

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bfff679172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное образовательное учреждение высшего образования Московской области
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБЛАСТНОЙ УНИВЕРСИТЕТ
(МГОУ)
Медицинский факультет
Кафедра хирургии

Согласовано управлением организации и
контроля качества образовательной
деятельности

« 24 » марта 2022 г.

Начальник управления _____
/Р.В. Самоделов/

Одобрено учебно-методическим советом

Протокол от 24.10.2024 г. № 03

Председатель _____
/М.А. Миненкова /

Рабочая программа дисциплины

Акушерство, гинекология

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Квалификация

Врач-лечебник

Форма обучения

Очная

Согласовано учебно-методической комиссией
медицинского факультета

Протокол от 15 марта 2022 г. № 4

Председатель УМКом _____
/Д.А. Куликов/

Рекомендовано кафедрой хирургии

Протокол от 01 февраля 2022 г. № 1

Зав. кафедрой _____
/В.И. Астахов/

Мытищи
2022

Автор-составитель:
Смирнов А.А., кандидат медицинских наук, доцент

Рабочая программа дисциплины «Акушерство, гинекология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом МИНОБРНАУКИ РОССИИ от 12.08.2020 г. № 988.

Дисциплина входит в модуль «Модуль профильной направленности» в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Год начала подготовки (по учебному плану) 2022

Содержание

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	5
4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	11
5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	11
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	22
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	22
8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ	22
9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	23

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.1 Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины - углубление знаний, умений и навыков по физиологическому и патологическому акушерству, освоение общих принципов ведения беременности и родов, умение анализировать ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования, выполнять умения и навыки согласно перечню МЗ РФ.

Задачи дисциплины:

- освоение теоретических основ современного акушерства;
- изучение стандартов диагностики и лечения;
- освоение умений (решать ситуационную задачу, оформить историю беременной больной).

1.2 Планируемые результаты обучения

В результате освоения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие компетенции:

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

УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;

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

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

ДПК-5. Способен к оказанию медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина входит в модуль «Модуль профильной направленности» в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Учебная дисциплина опирается на знания и умения, полученные при изучении предшествующих дисциплин: «Нормальная анатомия человека», «Биология», «Биохимия», «Латинский язык и основы медицинской терминологии», «Гистология и эмбриология», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Иммунология», «Фармакология», «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия», «Нормальная физиология», «Патофизиология, клиническая патофизиология», «Общественное здоровье и здравоохранение, проектирование здравоохранения», «Пропедевтика внутренних болезней», «Факультетская терапия», «Урология», «Факультетская хирургия», «Общая хирургия», «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия», «Уход за больными», «Основы гематологии», «Введение в кардиологию», «Алгология. Острые и хронические болевые синдромы», «Современные технологии в хирургии», «Основы ЭКГ», «Аллергология», «Перинатология», «Лабораторная диагностика».

Знания, умения и навыки, приобретенные при освоении дисциплины необходимы для изучения последующих дисциплин: «Клиническая фармакология», «Детская хирургия», «Травматология, ортопедия», «Госпитальная хирургия».

3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Объем дисциплины

Показатель объема дисциплины	Количество
Объем дисциплины в зачетных единицах	9
Объем дисциплины в часах	324
Контактная работа:	114,7
Лекции	40
Лабораторные занятия	72 ¹
Контактные часы на промежуточную аттестацию:	2,7
Зачет	0,4
Экзамен	0,3
Предэкзаменационная консультация	2
Самостоятельная работа	184
Контроль	25,3

Формы промежуточной аттестации: зачет в 7 семестре, зачет в 8 семестре, экзамен в 9 семестре.

