, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
4. Эндоцервицит, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
5. Сальпингоофорит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
6. Пельвиоперитонит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
7. Параметрит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
8. Метроэндометрит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
9. Гонорея нижнего отдела половых путей. Клиника, диагностика, методы провокации.
10. Гонорея верхнего отделов половых путей. Клиника, диагностика, методы провокации.
11. Лечение гонореи у женщин. Местное и общее лечение.
12. Трихомониаз женских половых органов. Эпидемиология, клиника, диагностика, терапия и профилактика.
13. Кандидомикоз половых органов.
14. Бактериальный вагиноз. Этиология, клиника, диагностика, терапия.
15. Туберкулез женских половых органов. Патогенез, классификация, клиника. Диагностика, профилактика, терапия.
16. Генитальный герпес. Диагностика, профилактика, терапия.
17. Папилломовирусная инфекция. Диагностика, профилактика, терапия.
18. Роль микоплазм, хламидий, вирусов, анаэробных микроорганизмов в возникновении воспалительных заболеваний женских половых органов.
19. Хламидиоз. Диагностика, профилактика, терапия.
20. Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов.

21. Физиотерапевтические методы лечения гинекологических больных. Санаторно-курортное лечение гинекологических больных. Показания и противопоказания.
22. Классификация расстройств менструальной функции.
23. Аномальные кровотечения в пубертатном периоде. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения
24. Аномальные маточные кровотечения в репродуктивном периоде. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения
25. Климактерические кровотечения и кровотечения в постменопаузе. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения больных .
26. Маточная и яичниковая форма аменореи.
27. Яичниковая форма аменореи.
28. Постовариоэктомический синдром.
29. Предменструальный синдром.
30. Метаболический синдром.
31. Синдром поликистозных яичников.
32. Климактерический синдром.
33. Современные теории патогенеза миомы матки.
34. Миома матки. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к выбору метода лечения. Реабилитационные мероприятия.
35. Миома матки. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к выбору метода лечения. Реабилитационные мероприятия.
36. Саркома матки.
37. Эндометриоз. Определение понятия. Теории возникновения эндометриоза. Классификация.
38. Клиника генитального эндометриоза (эндометриоз тела и шейки матки, маточных труб, яичников, позадишеечный).
39. Клиника экстрагенитального эндометриоза.
40. Хирургические и консервативные методы терапии эндометриоза. Реабилитация больных.
41. Фоновые заболевания шейки матки. Диагностика, терапия, профилактика.
42. Предраковые заболевания шейки матки. Диагностика, терапия, профилактика.
43. Классификация рака шейки матки.
44. Клиника рака шейки матки.
45. Диагностика рака шейки матки. Диагностическая ценность кольпоскопии, цитологического метода исследования
46. Лечение рака шейки матки.
47. Гиперпластические процессы эндометрия. Классификация.
48. Гиперпластические процессы эндометрия. Клиника.

49. Гиперпластические процессы эндометрия. Методы лечения в возрастном аспекте.
50. Рак эндометрия, классификация.
51. Рак эндометрия, диагностика.
52. Рак эндометрия, клиника.
53. Рак эндометрия, методы лечения.
54. Опухоли яичников. Гистологическая классификация
55. Опухоли яичников. Клиника.
56. Опухоли яичников, диагностика.
57. Опухоли яичников, лечение.
58. Рак яичников (первичный, вторичный, метастатический).
59. Рак яичников стадии распространения.
60. Рак яичников, диагностика,
61. Рак яичников, лечение.
62. Пузырный занос, деструирующий пузырный занос. Клиника. Методы диагностики и лечения.
63. Хорионкациома. Клиника. Методы диагностики и лечения (химиотерапия, хирургическое).
64. Пороки развития половых органов, классификация, тактика ведения больных.
65. Дисгенезия гонад (клинические проявления, диагностика, методы коррекции).
66. Нарушение полового созревания. Клинические и гормональные аспекты, диагностика, лечение.
67. Классификация и характеристика аномалий положения половых органов женщины. Причины возникновения.
68. Неправильные положения половых органов женщины. Диагностика и лечение (консервативное и оперативное).
69. Женское бесплодие, причины. Диагностика. Методы лечения. Профилактика.
70. Организация и методика обследования бесплодной супружеской пары.
71. Внематочная беременность. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика.
72. Внематочная беременность. Лечение.
73. Апоплексия яичника. Клиника, дифференциальная диагностика, оперативное лечение.
74. Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника, дифференциальная диагностика, оперативное лечение.
75. Показания к хирургическому лечению воспалительных образований придатков матки.

