Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Заурбек Асланбекович
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.10.2022 10:00:55
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4531845a12d1bb5d1821f0ab

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. А.А. КАДЫРОВА »

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Акушерство и гинекология»

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Акушерство и гинекология»
Вариативная часть, дисциплина «Практика (амбулаторная)»

Специальность	Акушерство и гинекология
Код специальности	31.08.01
Квалификация (степень)	Врач акушер - гинеколог
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б2.В.01 (П)
Общая трудоёмкость	9/324

Грозный, 2022

Хасханова Л.Х. Рабочая программа ординатура специальности Акушерство и гинекология вариативная часть, дисциплина «Практика (амбулаторная)» [Текст] / Сост. Л.Х. Хасханова – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им.А.А. Кадырова», 2022.

Рабочая программа ординатура Акушерство и гинекология вариативная часть, дисциплина «Практика (амбулаторная)» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерство и гинекологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 11 от 1 июня 2022г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 года, за № 1043, учебным планом Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им.А.А. Кадырова» по основной образовательной программе подготовки ординатора с учетом профиля 31.08.01 – Акушерство и гинекология, а также учебного плана по данной специальности.

© Л.Х. Хасханова, 2022
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им.А.А.Кадырова», 2022

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины.	4
2	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.	4
3	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы.	4-6
4	Трудоемкость дисциплины	6
5	Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	6-10
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).	10
7	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).	10-21
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).	21-22
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля).	22
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).	22-25
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).	26
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).	27-28

Практика (амбулаторная)

1. Цели и задачи практики

Цель практики: формирование профессиональной компетенции ординатора.

Задачи амбулаторной практики:

-получение будущими врачами глубоких практических знаний и навыков по специально сти в условиях будущей работы.

-отработка практических навыков, необходимых для самостоятельной работы в качестве врача акушера-гинеколога.

Работа проводится по индивидуальному плану с учетом их будущей работы. План составляется руководителем врача- ординатора, вносится в дневник.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина **«Практика (амбулаторная)»** Б2.В.01 (П) в рамках специальности **31.08.01 относятся к** вариативной **части Блока 2.**

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Коды и содержание компетенций	**Планируемые результаты обучения:**		
	Знать:	**Владеть навыками:**	**Уметь:**
Профессиональные компетенции:			
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	-организацию и проведение диспансеризации женщин, анализ ее эффективности; - новые современные методы профилактики и в акушерстве и гинекологии; -основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у женщин; - биологические и средовые факторы формирующие здоровье женщин; - практические рекомендации по	- обследованием больного, излеченного от злокачественной опухоли, с целью выявления рецидива или метастазов; - навыками проведения скрининговых программах, диспансеризации больных; -оценкой динамики течения болезни и ее прогноза; -навыками проведения санитарно-просветительской работы; -методами профилактики ранних и поздних послеродовых осложнений;	-осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность; -организовать проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога; -выявить факторы риска развития той или иной акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики;

	профилактике рака шейки матки и алгоритм профилактических осмотров в соответствии с рекомендациями Рабочей группы по патологии шейки матки 2007 г.	- методами профилактики при воспалительных заболеваниях органов малого таза;	-проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития онкологической заболеваемости; -анализировать причины поздней диагностики онкогинекологических заболеваний;
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	-патоморфологию гинекологических заболеваний; -патоморфологию хирургических заболеваний таза и промежности; - патоморфологию акушерских заболеваний; - оценку анатомического состояния плода с целью выявления отклонений от его нормального развития (аномалии развития) без уточнения формы патологии; - определение функционального состояния плода; - оценка дыхательных движений; - оценка двигательной активности; - оценка тонуса; - основные вопросы нормы и патологии в акушерстве; - патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери,	- получения объективной информацию о заболевании - оценки динамики течения болезни и ее прогноза; -сбора анамнеза заболевания; -оценки тяжести состояния больного;	- определить и оценить физическое развитие девочки, девушки, женщины, определить и оценить функциональное состояние женского организма; - сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования; - интерпретировать результаты обследования; - определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования; - получить информацию о заболевании; - выявить общие и специфические признаки заболевания; - оценить тяжесть

	патофизиологию раневого процесса; - физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; - физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода, группы риска. - основные вопросы нормальной и патологической физиологии у здоровой женщины и при акушерско-гинекологической патологии;		состояния больного; - интерпретировать показатели системы гемостаза; - провести дифференциальную диагностику основных заболеваний в гинекологии, обосновать клинический диагноз; - провести дифференциальную диагностику основных заболеваний в акушерстве, обосновать клинический диагноз;

4. Трудоемкость дисциплины.

Практика «Амбулаторная практика»

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 9 зачетных единиц (324 часов).

Вид учебной работы	**Всего часов / зачетных единиц**
Работа в поликлинике (женской консультации): 6 недель	324
Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой
Общая трудоемкость часы зачетные единицы	324
	9

5. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

№	**Виды профессиональной деятельности (ординатора)**	**Место работы**	**Продолжитеность циклов**	**Формируемые профессиональные компетенции**
Второй год обучения				
Амбулаторный прием				

1.	Первичный осмотр женщин, беременных с физиологически протекающей беременностью Первичный осмотр гинекологических больных, беременных с акушерской и экстрагенитальной патологией	Женская консультация филиала РКЦОЗиМИР им. Аймани Кадыровой	324 9 ЗЕТ	ПК-2,ПК-5

5.1. Разделы дисциплины

Работа в женской консультации – 6 недель (9 ЗЕТ) на втором году обучения:

1. Диспансерное наблюдение беременных;
2. Проведение физической и психопрофилактической подготовки беременных к родам;
3. Патронаж беременных и родильниц;
4. Консультирование по вопросам охраны репродуктивного здоровья, применения современных методов профилактики абортов;
5. Обследование и лечение беременных и гинекологических больных;
6. Диспансеризация гинекологических больных, включая реабилитацию;
7. Установление медицинских показаний и направление на санаторно-курортное лечение беременных и женщин с гинекологическими заболеваниями;
8. Искусственное прерывание беременности в ранние сроки, а также выполнение малых гинекологических операций с использованием современных медицинских технологий;
9. Осуществление экспертизы временной нетрудоспособности по беременности, родам, в связи с гинекологическими заболеваниями, определение необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, направление в установленном порядке на медико-социальную экспертизу женщин с признаками стойкой утраты трудоспособности.
10. Диспансерное наблюдение беременных;
11. Проведение физической и психопрофилактической подготовки беременных к родам;
12. Патронаж беременных и родильниц.
13. Консультирование по вопросам охраны репродуктивного здоровья, применения современных методов профилактики абортов;
14. Обследование и лечение беременных и гинекологических больных;
15. Диспансеризация гинекологических больных, включая реабилитацию;
16. Установление медицинских показаний и направление на санаторно-курортное лечение беременных и женщин с гинекологическими заболеваниями;
17. Искусственное прерывание беременности в ранние сроки, а также выполнение малых гинекологических операций с использованием современных медицинских технологий;
18. Осуществление экспертизы временной нетрудоспособности по беременности, родам, в связи с гинекологическими заболеваниями, определение необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, направление в установленном порядке на медико-социальную экспертизу женщин с признаками стойкой утраты трудоспособности.

5.2 ПЕРЕЧЕНЬ УМЕНИЙ И ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

I–профессионально ориентируется по данному вопросу.
II–может использовать приобретенные навыки под руководством специалиста.

III–может самостоятельно применять приобретенные навыки.

Акушерство

№№ п/п	Умения и практические навыки	Уровень освоения
1.	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности	III
2.	Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности	III
3.	Выявление факторов риска развития беременности, проведение профилактики осложнений	III
4.	Правильный выбор и оценка методов исследования беременной и плода, состояния фетоплацентарной системы, проведение профилактики фетоплацентарной недостаточности	III
5.	Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией	III
6.	Определение зрелости шейки матки и готовности организма к родам	III
7.	Интерпретация показателей системы гемостаза и проведение коррекции выявленных нарушений	II
8.	Оценка степени тяжести гестоза, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показания к досрочному родоразрешению, методы родоразрешения	III
9.	Разработка дифференциального плана ведения родильниц после осложненных и оперативных родов. Выбор соответствующих методов лечения и обследований.	III
10.	Проведение профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний в группах риска	III
11.	Составление плана дальнейшего ведения женщин из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в женской консультации	III
12.	Умение провести анализ основных показателей деятельности акушерского стационара и женской консультации.	III

Пренатальная диагностика

№	Умения и практические навыки	Уровень освоения
1.	ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА	II
2.	Первый триместр беременности	II
3.	Выявление плодного яйца	II
4.	Измерение плодного яйца	II
5.	Выявление эмбриона в полости плодного яйца	II
6.	Измерение эмбриона	II
7.	Определение расположения ворсистого хориона	II
8.	Выявление патологии плодного яйца, и эмбриона: – аномальное расположение плодного яйца; – анэмбриония; – неразвивающаяся беременность	II
9.	Эхографические признаки: – угрозы прерывания беременности; – начавшегося аборта; – аборта в ходу	II
10.	Эхография матки и придатков матки	II

11.	**Выявление патологии матки и придатков матки:** – патология миометрия; – аномалии развития матки; – истмикоцервикальная недостаточность; – внематочная беременность; – патологические образования в области придатков матки	II
12.	Подготовка заключения по результатам диагностики	II
13.	Фетометрия	II
14.	Выявление задержки развития плода	II
15.	Оценка анатомического состояния плода с целью выявления отклонений от его нормального развития (аномалии развития) без уточнения формы патологии	II
16.	Определение функционального состояния плода: – оценка дыхательных движений; – оценка двигательной активности; – оценка тонуса	II
17.	Определение степени зрелости плаценты и ее сопоставление с гестационным сроком	II
18.	Измерение толщины плаценты	II
19.	Определение расположения плаценты	II
20.	Выявление патологических включений в структуре плаценты	II
21.	Определение объема околоплодных вод	II
22.	Подготовка заключения по результатам эхографического исследования	II
23.	Допплерографическая диагностика: – маточно-плацентарного кровотока (маточная артерия); – фетоплацентарного кровотока (артерии пуповины); – плодового кровотока (аорта плода)	 II II II
24.	Подготовка заключения по результатам допплерографии	II
25.	КАРДИОТОКОГРАФИЯ Определение базального ритма. Определение вариабельности базального ритма	III
	Определение характера и частоты акцелеаций	III
	Определение характера и частоты децелераций	III
	Подготовка заключения по результатам кардиотокографии.	III

Гинекология

№	Умения и практические навыки	Уровень освоения
1.	Произвести бимануальное влагалищное, ректо-вагинальное исследование и интерпретировать полученные данные	III
2.	Получить объективную информацию о заболевании	III
3.	Выявить специфические признаки гинекологического заболевания	III

4.	Определить показания к госпитализации	III
5.	Оценить тяжесть состояния больной	III
6.	Выработать план ведения больной	II
7.	Определить необходимость применения специфических методов исследования	III
8.	Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры	III
9.	Взятие мазков на онкоцитологию	III
10.	Проведение расширенной кольпоскопии	III
11.	Проведение тестов функциональной диагностики и умение их оценивать	III
12.	Проведение кольпоцитологического исследования	III
13.	Проведение и интерпретация данных УЗИ у гинекологических и онкологических больных, включая трансвагинальное.	II
14.	Зондирование полости матки	III
15.	Взятие аспирата из полости матки	III

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

1. Методические разработки к практическим занятиям:

1.1.Учебное пособие для ординаторов «Артериальные гипертензии вызванные беременностью», составители Л..Х. Хасханова – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, М. Б. Висаитова, Э.С.Нунаева - к.м.н., доцент
доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.

1.2. Учебное пособие для ординаторов «Бактериальные инфекции у беременных женщин», составители Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, Я.В.Мусаева к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.

1.3. Учебное пособие для ординаторов «Инфекционные болезни и беременность», составители Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, Я.В.Мусаева к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.

1.4. Учебное пособие для ординаторов «Физиологический и патологический послеродовый период», составители Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, Я.В.Мусаева к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.

1.5. Учебное пособие для ординаторов «Заболевания шейки матки», составитель М.С.Хациева к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ

1.6. Учебное пособие для ординаторов «Миома матки», составители Л.Х. Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, М.С. Хациева к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.

1.7. Учебное пособие для ординаторов «Доброкачественные опухоли яичников», составители Л.Х. Хасханова – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, М. Б. Висаитова - к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.

7. Фонд оценочных средств для промежуточного контроля

7.1 Вопросы и задания для подготовки к промежуточному контролю

1. Система опроса (анамнез) и осмотра беременных.

2. Исследование внутренних органов.
3. Наружное и внутреннее исследование беременных.
4. Членорасположение, позиция, вид, предлежание плода.
5. Строение женского таза. Клиническое значение размеров женского таза в акушерстве.
6. Кровоснабжение матки и придатков.
7. Мышцы тазового дна, их функции в процессе родового акта.
8. Менструальный цикл и его регуляция. Циклические изменения в гипоталамусе, гипофизе, яичниках, матке.
9. Закономерности становления и угасания репродуктивной функции женщины.
10. Профилактика эмбрио - и фетопатий.
11. Основные мероприятия по снижению мертворождаемости и ранней детской смертности.
12. Роль женских консультаций в перинатальной охране плода.
13. Перинатальная охрана плода. Влияние вредных факторов на плод.
14. Методы объективного исследования гинекологических больных – наружное, двуручное (влагалищное и прямокишечное).
15. Исследование при помощи влагалищных зеркал.
16. Кольпоскопия.
17. Методы исследования функции яичников: цитология влагалищного мазка, симптом "зрачка", симптом растяжения шеечного секрета, кристаллизация шеечного секрета, базальная температура.
18. Биопсия (прицельная, конусовидная), раздельное диагностическое выскабливание, аспирационная биопсия, гистероскопия.
19. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища (кульдоцентез).
20. Определение проходимости маточных труб (гистеросальпингография), лапароскопия, кульдоскопия.
21. Рентгенография органов малого таза в условиях пневмоперитонеума.
22. Биконтрастная гинекография.
23. Цитологическое исследование мазков и гистологическое исследование препаратов. Диагностика с помощью ультразвука (эхография).
24. Диагностика ранних и поздних сроков беременности.
25. Определение срока дородового отпуска и родов.
26. Исследования околоплодных вод (амниоскопия)
27. Ультразвуковое исследование плода;
28. Методы изучения функции плаценты (гормональное, ультразвуковое сканирование, изучение плацентарного кровотока, функциональные пробы).
29. Современные методы исследования состояния плода.
30. Изучение сердечной деятельности (ЭКГ, ФКГ, кардиотахография).
31. Анамнез (жалобы, семейный, специальный, соматические заболевания).
32. Объективные методы исследования.
33. Типы телосложения и распределение жировой клетчатки, оценка полового развития, исследование молочных желез, исследование живота.
34. Аменорея центрального генеза. Методы диагностики. Лечение.
35. Яичниковая и маточная форма аменореи. Диагностика. Лечение.
36. Дисфункциональные маточные кровотечения в пременопаузальном периоде. Диагностика. Лечение.
37. Синдром склерокистозных яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.
38. Предменструальный синдром. Клиника. Лечение.
39. Адреногенитальный синдром. Клиника. Диагностика. Лечение
40. Вульвит. Клиника. Диагностика. Лечение
41. Бартолинит. Клиника. Диагностика. Лечение
42. Инфекционные заболевания влагалища. Клиника. Диагностика. Лечение.
43. Воспалительные заболевания шейки матки. Клиника. Диагностика. Лечение. Эндометрит. Клиника. Диагностика. Лечение.

44. Воспаление придатков матки. Клиника. Диагностика. Лечение. Параметрит. Клиника. Диагностика. Лечение.
45. Пельвиоперитонит и перитонит. Клиника. Диагностика. Лечение.
46. Миома матки. Классификация. Методы диагностики. Показания к хирургическому лечению миом матки.
47. Классификация опухолей яичников (ВОЗ). Доброкачественные опухоли яичников. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
48. Эпителиальные опухоли яичников. Клиника. Диагностика. Лечение. Муцинозные опухоли яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.
49. Опухоли стромы полового тяжа. Клиника. Диагностика. Лечение.
50. Гиперпластические процессы эндометрия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение
51. Эндометриоз женских половых органов. Классификация. Этиология.Патогенез. Методы диагностики.
52. Аденомиоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
53. Рак тела матки. I патогенетический вариант. Диагностика. Лечение.
54. Рак тела матки. Классификация по стадиям. Клиника. Диагностика. Рак тела матки. II патогенетический вариант. Клиника. Диагностика. Лечение.
55. Рак шейки матки. Диагностика преинвазивной стадии рака шейки матки. Лечение.
56. Рак шейки матки. Методы диагностики и принципы лечения в зависимости от стадии процесса.
57. Рак шейки матки. Значение профилактических осмотров. Доброкачественные заболевания шейки матки. Методы диагностики. Лечение.
58. Трофобластическая болезнь. Классификация. Этиология.Пузырный занос. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
59. Хорионкарцинома матки. Клиника. Диагностика. Лечение.
60. Бесплодный брак. Причины женского бесплодия.
61. Планирование семьи. Современные методы контрацепции (естественные, гормональные, внутриматочные, барьерные, хирургические). Правила выбора методов контрацепции. Противопоказания.
62. Внематочная беременность. Общие сведения. Патогенез. Клиника. Диагностика и методы лечения.
63. Редкие формы внематочной беременности.
64. Пороки развития половых органов, инфантилизм, дисгенезия гонад (клинические проявления, диагностика, методы коррекции).
65. Нарушение полового развития. Клинические и гормональные аспекты, диагностика, лечение.
66. Свежие ранения и старые повреждения половых органов.
67. Мочеполовые и кишечно-половые свищи.
68. Инородные тела.
69. Понятие об «остром животе»
70. Клиническая картина и диагностика «острого живота»
71. Дифференциальная диагностика и лечение «острого живота»
72. Климактерический синдром. Клиника. Лечение. Посткастрационный синдром. Клиника. Лечение.
73. Ранний токсикоз беременных. Классификация. Принципы лечения рвоты беременных.
74. Преэклампсия. Этиология. Патогенез. Классификация. Преэклампсия. Клиника. Диагностика. Лечение.
75. Методы оценки степени тяжести преэклампсии.
76. Преэклампсия тяжелой степени тяжести. Стадии. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
77. Эклампсия. Неотложная помощь. Возможные осложнения.
78. Плацентарная недостаточность. Этиология. Патология. Классификация. Диагностика. Лечение.