3.2 Содержание дисциплины

Наименование разделов (тем) дисциплины с кратким содержанием	Количество часов	
	Лекции	Лабораторные занятия
Тема 1. Введение в специальность. Основные этапы развития акушерства и гинекологии. История кафедры. Деонтология в акушерстве и гинекологии. Выдающиеся основоположники акушерства в нашей стране и за рубежом. Деонтология в акушерстве и гинекологии.	1	2
Тема 2. Организация работы акушерского стационара. Санитарно-эпидемиологический режим в роддомах (структура роддома, знакомство с учреждением), системы родовспоможения, знакомство с отделениями родильного дома. Физиологическое и наблюдательное отделения. Знакомство с медицинской документацией. Истории родов. Схема сбора анамнеза у беременных, рожениц и родильниц.	1	2
Тема 3. Российская система охраны материнства и детства. Типы акушерско-гинекологических учреждений, их основные задачи. Санитарно-эпидемиологический режим родовспомогательных учреждений. Основные показатели родовспоможения. Женские консультации в поликлиниках, самостоятельные и базовые. Родильные отделения в больницах, роддома. Гинекологические стационары. Показатели родовспоможения: перинатальная и материнская смертность. Ранний охват беременных. Частота кровотечений, гестозов и гнойно-септических осложнений.	1	2
Тема 4. Изменения в организме женщины при	1	2

¹ Часы в форме практической подготовки

беременности. Изменения при беременности различных органов и систем: нервной, эндокринной, сердечно-сосудистой системах, системах органов дыхания, пищеварения, мочевой, кровообращения, коже. Обмен веществ при беременности. Изменения в матке, яичниках и других отделах половой системы. Изменения в молочных железах. В лекции освещаются также изменения опорно-двигательного аппарата, имеющие приспособительный характер и подготавливающие организм к родам. При изложении изменений, возникающих в иммунной системе, объясняется их причина и значимость для беременной и плода.		
Тема 5. Методы обследования в акушерстве. Диагностика беременности. Признаки беременности: сомнительные, вероятные, достоверные. Специальные методы исследования беременности, приемы наружного акушерского исследования, внутреннее исследование, дополнительные методы исследования. Способы определения срока беременности, срока родов, даты предоставления родового отпуска. Курация беременных и рожениц. Схема акушерского диагноза.	1	2
Тема 6. Таз с анатомической и акушерской точек зрения. Плод как объект родов. Акушерская терминология Плоскости и размеры таза, сочленения, отличие женского таза от мужского, строение тазового дна. Плод как объект родов: размеры головки и туловища плода, признаки зрелости плода. Акушерская терминология: положение плода в матке, его предлежание, позиция, вид.	1	2
Тема 7. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Понятие о биомеханизме родов, условия для совершения биомеханизма, основные моменты биомеханизма родов, расположение стреловидного шва и родничков в течение родов. Занятия с куклой, тазом и фантомом. Студенты упражняются в определении характера расположения головки в родовых путях.	1	2
Тема 8. Клиника и ведение родов при головном предлежании. Причины наступления родов, предвестники родов, первый, второй и третий периоды родов. Схватки, их характер. Степень раскрытия шейки матки. Изменение миометрия в родах. Плодный пузырь, его роль в родах. Установление начала 2-го периода родов. Потуги и их характер. Тактика акушера в 1 и 2 периодах родов. Акушерское ручное пособие во 2 периоде родов, 3 период родов. Признаки отделения плаценты. Способы отделения плаценты. Способы выделения последа. Физиологическая кровопотеря. Профилактика кровотечения. Осмотр мягких родовых путей после родов. Оценка состояния новорожденного. Первый туалет новорожденного. Обезболивание родов.	2	2