Пример экзаменационного билета.

1. Биомеханизм рождения плода при переднем виде затылочного предлежания.
2. Пузырный занос, деструирующий пузырный занос. Клиника. Методы диагностики и лечения.
3. Эндометриоз. Определение понятия. Теории возникновения эндометриоза. Классификация.
4. Задача № 16.

Ответ:

1. Биомеханизм рождения плода при переднем виде затылочного предлежания.

Ответ включает показ студентом биомеханизма.

2. Определение трофобластической болезни, классификация.

- пузырный занос – классификация;

- клиника и диагностика;

- тактика лечения, виды лечения.

3. Определение эндометриоза. Современные представления об этиологии и патогенезе. Классификация. Отдельные локализации эндометриоза (внутренний эндометриоз тела матки, эндометриоз яичников, ретроцервикальный, эндометриоз брюшины малого таза). Клиника, диагностика, лечение. Бесплодие при эндометриозе.

Пример экзаменационной задачи по акушерству и гинекологии.

Роженице 30 лет, повторнородящая. Поступила в родильное отделение беременностью в тяжёлом состоянии острого малокровия. АД 80/50 мм.рт.ст. Рс 140 уд.мин. При исследовании оказалась беременность на 10-м лунном месяце. Схватки редкие, матка напряжена, болезненна. Сердцебиение плода не выслушивается. Кровотечение из наружных половых путей. При влагалищном исследовании: раскрытие шейки матки на один палец. Предлежит головка, плацентарной ткани нет.

Диагноз? Что делать?

Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте его.

Проведите дифференциальную диагностику.

Укажите тактику врача.

Эталон ответа.

Беременность 2, 36 нед. Роды, 1 период. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Интранатальная гибель плода. Геморрагический шок 3 ст.

Дифференциальная диагностика: предлежание плаценты, травматизм мягких тканей родовых путей, разрыв селезенки, разрыв матки.

Тактика: Родоразрешение в экстренном порядке путем операции кесарево сечение. Оценка состояния тканей матки. При инбидировании ее кровью – удаление матки. Реанимационные мероприятия: инфузия кровозаменителей, коллоидных и кристаллоидных растворов, форменных элементов крови. Оценка свертывающей системы крови, оценка функции жизненно важных органов.

Критерии оценок.

Оценка **«отлично»** - студент самостоятельно, без подсказок и наводящих вопросов выполнил все 4 задания в экзаменационном билете.

Оценка **«хорошо»** - студент правильно, но с помощью наводящих вопросов решил все задания в билете или самостоятельно выполнил три из них.

Оценка **«удовлетворительно»** – студент даже с помощью наводящих вопросов испытывал затруднения при выполнении двух заданий экзаменационного билета.

Оценка **«неудовлетворительно»**- студент не выполнил более двух заданий экзаменационного билета.

12. Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Фонд оценочных средств для проведения текущего и рубежного контроля: примеры оценочных средств, процедуры и критерии оценивания.

12.1 Пример оценочного теста для текущего контроля по гинекологии.

Модуль 2. Гинекология. ПЗ – 5 Аменорея и гипоменструальный синдром.

1. Диагноз "аменорея" выставляется при отсутствии менструации:

- а/ 2 месяца и более
- б/ 3 месяца и более
- в/ 4 месяца и более
- г/ 6 месяцев и более.

2. Причинами аменореи являются, кроме:

- а/ избыток пролактина
- б/ прием оральных контрацептивов
- в/ психо-эмоциональные перегрузки
- г/ гипопитуитаризм
- д/ внутриматочные синехии.

3. Прогестероновая проба позволяет исключить аменорею:

- а/ гипоталамического генеза
- б/ гипофизарного генеза
- в/ яичникового генеза
- г/ маточного генеза
- д/ надпочечникового генеза.