79. Патология околоплодных вод. Этиология. Патология. Классификация. Диагностика. Лечение.
80. Аномалии пуповины. Этиология. Патология. Классификация. Диагностика. Лечение.
81. Многоплодная беременность. Определение. Классификация. Исторический аспект.
82. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиническая картина. Течение и ведение беременности и родов при многоплодной беременности.
83. Осложнения, свойственные только многоплодной беременности.
84. Узкий таз. Анатомически узкий таз. Классификация. Этиология. Диагностика.
85. Особенности течения и тактика ведения родов при анатомически узком тазе. Выбор метода родоразрешения.
86. Клинически (функционально) узкий таз.
87. Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом. Этиология. Патофизиология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.
88. Профилактика RH-иммунизации.
89. Течение беременности и родов при пороках сердца.
90. Анемия беременных. Классификация. Особенности течения и ведения беременности и родов.
91. Заболевания почек (пиелонефриты) и беременность. Тактика ведения беременности и родов.
92. Аппендицит и беременность. Клиника. Диагностика. Лечение.
93. Сахарный диабет и беременность. Течение беременности и родов.
94. Беременность и заболевания печени (острая желтая атрофия печени, внутрипеченочный холестаз, HELLP -синдром) Клиника. Диагностика. Лечение.

7.2 Примерные варианты тестовых заданий:

При измерении наружной конъюгаты беременная находится в положении

- - стоя
- - лежа на спине
- - на боку с вытянутыми ногами
- + на боку с согнутой в тазобедренном и коленном суставе нижележащей ногой и вытянутой вышележащей
- - на боку с согнутой в тазобедренном и коленном суставе вышележащей ногой и вытянутой нижележащей

Измерение диагональной конъюгаты производят

- - для вычисления индекса Соловьева
- + при влагалищном исследовании
- - с помощью тазомера от верхнего края лона до остистого отростка 5-го поясничного позвонка
- - в положении женщины стоя
- - в положении женщины лежа на боку

Первым приемом Леопольда-Левицкого определяют

- + высоту стояния дна матки
- - характер предлежащей части плода
- - позицию плода
- - вид позиции плода
- - отношение предлежащей части ко входу в малый таз

Вторым приемом Леопольда-Левицкого определяют

- - высоту стояния дна матки
- - характер предлежащей части плода
- + позицию плода
- + вид позиции плода
- + положение плода

Третьим приемом Леопольда-Левицкого определяют

- - высоту стояния дна матки
- + характер предлежащей части
- - позицию плода
- - вид позиции плода
- + баллотирование головки

Шкала и критерии оценивания тестовых заданий.

Оценка	Критерии
«Отлично»	Задание выполнено на 91-100%
«Хорошо»	Задание выполнено на 81-90%
«Удовлетворительно»	Задание выполнено на 51-80%
«Неудовлетворительно»	Задание выполнено на 10-50%

7.3 Примерные ситуационные задачи

1. Пациентка Н. беременна. Известно, что первый день последней менструации был 11.09. Рассчитайте предполагаемую дату родов.
   Эталон ответа: Дата родов - 18.06.
2. В ходе наружного и внутреннего акушерского исследований измерены следующие размеры: -distantia spinarum - 26; -distantia cristarum – 28; -distantia trochanterica - 30; -conjugata extema - 21; -индекс Соловьева - 1,4; -индекс Франка - 12; -conjugata diagonalis - 13,4; -ромб Михаэлиса: вертикальный размер - 13, горизонтальный размер – 12. Какое заключение можно сделать?
   Эталон ответа: Нормальные размеры женского таза.
3. Во время УЗИ в 19 нед. беременности у пациентки М. отмечено, что пуповина содержит два сосуда. Нормально ли это?
   Эталон ответа: Нет, пуповина должна содержать три сосуда: две артерии и одну вену.
4. При влагалищном исследовании размер диагональной коньюгаты составил 13см. Назовите размер истинной коньюгаты.
   Эталон ответа: Размер истинной коньюгаты 11см.
5. При влагалищном исследовании беременной в женской консультации обнаружено, что размер диагональной конъюгаты равен 12 см, а индекс Соловьева - 1,5. Вычислите размер истинной конъюгаты и подтвердите еще тремя способами.
   Эталон ответа: 12 см - 1,5 см = 10,5 см.

Критерии оценивания преподавателем ситуационной задачи:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания ситуационной задачи:

Оценка «*отлично*» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «*хорошо*» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по

существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнения задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «*удовлетворительно*» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка *«неудовлетворительно*» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

7.4 Примерные темы рефератов

№	Темы
1	Преэклампсия Эклампсия. Неотложная помощь. Возможные осложнения
2	Пропедевтика гинекологических заболеваний
3	Беременность и миома матки. Тактика врача при ведении родов.
4	Специальные методы исследования гинекологических больных .
5	Принципы лечения климактерических расстройств
6	Аппендицит и беременность. Клиника. Диагностика. Лечение.
7	Задержка внутриутробного развития плода.Причины.Диагностика.
8	Заболевания почек (пиелонефриты) и беременность. Тактика ведения беременности и родов.
9	Иммунологические методы определения сроков беременности
10	Рак тела матки. Классификация по стадиям. Клиника. Диагностика. Лечение.

Шкалы и критерии оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если: он принимает активное участие в обсуждении, и при этом выражает свою точку зрения аргументировано, обоснованно, приводит доказательственную базу, хорошо знает основную канву происходивших событий и явлений, способен выявлять и анализировать их причины и последствия, выстраивать причинно-следственные цепочки;

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если: он принимает активное участие в работе, хорошо знает канву происходивших событий и явлений, но при этом не всегда в полной мере может обоснованно и аргументировано обосновать свою точку зрения, имеет проблемы при приведении доказательной базы своих суждений, при выстраивании причинно-следственных цепочек;

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если: он не очень активно участвовал в обсуждении, в работе имеет поверхностные знание о происходивших событиях и явлениях и не может убедительно сформулировать, и отстоять свою точку зрения.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если: он практически не принимал участие в обсуждении темы реферата, не обладает достаточным количеством знаний по рассматриваемой проблеме, не может сформулировать свое отношение к ней, аргументировать ее.

7.5 Примерные темы докладов

№	Темы

1	Беременность и эндокринная патология.
2	Синдром Шихена.
3	Анемия беременных. Классификация. Особенности течения и ведения беременности и родов.
4	Сепсис в акушерсве.
5	Аменорея
6	Предменструальный синдром. Клиника. Лечение.
7	Бесплодный брак. Причины женского бесплодия. Диагностика.
8	Климактерический синдром. Клиника. Лечение.
9	Аденомиоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
10	Миома матки. Классификация. Методы диагностики. Показания к хирургическому лечению миом матки.

Шкалы и критерии оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если: он принимает активное участие в обсуждении, и при этом выражает свою точку зрения аргументировано, обоснованно, приводит доказательственную базу, хорошо знает основную канву происходивших событий и явлений, способен выявлять и анализировать их причины и последствия, выстраивать причинно-следственные цепочки;

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если: он принимает активное участие в работе над докладом, хорошо знает канву происходивших событий и явлений, но при этом не всегда в полной мере может обоснованно и аргументировано обосновать свою точку зрения, имеет проблемы при приведении доказательной базы своих суждений, при выстраивании причинно-следственных цепочек;

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если: он не очень активно участвовал в обсуждении, в работе над докладом, имеет поверхностные знание о происходивших событиях и явлениях и не может убедительно сформулировать, и отстоять свою точку зрения.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если: он практически не принимал участие в обсуждении темы доклада, не обладает достаточным количеством знаний по рассматриваемой проблеме, не может сформулировать свое отношение к ней, аргументировать ее.

7.6 Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства	
Амбулаторный прием				
1	Первичный осмотр женщин, беременныхженщин с физиологически протекающей беременностью	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Практические навыки	1 4 5 5
1.1	Репродуктивная система женщины	ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 6 7

1.2	Акушерско-гинекологическая помощь в Российской Федерации	ПК-2	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Практические навыки	1 4 3 8
1.3	Методы исследования в гинекологии	ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Практические навыки	1 10 6 3
1.4	Диагностика беременности и определение ее сроков	ПК-5	Тестирование Собеседование Реферат Практические навыки	1 2 1 8
1.5	Обследование беременной	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 3 4
1.6	Дополнительные методы исследования	ПК-5	Тестирование Собеседование Реферат Практические навыки	1 2 1 15
Амбулаторный прием				
2	Первичный осмотр гинекологических больных,беременных женщин с акушерской и экстрагенитальной патологией	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Реферат Практические навыки	1 3 1 19
2.1	Нарушение менструального цикла	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 3 5

			Доклад	2
2.2	Нейроэндокринные синдромы в гинекологии	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Доклад Решение ситуационных задач	1 3 1 4
2.3	Воспалительные заболевания женских половых органов	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Практические навыки	1 4 5 2
2.4	Доброкачественные опухоли и предраковые заболевания женских половых органов	ПК-2, ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Доклад Практические навыки	1 5 4 1 2
2.5	Эндометриоз	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Доклад	1 2 4 1
2.6	Злокачественные заболевания женских половых органов	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Реферат Практические навыки	1 5 7 1 4

2.7	Трофобластическая болезнь	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 2 2
2.8	Планирование семьи	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Доклад	1 2 5 1
2.9	Внематочная беременность	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 2 4
2.10	Нарушение развития женской половой системы	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 2 4
2.11	Травмы женских половых органов и их последствия	ПК-2, ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 3 4
2.12	«Острый живот» в гинекологии	ПК-2, ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 3 3
2.13	Расстройства климактерии	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование	 2

			Реферат Доклад	1 1
3	Токсикоз беременных и гестоз	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Реферат	1 5 4 1
3.1	Патология фетоплацентарной системы	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Реферат Практические навыки	1 3 1 5
3.2	Многоплодная беременность	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 3 4
3.3	Аномалии костного таза	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 3 4
3.4	Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом	ПК-2,ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 2 5
3.5	Патология послеродового периода	ПК-2,ПК-5	Тестирование Решение ситуационных задач Доклад	1 3 1

			Практические навыки	2
3.6	Беременность при экстрагенитальных заболеваниях	ПК-2,ПК-5	Тестирование Доклад Собеседование Реферат	1 2 6 2

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).

8.1 Основная литература:

1. Барановская Е.И. Акушерство [Электронный ресурс]: учебник/ Барановская Е.И.— Электрон.текстовые данные.— Минск: Выш. школа, 2014.— 288 c.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/35454.html.— ЭБС «IPRbooks»

2. Айламазян Э.К. Акушерство [Электронный ресурс]/ Айламазян Э.К.— Электронные текстовые данные.— СПб.: Спец. Лит, 2010.— 545 c.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/45642.html.— ЭБС «IPRbooks»

3. Айламазян Э.К. Акушерство: учебник [Электронный ресурс] / Айламазян Э.К. -7-е изд., испр. и доп. 2010. - 543 с. – Режим доступа: (www.studentlibrary.ru) (ЭБС «Консультант студента»)

4. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html

5. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Айламазян Э. К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433164.html

6. Акушерство [Электронный ресурс] / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427613.html

7. Дзигуа М.В., Физиологическое акушерство [Электронный ресурс] / Дзигуа М.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-2611-1 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426111.html

8.2. Дополнительная учебная литература:

1.Акушерство [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. Н. Занько, Л. Е. Радецкая, И. М. Арестова [и др.] ; под ред. С. Н. Занько, Л. Е. Радецкая. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2013. — 735 c. — 978-985-06-2171-9. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/24050.html

2.Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438602.html

3. Грудное вскармливание [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т.Н. Углева, А.Н. Дурыгин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2406.html

4. Ушакова Г.А. Акушерство в алгоритмах [Электронный ресурс]: учебное пособие по ведению

родов для клинических ординаторов и интернов/ Ушакова Г.А., Григорук Н.П., Новикова О.Н.— Электронные текстовые данные.— Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2009.— 156 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6103.html.— ЭБС «IPRbooks»
5. Радзинский В.Е., Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 944 с. - ISBN 978-5-9704-2896-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428962.html
6. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Славянова И.К., - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://www.iprbookshop.ru/116223.html
114..Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом. [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кантильный В.А., Беришвили М.В., Мурашко А.В..,- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970465165.html
7..Клинические нормы. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Белокриницкая Т.Е., Артымук Н.В.,- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970451847.html
8.Клинические фармакология. Акушерство. Гинекология . Бесплодный брак. [Электронный ресурс] : учебное пособие /под редакцией Радзинский В.Е., Ших Е.В.,- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970460313.html
9.Схемы лечения. Акушерства и гинекология. [Электронный ресурс] : учебное пособие /под редакцией Серова В.Н.,- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785423503659.html
10.Заболевания сердца у беременных [Электронный ресурс] : учебное пособие / Мравян С.Р., Петрухин В.А.,Федорова С.И., Пронина В.П.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970457161.html
11.Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970447390.html
12..Вульвовагинальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Диагностика, лечение, реабилитация [Электронный ресурс] / Н. М. Подзолкова, Л. Г. Созаева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970455821.html

8.3. Периодические издания

1.Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии. Под ред. Журнал по предмету гинекология для студентов Кулакова В.И., Прилепской В.Н., Радзинского В.Е.2010, М.: ГЭОТАР - Медиа
2.ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ (ПО ИТОГАМ XV ВСЕРОССИЙСКОГО НАУЧНОГО ФОРУМА «МАТЬ И ДИТЯ») *Эйныш Е.А., Крот И.Ф.* Проблемы здоровья 2015. № 4 (42). С. 153-157.
3.НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ Сборник научных трудов Дальневосточной региональной научно-практической конференции с международным участием /Ответственный редактор Т.Ю. Пестрикова. 2014.
4.ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ *Белокриницкая Т.Е., Тарбаева Д.А., Анохова Л.И., Белозерцева Е.П., Фролова Н.И.*Читинская государственная медицинская академия. Чита, 2014.
5.ЭМБОЛИЗАЦИЯ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ *Доброхотова Ю.Э., Капранов С.А., Кнышева И.Г., Хачатрян А.С., Ибрагимова Д.М., Алиева А.А., Джобава Э.М., Гришин И.И.* Российский медицинский журнал. 2014. № 1. С. 42-47. 6.Акушерство и гинекология. *Сухих Г.Т., Серов В.Н., Баранов И.И.* 2014. № 2. С. 3-8.

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» (ДАЛЕЕ - СЕТЬ «ИНТЕРНЕТ»), НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Операционная система Windows
Интернет-ресурсы

1.https://dlib.eastview.com
2. www.iprbookshop.ru
3. www.studmedlib.ru
4. http://www.library.nhs.uk
5. http://www.ifhealth.ru

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «Практика (амбулаторная)» В ОРДИНАТУРЕ

Тест – это инструмент оценивания обученности ординаторов, состоящий из системы тестовых заданий, стандартизованной процедуры проведения, обработки и анализа результатов. Преподаватель должен определить ординаторам исходные данные для подготовки к тестированию: назвать разделы (темы, вопросы), по которым будут задания в тестовой форме и теоретические источники для подготовки. Подготовка предполагает проработку лекционного материала, составление в рабочих тетрадях вспомогательных схем для наглядного структурирования материала с целью упрощения его запоминания. Обращать внимание на основную терминологию, классификацию, отличительные особенности, наличие соответствующих связей между отдельными процессами.
Ситуационная задача – это вид учебного задания, имитирующий ситуации, которые могут возникнуть в реальной действительности. Решение ситуационных задач осуществляется с целью проверки уровня навыков (владений) ординатора по решению практической ситуационной задачи.

Решение ситуационных задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на практических занятиях как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения ситуационных задач. При этих условиях ординатор не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.
При самостоятельном решении поставленных задач нужно обосновывать каждый этап действий, исходя из теоретических положений курса. Если ординатор видит несколько путей решения задачи, то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала решения поставленных задач составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение ситуационных задач следует излагать подробно, нужно сопровождать комментариями, схемами и рисунками (при необходимости).
Следует помнить, что решение каждой ситуационной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный результат следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи.

Доклад – вид самостоятельной научно-исследовательской работы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы; приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. В докладе соединяются три качества исследователя: умение провести исследование, умение преподнести результаты слушателям и квалифицированно ответить на вопросы. Выступление обычно длится 10-15 минут. Структура доклада: Титульный лист; Оглавление; Введение; Основная часть; Заключение; Список использованной литературы (библиография).
Общая структура текста доклада может быть следующей:

1. Формулировка темы исследования (причем она должна быть не только актуальной, но и оригинальной, интересной по содержанию).

2. Актуальность исследования (чем интересно направление исследований, в чем заключается его важность, какие ученые работали в этой области, каким вопросам в данной теме уделялось недостаточное внимание, почему учащимся выбрана именно эта тема).

3. Цель работы (в общих чертах соответствует формулировке темы исследования и может уточнять ее).

4. Задачи исследования (конкретизируют цель работы).

5. Гипотеза (научно обоснованное предположение о возможных результатах исследовательской работы).

6. Методика проведения исследования (подробное описание всех действий, связанных с получением результатов).

7. Результаты исследования. Краткое изложение новой информации, которую получил исследователь в процессе наблюдения или эксперимента. При изложении результатов желательно давать четкое и немногословное истолкование новым фактам. Полезно привести основные количественные показатели и продемонстрировать их на используемых в процессе доклада графиках и диаграммах.

8. Выводы исследования. Умозаключения, сформулированные в обобщенной, конспективной форме. Они кратко характеризуют основные полученные результаты и выявленные тенденции. Выводы желательно пронумеровать: обычно их не более 4 или 5.

Научившись правильно выступать с докладом, ординатор закладывает основы своей профессиональной успешности.

Реферат (от лат. peferre - докладывать, сообщать) - это либо доклад на определенную тему, включающий обзор соответствующих литературных и других источников, либо изложение содержания научной работы, книги и т.п.

Реферат - это самостоятельная научно-исследовательская работа обучающегося, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы; приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Содержание материала должно быть логичным, изложение материала носит проблемно-поисковый характер.

Объем реферата - 10-15 страниц на компьютере через 1,5 интервала, шрифт – 14;

Выбор темы реферата определяется по предложенной тематике. Если же вас заинтересует какая-либо тема, не указанная прямо или косвенно в Программе, - согласуйте её с преподавателем. Перед написанием реферата, обязательно посоветуйтесь с преподавателем.

Этапы работы над рефератом:

-подбор и изучение основных источников по теме (как правило, не менее 8-10);

-составление библиографии;

-обработка и систематизация информации. Пользуясь закладками, отметьте наиболее существенные положения, фрагменты или сделайте выписки;

-разработка плана реферата;

-написание реферата;

-в заключении к реферату обязательно выразите свое отношение к рассматриваемой теме, ее содержанию;

-перечитайте текст и отредактируйте его;

-публичное выступление с результатами исследования.

Содержание работы должно отражать:

-знание современного состояния проблемы;

-обоснование выбранной темы;

-использование известных результатов и фактов;

-полноту цитируемой литературы, ссылки на работы ученых, занимающихся данной проблемой;

-актуальность поставленной проблемы;

-материал, подтверждающий научное, либо практическое значение в настоящее время.

Компоненты содержания

1. Титульный лист.

2. План-оглавление (в нем последовательно излагаются название пунктов реферата, указываются страницы, с которых начинается каждый пункт).

3. Введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяется значимость и актуальность выбранной темы, указывается цель и задачи реферата, дается анализ использованной литературы).

4. Основная часть (даются все определения понятий, теоретические рассуждения, исследования автора или его изучение проблемы).

5. Заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме реферата, ваши собственные выводы о проделанной работе, о перспективах дальнейшего исследования темы).

6. Список литературы (в соответствии со стандартами).

Требования к оформлению работы
1. Работа оформляется на белой бумаге (формат А-4) на одной стороне листа.
2. На титульном листе указывается: полное название университета, института, кафедры; тема реферата (по центру листа); внизу с правой стороны листа Ф.И.О. автора, направление; Ф.И.О., ученая степень и должность научного руководителя.
3. Обязательно в реферате должны быть ссылки на используемую литературу.
4. Должна быть соблюдена последовательность написания библиографии.
5. Приложения: чертежи, рисунки, графики не входят в общий объем работы.
6. Объем работы: 10-15 листов машинописного текста.

Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Практика (амбулаторная)»

Обязанности обучающихся на практике:
-явиться на место практики в установленный приказом срок;
-выполнять индивидуальный календарно-тематический план, в установленном объеме и сроки;
-соблюдать все указания руководителей практики по качественной проработке разделов плана;
-оперативно оформлять всю документацию по написанию отчета о практике;
-в течение практики вести учет ее прохождения и делать систематические записи в дневнике;
-соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации (предприятия);
-строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
-представить руководителю от университета письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики.
Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско- преподавательским составом (ППС) кафедры.
Успешное усвоение учебной дисциплины **«Практика (амбулаторная)»** предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестированийи дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.
В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь ввиду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Методические требования к порядку прохождения практики представлены в дневнике учета работы врача-ординатора, и заполняются ординатором. Формы в дневнике представлены ниже:

I (II, III, IV) квартал каждого года обучения

_____20_г.
месяц

Раздел индивидуального плана отделения

№ п/п	**1.Первичная консультация больных (диагнозы заболеваний)**	Число больных за каждый семестр			Подпись заведующего отделением
		I	III	Всего	
1					
2					

3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

№ п/п	2.Диагностические и лечебные мероприятия	Число больных за каждый семестр			Подпись заведующего отделением
		I	III	Всего	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

№ пп	3. Самостоятельно выполненные консультации	Число больных за каждый семестр			Подпись заведующего отделением
		I	III	Всего	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

10					

№ пп	4. Ассистирование на консультациях	Число больных за каждый семестр			Подпись заведующего отделением
		I	III	Всего	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Изученная медицинская литература:

_____

_____

_____

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Электронный конспект лекций (по всем темам и разделам)
2. Тесты для компьютерного тестирования (для рубежного и промежуточного контроля).
3. Программа для обучающего тестирования «А – ТЕСТ».
4. Письменные работы выполняются с использованием текстового редактора MSWORD, MSEKSEL – для таблиц, диаграмм и MSPower-Point – для подготовки слайдов и презентаций
5. Системные программные средства: Microsoft Windows XP, Microsoft Vista.
6. Прикладные программные средства: Microsoft Office 2007 Pro, FireFox, Microsoft Power Point.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для освоения дисциплины ординатуры «Практика амбулаторная» обеспечены всей необходимой материальнотехнической базой ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет» Медицинский институт.

Наименование специализированных аудиторий	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Россия, 364024, Чеченская Республика г. Грозный ул. А. Шерипова, 32, Корпус 2, Литер А.	
Аудитория № 01 (для самостоятельной работы)	Аудитория № 01 оснащена мультимедийным короткофокусный проектор EPSON и интерактивной доской PoliVision, ноутбук ASUS в кол-ве 2, подключенный к Интернету. Аудитория, оборудована фантомной и симуляционной

	техникой, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства, позволяющие обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально: Набор из 5 моделей «Стадии беременности»-2шт. Модель различных стадий родов 2шт. Набор из моделей «Стадии беременности» 3В – 2шт Модель эмбрионального развития 12 стадий -2шт. Модель эмбриона 25-кратное увеличение - 2 шт. Модель беременности.3 части - 2 шт. Модель женского таза 3части- 3 шт. Модель женского таза со связками, 3 части – 4 шт. Модель для обучения самообследования молочной железы ,3 отд. М-железы – 2 шт. Модель таза с половыми органами,3 части -2 шт. Модель скелета жен таза с подвижными головками бедренных костей – 3 шт. Модель черепа плода – 2 шт. Модель женского таза 2 части – 2 шт. Модель скелета женского таза – 2 шт. Модель женского таза со связками, сосудами, нервами, мышцами тазового дна и органов – 2 шт. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенны специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиям (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, стетоскоп акушерский, тазомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, КТГ (кардиотокограф), облучатель бактерицидный, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, ультразвуковой аппарат, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. А.А. КАДЫРОВА »

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Акушерство и гинекология»

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Акушерство и гинекология»

По дисциплине «Практика в стационаре»

Специальность	Акушерство и гинекология
Код специальности	31.08.01
Квалификация (степень)	Врач акушер - гинеколог
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б2.Б.01 (П)
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	64 /2304

Грозный, 2022

Хасханова Л.Х. Рабочая программа ординатура специальности Акушерство и гинекология по дисциплине «Практика в стационаре» [Текст] / Сост. Л.Х. Хасханова – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им.А.А. Кадырова», 2022.

Рабочая программа ординатура Акушерство и гинекология по дисциплине **«Практика в стационаре»** рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерство и гинекологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 11 от 1 июня 2022 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 года, за № 1043, учебным планом Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им.А.А. Кадырова» по основной образовательной программе подготовки ординатора с учетом профиля 31.08.01 – Акушерство и гинекология, а также учебного плана по данной специальности.

© Л.Х. Хасханова, 2022
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им.А.А.Кадырова», 2022

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины.	4
2	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.	4
3	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы.	4-7
4	Трудоемкость дисциплины	7
5	Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	8-16
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).	17
7	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).	17-31
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).	31-33
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля).	33
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).	33-45
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).	45
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).	45-47

ПРАКТИКА В СТАЦИОНАРЕ

Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах).

1.Цели и задачи практики

Цель практики: формирование профессиональной компетенции ординатора.

Задачи стационарной практики:

Основная задача практики - получение будущими врачами глубоких практических знаний и навыков по специальности в условиях будущей работы.

Основная часть подготовки врачей-ординаторов это отработка практических навыков, необходимых для самостоятельной работы в качестве врача акушера-гинеколога. Работа проводится по индивидуальному плану с учетом их будущей работы. План составляется руководителем врача- ординатора, вносится в дневник.

Врач-ординатор работает в качестве ординатора родильного дома, гинекологического отделения под руководством опытных врачей, которые утверждены руководителями ординаторов; ведет 5-8 больных и три раза в месяц дежурит врачом дежурной бригады по больнице или врачом в родильном отделении и по клинике.

При проведении ординатуры врачу-ординатору необходимо обеспечить курирование больных с заболеваниями, согласно всех разделов учебного плана и программы.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина «Практика в стационаре» **Б2.Б.01 (П)** в рамках специальности **31.08.01 относятся к** базовой **части Блока 2.**

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Коды и содержание компетенций	**Планируемые результаты обучения:**		
	Знать:	**Владеть навыками:**	**Уметь:**
Профессиональные компетенции:			
ПК-5 готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	-патоморфологию гинекологических заболеваний; -патоморфологию хирургических заболеваний таза и промежности; - патоморфологию акушерских заболеваний; -оценку анатомического состояния плода с целью выявления отклонений от его нормального развития (аномалии развития) без уточнения формы патологии; -определение	-получения объективной информацию о заболевании -оценки динамики течения болезни и ее прогноза; -сбора анамнеза заболевания; -оценки тяжести состояния больного.	-определить и оценить физическое развитие девочки, девушки, женщины, определить и оценить функциональное состояние женского организма; -сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования; -интерпретировать результаты обследования; -определять функциональное

	функционального состояния плода; -оценку дыхательных движений; -оценку двигательной активности; -оценку тонуса; -основные вопросы нормы и патологии в акушерстве; -патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса; -физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; -физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода, группы риска. -основные вопросы нормальной и патологической физиологии у здоровой женщины и при акушерско-гинекологической патологии.		состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования; -получить информацию о заболевании; -выявить общие и специфические признаки заболевания; -оценить тяжесть состояния больного; -интерпретировать показатели системы гемостаза; -провести дифференциальную диагностику основных заболеваний в гинекологии, обосновать клинический диагноз; -провести дифференциальную диагностику основных заболеваний в акушерстве, обосновать клинический диагноз.
ПК-6 готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	-основы патогенетического подхода при проведении терапии и профилактики акушерской патологии; -основые современные методы профилактики и лечения в акушерстве; -принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений; -организацию акушерской помощи женскому населению; -вопросы управления и планирования акушерской помощи;	-купирования болевого синдрома; -обезболивания в акушерстве; -фармакотерапии в акушерстве, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию; -лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, пре и эклампсия, разрыв матки;	-оказать необходимую помощь при гиповолемическом, септическом, анафилактическом, кардиогенном шоке, судорожных припадках, острой почечной недостаточности, острой задержке мочи, клинике острого живота, купировании приступов острой боли, различных видах кровотечений в акушерстве. -определить объем и последовательность лечебных мероприятий; -определить показания к госпитализации, организовать ее в

	- основы фармакотерапии в клинике акушерских болезней; -фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, применяемых в акушерстве; - показания и противопоказания, режим назначения и возможные побочные действия основных лекарственных групп.	-определения объема и последовательности необходимых лечебных мероприятий; -ассистенции при ушивании разрыва промежности III степени; - наложения выходных акушерских щипцов, ассистенция при наложении полостных акушерских щипцов; -ассистенции на плодоразрушающих операциях; -ассистенции на операциях надвлагалищной ампутации матки, экстирпации матки; -снятия швов с промежности и с передней брюшной стенки; -наложения вторично-отсроченных швов на промежность; -вакуум-аспирации содержимого полости матки; -лаважа полости матки; -выскабливания полости матки; -оценки состояния новорожденного по шкале В.Апгар; -первичного осмотра новорожденного; -первичного туалета новорожденного; -участия в операции заменного переливания крови; -участия в реанимационных мероприятиях по борьбе с асфиксией новорожденного (интубация, методика искусственной и аппаратной вентиляции легких); -венопункции; -веносекции; -неотложной помощи при тяжелых формах ОПГ-гестоза (преэклампсия, эклампсия);	соответствии с состоянием больного; -провести дифференциальную диагностику основных заболеваний в акушерстве, обосновать клинический диагноз; -обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям; -разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции; -определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить трансфузию компонентов крови, выявить возможные посттрансфузионные реакции и осложнения и своевременно начать их лечение; -обосновать наиболее целесообразный вид и объём операции в зависимости от выявленного заболевания; -участвовать в акушерских операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента; -разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; -рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов; -правильно оценить противопоказания к сохранению беременности; -провести амниотомию; -провести эпизио-перинеотомию; провести зашивание

		-неотложной помощи при острой почечной, печеночной, дыхательной недостаточности, постгипоксическом отеке головного мозга, ДВС-синдроме; -ассистенции на операции кесарева сечения.	разрывов промежности 1 и 2 степени; - провести контрольное ручное обследование стенок послеродовой матки; - провести ручное отделение плаценты и выделение последа; -организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога.

4. Трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 64 зачетных единиц (2304 часов).

Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий	**Трудоемкость, часов**		
	I год	**II год**	**Всего**
Общая трудоёмкость - 42 недели и 7 дней	34 ЗЕТ 1224 часов	30 ЗЕТ 1080 часов	64 ЗЕТ 2304 часов
Акушерство:			
Отделение патологии беременных – 6 недель 7 дней – 10 ЗЕТ	10 (360)		10 (360)
Родильное отделение - 10 недель - 15 ЗЕТ	15 (540)		15 (540)
Послеродовое отделение 4 недели – 6 ЗЕТ	6 (216)		6 (216)
Отделение новорожденных 2 недели – 3 ЗЕТ	3 (108)		3 (108)
Гинекология:			
Отделение оперативной -10 недель (15ЗЕТ) и консервативной гинекологии – 10 недель (15 ЗЕТ)		30 (1080)	30 (1080)
Вид итогового контроля	Зачет	Зачет	Зачет

5.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продол житель ность циклов	Формируемые профессиональные компетенции
Первый год обучения				
Практика в стационаре **Б2.Б.01 (П)**				
1.	Курация больных, участие в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Участие в диагностических и лечебных мероприятиях, ассистирование на операции, под руководством преподавателей, дежурство в отделении.	Отделение патологии беременности, родильное отделение, послеродовое отделение, отделение новорожденных РКЦОЗиМИР им. Аймани Кадыровой и в ГБУ КБ№4 г.Грозного	34 ЗЕТ 1224 часов	**ПК-5,ПК-6**

Второй год обучения				
	Курация больных, участие в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Участие в диагностических и лечебных мероприятиях, ассистирование на операции, под руководством преподавателей, дежурство в отделении.	Гинекологиче ское отделение в РКЦОЗиМИР им. Аймани Кадыровой и в ГБУ КБ№4 г.Грозного	30 ЗЕТ 1080 часов	**ПК-5,ПК-6**

Структура практики

Освоение практических навыков разделено на 2 года: 1 год обучения– акушерство, 2 год обучения – гинекология.

Акушерство:

Отделение патологии беременных– 6 недель и 7дней -10 ЗЕТ
Родильное отделение – 10 недель - 10 ЗЕТ
Послеродовое отделение – 4 недели – 6 ЗЕТ
Отделение новорожденных– 2 недели – 3 ЗЕТ

Гинекология:

Отделение оперативной и консервативной гинекологии– 20 недель – 30 ЗЕТ (1080 часов).

Практические навыки приобретаются также при несении дежурств в родильном зале (4 дежурства в месяц на первом году обучения и 4 дежурства в месяц на 2 году обучения).

5.1. Содержание разделов дисциплины

Акушерский стационар

Отделение патологии беременных – 6 недель и 7 дней - 10 ЗЕТ

Перечень практических профессиональных навыков:

1. Методы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда- Левицкого, измерение размеров таза, определение предполагаемого веса плода), влагалищное исследование.
2. Определение степени «зрелости» шейки матки.
3. Аускультация сердечных тонов плода.
4. Определение биофизического профиля плода.
5. Определение срока беременности и родов.
6. Амниоскопия.
7. Кардиотография плода, интерпретация результатов.
8. Интерпретация результатов ультразвукового исследования плода при различных сроках беременности.
9. Ассистенция на операции кесарево сечение.

Родильное отделение - 10 недель - 15 ЗЕТ

Перечень практических профессиональных навыков:

1. Приемы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда- Левицкого).
2. Проведение влагалищного исследования
3. Амниотомия.
4. Прямая и непрямая кардиотокография плода.
5. Ведение родов при головном предлежании плода.
6. Ведение родов при тазовом предлежании плода (пособия по Н.А.Цовьянову)
7. Ассистенция на операции классического ручного пособия при тазовых предлежаниях.
8. Ручное обследование полости матки и наружно-внутренний массаж матки.
9. Ручное отделение плаценты и выделение последа.
10. Ручное отделение и выделение задержавшихся долей плаценты или оболочек.
11. Наложение шва на шейку матки по Лосицкой.
12. Ассистенция на операции кесарева сечения.
13. Осмотр мягких родовых путей, опорожнение и ушивание гематом, разрывов стенок влагалища, ушивание разрывов промежности I и II степени, обнаружение и ушивание разрывов шейки матки, перинеорафия.
14. Ассистенция при ушивании разрыва промежности III степени.
15. Наложение выходных акушерских щипцов, ассистенция при наложении полостных акушерских щипцов.
16. Ассистенция на плодоразрушающих операциях.
17. Определение группы крови и резус-фактора.
18. Переливание крови и препаратов крови.
19. Ассистенция на операциях надвлагалищной ампутации матки, экстирпации матки.

Послеродовое отделение и отделение новорожденных - 4 недель (6 ЗЕТ)

Перечень практических профессиональных навыков:

1. Диагностика инволюции матки.
2. Снятие швов с промежности и с передней брюшной стенки.
3. Ведение инфицированных ран промежности и передней брюшной стенки.
4. Наложение вторично-отсроченных швов на промежность.
5. Вакуум-аспирация содержимого полости матки.
6. Лаваж матки.
7. Выскабливание полости матки.
8. Гемотрансфузия.

Гинекологический стационар

Отделение оперативной консервативной гинекологии – 10 недель (15 ЗЕТ)

Перечень практических профессиональных навыков:

1. Выполнение прямой микроскопии нативных (влажных) мазков.
2. Взятие материала из уретры, шейки матки, влагалища для микроскопического и культурального исследования.
3. Забор мазков дакроновым тампоном или щеточкой из уретры цервикального канала для люминисцентной микроскопии.
4. Взятие штрих-биопсии (ЦУГ) эндометрия с помощью кюретки и методом вакуумной биопсии (метод Пайпеля).
5. Пункция заднего свода влагалища.
6. Гистеросальпингография.
7. Раздельное выскабливание полости матки и цервикального канала.
8. Ассистенция на полостных операциях и лапароскопиях.
9. Самостоятельное выполнение операций на придатках (тубэктомии, овариоэктомии, удаление придатков).
10. Сбор углубленного анамнеза.
11. Методика обследования больных патологией органов малого таза.
12. Техника ректо-вагинального исследования.
13. Взятие мазков на онкоцитологию.
14. Методы диагностики фоновых и предраковых заболеваний тела и шейки матки: ознакомиться с показаниями, техникой выполнения гистероскопии и лапароскопии, прицельной биопсии шейки матки, удаления полипа цервикального канала, конизацией шейки матки различными способами.
15. Принципы предоперационной подготовки больных с опухолями органов гениталий.
16. Принципы ведения послеоперационных больных.
17. Дилятация цервикального канала;
18. Кюретаж полости матки;
19. Электрическая вакуум-аспирация содержимого полости матки с целью прерывания беременности;
20. Мануальная вакуум-аспирация содержимого полости матки с целью прерывания беременности и/или аспирации эндометрия;
21. Лапаротомия: нижнесрединная, по Пфанненштилю;
22. Удаление маточной трубы с плодовместилищем, энуклеация кисты яичника, миомэктомия субсерозного миоматозного узла на ножке;
23. Окклюзия маточных труб по Померою или путём коагуляции во время гинекологической операции, а также в интервальном периоде.

Отделение консервативной гинекологии – 10 недель **(15 ЗЕТ)**

Перечень практических профессиональных навыков:

- Организовать лечебно-диагностический процесс условиях стационара, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога;
- Выявить факторы риска развития той или иной гинекологической патологии;
- Освоить методы физикального обследования пациенток: наружный осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация);
- Гинекологическое исследование: осмотр наружных половых органов, спекулоскопия влагалища и шейки матки, влагалищно-абдоминальное, ректо-абдоминальное, ректо-вагинальное бимануальное исследование;
- Взятие материала из половых путей для микроскопического, микробиологического, молекулярно-генетического исследования;
- Взятие материала для морфологического исследования из матки (пайпель-биопсия);
- Взятие материала для морфологического исследования из шейки матки (ножевая, щипцовая, петлевая биопсия);
- Кольпоскопия;
- Выбор метода контрацепции, определение показаний и противопоказаний, консультирование;
- Введение медь- и левоноргестрелсодержащего внутриматочного контрацептива;
- Вести медицинскую документацию;
- Анализировать основные показатели деятельности лечебнопрофилактического учреждения;
- Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития гинекологической заболеваемости;
- Подготовить необходимую документацию в аттестационную комиссию на получение квалификационной категории;
- Применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после операций удаления органов репродуктивной системы;
- Владеть методами определения и оценки физического развития девочки, девушки, женщины, методами определения и оценки функционального состояния женского организма;
- Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств при гинекологических заболеваниях;
- Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения у гинекологических больных;
- Проводить научные исследования по полученной специальности.