Физиопсихопрофилактическая подготовка к родам. Курация рожениц в родовом блоке. Диагностика родов в 3 периодах. Наблюдение за характером схваток, определение положения головки, выслушивание сердцебиения плода. Наблюдение за процессом отделения плаценты. Осмотр последа после родов.		
Тема 9. Перинатальная охрана плода и новорожденных. Перинатальная смертность, пути профилактики. Диагностика состояний плода Перинатология как раздел науки. Неблагоприятные воздействия, влияющие на плод, врожденная и наследственная патология. Биофизический профиль плода. Диагностика плацентарной недостаточности, лечение внутриутробной гипоксии плода.	2	2
Тема 10. Гипоксия плода и асфиксия новорожденных. Классификация гипоксии плода: острая, хроническая, причины гипоксии, патогенез гипоксии. Возможные осложнения гипоксии плода, внутричерепная родовая травма, асфиксия новорожденного. Методы лечения. Асфиксия новорожденных. Классификация. Клиническое проявление. Реанимационные мероприятия. Лечение постгипоксического синдрома.	2	2
Тема 11. Влияние вредных факторов на плод. Рассматриваются критические периоды эмбриогенеза, воздействие на плод лекарственных веществ, принимаемых во время беременности; внутриутробная инфекция плода: токсоплазмоз, хламидиоз, цитомегалия, герпес, ВИЧ. Влияние гестоза, заболеваний сердечно-сосудистой системы матери, сахарного диабета, алкоголизма, курения на состояние плода и развитие. Профилактика.	2	2
Тема 12. Послеродовый период. Течение физиологического послеродового периода. Динамика физиологических изменений в органах и системах в послеродовом периоде. Органы и системы, подлежащие исследованию в послеродовом периоде. Принципы ведения нормального послеродового периода, врачебная тактика при осложнениях. Курация родильниц в послеродовом отделении, сравнение состояния родильниц в разные сутки после родов. Принципы предоставления послеродового отпуска.	2	4
Тема 13. Невынашивание беременности. Преждевременные роды. Самопроизвольный аборт. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, терапия и профилактика. Привычное невынашивание. Этиология, лечение. Преждевременные роды. Этиология, тактика ведения преждевременных родов. Особенности ведения недоношенных новорожденных. Профилактика невынашивания.	2	4
Тема 14. Беременность и роды в тазовом предлежании. Этиология тазовых предлежаний, классификация, диагностика, данные влагалищного исследования, осложнения во время беременности и родов, ведение беременных с	2	2

тазовым предлежанием, акушерская тактика в 1 периоде родов, виды ручных пособий во II периоде родов.		
Тема 15. Аборт (самопроизвольный и искусственный). Контрацепция. Искусственный аборт. Показания, условия, техника, осложнения. Самопроизвольный аборт. Этиология, клиника, диагностика, врачебная тактика, профилактика. Инфицированный аборт. Лечение. Врачебная тактика. Прерывание беременности в поздние сроки беременности. Принципы планирования семьи. Особенности предупреждения беременности у женщин до 18 лет, после 35 лет, соблюдение оптимальных интервалов между родами. Различные методы регуляции репродуктивной функции и контрацепции.	1	2
Тема 16. Курация беременных и рожениц. Проводится курация беременных и рожениц с последующим написанием истории родов	1	2
Тема 17. Аномалии родовой деятельности. Аномалии изгоняющих сил. Слабость родовых сил (первичная и вторичная). Этиология, клиника, диагностика и терапия слабости родовой деятельности. Дистоция шейки матки. Дискоординированная родовая деятельность. Современные методы диагностики аномалий родовой деятельности. Стремительные роды. Течение родов у пожилых первородящих.	1	2
Тема 18. Острый живот в акушерстве. Острый аппендицит, острый перитонит, острая кишечная непроходимость, острый холецистит, острый панкреатит. Тактика ведения беременной с острой хирургической патологией.	1	2
Тема 19. Внутриутробная инфекция. Диагностика, методы обследования, лечения при внутриутробной инфекции. Профилактика гипоксии плода.	1	2
Тема 20. Эндокринная патология и беременность. Ведение беременности и родов у беременных сахарным диабетом. Показания к прерыванию беременности. Оптимальные сроки родоразрешения. Диабетическая фетопатия.	1	2
Тема 21. Заболевания сердечно - сосудистой системы у беременных. Ведение беременности и родов у беременных с заболеванием сердечно-сосудистой системы. Показания к прерыванию беременности.	1	2
Тема 22. Заболевания почек и беременность. Ведение беременности и родов у беременных с заболеванием почек. Показания к прерыванию беременности.	1	2
Тема 23. Неправильные положения плода. Операции, исправляющие неправильные положения плода. Разновидности неправильных положений плода, этиология, диагностика, осложнения в течение беременности и родов, врачебная тактика при беременности и в родах. Операции	1	2