4. Укажите при каких заболеваниях встречается ложная аменорея:

- а/ синдром Шеришевского-Тернера
- б/ синдром Рокитанского-Кюстера
- в/ адреногенитальный синдром
- г/ атрезия hymen
- д/ все перечисленное.

5. Укажите состояния, при которых встречается физиологическая аменорея:

- а/ беременность
- б/ стресс
- в/ лучевая терапия
- г/ отмена приема оральных контрацептивов
- д/ все перечисленное.

6. Какие из перечисленных синдромов вызывают первичную аменорею:

- а/ Киари-Фроммеля
- б/ Шихана
- в/ Шеришевского-Тернера
- г/ Ашермана
- д/ ПКЯ.

7. Гипогонадотропная аменорея встречается при:

- а/ ПКЯ
- б/ преждевременном истощении яичников
- в/ синдроме резистентных яичников
- г/ посткастрационном синдроме
- д/ синдроме Шихана
- е/ все перечисленное.

8. Синдром Киари-Фроммеля характеризуется:
- а/ снижением выработки пролактина
 - б/ сохранением нормального уровня пролактина
 - в/ снижением выработки пролактостатина
 - д/ повышением выработки пролактостатина.
9. Положительная гормональная проба с преднизолоном (дексаметазоном) свидетельствует о наличии:
- а/ адреногенитального синдрома
 - б/ опухоли надпочечников
 - в/ андробластомы яичника
 - г/ ПКЯ.
10. Укажите наиболее точный метод диагностики гиперпролактиномы гипофиза:
- а/ компьютерная томография
 - б/ определение пролактостатина крови
 - в/ определение ФСГ крови
 - г/ определение ЛГ крови
 - д/ гормональная проба с пергоналом
11. С целью лечения синдрома преждевременного истощения яичников используется:
- а/ заместительная гормонотерапия
 - б/ стимуляторы овуляции
 - в/ гормонотерапия в подавляющих дозировках
 - г/ симптоматическое лечение.
12. К циклической заместительной гормонотерапии относится:
- а/ назначение синтетических прогестинов
 - б/ назначение фолликулина в первую фазу
 - в/ назначение прогестерона во вторую фазу
 - г/ назначение фолликулина и прогестерона по фазам.
13. Какие препараты относятся к группе истинных стимуляторов овуляции:
- а/ бисекурин
 - б/ кломифена цитрат
 - в/ фолликулин
 - г/ прогестерон
 - д/ хорионический гонадотропин.

14. Установите правильную последовательность обследования при аменорее яичникового генеза:

- а/ УЗИ
- б/ сбор анамнеза
- в/ клиническое обследование
- г/ прогестероновая проба
- д/ диагностическая лапароскопия
- е/ проба с эстрогенами и прогестероном.

15. Лечение синдрома Киари-Фроммеля включает назначение:

- а/ синтетических прогестинов
- б/ андрогенов
- в/ стимуляторов овуляции
- г/ парлодела (бромкриптина)
- д/ все перечисленное.

16. При каких из указанных состояний, сопровождающихся аменореей, следует ожидать повышения концентрации гонадотропинов?

- а/ синдром Рокитанского-Кюстера-Хаузера
- б/ синдром Ашермана
- в/ дисгенезия гонад
- г/ неврогенная (нейро-психическая) анорексия
- д/ аденома гипофиза.

17. Какое из перечисленных состояний может быть обусловлено длительным приемом пероральных контрацептивов?

- а/ аменорея
- б/ гипертензия
- в/ тромбоз эмболия
- г/ инфаркт миокарда
- д/ диабет.

18. Аменорея у 16-летней девочки может быть результатом всех перечисленных состояний, кроме:

- а/ заращения девственной плевы
- б/ синдрома нечувствительности к андрогенам
- в/ синдрома Тернера
- г/ поликистоза яичников
- д/ гранулезоклеточной опухоли.

