

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 24.06.2022 18:17:41
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
И.о.ректора Л.М. Железнов
«27» июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ **«Актуальные вопросы перинатологии»**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) ОПОП - Лечебное дело

Форма обучения: очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра акушерства и гинекологии

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 09.02.2016 г., приказ № 95.

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «27» июня 2018 г. Протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой акушерства и гинекологии «27» июня 2018 г. (протокол №1).

Заведующий кафедрой С.А. Дворянский

Ученым советом лечебного факультета «27» июня 2018 г. (протокол № 6)

Председатель ученого совета факультета И.А. Частоедова

Центральным методическим советом «27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Ассистент кафедры акушерства и гинекологии Емельянова Д.И.

Доцент кафедры акушерства и гинекологии Макарова И.А.

Рецензенты

Профессор кафедры акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России Гречканев Г.О.

Зав. кафедрой педиатрии
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Иллек Я.Ю.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	4
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	12
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	13
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	13
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	13
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	15
3.4. Тематический план лекций	14
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	15
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	15
3.7. Лабораторный практикум	16
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	16
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	16
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	16
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	16
4.2.1. Основная литература	17
4.2.2. Дополнительная литература	17
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	17
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	17
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	18
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	19
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	20
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	21

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля) – ознакомить студентов с понятием перинатальной медицины, концепцией охраны здоровья матери и плода, основными направлениями профилактики и снижения материнской и младенческой заболеваемости и смертности.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- способствовать формированию навыков предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- сформировать навыки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- сформировать навыки проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- способствовать приобретению знаний о методах антенатальной охраны здоровья плода и новорожденного;
- сформировать навыки выявления пренатальных факторов риска и методов их оценки.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Актуальные вопросы перинатологии» относится к блоку Б1. Дисциплины вариативной части. Дисциплины по выбору.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении дисциплин: Анатомия; Гистология, эмбриология, цитология; Биоэтика; Фармакология; Инфекционные болезни; Акушерство и гинекология.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Поликлиническая терапия.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- физические лица (пациенты),
- население,
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- медицинская.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер / индекс компетенции	Результаты освоения ОПО (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	Для текущего контроля	Для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ОК -1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	31. Методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию	У1. Использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества и человека	В1. Навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений	Устный опрос, тестирование, индивидуальные дуальные домашние задания , реферат	Решение ситуационных задач, тестирование
			32. Основные методы сбора и анализа информации; способы формализации цели и методы ее достижения.	У2. Анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	В2. Культурой мышления; навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения.		
			33. Принципы объединения симптомов в синдромы.	У3. Анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических	В3. Навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний.	тестирование, индивидуальные дуальные домашние задания , реферат	Решение ситуационных задач, тестирование

				процессов; обосновывать принципы терапии.			
3	ОПК-4	способность ю и готовность ю реализовать этические и деонтологи ческие принципы в профессион альной деятельност и	31. Морально- этические нормы, правила и принципы профессиональ ного врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательст ва.	У1. Выстраиват ь и поддерживать рабочие отношения со всеми членами коллектива; применять знания этических аспектов работы врача при общении с детьми и подростками, их родителями и родственникам и.	В1. Навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированн ого согласия».	тестиро вание, индиви дуальн ые домашн ие задания , реферат	Решени е ситуац ионных задач, тестиро вание
			32. Основы медицинской деонтологии при работе с коллегами и медицинским персоналом, пациентами и их родственникам и.	У2. Соблюдать морально- правовые нормы; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциаль ной информацией, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению своего культурного уровня; законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциаль ной информацией.	В2. Принципами врачебной деонтологии и врачебной этики; способностью соблюдать этические аспекты врачебной деятельности в общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками.		
6	ПК-1	способность ю и готовность ю к осуществле нию	31. Этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний; причины и	У1. Применять принципы проведения первичных профилактичес ких	В1. Теоретическими и методическими основами профилактики наиболее	собесед ование по ситуаци онным задачам	собесед ование по ситуац ионны м

	<p>комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды их обитания</p>	<p>условия возникновения и распространения заболеваний у населения.</p>	<p>мероприятий для предупреждения развития заболеваний.</p>	<p>распространенных заболеваний.</p>	<p>, тестирование письменное или компьютерное, индивидуальные домашние задания, реферат, отчеты по практике</p>	<p>задачам, тестирование</p>
		<p>32. Этиологию, эпидемиологию, патогенез наиболее часто встречающихся инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний; причины и условия возникновения и распространения неинфекционных заболеваний у населения; профилактические и противоэпидемические мероприятия</p>	<p>У2. Осуществлять комплекс необходимых первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней; использовать инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; осуществлять комплекс первичных профилактических мероприятий неинфекционных заболеваний</p>	<p>В2. Приемами эпидемиологической диагностики приоритетных нозологических форм; правилами проведения противоэпидемических мероприятий в очаге; методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам; методами профилактики антропонозных и зоонозных инфекций с различными путями передачи; навыками популяционной диагностики; теоретическими и методическими основами профилактики наиболее распространенных неинфекционных заболеваний</p>	<p>тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат</p>	<p>собеседование по ситуационным задачам, тестирование</p>
		<p>33. Современные методы оценки природных и</p>	<p>У3. Оценивать социальные факторы, влияющие на</p>	<p>В3. Методами оценки природных и медико-</p>	<p>тестирование, индивидуальные</p>	<p>собеседование по ситуац</p>

			медико-социальных факторов среды в развитии болезней, медико-профилактические технологии.	состояние физического и психического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)	социальных факторов среды в развитии болезней, проведения медико-профилактических мероприятий	ые домашние задания, реферат	ионным задачам, тестирование
			34. Принципы здорового образа жизни и здорового питания, режимы двигательной активности.	У4. Проводить беседы по здоровому образу жизни здоровому питанию и режимам двигательной активности.	В4. Навыками проведения бесед по формированию здорового образа жизни, о принципах здорового питания	тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат	собеседование по ситуационным задачам, тестирование
			35. Эпидемиологию туберкулеза, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах. Меры профилактики туберкулеза; Отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики.	У5. Выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия туберкулеза; Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике туберкулеза, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; Проводить отбор лиц для вакцинации и	В5. Методами профилактики туберкулеза	тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат	собеседование по ситуационным задачам, тестирование

				ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; Формировать группы повышенного риска по заболеванию туберкулезом			
			36. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения	У6. Использовать методы первичной и вторичной профилактики, выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.	В6. Методами организации и проведения профилактических мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний	тестирование, индивидуальное домашнее задание, реферат	Решение ситуационных задач, тестирование
7	ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	31. Причины возникновения и патогенетические механизмы развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях внутренних органов; правила проведения клинического, лабораторного и инструментального обследования, классификацию заболеваний в соответствии с	У1. Проводить опрос, общий и локальный осмотр пациента с применением общеклинических методов диагностики (пальпация, перкуссия, аускультация и т.п.), оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный и	В1. Навыками составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза в соответствии с установленными стандартами; проведения дифференциального диагноза; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики, формулировки клинического диагноза.	тестирование письменное или компьютерное, индивидуальное домашнее задание, реферат	собеседование по ситуационным задачам, тестирование