исправляющие положение плода, показания, условия, противопоказания, этапы операции, осложнения, врачебная тактика.		
Тема 24. Беременность и роды при узком тазе. Разновидности узкого таза. Классификация по форме и степени сужения, этиология узкого таза. Диагностика - основные и дополнительные методы. Осложнения при беременности и в родах. Особенности биомеханизма рождения плода. Тактика ведения беременности и родов при узком тазе. Признаки клинически узкого таза, тактика ведения.	1	4
Тема 25. Разгибательные предлежания головки плода. Течение родов при переднеголовном и лицевом (передний вид) предлежании. Особенности биомеханизма родов при разгибательных предлежаниях. Осложнения, причины травматизма матери и плода.	1	2
Тема 26. Родовой травматизм матери и плода. Родовой травматизм матери и плода. Разрыв матки: классификация по этиологии, патогенезу, времени, локализации, клиническому течению. Клиника угрожающего, начавшегося, совершившегося разрыва матки, акушерская тактика. Разрывы шейки матки, промежности, степени повреждения, лечение. Расхождение и разрыв лонного сочленения. Диагностика, лечение. Гипоксия плода: причины, диагностика гипоксии плода, методы исследования внутриутробного состояния плода. Гипоксия новорожденного, степени тяжести, лечение. Родовая травма.	1	2
Тема 27. Кровотечения во второй половине беременности. Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка плаценты. Этиология предлежания плаценты, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, тактика ведения беременности и родов. Профилактика. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, предрасполагающие и непосредственно воздействующие причины, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, акушерская тактика.	1	2
Тема 28. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Патология прикрепления плаценты, клиника, тактика. Профилактика. Решение задач. Причины кровотечения в последовом периоде. Гипотонические кровотечения и этапы оказания помощи. Борьба с острой кровопотерей и геморрагическим шоком. Профилактика.	1	2
Тема 29. Ранний токсикоз. Гестоз (преэклампсия). Теории возникновения ранних токсикозов. Патогенез развития гестоза (преэклампсии), патофизиологические изменения в органах и системах. Ранние токсикозы. Клинические формы, диагностика, дополнительные методы исследования, основные принципы лечения.	1	2

Гестоз: клинические формы гестоза (преэклампсии), определение степени тяжести, возможные осложнения, основные и дополнительные методы диагностики, основные принципы лечения. Профилактика гестоза. Курация беременных с гестозом. Постановка диагноза. Разбор историй родов беременных с гестозом.		
Тема 30. Кесарево сечение. Ведение беременных с рубцом на матке. Разновидности операции, показания к операции (абсолютные и относительные), условия, обезболивание, моменты операции, осложнения. Реабилитация женщин с рубцом на матке и ведение беременных с рубцом на матке. Разбор истории родов. Решение задач.	1	2
Тема 31. Акушерские щипцы. Плдоразрушающие операции. Операция наложения акушерских щипцов при переднем виде затылочного предлежания; разновидности операции, показания, условия, этапы операции, возможные осложнения. Вакуум экстракция плода. Показания к операции, условия для проведения операции, этапы операции, возможные осложнения. Плдоразрушающие операции.	1	2
Тема 32. Иммунологическая несовместимость матери и плода. Ведение беременности и родов у беременных с резус-отрицательной кровью. Изосенсибилизация. Профилактика резус-сенсибилизации.	1	2
Тема 33. Послеродовые заболевания. Частота, этиология, патогенез послеродовых заболеваний. Роль микро- и макроорганизмов. Основные клинические формы заболеваний: пуэрперальные язвы, метроэндометрит, понятие о лохиометре, параметрит, тромбоз вен таза, бедра, голени. Перитонит. Генерализованная септическая инфекция. Клиника, диагностика, профилактика и лечение послеродовых заболеваний. Особенности течения послеродовых заболеваний в современных условиях. Поздние послеродовые кровотечения. Заболевания молочных желез. Трещины сосков. Воспаления молочных желез (маститы). Гипогалактия. Этиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика заболеваний молочных желез.	1	2
Итого	40	72²