19. Все перечисленные утверждения относительно остеопороза в менопаузе правильны, кроме:

- а/ кальций в большей степени теряют губчатые кости
- б/ потеря кальция ускоряется после двухстороннего удаления яичников, особенно в молодом возрасте
- в/ терапия эстрогенами может задержать развитие остеопороза
- г/ остеопороз чаще возникает у женщин, принимающих климакс
- д/ у одной трети пожилых женщин повышенная склонность к переломам бедер.

20. Влагалище женщин в период менопаузы имеет все перечисленные признаки, кроме:

- а/ бледного, сухого эпителия
- б/ уменьшения размеров верхней части влагалища
- в/ увеличения количества поверхностных клеток
- г/ снижения тонуса влагалища
- д/ увеличения количества парабазальных клеток.

21. Нарушение лютеиновой фазы у беременной женщины может возникнуть при недостаточности всех перечисленных факторов, кроме:

- а/ стимуляции ФСГ
- б/ концентрации эстрадиола
- в/ синтеза простагландина
- г/ секреции прогестерона.

22. 55-летняя женщина в периоде постменопаузы предъявляет жалобы на чувство жжения во влагалище, жидкие водянистые выделения и диспареунию. Заместительную терапию эстрогенами не получала. Мази не помогают. При исследовании влагалища возможно выявление всех перечисленных признаков, кроме:

- а/ истончения эпителия
- б/ наличия поверхностных плоских клеток
- в/ уменьшения количества гликогена в клетках влагалища
- г/ щелочного pH
- д/ наличия белей.

23. Все перечисленные состояния могут быть у женщины с хромофобной аденомой гипофиза, кроме:

- а/ аменореи
- б/ гипотиреоза
- в/ галактореи
- г/ слепоты
- д/ синдрома Кушинга.

24. Врожденная гиперплазия надпочечников.

Для данной клинической ситуации выберите наиболее подходящее лечение:

- а/ эстрогены и прогестины
- б/ гидрокортизон
- в/ прогестины
- г/ ингибиторы простагландинов
- д/ ничего из перечисленного

25. Преждевременное половое созревание.

Для данной клинической ситуации выберите наиболее подходящее лечение:

- а/ эстрогены и прогестины
- б/ гидрокортизон
- в/ прогестины
- г/ ингибиторы простагландинов
- д/ ничего из перечисленного.

26. Повышенная концентрация ДГЭАС.

Данный лабораторный показатель характерен для определенного клинического состояния, сопровождающегося гирсутизмом. Выберите препарат, наиболее подходящий для лечения этого состояния:

- а/ спиронолактон
- б/ преднизолон
- в/ кломифен
- г/ пероральные контрацептивы
- д/ циметидин.

27. Повышенное содержание сывороточного андростендиона.

Данный лабораторный показатель характерен для определенного клинического состояния, сопровождающегося гирсутизмом. Выберите препарат, наиболее подходящий для лечения этого состояния:

- а/ спиронолактон
- б/ преднизолон
- в/ кломифен
- г/ пероральные контрацептивы
- д/ циметидин.

28. Повышенное содержание 17-гидроксипрогестерона.

Данный лабораторный показатель характерен для определенного клинического состояния, сопровождающегося гирсутизмом. Выберите препарат, наиболее подходящий для лечения этого состояния:

- а/ спиронолактон
- б/ преднизолон

- в/ кломифен
- г/ пероральные контрацептивы
- д/ циметидин.

29. 18-летняя женщина с хорошо развитыми вторичными половыми признаками предъявляет жалобы на аменорею. При осмотре влагалище недоразвито, матки нет. Для данного клинического случая выберите тип аменореи:

- а/ эугонадотропная аменорея
- б/ физиологическая аменорея
- в/ гипергонадотропная аменорея
- г/ аменорея, обусловленная избытком андрогенов
- д/ гипогонадотропная аменорея.

30. 14-летняя девушка с нормальным половым развитием предъявляет жалобы на аменорею в течение 5 месяцев. По ее словам, первая менструация была 9 месяцев назад.

Для данного клинического случая выберите тип аменореи:

- а/ эугонадотропная аменорея
- б/ физиологическая аменорея
- в/ гипергонадотропная аменорея
- г/ аменорея, обусловленная избытком андрогенов
- д/ гипогонадотропная аменорея.