		<p>проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр</p>	<p>МКБ X и клиническими классификация ми.</p>	<p>окончательный диагноз, наметить объем необходимых лабораторно-инструментальных исследований.</p>		
			<p>32. Классификацию заболеваний внутренних органов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; Критерии диагноза различных заболеваний; Клиническую картину (симптомы и синдромы), осложнения, критерии диагноза инфекционных заболеваний</p>	<p>У2. Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация ; сформулировать клинический диагноз;</p>	<p>В2. Методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.</p>	

				наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.			
			33. Основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, закономерность и функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основные диагностические мероприятия по выявлению	У3. Выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерность и функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В3. Навыками выявления основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний		

			неотложных и угрожающих жизни состояний				
			34. Основы законодательства об организации и оказании психиатрической помощи в РФ; порядок первичного освидетельствования больных психиатром и госпитализации в психиатрическое учреждение по неотложной помощи; основные проявления симптомов и синдромов психических расстройств; симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации и применения методов интенсивной терапии.	У4. Оценить при расспросе и наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний больного, дающие основание предположить наличие психического заболевания; - получить достаточные для предварительной оценки анамнестические сведения из медицинской и другой документации, от родственников, самого больного о его преморбидных особенностях, болезненных проявлениях, времени их возникновения; - выявить особенности соматического и неврологического состояния больного; - установить предварительный диагноз на синдромальном и нозологическом уровнях.	В4. Методами расспроса и наблюдения пациентов с психическими расстройствами; - методами оценки анамнестических сведений пациентов с психической патологией; - методами соотнесения симптомов психических с соматическим и психическим состоянием; - методами оценки лабораторных, рентгенологических, экспериментальных и функциональных методик; - навыками постановки диагноза на синдромальном и нозологическом уровнях, в проведении дифференциального диагноза.		

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 час.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		12
1	2	3
Контактная работа (всего)	48	48
В том числе:		
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	36	36
Семинары (С)	-	-
Лабораторные занятия (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	24	24
В том числе:		
- Реферат	6	6
- Другие виды самостоятельной работы (в том числе, подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)	18	18
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
Общая трудоемкость (часы)	72	72
Зачетные единицы	2	2

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1.	ОК-1 ОПК-4 ПК-1	Физиологическое акушерство	ДЕ 1. Наступление и развитие беременности. Фетоплацентарный комплекс. ДЕ 2. Методы оценки состояния внутриутробного плода
2.	ОПК-4 ПК-1 ПК-6	Патология беременности	ДЕ 3. Фетоплацентарная недостаточность.
3.	ПК-1 ПК-6	Перинатология	ДЕ 4. Патология плода.
4.	ПК-1 ПК-6	Охрана репродуктивного здоровья	ДЕ 5. Организация гинекологической помощи детям, подросткам и женщинам

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Поликлиническая терапия	+	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Физиологическое акушерство	4	6	-	-	6	16
2.	Патология беременности	2	10	-	-	6	18
3.	Перинатология	4	10	-	-	6	20
4.	Охрана репродуктивного здоровья	2	8	-	-	6	16
	Зачетное занятие		2				2
	Вид промежуточной аттестации:	зачет					
	Итого:	12	36			24	72

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				12 семестр
1	2	3	4	5
1.	1	Наступление и развитие беременности. Фетоплацентарный комплекс.	Наступление и развитие беременности. Фетоплацентарный комплекс.	2
2.	1	Методы оценки состояния внутриутробного плода	Современные методы оценки состояния плода.	2
3.	2	Фетоплацентарная недостаточность – механизмы развития, диагностика, лечение профилактика.	Современные представления о фетоплацентарной недостаточности, методах диагностики и лечения.	2
4.	3	Влияние вредных	Влияние на	2

		факторов на плод.	формирование пороков развития плода повреждающих факторов внешней среды и осложнений беременности	
5.	3	Пренатальная диагностика ВПР плода и неонатальный скрининг	Представление об организации пренатальной диагностики патологии плода и неонатальном скрининге.	2
6.	4	Организация акушерско-гинекологической помощи в России	Законодательные аспекты организации акушерско-гинекологической помощи в России	2
Итого:				12

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				12 семестр
1	2	3	4	5
1.	1	Наступление и развитие беременности. Фетоплацентарный комплекс. Методы оценки состояния внутриутробного плода.	Имплантиция. Плацентация. Плацента – строение и функции (питательная, дыхательная, гормональная, защитная). Критические периоды развития беременности. Эмбриональный и фетальный период развития плода. Аускультация сердечных тонов плода. Определение срока беременности и родов. Определение массы плода. Акушерская терминология. КТГ, нестрессовый тест, амниоскопия, УЗ диагностика состояния плода.	6
2.	2	Фетоплацентарная недостаточность. Этиология и патогенез. Ведение родов.	Клиника ФПН, факторы способствующие возникновению профилактика, лечение. Методы оценки ФПН.	10
3.	3	Патология плода.	Основные патологические состояния плода в различные периоды его внутриутробной	10

			жизни. Гипоксия плода, ЗВУР плода, аномалии развития. Влияние вредных факторов на плода. Перинатальный скрининг.	
4.	4	Охрана репродуктивного здоровья	Вопросы организации акушерско-гинекологической помощи в России. Мероприятия по охране репродуктивного здоровья. Профилактика заболеваний репродуктивной системы.	8
5.		Зачетное занятие		2
ИТОГО часов:				36

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	12	Физиологическое акушерство	написание рефератов, подготовка к занятиям, текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	6
2.	12	Патология беременности	написание рефератов, подготовка к занятиям, текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	6
3.	12	Перинатология	написание рефератов, подготовка к занятиям, текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	6
4.	12	Охрана репродуктивного здоровья	написание рефератов, подготовка к занятиям, текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	6
ИТОГО часов в семестре:				36
Всего часов на самостоятельную работу				36

3.7. Лабораторный практикум

Лабораторные работы по дисциплине (модулю) «Актуальные вопросы перинатологии» не предусмотрены

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ

Курсовые и контрольные работы по дисциплине (модулю) «Актуальные вопросы перинатологии» не предусмотрены.

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

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

- Список тем рефератов, утвержденных на заседании кафедры от 07.03.2017 №8, хранится на кафедре:

1. Фетоплацентарная недостаточность, классификация, диагностика, лечение, профилактика, последствия для плода.
2. Инструментальные и клинико-лабораторные методы оценки состояния плода в современном акушерстве.
3. Влияние лекарственных средств на плод.
4. Влияние факторов внешней среды на рост и развитие плода.
5. Актуальные вопросы пренатальной диагностики.
6. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Реанимационные мероприятия.
7. Основные патологические состояния плода в различные периоды его внутриутробной жизни. Гипоксия плода, ЗВУР плода, аномалии развития.
8. Организация гинекологической помощи детям, подросткам и женщинам. Основные законодательные акты.