Перечень практических профессиональных навыков

1.Работа в профильных отделениях.

2. Ведение больных под руководством сотрудников кафедры и опытных врачей. Оформление историй болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов.

3. Представление больных заведующему отделением, ассистенту, доценту, профессору.

4. Участие в консилиумах, тематических разборах больных.

5. Работа в процедурном кабинете: забор крови, внутривенные инъекции, переливание крови и кровезаменителей.

6. Работа в кабинете УЗИ: присутствие при УЗИ органов малого таза, плода, плаценты, ДТТМ.

7. Присутствие и участие (доклады) на клинических конференциях, разборах клинических случаев.

Объем, практической работы ординатора составляет:

1. Клиническое обследование и ведение беременных женщин и гинекологических больных: сбор анамнеза;
2. Общий осмотр, акушерский и гинекологический осмотр, клиническое обследование больного;
3. Заполнение разделов истории болезни (родов).
4. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза;
5. Составление плана родов.
6. Определение необходимости госпитализации гинекологического больного (беременной) или возможности амбулаторного лечения.
7. Составление плана обследования беременной женщины или гинекологического больного. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
8. Обоснование лечения гинекологический больных.
9. Оформление медицинской документации на стационарного больного (беременную) (история болезни (родов), лист назначений, экстренное извещение)
10. Навыки оказания лечебно-диагностической помощи в условиях стационара:

- составление плана ведения гинекологического больного;
- составление плана ведения беременности и родов.

Выполнение следующих манипуляций:

- Методы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда, измерение размеров таза, определение предполагаемого веса плода, измерение высоты дна матки и окружности живота), влагалищное исследование;
- Определение степени зрелости шейки матки;
- Определение степени раскрытия маточного зева;
- Аускультация сердечных тонов плода;
- Мануальная оценка частоты, продолжительности и интенсивности схваток, определение конфигурации головки плода по наружным данным;
- Определение срока беременности и родов по объективным данным;
- Снятие КТГ плода, интерпретация полученных результатов;
- Амниотомия;
- Ведение родов при головном предлежании плода;
- Ведение родов при тазовом предлежании плода (пособие по Н.А. Цовьянову);
- Классическое ручное пособие при тазовых предлежаниях плода;
- Ручное обследование полости матки и наружно-внутренний массаж матки;
- Ручное отделение плаценты и выделение последа;
- Ручное отделение и выделение задержавшихся долей плаценты или оболочек;
- Техника операции кесарева сечения;
- Осмотр мягких родовых путей после родов;
- Опорожнение и зашивание гематом, разрывов стенок влагалища после родов;
- Зашивание разрывов промежности I и II степени после родов;
- Зашивание разрывов шейки матки после родов;
- Перинеотомия и эпизиотомия, перинеоррафия;
- Зашивание разрывов промежности III степени после родов;
- Наложение выходных акушерских щипцов;
- Операция вакуум-экстракции плода;
- Выполнение операции перевязки маточных сосудов;
- Наложение гемостатических компрессионных швов на матку;
- Окклюзия маточных труб по Померою или путём коагуляции во время гинекологической операции или операции кесарева сечения;

- Диагностика инволюции матки;
- Снятие швов с промежности и с передней брюшной стенки;
- Ведение инфицированных ран промежности и передней брюшной стенки;
- Наложение вторично-отсроченных швов на промежность;
- Вакуум-аспирация содержимого полости матки;
- Выскабливание слизистой полости послеродовой матки;
- Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар;
- Определение группы крови и резус-фактора;
- Переливание крови и препаратов крови;
- Первичная реанимация новорожденного;
- Осмотр гинекологических больных (осмотр в зеркалах, влагалищное исследование);
- Техника ректовагинального исследования;
- Взятие мазков на гормональное зеркало;
- Выполнение прямой микроскопии нативных (влажных) мазков;
- Взятие материала из уретры, шейки матки, влагалища для микроскопического и культурального исследования;
- Забор мазков дактроновым манипулятором или щеточкой для уретры, цервикального канала для люминесцентной микроскопии;
- Взятие мазков на онкоцитиологию;
- Биопсия эндометрия (метод пайпеля);
- Определение и оценка шеечного индекса;
- Гистеросальпингография;
- Пункция брюшной полости через задний свод влагалища;
- Кольпоскопия;
- Раздельное выскабливание слизистой цервикального канала и полости матки;
- Лапароцентез;
- Вскрытие абсцесса бартолиниевой железы;
- Чревосечение: удаление или пластика маточной трубы, энуклеация кисты яичника, резекция яичника, удаление придатков матки;
- Операция надвлагалищной ампутации матки;
- Диагностическая и лечебная гистероскопия;
- Диагностическая лапароскопия;
- Владение методами прерывания беременности (мануальная и аппаратная вакуумная аспирация, дилатация цервикального канала и выскабливание слизистой полости матки).

5.2.ПЕРЕЧЕНЬ УМЕНИЙ И ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

I–профессионально ориентируется по данному вопросу.

II–может использовать приобретенные навыки под руководством специалиста.

III–может самостоятельно применять приобретенные навыки.

Акушерство

№	Умения и практические навыки	Уровень освоения
1.	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности	III
2.	Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности	III
3.	Выявление факторов риска развития беременности, проведение профилактики осложнений	III

4.	Правильный выбор и оценка методов исследования беременной и плода, состояния фетоплацентарной системы, проведение профилактики фетоплацентарной недостаточности	III
5.	Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией	III
6.	Определение зрелости шейки матки и готовности организма к родам	III
7.	Осуществить прием родов	III
8.	Операция кесарево сечение	II
9.	Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родов, определение показаний к оперативному родоразрешению	III
10	Рассечение и зашивание промежности	III
11	Акушерские щипцы	III
12	Реанимация в родильном зале при асфиксии новорожденных	III
13	Ведение родов при тазовом предлежании (ручные пособия)	III
14	Контрольное ручное обследование послеродовой матки. Ручное вхождение в матку (отделение плаценты)	III
15	Прерывание беременности в поздние сроки	I
16	Проведение инфузионно-трансфузионной терапии	III
17	Интерпретация показателей системы гемостаза и проведение коррекции выявленных нарушений	II
18	Проведение медикаментозной профилактики акушерских кровотечений при патологически протекающей беременности в родах	III
19	Владение способами остановки кровотечения в III периоде родов и раннем послеродовом периоде	III
20	Оценка степени тяжести гестоза, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показания к досрочному родоразрешению, методы родоразрешения	III
21	Разработка дифференциального плана ведения родильниц после осложненных и оперативных родов. Выбор соответствующих методов лечения и обследований.	III
22	Проведение профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний в группах риска	III
23	Составление плана дальнейшего ведения женщин из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в женской консультации	III
24	Умение провести анализ основных показателей деятельности акушерского стационара и женской консультации.	III

Пренатальная диагностика

№	Умения и практические навыки	Уровень освоения
1.	ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА	II
2.	Первый триместр беременности	II
3.	Выявление плодного яйца	II
4.	Измерение плодного яйца	II
5.	Выявление эмбриона в полости плодного яйца	II
6.	Измерение эмбриона	II
7.	Определение расположения ворсистого хориона	II

8.	Выявление патологии плодного яйца, и эмбриона: – аномальное расположение плодного яйца; – анэмбриония; – неразвивающаяся беременность	II
9.	Эхографические признаки: – угрозы прерывания беременности; – начавшегося аборта; – аборта в ходу	II
10.	Эхография матки и придатков матки	II
11.	Выявление патологии матки и придатков матки: – патология миометрия; – аномалии развития матки; – истмикоцервикальная недостаточность; – внематочная беременность; – патологические образования в области придатков матки	II
12.	Подготовка заключения по результатам диагностики	II
13.	Фетометрия	II
14.	Выявление задержки развития плода	II
15.	Оценка анатомического состояния плода с целью выявления отклонений от его нормального развития (аномалии развития) без уточнения формы патологии	II
16.	Определение функционального состояния плода: – оценка дыхательных движений; – оценка двигательной активности; – оценка тонуса	II
17.	Определение степени зрелости плаценты и ее сопоставление с гестационным сроком	II
18.	Измерение толщины плаценты	II
19.	Определение расположения плаценты	II
20.	Выявление патологических включений в структуре плаценты	II
21.	Определение объема околоплодных вод	II
22.	Подготовка заключения по результатам эхографического исследования	II
23.	Допплерографическая диагностика: – маточно-плацентарного кровотока (маточная артерия); – фетоплацентарного кровотока (артерии пуповины); – плодового кровотока (аорта плода)	 II II II
24.	Подготовка заключения по результатам допплерографии	II
25.	КАРДИОТОКОГРАФИЯ Определение базального ритма. Определение вариабельности базального ритма	III
	Определение характера и частоты акцелеаций	III
	Определение характера и частоты децелераций	III
	Подготовка заключения по результатам кардиотокографии.	III

Гинекология

№	Умения и практические навыки	Уровень освоения

1	Произвести бимануальное влагалищное, ректо-вагинальное исследование и интерпретировать полученные данные	III
2	Получить объективную информацию о заболевании	III
3	Выявить специфические признаки гинекологического заболевания	III
4	Определить показания к госпитализации	III
5	Оценить тяжесть состояния больной	III
6	Выработать план ведения больной	II
7	Определить необходимость применения специфических методов исследования	III
8	Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры	III
9	Взятие мазков на онкоцитологию	III
10	Проведение расширенной кольпоскопии	III
11	Проведение тестов функциональной диагностики и умение их оценивать	III
12	Проведение кольпоцитологического исследования	III
13	Проведение и интерпретация данных УЗИ у гинекологических и онкологических больных, включая трансвагинальное.	II
14	Зондирование полости матки	III
15	Взятие аспирата из полости матки	III
16	Пункция брюшной полости через задний свод	III
17	Удаление полипа слизистой цервикального канала	II
18	Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала и стенок матки	III
19	Медицинский аборт	III
20	Проведение гистероскопии	II
21	Проведение гистеросальпингографии	III
22	Интерпретация данных ректоскопии	II
23	Проведение парацентеза	II
24	Проведение плевральной пункции	II
25	Участие в лапароскопии. Интерпретация данных.	II
26	Удаление кист наружных половых органов	III
27	Пункция лимфатических узлов, образований	I
28	Проведение ножевой биопсии шейки матки	III
29	Проведение диатермокоагуляции шейки матки	III
30	Проведение криодеструкции шейки матки	III
31	Проведение конизации шейки матки	II
32	Проведение лазерной коагуляции шейки матки	II
33	Тубэктомия	III
34	Проведение стерилизации на трубах	III
35	Удаление яичника	II
37	Резекция яичника	II
38	Операция надвлагалищной ампутации и экстирпации матки	II
39	Влагалищные операции на тазовом дне при пролапсе гениталий	II

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

1.Методические разработки к практическим занятиям:
1.1.Учебное пособие для ординаторов «Вирильный синдром», составители Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, М.С.Хациева к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.

1.2.Учебное пособие для ординаторов «Гормональная контрацепция», составители Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, М.С.Хациева к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.
1.3.Учебное пособие для ординаторов «Заболевания шейки матки», составитель М.С.Хациева к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.
1.4.Учебное пособие для ординаторов «Миома матки», составители Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, М.С.Хациева к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.
1.5.Учебное пособие для ординаторов «Опухоли женской репродуктивной системы», составители Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, Я.В.Мусаева к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.
1.6.Учебное пособие для ординаторов «Доброкачественные опухоли яичников», составители Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, М.Б.Висаитова к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.
1.7.Учебное пособие для ординаторов «Принципы индивидуального выбора гормональной заместительной терапии в пери- и постменопаузе »,составители Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, М.С.Хациева к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.
1.8 Учебное пособие для ординаторов «Эктопическая беременность»,составитель Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.
1.9.Учебное пособие для ординаторов «Эндометриоз»,составители Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, М.С.Хациева к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.
1.10.Учебное пособие для ординаторов «Артериальные гипертензии вызванные беременностью», составители Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, М.Б.Висаитова, Э.С.Нунаева - к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.
1.11.Учебное пособие для ординаторов «Бактериальные инфекции у беременных женщин» составители Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, Я.В.Мусаева - к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.
1.12.Учебное пособие для ординаторов «Инфекционные болезни и беременность» составители Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, Я.В.Мусаева - к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.
1.13.Учебное пособие для ординаторов «Физиологический и патологическитй послеродовый период» составители Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, Я.В.Мусаева - к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточного контроля

7.1.Вопросы и задания для промежуточного контроля:
1 год

1.Анамнез (жалобы,семейный,специальный,соматические заболевания).

2.Объективные методы исследования.

3.Типы телосложения и распределение жировой клетчатки, оценка полового развития, исследование молочных желез, исследование живота.

4.Строение женского таза. Клиническое значение размеров женского таза в акушерстве.

5.Кровоснабжение матки и придатков.

6.Мышцы тазового дна, их функции в процессе родового акта.

7.Молочные железы.

24.Диагностика ранних и поздних сроков беременности.

25.Определение срока дородового отпуска и родов.

26.Исследования околоплодных вод (амниоскопия);

27.Ультразвуковое исследование плода;

28.Методы изучения функции плаценты (гормональное, ультразвуковое сканирование, изучение плацентарного кровотока, функциональные пробы).

29.Современные методы исследования состояния плода.

30.Изучение сердечной деятельности (ЭКГ, ФКГ, кардиотахография).

31.Плод, как объект родов.

32.Факторы обусловливающие биомеханизм родов.

33.Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного вставления.

34.Клиническое течение родов, периоды родов.

35.Оценка сократительной активности матки.

36.Ведение I периода родов.

37.Ведение II периода родов.

38.Ведение III периода родов.

39.Ранний послеродовый период.

40.Послеродовый период. Уход за родильницами.

41.Клиническое течение послеродового периода.

42.Ведение неосложненного послеродового периода.

43.Современные методы диагностики состояния плода. Биофизический профиль плода.

44.Признаки доношенного и недоношенного плода. Особенности переношенного плода.

45.Иммунитет новорожденных и опасность инфекционных заболеваний для них.

46.Аномалии сократительной деятельности матки. Причины.Классификация. Методы диагностики.

47.Слабость родовой деятельности. Клиника. Диагностика. Лечение.

48.Чрезмерно сильная родовая деятельность (быстрые и стремительные роды). Клиника. Диагностика. Лечение.

49.Дискоординированная родовая деятельность.Клиника. Диагностика. Лечение.

50.Биомеханизм родов при тазовом предлежании плода.

51.Особенности течения родов при тазовых предлежаниях. Осложнения для матери и плода.

52.Виды тазовых предлежаний.

53.Ведение родов при ножном предлежании плода.

54.Ведение родов при чисто ягодичном предлежании плода по методу Цовьянова Н.А.

55.Невынашивание беременности. Причины. Диагностика. Лечение.

56.Переношенная беременность. Диагностика. Особенности течения и ведения беременности и запоздалых родов.

57.Преждевременные роды. Причины. Особенности клинического течения и тактика ведения родов. Признаки недоношенного плода.

58.Истмико-цервикальная недостаточность. Диагностика. Методы коррекции.

59.Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Клиника.

60.Диагностика. Тактика врача. Осложнения преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты

61.Предлежание плаценты. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Многоплодная беременность. Диагностика. Тактика ведения родов.

62.Кровотечения последовом периоде.Причины. Клиника. Акушерская тактика.

63.Гипотонические и атонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Диагностика. Профилактика.Лечение.

64.Геморрагический шок в акушерской практике. Причины. Стадии.

65.Диагностика. Лечение геморрагического шока.

66.Течение беременности и родов при пороках сердца.

67.Анемия беременных. Классификация. Особенности течения и ведения беременности и родов.

68.Заболевания почек (пиелонефриты) и беременность. Тактика ведения беременности и родов.

69.Аппендицит и беременность. Клиника. Диагностика. Лечение.

70.Сахарный диабет и беременность. Течение беременности и родов.

71.Беременность и заболевания печени (острая желтая атрофия печени, внутрипеченочный холестаз, HELLP -синдром) Клиника. Диагностика. Лечение.

72.Показанияи противопоказания к операции кесарева сечения. Основные этапы операции. Возможные осложнения.

73.Акушерские щипцы. Показания и условия к их применению.

74.Плодоразрущие операции. Классификация. Показания. Противопоказания.

75.Условия проведения плодоразрушающих операций. Необходимий инструментарий.

76.Акушерский травматизм. Классификация.

77.Мероприятия по снижению акушерского травматизма.

78.Профилактика эмбрио - и фетопатий.

79.Основные мероприятия по снижению мертворождаемости и ранней детской смертности.

80.Роль женских консультаций в перинатальной охране плода.

81.Перинатальная охрана плода. Влияние вредных факторов на плод.

2 год

1.Менструальный цикл и его регуляция. Циклические изменения в гипоталамусе, гипофизе, яичниках, матке.

2.Закономерности становления и угасания репродуктивной функции женщины.

3.Методы объективного исследования гинекологических больных – наружное, двуручное (влагалищное и прямокишечное).

4.Исследование при помощи влагалищных зеркал.

5.Кольпоскопия.

6.Методы исследования функции яичников: цитология влагалищного мазка, симптом "зрачка", симптом растяжения шеечного секрета, кристаллизация шеечного секрета, базальная температура.

7.Биопсия (прицельная, конусовидная), раздельное диагностическое выскабливание, аспирационная биопсия, гистероскопия.

8.Пункция брюшной полости через задний свод влагалища (кульдоцентез).

9.Определение проходимости маточных труб (гистеросальпингография), лапароскопия, кульдоскопия.

10.Рентгенография органов малого таза в условиях пневмоперитонеума.

11.Биконтрастная гинекография.

12.Цитологическое исследование мазков и гистологическое исследование препаратов. Диагностика с помощью ультразвука (эхография).

13.Аменорея центрального генеза. Методы диагностики. Лечение.

14.Яичниковая и маточная форма аменореи. Диагностика. Лечение.

15.Дисфункциональные маточные кровотечения в пременопаузальном периоде. Диагностика. Лечение.

16.Синдром склерокистозных яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.

17.Предменструальный синдром. Клиника. Лечение.

18.Адреногенитальный синдром. Клиника. Диагностика. Лечение

19.Вульвит. Клиника. Диагностика. Лечение.

20.Бартолинит. Клиника. Диагностика. Лечение

21.Инфекционные заболевания влагалища. Клиника. Диагностика. Лечение.