31. У больных с эндокринным бесплодием применяют кломифен, если:

- а/ базальная температура повысилась до 37*С
- б/ КПИ в пределах 10-20%
- в/ имеется хороший эстрогенный уровень
- г/ все перечисленное
- д/ ничто из перечисленного.

32. Гипотиреозидизм при синдроме Шихана со сниженным ТТГ проявляется:

- а/ безразличием к окружающей среде
- б/ зябкостью
- в/ снижением общего тонуса организма
- г/ всем перечисленным
- д/ ничем из перечисленного.

33. При выявлении адреногенитального синдрома лечение необходимо начинать:

- а/ с момента установления диагноза
- б/ после установления менструальной функции
- в/ после замужества /в зависимости от планируемой беременности/

г/ только после родов.

34. При дисгенезии гонад восстановление генеративной функции:

а/ возможно длительной циклической терапией половыми гормонами

б/ достигается стимуляцией овуляции

в/ обеспечивается клиновидной резекцией яичников

г/ как правило, бесперспективно.

Эталоны ответов:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
Г	Б	Г	Г	А	В	Д	В	А	А	А	Г	Б	б	ваге	Г	В	Б
													д				
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	
Д	Г	В	В	Б	Д	Б	В	Б	Г	Б	А	Б	Б	Г	А	Г	

Критерии оценки ответов тестов текущего контроля по акушерству.

Оценка «отлично» ставится при ответе на 100-85 % вопросов тестов.

Оценка «хорошо» ставится при ответе на 84-75% вопросов тестов.

Оценка «удовлетворительно» ставится при ответе на 74-60% вопросов тестов.

Оценка «неудовлетворительно» ставится при ответе на менее чем 60% вопросов тестов

12.2 Пример ситуационной задачи для текущего контроля по гинекологии.

Модуль 2. Гинекология. ПЗ – 5 Аменорея и гипоменструальный синдром.

Больной 16 лет, менструации нерегулярные, с большими перерывами, последние менструации 4 месяца назад. При поступлении бледна, из половых путей значительные кровяные выделения.

Поставьте диагноз. Выберите тактику ведения пациентки. Составьте план лечения.

Эталон ответа. Дисфункциональное маточное кровотечение пубертатного периода. Тактика – консервативное лечение, при неэффективности – хирургический гемостаз. Консервативное лечение - гормональный гемостаз.

Критерии оценки для ситуационных задач:

«Отлично» - студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и

полно решил ситуационную задачу, ответил на все поставленные вопросы

«Хорошо» - студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе

«Удовлетворительно» - студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же может при необходимости решить ситуационную задачу на практике

«Неудовлетворительно» - студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике

12.3 Пример оценочного теста для рубежного контроля по акушерству.

Модуль 1. Раздел 2.

Клиническая анатомия и физиология репродуктивной системы. Методы обследования в акушерстве.

Вариант 1

001. Объективное исследование беременной или роженицы начинается: а) с пальпации живота; б) с аускультации живота; в) с измерения окружности таза; г) с объективного обследования по системам.

1) а. 2) б. 3) в. 4) г.

002. Положение плода - это: а) отношение спинки плода к сагиттальной плоскости; б) отношение спинки плода к фронтальной плоскости; в) отношение оси плода к длиннику матки; г) взаимоотношение различных частей плода.

1) а. 2) б. 3) в. 4) г.

003. Правильным является членорасположение, когда: а) головка разогнута, ручки скрещены на груди, ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто; б) головка согнута, ручки скрещены на груди, ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто; в) головка согнута, позвоночник разогнут, ручки скрещены на груди, ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто; г) головка согнута, ручки скрещены на груди, ножки разогнуты в тазобедренных и коленных суставах.

1) а. 2) б. 3) в. 4) г.

004. Правильным положением плода считается: а) продольное; б) косое; в) поперечное с головкой плода, обращенной влево; г) поперечное с головкой плода, обращенной вправо.

1) а. 2) б. 3) в. 4) г.

005. Позиция плода при поперечном положении определяется по расположению: а) спинки; б) головки; в) мелких частей; г) тазового конца.