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

4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Акушерство: учебник для медицинских вузов. 7-е изд., испр. и доп.	Э.К. Айламазян	М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2015	80	ЭБС Консультант студента
2.	Акушерство: учебник для медицинских вузов	Г.М. Савельева и др.	ГЭОТАР-Медиа, 2008	105	ЭБС Консультант студента
3.	Гинекология: Учебник. 3-е изд., перераб. и доп.	Г.М. Савельева В.Г. Бреусенко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009, 2018.	77	ЭБС Консультант студента

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Акушерство. История родов: учебно-методические рекомендации по написанию клинической истории родов	С.А. Дворянский и др.	ГОУ ВПО Кировская ГМА Росздрава.- Киров, 2006	200	нет

2.	Гинекология: Схема клинической истории болезни по гинекологии: учебно-методическое рекомендации по написанию клинической истории родов	С.А. Дворянский и др.	ГОУ ВПО Кировская ГМА Росздрава.- Киров, 2006	200	нет
3.	Акушерство. Курс лекций.	Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.	1	да

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

-<https://www.rosminzdrav.ru/>

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение :

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 23.06.16 г., лицензии 217\611-МА\05\2016 (срок действия – 1 год),
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.

- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

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

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения кафедры акушерства и гинекологии, размещенные на базе КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» по адресу г. Киров, ул. Московская, д. 163, а также помещения амбулаторных и стационарных отделений перинатального центра:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – каб. № 5, 10.
- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа – каб. № 3, 4.
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – каб. №6, 7.
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – каб. №2;
- помещения для самостоятельной работы – 3-414, г. Киров, ул. К. Маркса, д. 112 (3 корпус)
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования – каб. №9.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу (написание реферата).

Основное учебное время выделяется на практические занятия.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по изучаемым разделам дисциплины: выбор метода контрацепции с учетом индивидуальных особенностей пациентки, консультирование по вопросам планирования семьи, определение алгоритма обследования супружеской пары с бесплодием и др.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов

научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем всех разделов дисциплины. На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Лекция-дискуссия - обсуждение какого-либо вопроса, проблемы, рассматривается как метод, активизирующий процесс обучения, изучения сложной темы, теоретической проблемы. Рекомендуется использовать при изучении тем: «Влияние вредных факторов на плод».

Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность. Обсуждая дискуссионную проблему, каждая сторона, оппонировав мнению собеседника, аргументирует свою позицию. Отличительной чертой дискуссии выступает отсутствие тезиса и наличие в качестве объединяющего начала темы.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области вопросов охраны репродуктивного здоровья.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, демонстрации тематических больных и использования наглядных пособий, отработки практических навыков на тренажерах, симуляторах центра манипуляционных навыков, решения ситуационных задач, тестовых заданий, разбора клинических больных.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по темам: «Наступление и развитие беременности. Фетоплацентарный комплекс. Методы оценки состояния внутриутробного плода»
- семинар-дискуссия: «Патология плода»
- учебно-ролевая игра: «Патология плода»
- практикум по теме: «Охрана репродуктивного здоровья».

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Актуальные вопросы перинатологии» и включает написание рефератов.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и

кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят работу с больными, оформляют истории болезни, рефераты и представляют их на занятиях. Написание реферата способствует формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, способствует формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию должного с этической стороны поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме тестового контроля, выполнения индивидуальных домашних заданий работ, рефератов.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием решения ситуационных задач.

Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра акушерства и гинекологии

Приложение А к рабочей программе дисциплины

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПЕРИНАТОЛОГИИ»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль) ОПОП - Лечебное дело

Раздел 1. Физиологическое акушерство

**Тема 1.1 Наступление и развитие беременности. Фетоплацентарный комплекс.
Методы оценки состояния внутриутробного плода.**

Цель: способствовать формированию практических знаний и умений по диагностике состояния фетоплацентарного комплекса, предупреждению нарушения плацентации и отклонений в функционировании плаценты и роста плода.

Задачи:

1. Изучить наступление и развитие беременности. Фетоплацентарный комплекс.
2. Обучить студентов методам оценки состояния внутриутробного плода.

Обучающийся должен знать: Имплантация. Плацентация. Плацента – строение и функции (питательная, дыхательная, гормональная, защитная). Критические периоды развития беременности. Эмбриональный и фетальный период развития плода.

Обучающийся должен уметь: Аускультация сердечных тонов плода. Определение срока беременности и родов. Определение массы плода. Акушерская терминология. КТГ, нестрессовый тест, амниоскопия, УЗ диагностика состояния плода.

Обучающийся должен владеть: навыками сбора анамнеза, этичной беседы с пациенткой, физикального осмотра и специального акушерского обследования.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Факторы риска, способствующие развитию отклонений в системе мать-плацента-плод.
2. Роль дополнительных методов исследования в оценке состояния системы мать-плацента-плод.
3. Группы риска по возникновению фетоплацентарной недостаточности
4. Компенсаторно-приспособительные механизмы плода.

2. Практическая работа заключается в решении ситуационных задач.

3. Решить ситуационные задачи

Задача №1 с образцом решения.

Женщина 28 лет, повторнобеременная обратилась в ЖК с жалобами на уменьшение

шевелений плода. Срок беременности по последней менструации 37 недель. Из анамнеза: беременность третья, два медицинских аборта, женщина на учет встала в 25 нед, выкуривает 10 сигарет в день. Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы бледные, пульс 84 уд/мин., АД 100/60 мм рт. ст. Матка соответствует 32 неделям беременности, в обычном тоне. Положение плода продольное, предлежание головное. Сердцебиение плода приглушено, 156 уд/мин, ритмичное.

Задания:

1. Диагноз?
2. Дополнительные методы обследования?
3. Какие факторы повлияли на развитие беременности?

Ответы:

1. Диагноз: Беременность 37 нед. Внутриутробная задержка развития плода. Хроническая никотиновая зависимость. Анемия. Отягощенный акушерский анамнез. Диагноз обосновывается данными задачи, сбором анамнеза, общего осмотра, физикальными методами обследования.
2. Специальные акушерские методы исследования: измерение окружности живота и высоты стояния дна матки, нестрессовый тест, тест шевелений плода, КТГ, Узи плода с доплерометрией. Лабораторные методы обследования: биохимия крови матери: функции почек, печени, КЩС крови, электролиты гормональный статус (эстрогены, кортизол, плацентарный лактоген), амниоскопия.
3. На течение беременности оказали влияние следующие факторы: низкий социальный уровень женщины, поздняя явка на учет, вредные привычки, аборт в анамнезе.

Задача №2.

В женскую консультацию обратилась повторнобеременная 29 лет с жалобами на схваткообразные боли в течение 2 часов, слабость, ночью плохо спала. Срок беременности 28 недель. Из анамнеза: данная беременность вторая. Первая беременность закончилась родами в сроке 26 нед беременности, ребенок прожил 2,5 месяца. Данные общего осмотра: состояние удовлетворительное, Т – 36,5⁰С. Пульс – 80 уд/мин. АД – 110/80. Таз: 26-29-32-20. Положение плода продольное, головка плода прижата ко входу в малый таз, сердцебиение плода слева на уровне пупка, 138 ударов в минуту, ритмичное. Матка тонизирует при осмотре. Влагалищное исследование: шейка матки укорочена до 2,5 см, частично размягченная, кзади, пропускает кончик пальца за наружный зев. Выделения светлые слизистые умеренные

Задание:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Тактика врача ЖК.
3. Лечение в условиях стационара.