² Часы в форме практической подготовки

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Темы для самостоятельного изучения	Изучаемые вопросы	Количество часов	Формы самостоятельной работы	Методическое обеспечение	Формы отчетности
Введение в специальность.	Введение в специальность. Основные этапы развития акушерства и гинекологии. История кафедры. Деонтология в акушерстве и гинекологии	36	Изучение литературы по теме, подготовка реферата, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение для изучения дисциплины	Реферат, доклад
Организация работы акушерского стационара	Организация работы акушерского стационара	36	Изучение литературы по теме, подготовка реферата, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение для изучения дисциплины	Реферат, доклад
Российская система охраны материнства и детства.	Российская система охраны материнства и детства. Типы акушерско-гинекологических учреждений, их основные задачи. Санитарно-эпидемиологический режим родовспомогательных учреждений	36	Изучение литературы по теме, подготовка реферата, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение для изучения дисциплины	Реферат, доклад
Изменения в организме женщины при беременности	Изменения в организме женщины при беременности	38	Изучение литературы по теме, подготовка реферата, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение для изучения дисциплины	Реферат, доклад
Методы обследования в акушерстве.	Методы обследования в акушерстве. Диагностика беременности	38	Изучение литературы по теме, подготовка реферата, подготовка доклада	Учебно-методическое обеспечение для изучения дисциплины	Реферат, доклад
Итого		184			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.

5.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза;	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности;	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-5. Способен к оказанию медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме.	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

5.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
УК-1	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает методы диагностического поиска, анализа и обобщения информации в области акушерства и гинекологии; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. Умеет находить оптимальный алгоритм обследования и ведения родов.	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает методы диагностического поиска, анализа и обобщения информации в области акушерства и гинекологии; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. Умеет находить оптимальный алгоритм обследования и ведения родов. Владеет методологией установления правильного диагноза на основе анализа данных обследования, а также назначения	Устный опрос, ситуационная задача, реферат, доклад	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата Шкала оценивания доклада

			корректной схемы лечения на основе персонифицированного подхода к пациенту с учетом его индивидуальных особенностей.		
УК-2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает основные способы определения и решения задач в рамках выполнения основных акушерских лечебно-диагностических мероприятий на основе правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Умеет определять оптимальный способ родоразрешения в конкретной клинической ситуации.	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает основные способы определения и решения задач в рамках выполнения основных акушерских лечебно-диагностических мероприятий на основе правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Умеет определять оптимальный способ родоразрешения в конкретной клинической ситуации. Владеет навыками обследования женской репродуктивной системы и выполнения основных врачебных манипуляций.	Устный опрос, ситуационная задача, реферат, доклад	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата Шкала оценивания доклада
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает общехирургический и специальный акушерский инструментарий. Умеет выполнять базовые хирургические манипуляции (завязывание хирургического узла,	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата

			наложение швов, накладывание лигатуры под зажимом и т.д.).		
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает общехирургический и специальный акушерский инструментарий. Умеет выполнять базовые хирургические манипуляции (завязывание хирургического узла, наложение швов, накладывание лигатуры под зажимом и т.д.). Владеет навыками использования хирургического инструментария.	Устный опрос, ситуационная задача, реферат, доклад	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата Шкала оценивания доклада
ОПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает основные закономерности протекания нормальной и патологической беременности. Умеет проводить диагностику и дифференциальную диагностику у беременных женщин.	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает основные закономерности протекания нормальной и патологической беременности. Умеет проводить диагностику и дифференциальную диагностику у беременных женщин. Владеет навыками проведения лечебно-диагностических мероприятий у беременных.	Устный опрос, ситуационная задача, реферат, доклад	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата Шкала оценивания доклада
ДПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает топографо-анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний в акушерстве; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата

			инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи. Умеет, на основании знаний топографической анатомии, определять показания для оказания медицинской помощи беременным женщинам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия, трахеостомия).		
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает топографо-анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний в акушерстве; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи. Умеет, на основании знаний топографической анатомии, определять показания для оказания медицинской помощи беременным женщинам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия, трахеостомия). Владеет техникой	Устный опрос, ситуационная задача, реферат, доклад	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата Шкала оценивания доклада

			выполнения неотложных акушерских вмешательств и манипуляций, методикой оказания неотложной и экстренной медицинской помощи взрослым пациентам.		
--	--	--	--	--	--