1) а. 2) б. 3) в. 4) г.

006. Предлежание плода - это отношение: а) головки плода ко входу в таз; б) тазового конца плода ко входу в малый таз; в) наиболее низколежащей части плода ко входу в таз; г) головки плода ко дну матки.

1) а. 2) б. 3) в. 4) г.

007. Первым приемом наружного акушерского исследования определяется: а) позиция плода; б) вид плода; в) высота стояния дна матки; г) предлежащая часть.

1) а. 2) б. 3) в. 4) г.

008. Окружность живота измеряется: а) на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком; б) на уровне пупка; в) на 3 поперечных пальца ниже пупка; г) на 2 поперечных пальца выше пупка.

1) а. 2) б. 3) в. 4) г.

009. Истинная конъюгата - это расстояние между: а) серединой верхнего края лонного сочленения и мысом; б) наиболее выступающими внутрь точками симфиза и мысом; в) нижним краем симфиза и выступающей точкой мыса; г) гребнями подвздошных костей.

1) а. 2) б. 3) в. 4) г.

010. При развивающейся беременности не происходит: а) увеличения размеров матки; б) размягчения ее; в) изменения реакции на пальпацию; г) уплотнения матки; д) изменения ее формы.

1) а. 2) б. 3) в. 4) г. 5) д.

Эталон ответов

001. 4

002. 3

003. 2

004. 1
005. 2
006. 3
007. 3
008. 2
009. 2
010. 4

Критерии оценки ответов тестов для рубежного контроля по акушерству.

Оценка «**отлично**» ставится при ответе на 100-85 % вопросов тестов.

Оценка «**хорошо**» ставится при ответе на 84-75% вопросов тестов.

Оценка «**удовлетворительно**» ставится при ответе на 74-60% вопросов тестов.

Оценка «**неудовлетворительно**» ставится при ответе на менее чем 60% вопросов тестов.

12.4 Пример оценочного теста для рубежного контроля по гинекологии.

Модуль 2. Раздел 3.

Нарушение менструальной функции.

Нейроэндокринные синдромы в гинекологии (постгистерэктомический, посткастрационный, предменструальный, вирильный, поликистозных яичников)

Вариант 1

001. При длительности менструального цикла 28 дней его следует считать: а) нормопонирующим; б) антепонирующим; в) постпонирующим.

1) а. 2) б. 3) в.

002. Гипоталамус вырабатывает следующие гормоны: а) гонадотропины; б) эстрогены; в) гестагены; г) релизинг-факторы.

1) а. 2) б. 3) в. 4) г.

003. ФСГ стимулирует: а) рост фолликулов в яичнике; б) продукцию кортикостероидов; в) продукцию ТТГ в щитовидной железе; г) все перечисленное.

1) а. 2) б. 3) в. 4) г.

004. Гестагены: а) снижают содержание холестерина в крови; б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков; в) повышают тонус матки; г) все перечисленное; д) ничего из перечисленного.
1) а. 2) б. 3) в. 4) г. 5) д.

005. Тесты функциональной диагностики (ТФД) позволяют определить: а) двуфазность менструального цикла; б) уровень эстрогенной насыщенности организма; в) наличие овуляции; г) полноценность лютеиновой фазы цикла; д) все перечисленное.
1) а. 2) б. 3) в. 4) г. 5) д.

006. Первичная альгоменорея обусловлена: а) инфантилизмом; б) ретродевиацией матки; в) высокой продукцией простагландинов; г) все перечисленное верно; д) ничем из перечисленного.
1) а. 2) б. 3) в. 4) г. 5) д.

007. Фаза секрции в эндометрии может быть полноценной только в том случае, если: а) фаза пролиферации полноценная; б) произошла овуляция; в) функционирует полноценное желтое тело; г) правильные ответы «б» и «в»; д) все ответы правильные.
1) а. 2) б. 3) в. 4) г. 5) д.

008. Гипотиреоз при синдроме Шихана со сниженным ТТГ проявляется: а) безразличием к окружающей обстановке; б) зябкостью; в) снижением общего тонуса организма; г) всем перечисленным; д) ничем из перечисленного.
1) а. 2) б. 3) в. 4) г. 5) д.