4. Задания для групповой работы

Студенты группами, состоящими из 3-4 человек, прорабатывают основные критерии оценки состояния плода при использовании различных методов инструментальной и лабораторной диагностики, после чего докладывают наиболее важные моменты и отвечают на вопросы, возникшие у представителей других групп и преподавателя.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

- Что такое имплантация и плацентация, основные понятия.
- Плацента – строение и функции (питательная, дыхательная, гормональная, защитная).
- Критические периоды развития беременности.
- Эмбриональный и фетальный период развития плода

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Начало беременности считается с момента:

- 1) nidации бластоцисты
- 2) имплантации бластоцисты
- 3) продвижения оплодотворенной яйцеклетки по маточной трубе
- 4) оплодотворения яйцеклетки *
- 5) овуляции

2. Плаценте присущи все функции, кроме:

- 1) дыхательная
- 2) трофическая
- 3) гормональная
- 4) метаболическая
- 5) сократительная *

3. Фетоплацентарной системой синтезируются все гормоны, кроме:

- 1) хорионический гонадотропин
- 2) эстриол
- 3) плацентарный лактоген
- 4) альфа-фетопротеин
- 5) ЛГ *

4. В конце беременности у первородящей женщины в норме шейка матки:

- 1) укорочена *
- 2) сглажена частично
- 3) сглажена полностью
- 4) сохранена
- 5) незрелая

5. Критическим периодом антенатального развития не является:

- 1) конец 1-ой недели после оплодотворения
- 2) начало 2-ой недели после оплодотворения
- 3) 3-6 недели гестации
- 4) последний месяц беременности
- 5) 28 - 30 недели гестации *

4) Подготовить реферат

Рекомендуемая литература:

Основная:

- Акушерство: учебник для медицинских вузов. 7-е изд., испр. и доп. Э.К. Айламазян. СПб.: Спец Лит, 2010.
- Акушерство: учебник для медицинских вузов Г.М. Савельева и др. ГЭОТАР-Медиа, 2008
- Гинекология: Учебник. 3-е изд., перераб. и доп. Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Дополнительная:

- Акушерство. Курс лекций. Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
 - Акушерство. История родов: учебно-методические рекомендации по написанию клинической истории родов. С.А. Дворянский и др. ГОУ ВПО Кировская ГМА Росздрава.- Киров, 2006.
 - Гинекология: Схема клинической истории болезни по гинекологии: учебно-методические рекомендации по написанию клинической истории родов. С.А. Дворянский и др. ГОУ ВПО Кировская ГМА Росздрава.- Киров, 2006.
- Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:*
- <https://www.rosminzdrav.ru/>

Раздел 2. Патология беременности

Тема 2.1 Фетоплацентарная недостаточность. Этиология и патогенез. Ведение родов.

Цель: способствовать формированию практических знаний и умений по диагностике и лечению фетоплацентарной недостаточности (ФПН), синдрому задержки развития плода (СЗРП), гипоксии внутриутробного плода

Задачи:

1. Изучить этиологию, патогенез, классификацию ФПН, СЗРП, гипоксии внутриутробного плода.
2. Изучить роль дополнительных методов исследования в диагностике ФПН, СЗРП, гипоксии плода.
3. Изучить принципы терапии ФПН, СЗРП, гипоксии плода.

Обучающийся должен знать: этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику ФПН, СЗРП, гипоксии плода.

Обучающийся должен уметь: применять методы оценки ФПН: аускультация сердечных тонов, расшифровать КТГ, интерпретировать данные УЗИ, доплерометрии, интерпретировать лабораторные методы исследования, амниоскопию.

Обучающийся должен владеть: на основании данных анамнеза, объективного общего и специального исследования диагностировать ФПН, СЗРП, гипоксию плода, составить план лечения и родоразрешения, техникой снятия КТГ, проведения амниоскопии, взятия мазков.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Этиология, патогенез, классификация ФПН.
2. Этиология, патогенез, классификация СЗРП.
3. Этиология, патогенез, классификация гипоксии внутриутробного плода.
4. Роль дополнительных методов исследования в диагностике ФПН, СЗРП, гипоксии плода.
5. Принципы терапии ФПН, СЗРП, гипоксии плода.

2. Практическая работа заключается в решении ситуационных задач.

3. Решить ситуационные задачи

Задача № 1 с примером решения.

Первобеременная, 24 года, направлена в отделение патологии беременных для подготовки к родоразрешению. Срок беременности по дате последней менструации 39 недель, по первому шевелению плода - 40 недель. Из анамнеза: в детстве болела корью и коклюшем, взрослой - гриппом. Менархе в 16 лет, менструации нерегулярные, болезненные, умеренные. Беременность наступила через 3 года от начала регулярной половой жизни. В третьем триместре гестации по данным УЗИ диагностирована плацентарная недостаточность. При обследовании на УГИ в 36 недель беременности выявлен уреоплазмоз, бактериальный вагиноз. Санацию в полном объеме пациентка пройти не успела.

Объективно: рост беременной 168 см, вес - 69 кг. АД 115/70 - 115/80 мм рт. ст., пульс - 80 уд/мин. ОЖ - 93 см. ВДМ - 36 см. Размеры таза: 22—25— 27—20 см. Индекс Соловьева 14,5 см. Ромб Михаэлиса 10X10 Матка возбуждима при пальпации. Положение плода продольное, предлежит головка, прижатая ко входу в таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 110 уд/мин. Отеков нет.

Данные влагалищного исследования: шейка матки длиной до 3 см, плотная, отклонена кзади, наружный зев проходим для кончика пальца. Внутренний зев сомкнут. Мыс не достигается.

Данные эхографии: плод в головном предлежании, плацента III степени зрелости в дне матки, маловодие. При доплерометрии выявлены нарушения кровообращения в системе мать—плацента— плод II степени. Оценка КТГ по Фишеру 6 баллов, ареактивный нестрессовый тест.

Задание:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какие причины могли привести к развитию ФПН?

3. Составьте план родоразрешения с учетом возможных осложнений.

Ответы:

1. Беременность 39 недель. ФПН, Хроническая гипоксия плода НМПК 26 степени. Незрелость родовых путей. Уреаплазмоз.
2. Наличие инфекции родовых путей.
3. Экстренное кесарево сечение.

Задача №2

Пациентка 26 лет пришла на очередной прием в женскую консультацию. Предъявляет жалобы на “отсутствие роста живота по сравнению с другими беременными”; срок беременности по менструации 34 недели.

Анамнез: Беременность 2-ая: 1 медицинский аборт. Настоящая беременность желанная. Гинекологические заболевания отрицает. Специалистами обследована в полном объеме, выявлена гестационная артериальная гипертензия, принимает Допегит по 0,25 2 раза в день, не регулярно.

Объективно: состояние удовлетворительное, АД 130/80 - 125/80 мм рт. ст. Пульс 72 уд/мин. Рост 164 см. Вес 60 кг. Матка при пальпации в нормальном тонусе, ВДМ 29, ВДМ 88 см. Таз 25-27-28-20. Положение плода продольное, предлежит головка. Отеков нет.