22.Воспалительные заболевания шейки матки. Клиника. Диагностика. Лечение. Эндометрит. Клиника. Диагностика. Лечение.

23.Воспаление придатков матки. Клиника. Диагностика. Лечение. Параметрит. Клиника. Диагностика. Лечение.

24.Пельвиоперитонит и перитонит. Клиника. Диагностика. Лечение.

25.Миома матки. Классификация. Методы диагностики. Показания к хирургическому лечению миом матки.

26.Классификация опухолей яичников (ВОЗ).Доброкачественные опухоли яичников. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

27.Эпителиальные опухоли яичников. Клиника. Диагностика. Лечение. Муцинозные опухоли яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.

28.Опухоли стромы полового тяжа. Клиника. Диагностика. Лечение.

29.Гиперпластические процессы эндометрия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

30.Эндометриоз женских половых органов. Классификация. Этиология. Патогенез. Методы диагностики.

31.Аденомиоз. Клиника. Диагностика. Лечение.

32.Рак тела матки.I патогенетический вариант. Диагностика. Лечение.

33.Рак тела матки. Классификация по стадиям. Клиника. Диагностика. Рак тела матки. II патогенетический вариант. Клиника. Диагностика. Лечение.

34.Рак шейки матки. Диагностика преинвазивной стадии рака шейки матки.Лечение.

35.Рак шейки матки. Методы диагностики и принципы лечения в зависимости от стадии процесса.

36.Рак шейки матки. Значение профилактических осмотров. Доброкачественные заболевания шейки матки. Методы диагностики. Лечение.

37.Трофобластическая болезнь. Классификация. Этиология.Пузырный занос. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.

38.Хорионкарцинома матки. Клиника. Диагностика. Лечение.

39.Бесплодный брак. Причины женского бесплодия. Планирование семьи. Современные методы контрацепции (естественные, гормональные, внутриматочные, барьерные, хирургические). Правила выбора методов контрацепци.

40.Внематочная беременность. Общие сведения. Патогенез. Клиника. Диагностика и методы лечения.

41.Редкие формы внематочной беременности.

42.Пороки развития половых органов, инфантилизм, дисгенезия гонад (клинические проявления, диагностика, методы коррекции).

43.Нарушение полового развития. Клинические и гормональные аспекты, диагностика, лечение.

44.Свежие ранения и старые повреждения половых органов.

45.Мочеполовые и кишечно-половые свищи.

46.Инородные тела.

47.Понятие об «остром животе».

48.Клиническая картина и диагностика «острого живота».

49.Дифференциальная диагностика и лечение «острого живота»

50.Климактерический синдром. Клиника. Лечение.

51.Посткастрационный синдром.Клиника.Лечение.

Методические рекомендации по проведению собеседования:

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной, литературы, знакомиться с принимаемыми законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками студенту предлагается

осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.
Важное значение придается формированию у обучающегося умения применять теоретические знания на практике. При подготовке к практическим занятиям рекомендуется изучать публикации в периодических научных журналах и других средствах массовой информации, расширяющих подходы в изучении путей решения проблемных ситуаций практического характера.
На практических занятиях обучающимся предстоит решать ситуационные задания, которые разрабатываются преподавателем с учетом сложившихся методов, подходов и приемов практической работы.

Шкалы и критерии оценивания:
Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если: он принимает активное участие в обсуждении, и при этом выражает свою точку зрения аргументировано, обоснованно, приводит доказательственную базу, хорошо знает основную канву происходивших событий и явлений, способен выявлять и анализировать их причины и последствия, выстраивать причинно-следственные цепочки;
Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если: он принимает активное участие в работе коллоквиума, хорошо знает канву происходивших событий и явлений, но при этом не всегда в полной мере может обоснованно и аргументировано обосновать свою точку зрения, имеет проблемы при приведении доказательной базы своих суждений, при выстраивании причинно-следственных цепочек;
Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если: он не очень активно участвовал в обсуждении, в работе коллоквиума, имеет поверхностные знание о происходивших событиях и явлениях и не может убедительно сформулировать, и отстоять свою точку зрения.
Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если: он практически не принимал участие в обсуждении темы коллоквиума, не обладает достаточным количеством знаний по рассматриваемой проблеме, не может сформулировать свое отношение к ней, аргументировать ее.

7.2. Примерные варианты тестовых заданий для промежуточного контроля

1 год

При измерении наружной конъюгаты беременная находится в положении
- стоя
- лежа на спине
- на боку с вытянутыми ногами
+ на боку с согнутой в тазобедренном и коленном суставе нижележащей ногой и вытянутой вышележащей
- на боку с согнутой в тазобедренном и коленном суставе вышележащей ногой и вытянутой нижележащей

Измерение диагональной конъюгаты производят
- для вычисления индекса Соловьева
+ при влагалищном исследовании
- с помощью тазомера от верхнего края лона до остистого отростка 5-го поясничного позвонка
- в положении женщины стоя
- в положении женщины лежа на боку

Первым приемом Леопольда-Левицкого определяют
+ высоту стояния дна матки
- характер предлежащей части плода
- позицию плода
- вид позиции плода
- отношение предлежащей части ко входу в малый таз

Вторым приемом Леопольда-Левицкого определяют
- высоту стояния дна матки
- характер предлежащей части плода
+ позицию плода
+ вид позиции плода
+ положение плода

Третьим приемом Леопольда-Левицкого определяют

- высоту стояния дна матки
+ характер предлежащей части
- позицию плода
- вид позиции плода
+ баллотирование головки

2 год

Современный подход к лечению слабости родовой деятельности включает мероприятия, направленные
+на повышение энергетических ресурсов организма
+на создание определенного гормонального фона
+на сохранение физиологического биоритма
+на активацию моторной деятельности матки
- на полное и длительное прекращение сократительной деятельности матки
Лечение первичной слабости родовой деятельности
+зависит от продолжительности родов
+зависит от состояния шейки матки
- во всех случаях сводиться к назначению родостимулирующих средств
+включает применение спазмолитиков
+может включать предоставление медикаментозного сна-отдыха
Для лечения первичной слабости родовой деятельности при раскрытии маточного зева менее 6 см целесообразно назначение
+внутривенного капельного введения раствора О.5 мг простенона и 5 ЕД окситоцина в ЗОО мл 5% раствора глюкозы
- внутривенного струйного введения раствора окситоцина
- родостимулирующей терапии с использованием маммофизина и прозерина
- внутривенного введения 1 мл О.О2% раствора метилэргометрина
- интравагинального введения геля с простагландином
Вторичная слабость родовой деятельности
- часто встречается при преждевременных родах
+чаще наблюдается в родах крупным плодом
+сопровождается гипоксией плода
- является типичным осложнением при переднем виде затылочного вставления головки плода
+может осложняться развитием некроза в тканях мягких родовых путей
Роды в тазовом предлежании встречаются с частотой
- 1%
+3%
- 8%
- 1О%
- 2О%

Методические рекомендации по выполнению модульных тестов:
Тестовые задания рассчитаны на самостоятельную работу без использования вспомогательных материалов. То есть при их выполнении не следует пользоваться текстами законов, учебниками, литературой и т.д. ля выполнения тестового задания, прежде всего, следует внимательно прочитать поставленный вопрос. После ознакомления с вопросом следует приступать к прочтению предлагаемых вариантов ответа. Необходимо прочитать все варианты и в качестве ответа следует выбрать лишь один индекс (цифровое обозначение), соответствующий правильному ответу. Тесты составлены таким образом, что в каждом из них правильным является лишь один из вариантов. Выбор должен быть сделан в пользу наиболее правильного ответа.

Шкалы и критерии оценивания:
– от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
– от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
– от 70 до 89,9% – хорошо;

– от 90 до 100% – отлично.

7.3. Примерные ситуационные задачи для промежуточного контроля

1 год

На профилактический осмотр детского гинеколога обратилась пациентка 11 лет. Жалоб не предъявляет. Из анамнеза: первый ребенок в семье от срочных родов через естественные родовые пути. Росла и развивалась согласно возрасту, соматически здорова. Данные гинекологического исследования: наружные половые органы развиты правильно, соответственно возрасту. Девственная плева кольцевидной формы, не нарушена. Ректально: тело матки в anteposition, соответствует возрастной норме, плотное, безболезненное. Придатки не определяются. В мазке из заднего свода влагалища определяются лейкоциты 4–5 в поле зрения, флора кокковая. Каким методом произведено исследование мазка?

Эталон ответа: Бактериоскопическим методом.

На прием гинеколога обратилась пациентка 23 лет. Жалобы на периодический зуд, жжение в области наружных половых органов, обильные выделения, по поводу чего трижды за последние 6 месяцев получала лечение в виде местных противогрибковых препаратов с временным эффектом. Из анамнеза: не замужем, половой партнер постоянный. С целью контрацепции применяет регулон 12 месяцев. Менструальная функция не нарушена. Страдает частыми вирусными заболеваниями респираторного тракта, запорами. Объективно: состояние удовлетворительное, пульс 72 в 1 мин, ритмичный, живот не вздут, при пальпации мягкий, болезненный в нижних отделах. Гинекологическое исследование: при осмотре в зеркалах уретра не инфильтрирована, слизистая влагалища, шейки матки бледно-розового цвета, выделения обильные, серого цвета с неприятным запахом. При бимануальном исследовании: матка не увеличена, безболезненная при пальпации, придатки с обеих сторон не определяются, своды глубокие. При бактериоскопии мазков из уретры и канала шейки матки лейкоциты 6–10 в поле зрения, микрофлора кокковая, обнаружены «ключевые» клетки. Какое исследование позволяет более детально оценить биоценоз влагалища?

Эталон ответа: ПЦР-РТ, «Фемофлор-16».

На прием к гинекологу обратилась пациентка 18 лет с жалобами на болезненные менструации. Из анамнеза: менструации с 13 лет по 5–6 дней через 28–30 дней, умеренные, болезненные с периода менархе. Половой жизнью не живет. Осмотр наружных половых органов: развиты правильно. Девственная плева фестончатой формы. Ректально: матка в позиции retroflexio, не увеличена, плотная, безболезненная. Придатки не определяются. Какие методы обследования необходимо применить для уточнения диагноза?

Эталон ответа: Лапароскопия, хромосальпингография.

На прием по бесплодию обратилась пациентка 30 лет с желобами на отсутствие беременности в течение 4 лет. Из анамнеза: менструальная функция не нарушена, гинекологические заболевания отрицает. Замужем 6 лет, 2 года принимала трирегол с целью контрацепции, 4 года не предохраняется, беременностей не было. Неоднократно проходила гормональное обследование, УЗИ органов малого таза. Патологии не выявлено. Посткоитальный тест положительный. Спермограмма мужа в норме. Объективно: общее состояние удовлетворительное, вес 60 кг, рост 167 см. Гинекологический статус: влагалище без особенностей, шейка матки чистая,наружный зев точечный, матка в ретрофлексии, не увеличена, безболезненная. Придатки с обеих сторон не определяются. Какой метод исследования является наиболее информативным для оценки проходимости маточных труб? Эталон ответа: УЗИ органов малого таза.

Женщина 42 лет обратилась в женскую консультацию с пожеланием, пройти профилактический осмотр у гинеколога. Жалоб не предъявляет. Менструальная функция не нарушена. В анамнезе двое срочных родов и один медицинский аборт, без осложнений. Какова тактика врача? Каким будет объем обследования?

Эталон ответа: Минимальный объем обследования включает: осмотр гинекологом, бактериоскопическое исследование, кольпоскопию с обязательным взятием мазка с поверхности шейки матки на онкоцитологическое исследование, эхографическое исследование органов малого таза, маммографию.

2 год

Пациентка 45 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на умеренные кровянистые выделения из половых путей, которые появились после задержки очередной менструации на 1,5 мес. ПРИ БИМАНУАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ: шейка матки не эрозирована, матка не увеличена, плотная, подвижная, безболезненная, придатки с обеих сторон не увеличены, безболезненные, своды глубокие.Какой диагноз наиболее вероятен? Необходимый объем обследований для уточнения диагноза? Какое лечение назначить данной пациентке?
Эталон ответа: Диагноз: АМК овуляторная дисфункция. ОАК с тромбоцитами, коагулограмма, УЗИ, гистероскопия, биопсия эндометрия. Левоноргестрел содержащая внутриматочная система (ЛНГ-ВМС).

Пациентка 14 лет поступила в стационар в связи с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, которые появились после задержки очередной менструации на 4 месяца и продолжаются в течение 10 дней. В анамнезе детские инфекции, частые ОРВИ. ОБЪЕКТИВНО: кожные покровы бледные, пульс 86 в 1 мин, ритмичный, АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Нормального телосложения, вторичные половые признаки хорошо выражены, ИМТ 26,4. ОАК: уровень гемоглобина 100 г/л, гематокрит 30 %.ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, девственная плева цела. При ректоабдоминалъном исследовании: матка нормальных размеров, плотная, безболезненная придатки с обеих сторон не увеличены, выделения из половых путей кровянистые, умеренные.Какой диагноз наиболее вероятен? Необходимый объем обследований для уточнения диагноза? Какой гемостаз назначить данной пациентке?
Эталон ответа: Диагноз: АМК в ювенильном периоде. ОАК, коагулограмма, УЗИ. Комплексная гемостатическая терапия (антифибринолитики и гормональный гемостаз).

Пациентка, 30 лет, пришла на прием к гинекологу с жалобами на длительную обильную менструацию. Менструация началась 7 дней назад. Менструальный цикл регулярный, 28 дней. Из анамнеза известно, что в течение 2 недели принимает гризеофульвин по поводу онихомикоза. Со слов пациентки, 2 месяца назад при проведении ультразвукового исследования органов малого таза патологии не выявлено. ОБЪЕКТИВНО: состояние удовлетворительное. Рост —165 см, масса тела —66 кг, индекс массы тела —24,2. Кожные покровы обычной окраски. Пульс 68 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительных свойств. АД 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Физиологические отправления в норме. ПРИ БИМАНУАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ: гинекологической патологии не выявлено. Какой диагноз наиболее вероятен? Необходимый объем обследований для уточнения диагноза? Какое лечение назначить данной пациентке?
Эталон ответа: Диагноз: АМК ятрогенное. ОАК, коагулограмма, УЗИ, консультация дерматовенеролога. Дальнейший прием гризеофульвина не показан.

Пациентка 34 лет пришла на прием к гинекологу с жалобами на обильные длительные менструации. Менструальный цикл регулярный. ОБЪЕКТИВНО: состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Пульс 82 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительных

свойств. АД 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Физиологические отправления в норме. ПРИ БИМАНУАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ: влагалище и шейка матки не изменены. Тело матки увеличено в размерах до 6 недель беременности, шаровидной формы, плотное, подвижное, чувствительное при пальпации. Придатки с обеих сторон не изменены, своды свободные. Выделения светлые в незначительном количестве.ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА на 7-й день менструального цикла: тело матки расположение в anteflexio, размер 54×62×53 мм, структура миометрия диффузно неоднородная, толщина передней стенки превышает толщину задней, объемные образования не визуализируются. М-эхо —5 мм, однородное. Структура шейки матки без особенностей, цервикальный канал не расширен, яичники расположены в типичном месте, объем правого —5,6 см3, левого —4,9 $см^3$.
Какой диагноз наиболее вероятен? Необходимый объем обследований для уточнения диагноза? Какое лечение назначить данной пациентке?
Эталон ответа: Диагноз: АМК аденомиоз. ОАК с тромбоцитами, коагулограмма, УЗИ, гистероскопия, биопсия эндометрия. Диеногест (Визанна) в непрерывном режиме, гемостатическая терапия во время менструации.

Пациентка 23 лет предъявляет жалобы на задержку очередной менструации на 18 дней. Нарушение менструальной функции отмечает впервые. Половая жизнь регулярная, от беременности не предохраняется. ПРИ ОСМОТРЕ: состояние удовлетворительное, живот мягкий, безболезненный. Пульс 72 в 1 мин, АД 120/80 мм рт. ст. Тест на хорионический гонадотропин в моче положительный. Какой диагноз наиболее вероятен? Необходимый объем обследований для уточнения диагноза? Какое лечение назначить данной пациентке?
Эталон ответа: Диагноз: Беременность. УЗИ. Диспансерное наблюдение по беременности.

К терапевту обратилась женщина 32 лет с жалобами на прибавку массы тела на 22 кг за последние полгода, плаксивость, бессонницу, появление красных стрий на животе и бедрах. Вышеуказанные жалобы появились после сильного эмоционального стресса – автомобильной аварии. Последняя менструация была 4 мес. назад, беременность не планирует. Каков предполагаемый диагноз? С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
Эталон ответа: Нарушение менструального цикла на фоне гипоталамической дисфункции. Необходимо исключить заболевания центральной нервной системы, болезнь и синдром Иценко-Кушинга.

Методические рекомендации по выполнению ситуационных задач (заданий):

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Шкалы и критерии оценивания:
Оценка «*отлично*» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.
Оценка «*хорошо*» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические

положения при выполнения задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.
Оценка «*удовлетворительно*» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.
Оценка *«неудовлетворительно*» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

7.4. Примерные темы рефератов

№	
1	Ранний послеродовый период
2	Плод как объект родов.
3	Оценка сократительной активности матки.
4	Современные методы диагностики состояния плода.
5	Дискоординированная родовая деятельность.
6	Ведение родов при ножном предлежании плода.
7	Особенности клинического течения родов при разгибательных вставлениях.
8	Несвоевременное излитие околоплодных вод. Клиника. Диагностика. Лечение.
9	Гипотония и атония матки. Клиника. Диагностика. Лечение.
10	Транзиторные состояния новорожденных.

Шкалы и критерии оценивания:
Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если: он принимает активное участие в обсуждении, и при этом выражает свою точку зрения аргументировано, обоснованно, приводит доказательственную базу, хорошо знает основную канву происходивших событий и явлений, способен выявлять и анализировать их причины и последствия, выстраивать причинно-следственные цепочки;
Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если: он принимает активное участие в работе, хорошо знает канву происходивших событий и явлений, но при этом не всегда в полной мере может обоснованно и аргументировано обосновать свою точку зрения, имеет проблемы при приведении доказательной базы своих суждений, при выстраивании причинно-следственных цепочек;
Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если: он не очень активно участвовал в обсуждении, в работе имеет поверхностные знание о происходивших событиях и явлениях и не может убедительно сформулировать, и отстоять свою точку зрения.
Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если: он практически не принимал участие в обсуждении темы реферата, не обладает достаточным количеством знаний по рассматриваемой проблеме, не может сформулировать свое отношение к ней, аргументировать ее.