009. Ановуляторные дисфункциональные маточные кровотечения необходимо дифференцировать: а) с беременностью (прогрессирующей); б) с начавшимся самопроизвольным выкидышем; в) с подслизистой миомой матки; г) правильные ответы «б» и «в»; д) все ответы правильные.
1) а. 2) б. 3) в. 4) г. 5) д.

010. К группе риска воспалительных послеродовых заболеваний относятся женщины: а) с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом; б) с хроническим воспалительным процессом гениталий; в) с экстрагенитальными воспалительными заболеваниями (тонзиллит, пиелонефрит); г) все верно; д) все неверно.
1) а. 2) б. 3) в. 4) г. 5) д.

Эталон ответов.

001. 1
002. 4
003. 1
004. 5
005. 5
006. 4
007. 5
008. 4
009. 4
010. 4

Критерии оценки ответов тестов для рубежного контроля по гинекологии.

Оценка «отлично» ставится при ответе на 100-85 % вопросов тестов.

Оценка «хорошо» ставится при ответе на 84-75% вопросов тестов.

Оценка «удовлетворительно» ставится при ответе на 74-60% вопросов тестов.

Оценка «неудовлетворительно» ставится при ответе на менее чем 60% вопросов тестов.

12.5 Критерии оценки истории родов по акушерству.

Критерии оценок

«Отлично»:

- Студент грамотно, полно собрал анамнез больной;
- без ошибок провел объективное клиническое обследование пациентки;
- правильно оценил имеющиеся данные лабораторного обследования больной;
- четко сформулировал диагноз;
- аргументировано его обосновал;
- составил рациональный алгоритм дополнительного обследования больной;
- назначил и обосновал лечение (план ведения родов) курируемой пациентки;
- оформил историю родов в соответствии предъявляемыми требованиями,
- соблюдены сроки сдачи работы (дата окончания цикла)

«Хорошо»:

- студент допустил 1 – 2 несущественные ошибки на одном из вышеперечисленных этапов курации больной,
- недостаточно полно собрал анамнез,
- допустил неточности в обосновании диагноза,

- применил не все необходимые методы объективного или лабораторного обследования пациентки,
- имеются замечания по оформлению работы,
- история болезни (родов) сдана с опозданием.

«Удовлетворительно»:

- студент допустил 2 – 4 ошибки, заметно отражающиеся на качестве ведения и лечения больной,
- нечетко сформулировал и обосновал диагноз,
- упустил важные детали объективного акушерского и гинекологического обследования,
- не включил некоторые существенные диагностические, лечебные мероприятия, улучшающие результат лечения и т.д., но не способные значительно повлиять на прогноз и исход заболевания,
- небрежное оформление работы,
- история родов сдана с опозданием.

«Неудовлетворительно»:

- студент не способен правильно оценить состояние курируемой больной,
- не может сформулировать диагноз,
- не знает методов диагностики и способов лечения данного заболевания.

12.6 Критерии оценки истории болезни по гинекологии.

Критерии оценок

«Отлично»:

- история болезни сдана в назначенный срок и оформлена в полном соответствии с требуемым образцом, без исправлений по тексту, грамматических и стилистических ошибок;
- правильно сформулирован клинический диагноз (в соответствии с современными классификациями);
- студентом показано всестороннее и глубокое знание диагностических критериев по представленному клиническому случаю;
- студентом правильно выделены синдромы и среди них выбран основной;
- адекватно проведена дифференциальная диагностика с учетом основного синдрома у конкретной пациентки;
- план обследования и лечения составлен в соответствии с имеющимися стандартами и клиническими рекомендациями;
- список использованной литературы представлен современными источниками.

«Хорошо»:

– история болезни сдана в назначенный срок и оформлена в полном соответствии с требуемым образцом, без исправлений по тексту, грамматических и стилистических ошибок;

- клинический диагноз сформулирован неточно (в соответствии с современными классификациями);

- студентом показано знание диагностических критериев по представленному клиническому случаю;

- студентом правильно выделены синдромы и среди них выбран основной;

- адекватно проведена дифференциальная диагностика с учетом основного синдрома у конкретной пациентки;

- план обследования и лечения составлен в соответствии с имеющимися стандартами и клиническими рекомендациями;

- список использованной литературы представлен современными источниками.