Задание:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимы?
2. Тактика терапии и прогноз при сложившейся ситуации.

4. Задания для групповой работы

Студенты группами, состоящими из 3-4 человек, прорабатывают тему ФПН, после чего докладывают наиболее важные моменты и отвечают на вопросы, возникшие у представителей других групп и преподавателя.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

- Чем отличается первичная и вторичная ФПН?
- Какие современные методы диагностики патологического состояния комплекса мать-плацента плод используются?
- Наиболее эффективные методы профилактики и лечения ФПН?

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

1. Основной целью проведения антенатальной кардиотокографии является:

- 1) диагностика нарушений сердечного ритма плода
- 2) выявление и определение степени тяжести гипоксии плода по частоте сердечных сокращений *
- 3) определение сократительной активности миометрия
- 4) оценка биофизического профиля плода
- 5) определение пороков развития сердца плода

2. Критерии нормальной кардиотокограммы плода:

- 1) базальный ритм 120-160 ударов в минуту *
- 2) наличие 1 акселерации в течение 30 минут
- 3) наличие децелераций
- 4) амплитуда осцилляций 3-5 удара
- 5) частота - 3 уд/мин

3. Исследование амниотической жидкости не позволяет выявить у плода:

- 1) дефекты нервной трубки
- 2) адреногенитальный синдром
- 3) дисфункцию щитовидной железы
- 4) поликистоз почек *
- 5) синдром Дауна

4. В норме характеристика сердцебиения плода:

- 1) 150 уд/мин аритмичное, приглушенное
- 2) 136 уд/мин, ясное, ритмичное *
- 3) 124 уд/мин, ясное, аритмичное
- 4) 110 уд/мин, ясное ритмичное
- 5) 180 уд/мин, ясное ритмичное

4) *Подготовить реферат.*

Рекомендуемая литература:

Основная:

- Акушерство: учебник для медицинских вузов. 7-е изд., испр. и доп. Э.К. Айламазян. СПб.: Спец Лит, 2010.
- Акушерство: учебник для медицинских вузов Г.М. Савельева и др. ГЭОТАР-Медиа, 2008
- Гинекология: Учебник. 3-е изд., перераб. и доп. Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Дополнительная:

- Акушерство. Курс лекций. Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
- Акушерство. История родов: учебно-методические рекомендации по написанию клинической истории родов. С.А. Дворянский и др. ГОУ ВПО Кировская ГМА Росздрава.- Киров, 2006.
- Гинекология: Схема клинической истории болезни по гинекологии: учебно-методические рекомендации по написанию клинической истории родов. С.А. Дворянский и др. ГОУ ВПО Кировская ГМА Росздрава.- Киров, 2006.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

- <https://www.rosminzdrav.ru/>

Раздел 3. Перинатология

Тема 3.1 Патология плода

Цель: ознакомить студентов с вопросами патологии плода.

Задачи:

1. Рассмотреть наиболее вероятные причины развития патологии плода, гипоксии плода и асфиксии новорожденного..
2. Ознакомить студентов с патологией плода, проявляющейся в различные сроки беременности, с реанимационными мероприятиями, проводимыми в родовом зале для новорожденного, родившегося в асфиксии.
3. Изучить методы диагностики патологии плода на различных сроках его развития, неотложную помощь при асфиксии плода и реанимацию новорожденного.
4. Ознакомить студентов с методами профилактики патологии плода, гипоксии и асфиксии плода.

Обучающийся должен знать: наиболее критические сроки для развития патологии плода, факторы, способствующие развитию патологии плода; этиологию, патогенез, клинику,

диагностику, лечение и профилактику плода, асфиксии новорожденного. Изучить алгоритм реанимационных мероприятий при асфиксии новорожденного

Обучающийся должен уметь: правильно собрать акушерский, гинекологический анамнез, подсчитать перинатальные факторы риска, оценить состояние внутриутробного плода (физикальные, лабораторные и инструментальные методы); на основании данных анамнеза, объективного общего и специального исследования диагностировать гипоксию плода и асфиксию новорожденного, составить план лечения и родоразрешения, оказать реанимационные мероприятия при асфиксии плода.

Обучающийся должен владеть: навыками расшифровки КТГ, Заключений УЗИ и доплерометрии, интерпретацией лабораторных методов исследования; навыками реанимации новорожденных.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Основные патологические состояния плода в различные периоды его внутриутробной жизни.
2. Аномалии развития плода и причины, к ним приводящие.
3. Профилактические мероприятия способствующие уменьшению развития патологии плода.
4. Методы лечения патологии плода.

2. Практическая работа заключается в решении ситуационных задач.

Задача № 1 с примером решения

1. У первобеременной 38 на сроке 13 недель проведено скрининговое УЗИ, во время которого выявлено расширение воротникового пространства 2,5 мм. Беременность желанная, после первичного бесплодия 10 лет.

Задания:

1. Какие возможные причины расширения воротникового пространства?
2. Дополнительные методы диагностики.
3. Прогноз беременности, дальнейшее ведение беременности.

Ответы:

1. Расширение воротникового пространства может свидетельствовать о генетических аномалиях плода (синдром Дауна, Патау, Эдвардса и др.). К данным аномалиям могут привести: возраст женщины, неблагоприятные экологические условия, вредные привычки, прием медикаментов, вредные условия труда и др.
2. Лабораторные методы исследования: кровь на ХГЧ, альфафетопротеин, в более поздние сроки - хорионбиопсия, плацентоцентез.
3. Прогноз неблагоприятный, супружеской паре будет предложено прервать беременность по медицинским показаниям.

Задача № 2.

Женщина 28 лет, обратилась в ЖК консультацию с жалобами на задержку менструации 3 месяца, периодическое головокружение, шум в ушах, повышение АД до 160/100 мм.рт.ст. Из анамнеза: беременность 4, 1 мед. аборт в малом сроке, 1 выкидыш самостоятельный на малом сроке, и преждевременные роды в сроке 30 нед., ребенок родился с расщепленной верхней губой, прожил 3 дня, на учет в последней беременности встала в 25 недель, от УЗИ отказывалась. Работает на оборонном предприятии города, часто в ночные смены, курит по 10-15 сигарет в день, не замужем, живет в общезжитии.

Задания:

1. К какой группе по перинатальным факторам риска относится данная женщина.
2. Составьте план ведения беременности, тактика врача ЖК.
3. Какая патология плода вероятна у данной женщины? Методы ее выявления?

Задача №3 с примером решения.

В роддом поступила повторнобеременная со схватками потужного характера в течение 30 мин. Срок беременности 32 нед. по месячным. Через 10 минут в одну из потуг родился новорожденный с двухкратным обвитием пуповины вокруг шеи. Через минуту после рождения при осмотре новорожденного выявлено: акроцианоз кожных покровов, крик слабый, стонущий, сердцебиение 110 уд. в мин, мышечный тонус и рефлексы снижены. Масса плода 2400 г, длина новорожденного 44 см, на коже выраженный пушковый покров и обильная сыровидная смазка, низкое расположение пупочного кольца и ушных раковин, большие половые губы не прикрывают малые.

Задания:

1. Диагноз.
2. По какой шкале оценивается недоношенный новорожденный.
3. Тактика? В каком отделении будет находиться данный новорожденный?