7.5. Примерные темы докладов

№	Темы
1	Краниотомия.Техника выполнения.Показания.
2	Пропедевтика гинекологических заболеваний
3	Синдром Шихена
4	Специальные методы исследования гинекологических больных.
5	Принципы лечения климактерических расстройств

6	Аппендицит и беременность. Клиника. Диагностика. Лечение.
7	Задержка внутриутробного развития плода. Причины.Диагностика.
8	Бесплодный брак. Причины женского бесплодия. Диагностика.
9	Иммунологические методы определения сроков беременности
10	Аменорея

Шкалы и критерии оценивания:
Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если: он принимает активное участие в обсуждении, и при этом выражает свою точку зрения аргументировано, обоснованно, приводит доказательственную базу, хорошо знает основную канву происходивших событий и явлений, способен выявлять и анализировать их причины и последствия, выстраивать причинно-следственные цепочки;
Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если: он принимает активное участие в работе над докладом, хорошо знает канву происходивших событий и явлений, но при этом не всегда в полной мере может обоснованно и аргументировано обосновать свою точку зрения, имеет проблемы при приведении доказательной базы своих суждений, при выстраивании причинно-следственных цепочек;
Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если: он не очень активно участвовал в обсуждении, в работе над докладом, имеет поверхностные знание о происходивших событиях и явлениях и не может убедительно сформулировать, и отстоять свою точку зрения.
Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если: он практически не принимал участие в обсуждении темы доклада, не обладает достаточным количеством знаний по рассматриваемой проблеме, не может сформулировать свое отношение к ней, аргументировать ее.

7.6. Этапы формирования и оценивания компетенций.

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства	
			вид	кол-во
	Первый год обучения **Практика в стационаре**			
	Курация больных, участие в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Участие в диагностических и лечебных мероприятиях, ассистирование на операции, под руководством преподавателей, дежурство в отделении.	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Доклад	1 3 5 1
	Репродуктивная система женщины	ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 6 7
	Акушерско-гинекологическая помощь в Российской Федерации	ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Практические навыки	1 4 3 2
	Патология фетоплацентарной системы	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование	1 5

			Доклад	1
	Диагностика беременности и определение ее сроков	ПК-5	Тестирование Собеседование Доклад	1 2 1
	Обследование беременной	ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Практические навыки	1 3 4 5
	Дополнительные методы исследования	ПК-5	Тестирование Собеседование Доклад	1 2 1
	Биомеханизм родов при затылочных предлежаниях	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Реферат	1 3 1
	Клиника и ведение родов при затылочных предлежаниях	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Реферат Практические навыки	1 5 1 4
	Клиника послеродового периода	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Реферат	1 4 1
	Клиника периода новорожденности	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Реферат	1 3 1
	Роды при аномалиях родовых сил	ПК-5 ПК-6	Тестирование Собеседование Реферат	1 4 1
	Биомеханизм и клиника родов при тазовых предлежаниях плода	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Реферат	1 5 1
	Токсикоз беременных и гестоз	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Практические навыки	1 5 4 1
	Многоплодная беременность	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 3 4
	Аномалии костного таза	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 3 4
	Роды при неправильных предлежаниях	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Реферат Практические навыки	1 3 1 1
	Несвоевременное завершение беременности	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Реферат	1 4 1

			Практические навыки	2
	Кровотечения в акушерстве	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Реферат Практические навыки	1 5 1 4
	Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 2 5
	Патология послеродового периода	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Практические навыки	1 6 3 2
	Реанимация и интенсивная терапия новорожденных	ПК-5	Тестирование Собеседование Реферат Практические навыки	1 5 1 1
	Беременность при экстрагенитальных заболеваниях	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Доклад	1 6 1
	Родоразрешающие операции	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Практические навыки	1 2 5 2
	Плодоразрущие операции. Другие акушерские операции	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Доклад	1 2 1
	Родовой травматизм матери	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 2 5
	Второй год обучения **Практика в стационаре**			
	Курация больных, участие в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Участие в диагностических и лечебных мероприятиях, ассистирование на операции, под руководством преподавателей, дежурство в отделении.	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 3
	Методы исследования в гинекологии	ПК-5	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Практические навыки	1 10 6 24

	Нарушение менструального цикла	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Доклад	1 3 5 1
	Нейроэндокринные синдромы в гинекологии	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Доклад	1 3 4 1
	Воспалительные заболевания женских половых органов	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 6 5
	Доброкачественные опухоли и предраковые заболевания женских половых органов	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Практические навыки	1 5 4 2
	Эндометриоз	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 2 4
	Злокачественные заболевания женских половых органов	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Практические навыки	1 5 7 5
	Трофобластическая болезнь	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 2 2
	Планирование семьи	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Доклад	1 2 5 1
	Внематочная беременность	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Практические навыки	1 2 4 4
	Нарушение развитие женской половой системы	ПК-5, ПК-6,	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Практические навыки	1 2 4 2
	Травмы женских половых органов и их последствия	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	1 3 4
	«Острый живот» в гинекологии	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование	1 3

			Решение ситуационных задач	3
	Расстройства климактерии	ПК-5, ПК-6	Тестирование Собеседование Доклад	1 2 1

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модудя).

8.1 Основная литература:

Акушерство

1. Барановская Е.И. Акушерство [Электронный ресурс]: учебник/ Барановская Е.И.— Электрон.текстовые данные.— Минск: Выш. школа, 2014.— 288 c.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/35454.html.— ЭБС «IPRbooks»
2. Айламазян Э.К. Акушерство [Электронный ресурс]/ Айламазян Э.К.— Электронные текстовые данные.— СПб.: Спец.Лит, 2010.— 545 c.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/45642.html.— ЭБС «IPRbooks»
3. Айламазян Э.К. Акушерство: учебник [Электронный ресурс] / Айламазян Э.К. -7-е изд., испр. и доп. 2010. - 543 с. – Режим доступа: (www.studentlibrary.ru) (ЭБС «Консультант студента»)
4. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html
5. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Айламазян Э. К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433164.html
6. Акушерство [Электронный ресурс] / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427613.html
7. Дзигуа М.В., Физиологическое акушерство [Электронный ресурс] / Дзигуа М.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-2611-1 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426111.html

Гинекология

1.Радзинский В.Е., Гинекология [Электронный ресурс] / Вподред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-2758-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427583.html
2.Баисова Б.И., Гинекология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-2254-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422540.html
3.Занько, С. Н. Гинекология [Электронный ресурс] : учебник / С. Н. Занько, Л. Я. Супрун, Т. С. Дивакова ; под ред. С. Н. Занько. — Электрон. текстовые данные. — Минск : Вышэйшая школа, 2010. — 640 c. — 978-985-06-1828-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20069.html
4. Айламазян, Э. К. Гинекология [Электронный ресурс] / Э. К. Айламазян. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : СпецЛит, 2012. — 416 c. — 978-5-299-00527-1. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/45675.html
5. Дзигуа М.В., Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни [Электронный ресурс] : учебник / Дзигуа М.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-2617-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426173.html

8.2.Дополнительная литература:

Акушерство

1.Акушерство [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. Н. Занько, Л. Е. Радецкая, И. М. Арестова [и др.] ; под ред. С. Н. Занько, Л. Е. Радецкая. — Электрон. текстовые данные. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 735 c. — 978-985-06-2171-9. — Режим доступа:

http://www.iprbookshop.ru/24050.html
2. Иванов, А. А. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. А. Иванов. — 2-е изд. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2019. — 158 c. — 978-5-9758-1711-2. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/80977.html
3.Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438602.html
4. Грудное вскармливание [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т.Н. Углева, А.Н. Дурыгин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2406.html
5. Ушакова Г.А. Акушерство в алгоритмах [Электронный ресурс]: учебное пособие по ведению родов для клинических ординаторов и интернов/ Ушакова Г.А., Григорук Н.П., Новикова О.Н.— Электронные текстовые данные.— Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2009.— 156 c.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6103.html.— ЭБС «IPRbooks»
6.Радзинский В.Е., Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 944 с. - ISBN 978-5-9704-2896-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428962.html

Гинекология

1.Радзинский В.Е., Гинекология [Электронный ресурс] / Впод ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-2758-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427583.html
2.Баисова Б.И., Гинекология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-2254-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422540.html
3.Занько, С. Н. Гинекология [Электронный ресурс] : учебник / С. Н. Занько, Л. Я. Супрун, Т. С. Дивакова ; под ред. С. Н. Занько. — Электрон. текстовые данные. — Минск : Вышэйшая школа, 2010. — 640 c. — 978-985-06-1828-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20069.html
4. Айламазян, Э. К. Гинекология [Электронный ресурс] / Э. К. Айламазян. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : СпецЛит, 2012. — 416 c. — 978-5-299-00527-1. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/45675.html
5. Дзигуа М.В., Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни [Электронный ресурс] : учебник / Дзигуа М.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-2617-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426173.html
6. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Славянова И.К., - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://www.iprbookshop.ru/116223.html
7..Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом. [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кантильный В.А., Беришвили М.В., Мурашко А.В..,- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970465165.html
8.Клинические нормы. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Белокриницкая Т.Е., Артымук Н.В.,- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970451847.html
9..Клинические фармакология. Акушерство. Гинекология . Бесплодный брак. [Электронный ресурс] : учебное пособие /под редакцией Радзинский В.Е., Ших Е.В.,- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970460313.html
10.Схемы лечения. Акушерства и гинекология. [Электронный ресурс] : учебное пособие /под редакцией Серова В.Н.,- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785423503659.html
11.Заболевания сердца у беременных [Электронный ресурс] : учебное пособие / Мравян С.Р., Петрухин В.А.,Федорова С.И., Пронина В.П.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970457161.html
12.Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970447390.html

13..Вульвовагинальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Диагностика, лечение, реабилитация [Электронный ресурс] / Н. М. Подзолкова, Л. Г. Созаева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970455821.html

8.3 Периодические издания

1.Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии. Под ред. Журнал по предмету гинекология для студентов Кулакова В.И., Прилепской В.Н., Радзинского В.Е.2010, М.: ГЭОТАР - Медиа

2.ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ (ПО ИТОГАМ XV ВСЕРОССИЙСКОГО НАУЧНОГО ФОРУМА «МАТЬ И ДИТЯ»)
Эйныш Е.А., Крот И.Ф. Проблемы здоровья 2015. № 4 (42). С. 153-157.

3.НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ Сборник научных трудов Дальневосточной региональной научно-практической конференции с международным участием /Ответственный редактор Т.Ю. Пестрикова. 2014.

4.ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ *Белокриницкая Т.Е., Тарбаева Д.А., Анохова Л.И., Белозерцева Е.П., Фролова Н.И.*Читинская государственная медицинская академия. Чита, 2014.

5.ЭМБОЛИЗАЦИЯ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ *Доброхотова Ю.Э., Капранов С.А., Кнышева И.Г., Хачатрян А.С., Ибрагимова Д.М., Алиева А.А., Джобава Э.М., Гришин И.И.* Российский медицинский журнал. 2014. № 1. С. 42-47.

6. Акушерство и гинекология. *Сухих Г.Т., Серов В.Н., Баранов И.И.* 2014. № 2. С. 3-8.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля).

1. https://dlib.eastview.com
2. www.iprbookshop.ru
3. www.studmedlib.ru
4. http://www.library.nhs.uk
5. http://www.ifhealth.ru

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).
Практические занятия позволяют объединить теоретические знания и практические навыки ординаторов в процессе научно-исследовательской деятельности.

При подготовке к практическому занятию необходимо изучить теоретический материал, который будет использоваться в ходе выполнения работы. Нужно внимательно прочитать методическое указание (описание) к практической работе, продумать план проведения работы, подготовить необходимые бланки и таблицы для записей наблюдений. Непосредственно выполнению практической работы иногда предшествует краткий опрос преподавателем для выявления их готовности к занятию.

Ординатор, имеющий хорошую теоретическую подготовку, обычно составляет отчет о работе непосредственно в ходе занятия. В отчете при анализе результатов работы указывается, какие закономерности подтверждены или выявлены, какие погрешности имеют место, что было причиной появления погрешностей.

При защите отчета преподаватель беседует с ординатором, выявляя глубину понимания им полученных результатов.

Практические занятия способствуют лучшему усвоению программного материала, так как в процессе их выполнения многие физиологические явления, казавшиеся отвлеченными,

становятся вполне конкретными; выявляется множество деталей, способствующих углубленному пониманию изучаемой дисциплины.

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении обучения на семинарах. Текущий контроль осуществляется в форме тест-задания, позволяет оценить знания и кругозор магистранта, умение логически построить ответ.

Тест – это инструмент оценивания обученности магистрантов, состоящий из системы тестовых заданий, стандартизованной процедуры проведения, обработки и анализа результатов. Преподаватель должен определить ординаторам исходные данные для подготовки к тестированию: назвать разделы (темы, вопросы), по которым будут задания в тестовой форме и теоретические источники для подготовки. Подготовка предполагает проработку лекционного материала, составление в рабочих тетрадях вспомогательных схем для наглядного структурирования материала с целью упрощения его запоминания. Обращать внимание на основную терминологию, классификацию, отличительные особенности, наличие соответствующих связей между отдельными процессами.

Ситуационная задача – это вид учебного задания, имитирующий ситуации, которые могут возникнуть в реальной действительности. Решение ситуационных задач осуществляется с целью проверки уровня навыков (владений) ординатора по решению практической ситуационной задачи.

Решение ситуационных задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на практических занятиях как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения ситуационных задач. При этих условиях ординатор не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении поставленных задач нужно обосновывать каждый этап действий, исходя из теоретических положений курса. Если ординатор видит несколько путей решения задачи, то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала решения поставленных задач составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение ситуационных задач следует излагать подробно, нужно сопровождать комментариями, схемами и рисунками (при необходимости).

Следует помнить, что решение каждой ситуационной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный результат следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи.

Доклад – вид самостоятельной научно-исследовательской работы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы; приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. В докладе соединяются три качества исследователя: умение провести исследование, умение преподнести результаты слушателям и квалифицированно ответить на вопросы. Выступление обычно длится 10-15 минут. Структура доклада: Титульный лист; Оглавление; Введение; Основная часть; Заключение; Список использованной литературы (библиография).

Общая структура текста доклада может быть следующей:

1. Формулировка темы исследования (причем она должна быть не только актуальной, но и оригинальной, интересной по содержанию).
2. Актуальность исследования (чем интересно направление исследований, в чем заключается его важность, какие ученые работали в этой области, каким вопросам в данной теме уделялось недостаточное внимание, почему учащимся выбрана именно эта тема).
3. Цель работы (в общих чертах соответствует формулировке темы исследования и может уточнять ее).
4. Задачи исследования (конкретизируют цель работы).
5. Гипотеза (научно обоснованное предположение о возможных результатах исследовательской работы).

6. Методика проведения исследования (подробное описание всех действий, связанных с получением результатов).

7. Результаты исследования. Краткое изложение новой информации, которую получил исследователь в процессе наблюдения или эксперимента. При изложении результатов желательно давать четкое и немногословное истолкование новым фактам. Полезно привести основные количественные показатели и продемонстрировать их на используемых в процессе доклада графиках и диаграммах.

8. Выводы исследования. Умозаключения, сформулированные в обобщенной, конспективной форме. Они кратко характеризуют основные полученные результаты и выявленные тенденции. Выводы желательно пронумеровать: обычно их не более 4 или 5.

Научившись правильно выступать с докладом, ординатор закладывает основы своей профессиональной успешности.

Реферат (от лат. peferre - докладывать, сообщать) - это либо доклад на определенную тему, включающий обзор соответствующих литературных и других источников, либо изложение содержания научной работы, книги и т.п.

Реферат - это самостоятельная научно-исследовательская работа обучающегося, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы; приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Содержание материала должно быть логичным, изложение материала носит проблемно-поисковый характер.

Объем реферата - 10-15 страниц на компьютере через 1,5 интервала, шрифт – 14;

Выбор темы реферата определяется по предложенной тематике. Если же вас заинтересует какая-либо тема, не указанная прямо или косвенно в Программе, - согласуйте её с преподавателем. Перед написанием реферата, обязательно посоветуйтесь с преподавателем.

Этапы работы над рефератом:

-подбор и изучение основных источников по теме (как правило, не менее 8-10);
-составление библиографии;
-обработка и систематизация информации. Пользуясь закладками, отметьте наиболее существенные положения, фрагменты или сделайте выписки;
-разработка плана реферата;
-написание реферата;
-в заключении к реферату обязательно выразите свое отношение к рассматриваемой теме, ее содержанию;
-перечитайте текст и отредактируйте его;
-публичное выступление с результатами исследования.

Содержание работы должно отражать:

-знание современного состояния проблемы;
-обоснование выбранной темы;
-использование известных результатов и фактов;
-полноту цитируемой литературы, ссылки на работы ученых, занимающихся данной проблемой;
-актуальность поставленной проблемы;
-материал, подтверждающий научное, либо практическое значение в настоящее время.

Компоненты содержания:

1.Титульный лист.
2.План-оглавление (в нем последовательно излагаются название пунктов реферата, указываются страницы, с которых начинается каждый пункт).
3.Введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяется значимость и актуальность выбранной темы, указывается цель и задачи реферата, дается анализ использованной литературы).
4.Основная часть (даются все определения понятий, теоретические рассуждения, исследования автора или его изучение проблемы).
5.Заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме реферата, ваши собственные выводы о проделанной работе, о перспективах дальнейшего исследования темы).
6.Список литературы (в соответствии со стандартами).

Требования к оформлению работы:
1. Работа оформляется на белой бумаге (формат А-4) на одной стороне листа.
2. На титульном листе указывается: полное название университета, института, кафедры; тема реферата (по центру листа); внизу с правой стороны листа Ф.И.О. автора, направление; Ф.И.О., ученая степень и должность научного руководителя.
3. Обязательно в реферате должны быть ссылки на используемую литературу.
4. Должна быть соблюдена последовательность написания библиографии.
5. Приложения: чертежи, рисунки, графики не входят в общий объем работы.
6. Объем работы: 10-15 листов машинописного текста.

10.1.Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины на практике:

-явиться на место практики в установленный приказом срок;

-выполнять индивидуальный календарно-тематический план, в установленном объеме и сроки;

-соблюдать все указания руководителей практики по качественной проработке разделов плана;

-оперативно оформлять всю документацию по написанию отчета о практике;

в течение практики вести учет ее прохождения и делать систематические записи в дневнике;

-соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации (предприятия);

-строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;

-представить руководителю от университета письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики.

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско- преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины **«Практика в стационаре»** предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестированийи дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях ив учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь ввиду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины **«Практика в стационаре»** представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.2. Методические требования к порядку прохождения практики представлены в дневнике учета работы врача-ординатора, и заполняются ординатором. Формы в дневнике представлены ниже:

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА
ГРАФИК ПРАКТИКИ

Базовая часть
Работа в стационаре

№	База практической подготовки, отделение	Профиль курируемых больных	Даты
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
Работа в поликлинике			
№	База практической подготовки, отделение	Профиль курируемых больных	Даты
1			
2			
3			

ПРАКТИКА БАЗОВАЯ ЧАСТЬ
РАБОТА В СТАЦИОНАРЕ:

Лечебное учреждение,
отделение_____

_____

Характеристика отделения

_____

Профиль курируемых _____
больных_____

_____

Срок работы _____ «_» « » 20 г. по «_» «____» 20 г.