- имеются отдельные непринципиальные замечания по написанию и оформлению истории болезни.

«Удовлетворительно»:

– история болезни сдана в назначенный срок и оформлена не в полном соответствии с требуемым образцом, с исправлениями по тексту, немногочисленными грамматическими и стилистическими ошибками;

- клинический диагноз сформулирован неполностью;

- студентом не в полном объеме используются диагностические критерии по представленному клиническому случаю;

- студентом нечетко выделены клинические синдромы;

- дифференциальная диагностика с учетом основного синдрома у конкретной пациентки проведена неполностью;

- план обследования и лечения составлен неполностью соответствует с имеющимися стандартами и клиническими рекомендациями;

- имеются существенные принципиальные замечания по написанию и оформлению истории болезни.

«Неудовлетворительно»:

– история болезни сдана позже назначенного срока; оформление не соответствует требуемому образцу, история болезни содержит исправления по тексту, грамматические и стилистические ошибки;

- клинический диагноз сформулирован неправильно или не соответствует клинической ситуации;

- студентом фрагментарно и неверно используются диагностические критерии по представленному клиническому случаю;

- студентом не выделены или неправильно выделены клинические синдромы;
- дифференциальная диагностика с учетом основного синдрома у конкретной пациентки проведена неадекватно;
- план обследования и лечения не соответствует с имеющимися стандартами и клиническими рекомендациями;
- используется устаревшая основная литература или не указана вовсе; имеется много принципиальных существенных замечаний по написанию и оформлению истории болезни.

12.7 Пример алгоритма выполнения практического навыка (список навыков см выше)

Методика пельвиометрии, ее значение в акушерстве.

Оснащение: кушетка, тазомер.

Измерения производятся тазомером. Женщина лежит на спине на твердой кушетке. Врач стоит справа от пациентки. Определяются поперечные размеры таза:

Distania spinarum- расстояние между передневерхними осями подвздошных костей (25-26 см). Для измерения этого размера пуговицы тазомера прижимают к наружным краям передневерхних остей подвздошных костей;

Distantia cristarum- расстояние между наиболее отдаленными точками гребней подвздошных костей (28—29 см). Для измерения этого размера пуговицы тазомера передвигают по наружному краю гребней подвздошных костей до получения максимального размера;

Distantia trochanterica- расстояние между большими вертелами бедренных костей (31—32 см). Для измерения этого размера пуговицы тазомера прижимают к большим вертелам бедренных костей

Conjugata externa - прямой размер входа малого таза, расстояние от верхненаружного края симфиза до надкрестцовой ямки (20-21 см).

Измерения проводят в положении женщины на левом боку, нижняя нога у женщины согнута, верхняя - вытянута, врач стоит справа от пациентки. Пуговицы тазомера располагают в углублении под остистым отростком V поясничного позвонка и посередине верхнего края симфиза.

Критерии оценки выполнения навыка

“Зачтено” выставляется в случае, если студент:

- Начал выполнение в течение 1 мин
- Обеспечение личной безопасности (перчатки)
- Подготовил оснащение, стоит справа от пациентки
- distania spinarum* - пуговицы тазомера прижимают к наружным краям передневерхних остей подвздошных костей
- distantia cristarum* - пуговицы тазомера передвигают по наружному краю гребней подвздошных костей до получения максимального размера
- distantia trochanterica* - пуговицы тазомера прижимают к большим вертелам бедренных костей
- conjugata externa* - пуговицы тазомера располагают в углублении под остистым отростком V поясничного позвонка и посередине верхнего края симфиза
- произвел измерение других размеров таза
- дезинфицировал использованный материал
- Оформил результат измерения

«Незачтено» - студент имеет очень слабое представление о принципах и значении пельвиометрии, допустил существенные ошибки в измерениях, неверно интерпретировал результат измерений.

13.Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГМУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименование специальностей» изменить квалификацию на «Врач-лечебник».	