Ответы:

1. Роды недоношенным плодом женского пола, гипоксия плода.
2. Шкала Сильвермана.
3. Помещение новорожденного в кювез и транспортировка в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

Задача №4

Роженица, 28 лет, родила живого доношенного мальчика массой 3900г, длиной 53 см. При рождении ребенка частота сердечных сокращений - 110 уд. в минуту, кожные покровы бледные, акроцианоз, крик слабый редкий, рефлексы снижены, гипотонус.

Задания:

1. Диагноз.
2. Сколько баллов по шкале Апгар можно дать этому новорожденному .
3. Тактика? Реанимационные предприятия?

3. Задания для групповой работы

Студенты группами, состоящими из 3-4 человек, прорабатывают тему Патология плода, после чего докладывают наиболее важные моменты и отвечают на вопросы, возникшие у представителей других групп и преподавателя.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

- Какие наиболее частые отклонения у плода встречаются при недостатке фоллиевой кислоты у матери? При алкоголизме? Табакокурении?
- В какие сроки проводят скрининговое УЗИ?
- На выявление каких патологий ориентирован каждый скрининг?
- Что такое PAPP-тест?
- Принципы лечения гипоксии плода.
- Акушерская тактика при острой гипоксии плода при беременности и в родах.
- Причины асфиксии новорожденных.
- Степени тяжести асфиксии новорожденных.
- Алгоритм проведения реанимационных мероприятий при асфиксии новорожденного.
- Показания к ИВЛ.
- Порядок проведения непрямого массажа сердца у новорожденных

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Для диагностики внутриутробной задержки роста плода наиболее информативны данные о содержании:

- 1) прогестерона
- 2) плацентарного лактогена
- 3) трофобластического бета-глобулина
- 4) термостабильной щелочной фосфатазы
- 5) ничего из перечисленного *

2. Пороки развития в ранние сроки беременности может вызвать:

- 1) краснуха *
- 2) туберкулез
- 3) ветряная оспа
- 4) инфекционный гепатит

3. Перинатальный период продолжается:

- 1) с 12 недель беременности до рождения плода
- 2) с 20 недель беременности до 7-х суток после родов включительно
- 3) с 28 недель беременности до 56-го дня после родов включительно
- 4) с 22 недель беременности до 7 суток после родов включительно *
- 5) с 32 недель беременности до 7 суток после родов включительно

4. Для оценки состояния плода применяются:

- 1) аускультация
- 2) кардиотокография
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) гормональное исследование
- 5) все вышеперечисленное

5. Нормальной реакцией плода на задержку дыхания у матери является:

- 1) учащение частоты сердечных сокращений *
- 2) урежение частоты сердечных сокращений
- 3) вначале учащение, а затем урежение
- 4) вначале урежение, а затем учащение
- 5) правильно 1) и 3)

6. Зеленый цвет околоплодных вод свидетельствует о:

- 1) хронической гипоксии плода *
- 2) острой гипоксии плода
- 3) антенатальной гибели плода
- 4) гемолитической болезни плода
- 5) нарушении обмена амниотической жидкости

7. Стойкое повышение базальной частоты сердечных сокращений плода до 180 в минуту и более при головном предлежании:

- 1) всегда считается признаком гипоксии плода *
- 2) диагностического значения не имеет
- 3) не связано с гипоксией плода
- 4) свидетельствует о пороке развития плода
- 5) ничего из перечисленного

8. Причинами синдрома дыхательных расстройств у плода являются:

- 1) родовая травма ЦНС
- 2) пороки развития сердца
- 3) пороки развития диафрагмы
- 4) внутриутробное инфицирование

5) все перечисленное *

9. Секретию сурфактанта в легких плода усиливают:

- 1) глюкокортикоиды
- 2) катехоламины
- 3) простагландин E2
- 4) все перечисленное *
- 5) ничего из перечисленного

10. Основными задачами первичной реанимации новорожденных являются:

- 1) восстановление функции внешнего дыхания
- 2) погашение кислородной задолженности
- 3) коррекция метаболических нарушений
- 4) все перечисленные *
- 5) ничего из перечисленного

4) *Подготовить реферат.*

Рекомендуемая литература:

Основная:

- Акушерство: учебник для медицинских вузов. 7-е изд., испр. и доп. Э.К. Айламазян. СПб.: Спец Лит, 2010.
- Акушерство: учебник для медицинских вузов Г.М. Савельева и др. ГЭОТАР-Медиа, 2008
- Гинекология: Учебник. 3-е изд., перераб. и доп. Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Дополнительная:

- Акушерство. Курс лекций. Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
- Акушерство. История родов: учебно-методические рекомендации по написанию клинической истории родов. С.А. Дворянский и др. ГОУ ВПО Кировская ГМА Росздрава.- Киров, 2006.
- Гинекология: Схема клинической истории болезни по гинекологии: учебно-методическое рекомендации по написанию клинической истории родов. С.А. Дворянский и др. ГОУ ВПО Кировская ГМА Росздрава.- Киров, 2006.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

- <https://www.rosminzdrav.ru/>

Рекомендуемая литература:

Основная:

- Акушерство: учебник для медицинских вузов. 7-е изд., испр. и доп. Э.К. Айламазян. СПб.: Спец Лит, 2010.
- Акушерство: учебник для медицинских вузов Г.М. Савельева и др. ГЭОТАР-Медиа, 2008
- Гинекология: Учебник. 3-е изд., перераб. и доп. Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Дополнительная:

- Акушерство. Курс лекций. Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
- Акушерство. История родов: учебно-методические рекомендации по написанию

клинической истории родов. С.А. Дворянский и др. ГОУ ВПО Кировская ГМА Росздрава.- Киров, 2006.

• Гинекология: Схема клинической истории болезни по гинекологии: учебно-методическое рекомендации по написанию клинической истории родов. С.А. Дворянский и др. ГОУ ВПО Кировская ГМА Росздрава.- Киров, 2006.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

- <https://www.rosminzdrav.ru/>

Раздел 4. Охрана репродуктивного здоровья

Тема 4.1: Охрана репродуктивного здоровья

Цель: ознакомить студентов с основными законодательными актами Российской Федерации в области охраны репродуктивного здоровья.

Задачи:

1. Рассмотреть основные законодательные акты Российской Федерации в области охраны репродуктивного здоровья.
2. Обучить студентов ориентироваться в статьях 12, 20, 30, 51-57 Федерального Закона №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011.
3. Изучить отдельные статьи законодательных актов: Конституция Российской Федерации (1993), Гражданский кодекс Российской Федерации (1996), Семейный кодекс Российской Федерации №223-ФЗ (1995).
4. Сформировать гражданскую позицию студентов по правовой защите охраны репродуктивного здоровья.

Обучающийся должен знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; основы медицинской деонтологии при работе с коллегами и медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.

Обучающийся должен уметь: соблюдать морально-правовые нормы; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению своего культурного уровня; законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией; выстраивать и поддерживать рабочие отношения со всеми членами коллектива; применять знания этических аспектов работы врача при общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками.