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	10
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	5
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	2
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценки написания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствуют поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	30
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	15
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	5
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является	0

недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	
--	--

Шкала оценивания доклада

Критерии оценивания	Баллы
Качество доклада: - производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом; - четко выстроен; Использование демонстрационного материала: - автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался Качество ответов на вопросы: - отвечает на вопросы; Владение научным и специальным аппаратом: - показано владение специальным аппаратом; Четкость выводов: - полностью характеризуют работу;	20
Качество доклада: - рассказывается, но не объясняется суть работы; Качество ответов на вопросы: - не может ответить на большинство вопросов; Владение научным и специальным аппаратом: - использованы общенаучные и специальные термины; Четкость выводов: - нечетки; Использование демонстрационного материала: - использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности	10
Качество доклада: - зачитывается. Качество ответов на вопросы: - не может четко ответить на вопросы. Владение научным и специальным аппаратом: - показано владение базовым аппаратом. Четкость выводов: - имеются, но не доказаны. Использование демонстрационного материала: - представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно.	0

Шкала оценивания ситуационной задачи

Критерии оценивания	Баллы
комплексная оценка предложенной ситуации, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.	20
комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; логическое	10

обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями преподавателя; правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.	
затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах преподавателя, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.	5
неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, неумение оказать неотложную помощь.	0

5.3. Типовые контрольные задания или иные необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Примеры ситуационных задач

1. Беременность 36-37 недель. Умеренные кровяные выделения из половых путей (общая кровопотеря за 8 часов в пределах 100-150 мл). Матка ясно контурируется, умеренно возбудима, расслабляется, безболезненна. Положение плода продольное. Головка плода над входом в малый таз. Патологических изменений со стороны шейки матки и влагалища не выявлено. Шейка укорочена, наружный зев закрыт. В правом своде пастозность.
2. У беременной с длительно текущим гестозом в 36 недель при ультразвуковом исследовании выявлено: размеры головки и бедра плода соответствуют 36 неделям беременности, размеры живота плода – 34 неделям. Плацента на задней стенке матки, III степени зрелости, с множественными петрификатами, 2,5 см толщиной. Выявляется снижение количества околоплодных вод. Сердцебиение определяется. Оценка КТГ – 8 баллов. Кровоток в системе мать-плацента-плод в пределах нормы.
3. У беременной 32 лет с явлениями резус–сенсибилизации (титр антител 1:128) в анамнезе 1 роды и 2 искусственных аборта. Во время данной беременности был произведен диагностический кордоцентез в сроки 33-34 недели. У плода диагностирована A(II) резус-положительная группа крови, гемоглобин – 53 г/л, гематокрит – 21 %, что явилось показанием для внутриутробного переливания отмытых эритроцитов. В сроке 36 недель родился живой недоношенный мальчик весом 2650 г, длиной 47 см. Оценка по шкале Апгар – 7 баллов. Кожные покровы бледные, желтушность лица. Печень увеличена. Гемоглобин – 169 г/л, билирубин пуповинной крови – 71,4 ммоль/л.

Примерные вопросы для устного опроса

1. Введение в специальность. Основные этапы развития акушерства и гинекологии. История кафедры. Деонтология в акушерстве и гинекологии
2. Организация работы акушерского стационара
3. Российская система охраны материнства и детства. Типы акушерско-гинекологических учреждений, их основные задачи. Санитарно-эпидемиологический режим родовспомогательных учреждений
4. Изменения в организме женщины при беременности

5. Методы обследования в акушерстве. Диагностика беременности

Примерная тематика рефератов

1. Основные этапы развития акушерства и гинекологии. История кафедры. Деонтология в акушерстве и гинекологии.
2. Организация работы акушерского стационара
3. Российская система охраны материнства и детства. Типы акушерско-гинекологических учреждений, их основные задачи. Санитарно-эпидемиологический режим родовспомогательных учреждений.
4. Изменения в организме женщины при беременности.
5. Методы обследования в акушерстве. Диагностика беременности
6. Таз с анатомической и акушерской точек зрения. Плод как объект родов. Акушерская терминология
7. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания

Примерные темы для докладов

1. Аномалии родовой деятельности.
2. Острый живот в акушерстве.
3. Внутриутробная инфекция.
4. Эндокринная патология и беременность.
5. Заболевания сердечно - сосудистой системы у беременных.
6. Заболевания почек и беременность.
7. Неправильные положения плода. Операции, исправляющие неправильные положения плода.
8. Беременность и роды при узком тазе.