Количество учебных часов _____

	Профиль курируемых больных				
Навыки, обязательные для освоения в данном разделе	**Количество**	**Уровень освоения**	**Навыки, дополнительные для освоения в данном разделе**	**Количество**	**Уровень освоения**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

1. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
2. Знать, оценить, принять участие;
3. Фыполнить самостоятельно.

Клинические разборы больных совместно с руководителем практической подготовки и/или заведующим кафедрой

Клинические разборы больных …… профиля			
инициалы	**Диагноз полный**	**возраст**	**Отметка о зачете преподавателя (зачтено/ не зачтено)**

Общее количество курированных больных по нозологическим формам

Нозологические формы	**Кол-во больных**	**Нозологические формы**	**Кол-во больных**

Руководитель практической подготовки_____/_____/

(подпись) (Ф.И.О.)

Заведующий отделением_____/_____/

(подпись) (Ф.И.О.)

Самостоятельное закрепление и освоение практических навыков, предусмотренных в каждом разделе.

практический навык	План (самостоятельного выполнения)	Выполнил самостоятельно (количество)

Дежурства (*дата, отделение, отчет)*

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

РАБОТА В СТАЦИОНАРЕ: _____

Лечебное учреждение, отделение _____

_____

_____

Характеристика
отделения_____

_____

Срок работы «_____» «____» 20 г. по «___» «_» 20 г.
Количество учебных часов _____

	Профиль курируемых больных _____				
Навыки, обязательные для освоения в данном разделе	**Количество**	**Уровень освоения**	**Навыки, дополнительные для освоения в данном разделе**	**Количество**	**Уровень освоения**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

1. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
2. Знать, оценить, принять участие;
3. Выполнить самостоятельно.

Клинические разборы больных совместно с руководителем практической подготовки и/или заведующим кафедрой

Клинические разборы больных …… профиля			
инициалы	**Диагноз полный**	**возраст**	**Отметка о зачете преподавателя (зачтено/ не зачтено)**

Общее количество курированных больных по нозологическим формам

Нозологические формы	**Кол-во**	**Нозологические формы**	**Кол-во**

	больных		**больных**

Руководитель практической подготовки_____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Заведующий отделением _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

ИТОГО:

Нозологические формы	**Кол-во больных**	**Нозологические формы**	**Кол-во больных**

Руководитель практической подготовки _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Заведующий отделением_____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Практика базовая:

Лечебное учреждение, отделение_____

_____

Характеристика отделения

_____

_____

_____

_____

Профиль курируемых больных_____

Срок работы «_____» «_____» 20 г. по «___» «_» 20 г.

Количество учебных часов _____

	Профиль курируемых больных _____				
Навыки, обязательные для освоения в данном разделе	**Количество**	**Уровень освоения**	**Навыки, дополнительные для освоения в данном разделе**	**Количество**	**Уровень освоения**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

1. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
2. Знать, оценить, принять участие;
3. Выполнить самостоятельно.

Клинические разборы больных совместно с руководителем практической подготовки и/или заведующим кафедрой

Клинические разборы больных …… профиля			
инициалы	Диагноз полный	возраст	Отметка о зачете преподавателя (зачтено/ не зачтено)

Общее количество курированных больных по нозологическим формам

Нозологические формы	**Кол-во больных**	**Нозологические формы**	**Кол-во больных**

Руководитель практической подготовки_____/_____/
(подпись) (Ф.И.О.)
Заведующий отделением_____/_____/
(подпись) (Ф.И.О.)

Самостоятельное закрепление и освоение практических навыков, предусмотренных в каждом разделе.

практический навык	План (самостоятельн ого выполнения)	Выполнил самостоятельн о (количество)

Дежурства (*дата, отделение, отчет)*

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ
(характер выполняемой работы, ее оценка)

За период прохождения практики в качестве

был подготовлен учебно-методический проектна тему:

_____

«_____», а такжереферат:

«_____»

(название выполненной работы)

Принимал (ла) участие в научно-практической конференции и выступил (ла) с докладом на тему:

«_____»

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Примечание: учебно-исследовательская работа оформляется в виде электронных материалов. Результаты фиксируются в портфолио обучающегося

ОТЧЕТ О ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

№ п/п	Наименование мероприятий	Кол-во
1.	Проведено лекций (бесед) на санитарно-просветительные темы: 1. 2. 3.	
2.	Участие в выпусках санбюллетеней	
3.	Участие в собраниях	
4	Работа со средним медицинским персоналом	
5.	Другие виды работ	

Подпись базового руководителя практики

М.П.

Непосредственный базовый руководитель практики _____

(подпись)

Непосредственный ассистент-руководитель практики _____

(подпись)

Перечень практических навыков, полученных в период обучения. Освоение лечебно-диагностических методик

№№ п/п	**ПЕРЕЧЕНЬ НАВЫКОВ**	**Степень освоения количество**		
		1 степень освоения	**2 степень освоения**	**3 степень освоения**

ХАРАКТЕРИСТИКА

Ф.И.О. ординатора _____

(Ф.И.О.)

Проходил (ла) практику в качестве помощника врача с «_____» _____ 20_____г. по «____»_____20____г. на базе

_____

Общая характеристика прохождения практики:

_____

_____

Уровень теоретической подготовки ординатора:

_____

_____

Уровень практической подготовки ординатора:

_____

_____

Рекомендации и замечания:

_____

_____

Руководитель практики _____

(подпись)

Фамилия И.О.

Примечание: при написании характеристики должны быть отражены следующие данные:

а) уровень теоретической подготовки;

б) владение практическими навыками; в) выполнение УИР;

г) соблюдение принципов медицинской этики;

д) отношение к работе и участие в общественной жизни, санитарно-просветительной работе;

е) выполнение программы практики полностью.

11.Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

1. Электронный конспект лекций (по всем темам и разделам)

2. Тесты для компьютерного тестирования (для рубежного и промежуточного контроля).

3.Программа для обучающего тестирования «А –ТЕСТ».

4.Письменные работы выполняются с использованием текстового редактора MSWORD, MSEKSEL – для таблиц, диаграмм и MSPower-Point – для подготовки слайдов и презентаций

5.Системные программные средства: Microsoft Windows XP, Microsoft Vista.

6.Прикладные программные средства: Microsoft Office 2007 Pro, FireFox, Microsoft Power Point.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для освоения дисциплины «Практика в стационаре» ординаторы обеспечены всей необходимой материально-технической базой в ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет» Медицинский институт.

Наименование специализированных аудиторий	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Россия, 364024, Чеченская Республика, г. Грозный ул. А. Шерипова, 32, Корпус 2, Литер А.	

Аудитория №01 (для самостоятельной работы)	Аудитория № 01 оснащена мультимедийным короткофокусный проектор EPSON и интерактивной доской PoliVision, ноутбук ASUS в кол-ве 2, подключенный к Интернету. Аудитория, оборудована фантомной и симуляционной техникой, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства, позволяющие обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально: Модуль для практики родовспоможения, дополнительная комплекция для 45025. – 2 шт. Набор из 5 моделей «Стадии беременности»-2шт. Имитатор состояния головки шейки матки перед родами -2 шт. Модель различных стадий родов 2шт. Набор из моделей «Стадии беременности» 3В – 2шт Модель эмбрионального развития 12 стадий -2шт. Модель эмбриона 25-кратное увеличение - 2 шт. Модель беременности.3 части - 2 шт. Модель таза, демонстрирующий рождение ребенка – 3 шт Модель женского таза 3части- 3 шт. Модель женского таза со связками, 3 части – 4 шт. Модель для обучения самообследования молочной железы ,3 отд. М-железы – 2 шт. Модель таза с половыми органами,3 части -2 шт. Модель скелета жен таза с подвижными головками бедренных костей – 3 шт. Модель черепа плода – 2 шт. Имитатор родов – 2 шт. Имитатор наложения швов после рассечения промежности – 2 шт. Модель женского таза 2 части – 2 шт. Модель скелета женского таза – 2 шт. Модель женского таза со связками, сосудами, нервами, мышцами тазового дна и органов – 2 шт. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенны специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с

	прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, анализатор допплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. А.А. КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Акушерство и гинекология»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРА

СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Акушерство и гинекология»
по дисциплине «Симуляционный курс»

Специальность	Акушерство и гинекология
Код специальности	31.08.01
Квалификация (степень)	Врач акушер - гинеколог
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б2.Б.02 (П)
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	2 /72

Грозный, 2022

Хасханова Л.Х. Рабочая программа ординатура специальности Акушерство и гинекология по дисциплине «Симуляционный курс» [Текст] / Сост. Л.Х. Хасханова – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им.А.А.Кадырова», 2022.

Рабочая программа ординатура Акушерство и гинекология по дисциплине **«Симуляционный курс»** рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерство и гинекологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 11 от 1 июня 2022 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 года, за № 1043, учебным планом Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им.А.А. Кадырова» по основной образовательной программе подготовки ординатора с учетом профиля 31.08.01 – Акушерство и гинекология, а также учебного плана по данной специальности.

© Л.Х. Хасханова, 2022
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2022

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины.	4
2	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.	4
3	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы.	4-6
4	Трудоемкость дисциплины	7
5	Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	7-9
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).	9
7	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).	10-11
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).	11-13
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля).	13
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).	13
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).	13
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).	13-16

1.Цели и задачи для освоения дисциплины:

Цель: приобретенные и закрепление врачом-ординатором практических навыков работы в ситуациях физиологического и патологического акушерства, сопровождающихся необходимостью принятия решения в условиях, максимально приближенных к реальным.

Задачами освоения модуля являются:

- Упражняясь освоить: определение срока беременности, предполагаемой массы плоды, измерение наружных размеров таза, определение анатомических и функциональных особенности малого таза с диагностикой плоскостей и внутренних размеров полости малого таза, окружности живота и высоты стояния дна матки. Отработать приемы Леопольда.
- Отработка алгоритмов действий при неосложненных родах каждого обучающегося и бригады в целом.
- Отработка тактика ведения преждевременных родов в различных неотложных ситуациях в соответствии с существующими стандартами.
- Проведение тренинга по ведению третьего периода родов и отработка алгоритма действий при акушерских кровотечениях в команде в соответствии с существующими клиническими протоколами.
- Определять признак Вастена, признаки угрозы разрыва матки, выбирать тактику родоразрешения. Выполнять алгоритм тактики ведения при дистоции плечиков (изменение положения женщины, эпизиотомия); выполнять приемы для рождения плечевого пояса (приемы (McRoberts,Rubin I,Rubin II, прием «винт» Wood, «обратный винт» Wood,перелом ключицы плода, симфизиотомия), диагностировать осложнения и их корректировать.
- Проводить оценку особенностей вставления головки, выявления вида и степени асинклитизма, конфигурации и наличия родовой опухоли, определять переднеголовное, лобное и лицевое предлежания. Выбирать тактику ведения родов при разгибательных вставлениях головки плода. Косое, поперечное положение плода. Выполнять комбинированный акушерский поворот в родах (классический поворот плода на ножку): определять показания, наличие условий для проведения, выполнять подготовку к проведению и обезболиванию.
- Выполнять принятие родов при тазовом предлежании: чисто ягодичное предлежание, смешанное, ножное. Выполнять пособие по Цовьяному №1 и №2, классическое ручное пособие, выведение ручек с помощью приема Ловсета, выведение головки с помощью приемов Морисо-Левре, Смейли-Фейта, Смейли-Мейерс.
- Выполнять экстракцию плода за тазовый конец.
- Проводить осмотр шейки матки, стенок влагалища, определять степень разрыва шейки матки. Ушивать шейку матки при III степени разрыва. Определяться с тактикой при нарастающей гематоме влагалища.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина «Симуляционный курс» **Б2.Б.02 (П)** в рамках специальности **31.08.01 относятся к базовой части Блока 2. Практика**

3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Коды и содержание компетенций	**Планируемые результаты обучения:**		
	Знать:	**Владеть навыками:**	**Уметь:**
Профессиональные компетенции:			
ПК-5 готовность к определению у пациентов	-патоморфологию акушерских заболеваний;	-получения объективной информацию о заболевании;	-провести медикаментозной профилактики

патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	-оценку анатомического состояния плода с целью выявления отклонений от его нормального развития (аномалии развития) без уточнения формы патологии; -определение функционального состояния плода (оценка дыхательных движений, оценка двигательной активности, оценка тонуса); -основные вопросы нормы и патологии в акушерстве; -патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса; -физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; -физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода. Группы риска. Мероприятия по профилактике осложнений; -основные вопросы нормальной и патологической физиологии у здоровой женщины и при акушерско-гинекологической патологии.	-оценки динамики течения болезни и ее прогноза; -сбора анамнеза заболевания; -оценки тяжести состояния больного.	акушерских кровотечений при патологически протекающей беременности в родах (низкая плацентация, гестоз, рубец на матке, многоводие, многоплодная беременность); -проведение профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний в группах риска; -определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного; -провести дифференциальную диагностику основных заболеваний в акушерстве; -определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования
ПК-6 готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.	-основы патогенетического подхода при проведении терапии и профилактики акушерско-гинекологической патологии; -основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве;	-фармакотерапии в акушерстве, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию; -лечения различных состояний: травматический шок,	-оказать необходимую помощь при гиповолемическом, септическом, анафилактическом, кардиогенном шоке, судорожных припадках, острой почечной недостаточности, острой задержке мочи, клинике

	-основные современные методы профилактики и лечения в акушерстве; -принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений; -новые современные методы профилактики и лечения в акушерстве; -основы фармакотерапии в клинике акушерских болезней; -фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, применяемых в акушерстве; -показания и противопоказания, режим назначения и возможные побочные действия основных лекарственных групп.	острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, пре и эклампсия, разрыв матки; -купирования болевого синдрома; -обезболивания в акушерстве; -оказания помощи роженице и новорожденному при физиологическом течении родового акта и в послеродовом периоде.	острого живота, купировании приступов острой боли, различных видах кровотечений в акушерстве; -определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования; -обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания операциям; -разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции; -определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить трансфузию компонентов крови, выявить возможные посттрансфузионные реакции и осложнения и своевременно начать их лечение; -обосновать наиболее целесообразный вид и объём операции в зависимости от выявленного заболевания; -разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; -рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов; -разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; -рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов.

4. Трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 2 зачетных единиц (72 часа).

Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий	Трудоемкость, часов	
	I год	Всего
Общая трудоемкость	(2)72	(2)72
Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		
Практические занятия (ПЗ)	(2)72	(2)72
Вид итогового контроля	зачет	зачет

5.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	**Наименование темы (раздела) дисциплины**	**Содержание раздела**	**Формируемые компетенции**
1.	Тема №1 Физиологическое акушерство.	Физикальное обследование беременной. Вычисления срока беременности и даты родов, предполагаемой массы плода. Определение наружных размеров малого таза, проводной оси родового канала. Определение внутренних размеров полости малого таза, окружности живота и высоты стояния дна матки. Приемы Леопольда. Плод как объект родов. Определение швов и родничков на голове при влагалищном исследовании; определение вида и позиции плода, определение вида и позиции плода, определение положения головки по отношению к плоскостям таза. Определение степени «зрелости» шейки матки. Варианты нормального биомеханизма. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Ведение родов по партограмме ВОЗ. Кардиотокография. Навык ведения физиологических родов. Навык проведения и интерпретации интранатальной кардиотограммы	ПК-6 готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.
2.	Тема №2 Патологическое акушерство.	Ведение патологических родов. Анатомически узкий таз. Диагностика различных форм и степеней сужения таза. Особенности биомеханизма родов при различных формах анатомически узкого таза. Неправильные положения плода Разгибательные предлежания плода. Переднее-головное предлежание. Биомеханизм родов при переднеголовном предлежании. Лобное предлежание. Биомеханизм родов при лобном предлежании. Лицевое предлежани.	ПК-5готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм

		Биомеханизм родов при лицевом предлежании. Варианты патологического вставления головки. Понятие о высоком прямом и низком поперечном стоянии стреловидного шва. Особенности механизма родов. Асинклитические вставления головки. Особенности течения и ведение родов. Тазовое предлежание плода. Пособии, оказываемые в родах при различных видах тазовых предлежаний. Техника их выполнения. Умение провести пельвиометрию, выявить и оценить степень и форму сужения таза. Навык выбора оптимальной тактики родоразрешения при узком тазе. Навык ведения родов при анатомическом сужении таза с учетом знаний о нормальном биомеханизме родов при различных формах сужения таза. Навык своевременно диагностировать клиническое несоответствие размеров головки плода и таза матери. Навык ведения родов при клинически узком тазе. Навык ведения родов при неправильном положении плода и предлежании головки плода. Умение диагностировать тазовое предлежание плода и определить их разновидности. Навык ведения родов и оказания пособий при тазовом предлежании плода.	в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ПК-6 готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.
3.	Тема №3 Оперативное акушерство.	Операции и пособия, направленные на исправление положения плода или предлежания плода. Родоразрешающие операции. Вакуум экстракции плода. Наложение акушерских щипцов. Извлечение плода за тазовый конец. Умение выполнения акушерского поворота. Навык экстракции плода за тазовый конец. Навык своевременно определять показания к операции кесарева сечения. Операции, применяемые при послеродовых кровотечениях. Навык выполнения методов остановки кровотечения (ручного отделения плаценты и выделения последа, ручного обследования полости матки).Геморрагический шок в акушерстве и гинекологии. Навык определения объема кровопотери , степени тяжести геморрагического шока и восполнения кровопотери.	ПК-5готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ПК-6 готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.

5.2. Тематический план освоения дисциплины по видам учебной деятельности с указанием наименования темы, ее кратким содержанием, количеством часов отводимых на проведение, формой проведения

Наименование разделов	*Количество часов*
	Практические занятия
Тема (раздел) 1 Физиологическое акушерство	24
Тема (раздел) 2 Патологическое акушерство	24
Тема (раздел) 3 Оперативное акушерство	24
ИТОГО	72

5.3. Лабораторные занятия (данный вид работы не предусмотрен учебным планом)

5.4. Практические (семинарские) занятия

№ занятия	*Тема*	*Кол-во часов*
1.	**Тема 1** Физиологическое акушерство	8
2.		8
3.		8
4.	**Тема 2** Патологическое акушерство	8
5.		8
6.		8
7.	**Тема 3** Оперативное акушерство	8
8.		8
9.		8
Итого:		72

5.5. Курсовой проект (данный вид работы не предусмотрен учебным планом).

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

1.Методические разработки к практическим занятиям:

1.1.Учебное пособие для ординаторов «Физиологический и патологический послеродовый период», составитель Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, Э.С.Нунаева к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.

1.2.Учебное пособие для ординаторов «Акушерские кровотечения», составитель Л.Х.Хасханова д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ, Я.В.Мусаева к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Медицинского института ЧГУ.

7. Фонд оценочных средств для проведения собеседования по симуляционному курсу:

7.1.Вопросы для собеседования:

1. Физикальное обследование беременной.
2. Вычисления срока беременности и даты родов, предполагаемой массы плода.
3. Определение наружных размеров малого таза, проводной оси родового канала.
4. Определение внутренних размеров полости малого таза, окружности живота и высоты стояния дна матки. Приемы Леопольда.
5. Плод как объект родов. Определение швов и родничков на голове при влагалищном

исследовании; определение вида и позиции плода, определение вида и позиции плода, определение положения головки по отношению к плоскостям таза.