Обучающийся должен владеть: навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; принципами врачебной деонтологии и врачебной этики; способностью соблюдать этические аспекты врачебной деятельности в общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Основы этики и деонтологии в акушерстве и гинекологии.
2. Основы законодательства по вопросам организации акушерско-гинекологической помощи.

2. Практическая работа заключается в решении ситуационных задач.

Задача №1 с образцом решения.

В женскую консультацию 03.04 обратилась женщина 19 лет с жалобами на задержку

менструации на 5 недель, нагрубание молочных желез, тошноту по утрам. Последняя менструация была 01.02. Настаивает на прерывании беременности. В анамнезе два аборта, родов не было. Данные гинекологического осмотра: слизистая влагалища цианотична, матка больше нормы, мягкая, при пальпации приходит в тонус, правая половина матки несколько больше левой, подвижна, перешеек размягчен.

Задания:

1. Диагноз?
2. Дополнительные методы обследования?
3. Можно ли приступить к процедуре медицинского аборта?

Ответы:

1. Диагноз: Беременность 5 нед. Отягощенный акушерский анамнез.

Факт беременности можно установить на основании сомнительных (нагрубание молочных желез, тошнота по утрам) и вероятных признаков (задержка менструации, цианоз слизистой влагалища, матка больше нормы, мягкая, при пальпации приходит в тонус, правая половина матки несколько больше левой, подвижна, перешеек размягчен), описанных в задаче. Срок беременности равен сроку аменореи. Отягощенный акушерский анамнез – 2 аборта.

2. Для подтверждения факта беременности и ее срока необходимо провести ультразвуковое исследование органов малого таза и исследование ХГЧ в крови.

3. Согласно статье 56 Федерального закона №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» приступить к процедуре аборта можно не ранее чем, через 48 часов (при подтверждении беременности и ее срока 5 недель).

Задача №2.

Пациентка 26 лет жалуется на ухудшение состояния за 5 дней до менструации: отеки, прибавку в весе, ощущение напряжения и болезненности молочных желез, раздражительность, плохое настроение, головную боль. С наступлением очередной менструации жалобы исчезают. При гинекологическом осмотре патологических изменений не выявлено. Кроме того, пациентка считает, что врач акушер-гинеколог по месту жительства недостаточно внимателен к ее жалобам и поэтому хочет наблюдаться у другого врача.

Задания:

1. Диагноз?
2. Дополнительные методы обследования?
3. Имеет ли право пациентка поменять наблюдающего ее врача акушера-гинеколога? (ответ обоснуйте в соответствии с нормативной базой)

Задача №3.

Больная С., 32 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 7 лет регулярной половой жизни без использования контрацепции. Из анамнеза: менструации с 14 лет, по 5-7 дней, через 35-45 дней, умеренные, безболезненные.

Объективно: состояние удовлетворительное, правильного телосложения, повышенного питания. По средней линии живота, в области внутренней поверхности бёдер отмечается повышенное оволосение. АД 110/60 мм.рт.ст., пульс 72 в мин., ритмичный. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. При влагалищном исследовании: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка матки чистая, выделения слизистые, умеренные. Тело матки уменьшено в размерах, в области придатков с обеих сторон пальпируются образования 3х4х4 см, плотные, подвижные, безболезненные, своды свободные.

По тестам функциональной диагностики: базальная температура монофазная, на 14 день менструального цикла КПИ-30%. УЗИ на 10 день менструального цикла: в яичниках определяется фолликул, диаметром 5-6 мм, М-эхо – 7 мм. Экскреция 17 – КС в моче повышена. Спермограмма мужа без патологических изменений.

После трех неудачных попыток экстракорпорального оплодотворения и подсадки эмбриона, пара решила искать суррогатную мать.

Задания:

1. Диагноз?
2. Какие требования предъявляются к кандидатам в суррогатные матери? (ответ обоснуйте в соответствии с нормативной базой)
3. Может ли суррогатная мать быть одновременно и донором яйцеклеток для данной пары? (ответ обоснуйте в соответствии с нормативной базой)

3. Задания для групповой работы

Студенты группами, состоящими из 3-4 человек, прорабатывают указанные статьи Федерального закона №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011, после чего докладывают наиболее важные моменты и отвечают на вопросы, возникшие у представителей других групп и преподавателя.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля:*

- Каковы основные права пациента в Российской Федерации?
- Что такое «неделя тишины»?
- Можно ли выполнить искусственное прерывание беременности в день обращения женщины за помощью?
- Каковы условия использования хирургического метода контрацепции?
- Какие требования предъявляются к суррогатным матерям в Российской Федерации?

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля:*

1. При сроке беременности 6 недель, какова продолжительность периода запрета на медицинский аборт?

1. 2 дня
2. 3 дня
3. 5 дней
4. 7 дней

2. С какой целью женщине дается «неделя тишины» перед проведением медицинского аборта?

1. Обдумать свое решение
2. Сдать анализы
3. Врач не может выполнить аборт в день обращения, так как запись идет на 7 дней вперед
4. Аборт можно выполнить и в день обращения

3. При сроке беременности 8 недель, какова продолжительность периода запрета на медицинский аборт?

1. 2 дня
2. 3 дня
3. 5 дней
4. 7 дней

4. Может ли пациент сам выбрать участкового врача?

1. Может
 2. Может, если он сам врач
 3. Не может
5. Обязаны ли студенты медицинского ВУЗа соблюдать принципы «врачебной тайны»?
1. Обязаны
 2. Не обязаны
 3. Могут поступать по своему усмотрению
- Ответы: 1-1; 2-1; 3-4; 4-1; 5-1.

4) *Подготовить реферат*

Рекомендуемая литература:

Основная:

- Акушерство: учебник для медицинских вузов. 7-е изд., испр. и доп. Э.К. Айламазян. СПб.: Спец Лит, 2010.
- Акушерство: учебник для медицинских вузов Г.М. Савельева и др. ГЭОТАР-Медиа, 2008
- Гинекология: Учебник. 3-е изд., перераб. и доп. Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
- Федеральный Закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011

Дополнительная:

- Акушерство. Курс лекций. Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
- Акушерство. История родов: учебно-методические рекомендации по написанию клинической истории родов. С.А. Дворянский и др. ГОУ ВПО Кировская ГМА Росздрава.- Киров, 2006.
- Гинекология: Схема клинической истории болезни по гинекологии: учебно-методические рекомендации по написанию клинической истории родов. С.А. Дворянский и др. ГОУ ВПО Кировская ГМА Росздрава.- Киров, 2006.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:
<https://www.rosminzdrav.ru/>

Составители: Печенкина Н.С.

Макарова И.А.