Примерные вопросы к зачету

1. Методы выделения последа.
2. Показания для рассечения промежности.
3. Отличие эпизиотомии от перинеотомии.
4. Чем характеризуется асфиксия средней степени тяжести? Реанимация новорожденного.
5. Подсчет срока беременности, родов, дата выдачи декретного отпуска.
6. Послеродовые заболевания
7. Основные моменты оказания пособия во втором периоде родов.

Примерные вопросы к экзамену

1. Акушерская терминология
 2. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания
 3. Клиника и ведение родов при головном предлежании
 4. Перинатальная охрана плода и новорожденных. Перинатальная смертность, пути профилактики. Диагностика состояний плода
 5. Гипоксия плода и асфиксия новорожденных
 6. Влияние вредных факторов на плод
 7. Послеродовый период
 8. Невынашивание беременности. Преждевременные роды
 9. Беременность и роды в тазовом предлежании
 10. Аборт (самопроизвольный и искусственный). Контрацепция
- 5.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенции.**

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: устный опрос, доклад, ситуационная задача, реферат.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. Использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение 8 семестра за различные виды работ – 80 баллов, в течение 9 семестра – 70 баллов.

Формами промежуточной аттестации являются зачет и экзамен. Зачет проходит в форме устного собеседования по вопросам, экзамен проходит в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета.

Шкала оценивания ответов на зачете

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	20
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	10
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	5

Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0
--	----------

Шкала оценивания экзамена

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	20
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
41-100	Зачтено
0-40	Не зачтено

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная литература

1. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1088 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433652.html>
2. Акушерство: учебник / под ред. Радзинского В. Е., Фукса А. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1056 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460283.html>
3. Акушерство: учебник / Савельева Г. М. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html>

6.2. Дополнительная литература

1. Акушерство. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Радзинского В. Е., Костина И. Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - Текст: электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460290.html>
2. Дзигуа, М. В. Акушерство: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с. - Текст: электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452219.html>
3. Иванов, А. А. Акушерство и гинекология: учебное пособие. — 2-е изд. — Саратов: Научная книга, 2019. — 158 с. — Текст: электронный. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80977.html>
4. Капительный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом: учеб. пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. - 392 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444535.html>
5. Стрижаков, А. Н. Акушерство: учебник / Стрижаков А. Н., Игнатко И. В., Давыдов А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1072 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453964.html>

6.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/index.html> - Департамент здравоохранения города Москвы
2. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации
3. <https://mz.mosreg.ru/> - Министерство здравоохранения Московской области
4. <https://biblioclub.ru> - ЭБС «Университетская библиотека онлайн»
5. <https://e.lanbook.com> - ЭБС «Лань»
6. www.studentlibrary.ru - ЭБС «Консультант студента»
7. <https://urait.ru/> - Образовательная платформа «Юрайт»
- 1) 8. <https://ibooks.ru/> - Электронно-библиотечная система ibooks.ru

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лицензионное программное обеспечение:

Зарубежное: Microsoft Windows, Microsoft Office

Отечественное: Kaspersky Endpoint Security

Свободно распространяемое программное обеспечение:

Зарубежное: Google Chrome, 7-zip

Отечественное: ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)

Информационные справочные системы:

Система ГАРАНТ

Система «КонсультантПлюс»

Профессиональные базы данных:

fgosvo.ru – Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования

pravo.gov.ru - Официальный интернет-портал правовой информации

www.edu.ru – Федеральный портал Российское образование

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенная комплектом учебной мебели, доской маркерной, ПК, ноутбуком, микрофоном, проектором;
- помещения для самостоятельной работы, укомплектованные учебной мебелью, персональными компьютерами с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду МГОУ.