6. Определение степени «зрелости» шейки матки.
7. Варианты нормального биомеханизма. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.
8. Ведение родов по партограмме ВОЗ. Кардиотокография.
9. Навык ведения физиологических родов.
10. Навык проведения и интерпретации интранатальной кардиотограммы.
11. Ведение патологических родов.
12. Анатомически узкий таз.
13. Диагностика различных форм и степеней сужения таза.
14. Особенности биомеханизма родов при различных формах анатомически узкого таза.
15. Неправильные положения плода Разгибательные предлежания плода.
16. Переднеголовное предлежание.Биомеханизм родов при переднеголовном предлежании.
17. Лобное предлежание. Биомеханизм родов при лобном предлежании.
18. Лицевое предлежани. Биомеханизм родов при лицевом предлежании.
19. Варианты патологического вставления головки. Понятие о высоком прямом и низком поперечном стоянии стреловидного шва.
20. Особенности механизма родов. Асинклитические вставления головки. Особенности течения и ведение родов.
21. Тазовое предлежание плода. Пособии, оказываемые в родах при различных видах тазовых предлежаний.
22. Техника выполнения пособий.
23. Умение провести пельвиометрию, выявить и оценить степень и форму сужения таза.
24. Навык выбора оптимальной тактики родоразрешения при узком тазе.
25. Навык ведения родов при анатомическом сужении таза с учетом знаний о нормальном биомеханизме родов при различных формах сужения таза.
26. Навык своевременно диагностировать клиническое несоответствие размеров головки плода и таза матери.
27. Навык ведения родов при клинически узком тазе.
28. Навык ведения родов при неправильном положении плода и предлежании головки плода.
29. Умение диагностировать тазовое предлежание плода и определить их разновидности.
30. Навык ведения родов и оказания пособий при тазовом предлежании плода.
31. Операции и пособия, направленные на исправление положения плода или предлежания плода.
32. Родоразрешающие операции.
33. Вакуум экстракции плода.
34. Наложение акушерских щипцов.
35. Извлечение плода за тазовый конец.
36. Умение выполнения акушерского поворота.
37. Навык экстракции плода за тазовый конец.
38. Навык своевременно определять показания к операции кесарева сечения.
39. Операции, применяемые при послеродовых кровотечениях.
40. Навык выполнения методов остановки кровотечения (ручного отделения плаценты и выделения последа,ручного обследования полости матки).
41. Геморрагический шок в акушерстве.
42. Навык определения объема кровопотери , степени тяжести геморрагического шока и восполнения кровопотери.

7.2.Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции	Наименование оценочного средства
1	Физиологическое акушерство	ПК-6	Собеседование
2	Патологическое акушерство	ПК-5,ПК-6	Собеседование

3	Оперативное акушерство	ПК-5,ПК-6	Собеседование

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модудя).

8.1.Основная литература:

Акушерство:

1. Барановская Е.И. Акушерство [Электронный ресурс]: учебник/ Барановская Е.И.— Электрон.текстовые данные.— Минск: Выш. школа, 2014.— 288 c.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/35454.html.— ЭБС «IPRbooks»
2. Айламазян Э.К. Акушерство [Электронный ресурс]/ Айламазян Э.К.— Электронные текстовые данные.— СПб.: Спец.Лит, 2010.— 545 c.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/45642.html.— ЭБС «IPRbooks»
3. Айламазян Э.К. Акушерство: учебник [Электронный ресурс] / Айламазян Э.К. -7-е изд., испр. и доп. 2010. - 543 с. – Режим доступа: (www.studentlibrary.ru) (ЭБС «Консультант студента»)
4. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html
5. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Айламазян Э. К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433164.html
6. Акушерство [Электронный ресурс] / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427613.html
7. Дзигуа М.В., Физиологическое акушерство [Электронный ресурс] / Дзигуа М.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-2611-1 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426111.html

Гинекология:

1.Радзинский В.Е., Гинекология [Электронный ресурс] / Впод ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-2758-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427583.html
2.Баисова Б.И., Гинекология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-2254-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422540.html
3.Занько, С. Н. Гинекология [Электронный ресурс] : учебник / С. Н. Занько, Л. Я. Супрун, Т. С. Дивакова ; под ред. С. Н. Занько. — Электрон. текстовые данные. — Минск : Вышэйшая школа, 2010. — 640 c. — 978-985-06-1828-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20069.html
4. Айламазян, Э. К. Гинекология [Электронный ресурс] / Э. К. Айламазян. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : СпецЛит, 2012. — 416 c. — 978-5-299-00527-1. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/45675.html
5. Дзигуа М.В., Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни [Электронный ресурс] : учебник / Дзигуа М.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-2617-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426173.html

8.2.Дополнительная литература:

Акушерство:

1.Акушерство [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. Н. Занько, Л. Е. Радецкая, И. М. Арестова [и др.] ; под ред. С. Н. Занько, Л. Е. Радецкая. — Электрон. текстовые данные. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 735 c. — 978-985-06-2171-9. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/24050.html

2. Грудное вскармливание [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т.Н. Углева, А.Н. Дурыгин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2406.html
3. Ушакова Г.А. Акушерство в алгоритмах [Электронный ресурс]: учебное пособие по ведению родов для клинических ординаторов и интернов/ Ушакова Г.А., Григорук Н.П., Новикова О.Н.— Электронные текстовые данные.— Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2009.— 156 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6103.html.— ЭБС «IPRbooks»

4. Радзинский В.Е., Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 944 с. - ISBN 978-5-9704-2896-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428962.html

Гинекология:

1. Иванов, А. А. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. А. Иванов. — 2-е изд. — Электрон. текстовые данные. — Саратов : Научная книга, 2019. — 158 c. — 978-5-9758-1711-2. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/80977.html
2. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438602.html
3. Радзинский В.Е., Гинекология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В.Е. Радзинского. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 552 с. - ISBN 978-5-9704-2407-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424070.html
4. Баринов В.В., Гинекология. Клинические лекции [Электронный ресурс] / Баринов В.В., Здановский В.М., Игнатченко О.Ю. и др. / Под ред. О.В. Макарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-1252-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412527.html
5. Савельева Г.М., Гистероскопия [Электронный ресурс] / Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Каппушева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-2784-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427842.html
6. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Славянова И.К., - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://www.iprbookshop.ru/116223.html
7..Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом. [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кантильный В.А., Беришвили М.В., Мурашко А.В..,- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970465165.html
7.Клинические нормы. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Белокриницкая Т.Е., Артымук Н.В.,- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970451847.html
8..Клинические фармакология. Акушерство. Гинекология . Бесплодный брак. [Электронный ресурс] : учебное пособие /под редакцией Радзинский В.Е., Ших Е.В.,- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970460313.html
9.Схемы лечения. Акушерства и гинекология. [Электронный ресурс] : учебное пособие /под редакцией Серова В.Н.,- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785423503659.html
10.Заболевания сердца у беременных [Электронный ресурс] : учебное пособие / Мравян С.Р., Петрухин В.А.,Федорова С.И., Пронина В.П.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970457161.html
11.Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970447390.html
12..Вульвовагинальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Диагностика, лечение,

реабилитация [Электронный ресурс] / Н. М. Подзолкова, Л. Г. Созаева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970455821.html

8.3. Периодические издания

1.Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии. Под ред. Журнал по предмету гинекология для студентов Кулакова В.И., Прилепской В.Н., Радзинского В.Е.2010, М.: ГЭОТАР - Медиа

2.ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ (ПО ИТОГАМ XV ВСЕРОССИЙСКОГО НАУЧНОГО ФОРУМА «МАТЬ И ДИТЯ») *Эйныш Е.А., Крот И.Ф.* Проблемы здоровья 2015. № 4 (42). С. 153-157.

3.НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ Сборник научных трудов Дальневосточной региональной научно-практической конференции с международным участием /Ответственный редактор Т.Ю. Пестрикова. 2014.

4.ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ *Белокриницкая Т.Е., Тарбаева Д.А., Анохова Л.И., Белозерцева Е.П., Фролова Н.И.*Читинская государственная медицинская академия. Чита, 2014.

5.ЭМБОЛИЗАЦИЯ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ *Доброхотова Ю.Э., Капранов С.А., Кнышева И.Г., Хачатрян А.С., Ибрагимова Д.М., Алиева А.А., Джобава Э.М., Гришин И.И.* Российский медицинский журнал. 2014. № 1. С. 42-47.

6. Акушерство и гинекология. *Сухих Г.Т., Серов В.Н., Баранов И.И.* 2014. № 2. С. 3-8.

9.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля).

1. https://dlib.eastview.com
2. www.iprbookshop.ru
3. www.studmedlib.ru
4. http://www.library.nhs.uk
5. http://www.ifhealth.ru

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).

Практические занятия позволяют объединить теоретические знания и практические навыки ординаторов в процессе научно-исследовательской деятельности.

При подготовке к практическому занятию необходимо изучить теоретический материал, который будет использоваться в ходе выполнения работы. Нужно внимательно прочитать методическое указание (описание) к практической работе, продумать план проведения работы, подготовить необходимые бланки и таблицы для записей наблюдений. Непосредственно выполнению практической работы иногда предшествует краткий опрос преподавателем для выявления их готовности к занятию.

Ординатор, имеющий хорошую теоретическую подготовку, обычно составляет отчет о работе непосредственно в ходе занятия. В отчете при анализе результатов работы указывается, какие закономерности подтверждены или выявлены, какие погрешности имеют место, что было причиной появления погрешностей.

При защите отчета преподаватель беседует с ординатором, выявляя глубину понимания им полученных результатов.

Практические занятия способствуют лучшему усвоению программного материала, так как в процессе их выполнения многие физиологические явления, казавшиеся отвлеченными, становятся вполне конкретными; деталей, способствующих углубленному пониманию изучаемой дисциплины.

11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

1.Электронный конспект лекций (по всем темам и разделам)
2.Тесты для компьютерного тестирования (для рубежного и промежуточного контроля).
3.Программа для обучающего тестирования «А –ТЕСТ».
4.Письменные работы выполняются с использованием текстового редактора MSWORD, MSEKSEL – для таблиц, диаграмм и MSPower-Point – для подготовки слайдов и презентаций
5.Системные программные средства: Microsoft Windows XP, Microsoft Vista.
6.Прикладные программные средства: Microsoft Office 2007 Pro, FireFox, Microsoft Power Point.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Для освоения дисциплины ординатуры «Симуляционный курс» обеспечены всей необходимой материально-технической базой ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет» Медицинский институт.

Наименование специализированных аудиторий	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Россия, 364024, Чеченская Республика г. Грозный ул. А. Шерипова, 32, Корпус 2, Литер А. Медицинский образовательный симуляционный центр (МОСЦ)	
Аудитория №В4-07 (для практических занятий)	Аудитория №В4-07 оснащена мультимедийным оборудованием: короткофокусный проектор BENQ и интерактивная доска PoliVision и ноутбук ASUS, кол-во 1 шт., подключенный к интернету. Тренажер для обучения навыкам сердечно-легочной реанимации "Олег-1.03" с персональным компьютером (ноутбуком) - ПО "Зарница" (Россия). Тренажер для обучения аускультации, только торс, доп. комплектации для w44119 -3bscientific (США).
Аудитория №В4-08 (для практических занятий)	Аудитория №В4-08 оснащена мультимедийным оборудованием: короткофокусный проектор BENQи интерактивная доска PoliVision и ноутбук ASUS, кол-во 1 шт., подключенный к интернету. Манекен-тренажер ребенка для проведения сердечно-легочной реанимации с планшетным компьютером -ПО "Зарница" (Россия). Тренажер Life form для отработки навыков, с назогастральным зондом и трахеостомой - 3bscientific (США).
Аудитория №В4-09 (для практических занятий)	Аудитория №В4-09 оснащена мультимедийным оборудованием: короткофокусным проектором EPSON и интерактивной доской PoliVision, ноутбук ASUS, кол-во 1 шт., подключенный к Интернету. Аудитория, оборудована фантомной, симуляционной и медицинской техникой, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства, позволяющие обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально:

	Модуль для практики родовспоможения, дополнительная комплектация для 45025. – 2 шт. Набор из 5 моделей «Стадии беременности»-2шт. Имитатор состояния головки шейки матки перед родами -2 шт. Модель различных стадий родов 2 шт. Набор из моделей «Стадии беременности» 3В – 2шт Модель эмбрионального развития 12 стадий -2шт. Модель эмбриона 25-кратное увеличение - 2 шт. Модель беременности.3 части - 2 шт. Модель таза, демонстрирующий рождение ребенка – 3 шт Модель женского таза 3части- 3 шт. Модель женского таза со связками, 3 части – 4 шт. Модель для обучения самообследования молочной железы ,3 отд. М-железы – 2 шт. Модель таза с половыми органами,3 части -2 шт. Модель скелета жен таза с подвижными головками бедренных костей – 3 шт. Модель черепа плода – 2 шт. Имитатор родов – 2 шт. Имитатор наложения швов после рассечения промежности – 2 шт. Модель женского таза 2 части – 2 шт. Модель скелета женского таза – 2 шт. Модель женского таза со связками, сосудами, нервами, мышцами тазового дна и органов – 2 шт. Модель для обучения самообследования молочной железы ,3 отд. М-железы – 2 шт. Гинекологический тренажер – 2 шт. Модель для обучения самообследования молочной железы ,3 отд. М-железы – 2 шт. Тренажер клинического обследования груди – 2 шт. Тренажер введения внутриматочного контрацептива -2шт. Одеваемая модель для обучения самообследованию молочной железы – 2 шт. Цифровой видео кольпоскоп Sensitec (1 шт.); Scaner Кольпоскоп МК- 200 Scaner (1 шт.); Кольпоскоп Leisegang (1 шт.); Аппарат радиоволновой хирургический «Сургитрон»- DF 120 - 1шт. Аппарат ультразвуковой диагностики Mindray 8 (2 шт.).
Аудитория№В4-10 (для практических занятий)	Аудитория №В4-10 оснащена мультимедийным оборудованием: короткофокусный проектор BENQи интерактивная доска PoliVision и ноутбук ASUS, кол-во 1 шт., подключенный к интернету Тренажер для внутривенных инъекций, рука -3bscientific (США) Усовершенствованный тренажер для венопункции и инъекции, рука -3bscientific (США). Эндоскопическое оборудование Karl Storz - 1шт; Аппарат радиоволновой хирургический «Сургитрон»- DF 120 - 1шт; Гистерорезектоскоп в комплекте с эндовидеосистемой Karl

	Storz-1шт; Кресло-стол для гинекологии и урологии - 1шт; Лазер хирургический диодный Медилаз-ДФибертом для урологии и эндоскопии - 1 шт; Лапароскопическое оборудование Karl Storz- 1шт; Набор голосовых протезов Provox - 1 шт; Набор для фотодинамической диагностики и терапии с набор инструментов- 1 шт; Набор для эндогинекологии - 1 шт; Налобный осветитель HEINE 3S LED - 5 шт; Стол операционный - 1шт; Эндоскопическая система д/лапароскопической гинекологии Karl Storz - 1 шт; Эндоскопическое оборудование и инструменты для эндоскопии операцию Оптика HOPKINS -1шт; Аппарат для радиочастотной аблации опухолей Cool - tip - 1 шт; Вакуумная система для д/биопсии «Маммотом НН» - 1 шт; Клипсонакладыватель эндоскопический - 5 шт; Пинцет биполярный NON - 1 шт; Диссектор (грудной, торакоскопический) - 2 шт: Щипцы для лапароскопии, биопсийные - 2 шт; Ультразвуковой диссектор-аспиратор Sonoca-ЗОО с принадлежностями - 1шт; Анестезиология и реаниматология: Матрац ТЕРАФЛО противопролежневый с блоком управления - 1 шт; Датчик кислородный - 1 шт: Аппарат ВЧ-ИВЛ Paravent-part - 2 шт; Аппарат для проведения наркоза, аппарат ИВЛ высокого класса, аппарат искусственной вентиляции легких, аппарат наркозно-дыхательный Fabius Drager - 1 шт; Кардиомонитор Кровать функциональная; Монитор состояния сердечной деятельности Монитор-дефибрилятор многофункциональны Согревающая система - 1 шт; Инфузомат шприцевой - 1 шт; Ларигоскоп с изогнутыми клинками «Базовый-1-М» с аккумуляторным питанием - 1 шт; Пульсоксиметр - 1шт; Дефибрилятор - 3 шт: Инфузомат - 1 шт: Спирометр, Бронхофиброскоп, кардиомонитор медицинский модульный С/5 с принадлежностями - 1 шт; Анализатор для определения гемоглобина - 1шт; Анализатор для определения глюкозы - 1шт; Столик инструментальный - 5шт; Размораживатель свежезамороженной плазмы со свети звуковым сигналом РП-2-01; Устройство для увлажнения кислорода без подогрева - 1 шт; Монитор неинвазивного измерения артериального давления с пульоксиметром Видеогастроскоп EVIS EXERA GIF-Q160 - 1 шт; Видеобронхоскоп ЕУВ EXERA BF-P160 - 1 шт; Гастроскоп в стандартном комплекте GIF-XQ30 - 1шт; Видеоэндоскопическая система с набором в/э - 1 шт; Видеоцентр системный EVIS EXERA CV-160 - 1 шт; Репроцессор эндоскопов автомат (ХЖ-А - 1 шт; Игла д/аспир. костного мозга 14G - 2 шт; Щипцы биопсийные - 2 шт; Набор для жесткой бронхоскопии для взрослых с адаптером для соединения световода - 1 шт; Ректосигмоидоскоп по HENKEL в комплекте - 1 шт; Видеодуоденоскоп TJF-160 VR Evis Exera - 1 шт;

	Е[абор эндоскопических ультразвуковых датчиков - 1 шт; Колоноскоп FC-IZ Fujinon - 1 шт; Эзофагогастродуоденоскоп FG-IZ Fujinon - 1 шт; Фиброскоп ПЕЕГГАКС для исследования желудочно-кишечного тракта модели FS-38FW2 - 1 шт; Видео/эндоскопический комплекс EVIS EXERA с установками д/ультразвуковой и флуоресцентной - 1 шт; Коагулятор электрохирургический ERBE VIO 200 D ERBE - 1 шт: Протоскоп по MORGAN в комплекте - 1шт; Видеоколоноскоп CF- Q160 AL - 1 шт; Источник света EVIS EXERA - 1 шт; Тележка инструментальная ТИ-2ВШ-01-1 "КРОНТ"; Щипцы биопсийные FB/-52C-1 - 1шт; Видеоэндоскопическая система экспертного класса EXERA III с видеоколоноскопами высокого разрешения - 1 шт: Видеоэндоскопическая система - 1 шт: В аудитории: муляжи молочных желез - 3 шт; муляж для исследования прямой кишки -1шт