Зав. кафедрой Дворянский С.А.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра акушерства и гинекологии

Приложение Б к рабочей программе дисциплины

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине**

«Актуальные вопросы перинатологии»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) ОПОП - Лечебное дело

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

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
ОК -1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	31. Методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию	У1. Использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества и человека	В1. Навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений	Раздел 1. Вопросы правового регулирования медицинской помощи в сфере вмешательства в репродуктивные процессы человека. Раздел 2. Современные технологии охраны репродуктивного здоровья. Раздел 3. Вопросы планирования семьи	12 семестр
		32. Основные методы сбора и анализа информации; способы формализации цели и методы ее достижения.	У2. Анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению	В1. Навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений		
		33. Принципы объединения симптомов в	У3. Анализировать симптомы патологических	В3. Навыками составления схем патогенеза		

		синдромы.	процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	патологических процессов и заболеваний.		
ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	31. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.	У1. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения со всеми членами коллектива; применять знания этических аспектов работы врача при общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками.	В1. Навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Раздел 1. Вопросы правового регулирования медицинской помощи в сфере вмешательств в репродуктивные процессы человека. Раздел 2. Современные технологии охраны репродуктивного здоровья. Раздел 3. Вопросы планирования семьи	12 семестр
		32. Основы медицинской деонтологии при работе с коллегами и медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.	У2. Соблюдать морально-правовые нормы; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению своего культурного уровня; законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.	В2. Принципами врачебной деонтологии и врачебной этики; способностью соблюдать этические аспекты врачебной деятельности в общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками.		

ПК-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	31. Этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний; причины и условия возникновения и распространения заболеваний у населения.	У1. Применять принципы проведения первичных профилактических мероприятий для предупреждения развития заболеваний.	В1. Теоретическими и методическими основами профилактики наиболее распространенных заболеваний.	Раздел 1. Вопросы правового регулирования медицинской помощи в сфере вмешательств в	12 семестр
	детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания	32. Этиологию, эпидемиологию, патогенез наиболее часто встречающихся инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний; причины и условия возникновения и распространения неинфекционных заболеваний у населения; профилактические и противоэпидемические мероприятия	У2. Осуществлять комплекс необходимых первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней; использовать инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; осуществлять комплекс первичных профилактических мероприятий неинфекционных заболеваний	В2. Приемами эпидемиологической диагностики приоритетных нозологических форм; правилами проведения противоэпидемических мероприятий в очаге; методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам; методами профилактики антропозных и зоонозных инфекций с различными путями передачи; навыками популяционной диагностики; теоретическими и методическими основами профилактики наиболее распространенных неинфекционных заболеваний..	репродуктивные процессы человека. Раздел 2. Современные технологии охраны репродуктивного здоровья. Раздел 3. Вопросы планирования семьи	
		33. Современные методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, медико-профилактические технологии.	У3. Оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска	В3. Методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, проведения медико-профилактических мероприятий		

			(безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)			
		34. Принципы здорового образа жизни и здорового питания, режимы двигательной активности.	У4. Проводить беседы по здоровому образу жизни здоровому питанию и режимам двигательной активности.	В4. Навыками проведения бесед по формированию здорового образа жизни, о принципах здорового питания.		
		35. Эпидемиологию туберкулеза, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах. Меры профилактики туберкулеза; Отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики.	У5. Выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия туберкулеза; Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике туберкулеза, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; Проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; Формировать группы повышенного риска по заболеванию туберкулезом	В5. Методами профилактики туберкулеза		
		36. Основы профилактические	У6. Использовать	В6. Методами организации и		

		ой медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения	методы первичной и вторичной профилактики, выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.	проведения профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний		
ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр	31. Причины возникновения и патогенетические механизмы развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях внутренних органов; правила проведения клинического, лабораторного и инструментального обследования, классификацию заболеваний в соответствии с МКБ X и клиническими классификациями.	У1. Проводить опрос, общий и локальный осмотр пациента с применением общеклинических методов диагностики (пальпация, перкуссия, аускультация и т.п.), оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный и окончательный диагноз, наметить объем необходимых лабораторно-инструментальных исследований.	В1. Навыками составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза в соответствии с установленными стандартами; проведения дифференциального диагноза; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики, формулировки клинического диагноза.	Раздел 1. Вопросы правового регулирования медицинской помощи в сфере вмешательства в репродуктивные процессы человека. Раздел 2. Современные технологии охраны репродуктивного здоровья. Раздел 3. Вопросы планирования семьи	12 семестр
		32. Классификацию заболеваний внутренних органов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в	У2. Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;	В2. Методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.		

		<p>типичной форме у различных возрастных групп;</p> <p>Критерии диагноза различных заболеваний;</p> <p>Клиническую картину (симптомы и синдромы), осложнения, критерии диагноза инфекционных заболеваний</p>	<p>наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p>подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>сформулировать клинический диагноз;</p> <p>наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p>			
		<p>33. Основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, алгоритм постановки</p>	<p>У3. Выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических</p>	<p>В3. Навыками выявления основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической</p>		

		<p>диагноза (основного, сопутствующего , осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний</p>	<p>процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего , осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний</p>	<p>классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний</p>		
		<p>34. Основы законодательства об организации и оказании психиатрической помощи в РФ; порядок первичного освидетельствования больных психиатром и госпитализации в психиатрическое учреждение по неотложной помощи; основные проявления симптомов и синдромов психических расстройств; симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации и применения методов интенсивной терапии</p>	<p>У4. Оценить при расспросе и наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний больного, дающие основание предположить наличие психического заболевания;</p> <p>- получить достаточные для предварительной оценки анамнестические сведения из медицинской и другой документации, от родственников, самого больного о его преморбидных особенностях, болезненных проявлениях, времени их возникновения;</p> <p>- выявить особенности соматического и неврологического состояния больного;</p> <p>- установить предварительный диагноз на синдромальном и нозологическом</p>	<p>В4. Методами расспроса и наблюдения пациентов с психическими расстройствами;</p> <p>- методами оценки анамнестических сведений пациентов с психической патологией;</p> <p>- методами соотнесения симптомов психических с соматическим и психическим состоянием;</p> <p>- методами оценки лабораторных, рентгенологических, экспериментальных и психологических и функциональных методик;</p> <p>- навыками постановки диагноза на синдромальном и нозологическом уровнях, в проведении дифференциального диагноза.</p>		

			уровнях.			

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания		Оценочное средство	
	Не зачтено	Зачтено	Для текущего контроля	Для промежуточной аттестации
ОК - 1 (1)				
Знать	Не знает или не в полном объеме знает методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию	В полном объеме знает методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Уметь	Не умеет или частично умеет использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества и человека	Самостоятельно умеет грамотно использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества и человека	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Владеть	Не владеет или не полностью владеет навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений	Владеет навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
ОК - 1 (2)				
Знать	Не знает или не в полном объеме знает основные методы сбора и анализа информации; способы формализации цели и методы ее достижения.	Знает основные методы сбора и анализа информации; способы формализации цели и методы ее достижения.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Уметь	Не умеет или частично умеет анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	Самостоятельно использует умение анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Владеть	Не владеет или не полностью владеет культурой мышления; навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения	Владеет культурой мышления; навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
ОК - 1 (3)				
Знать	Не знает или не в полном объеме знает принципы объединения симптомов в синдромы	Знает принципы объединения симптомов в синдромы	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания,	решение ситуационных задач, тестирование

			реферат,	
Уметь	Не умеет или частично умеет анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	Самостоятельно использует умение анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Владеть	Не владеет или не полностью владеет навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний	Владеет навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
ОПК-4 (1)				
Знать	Не знает или не в полном объеме знает морально-этические нормы и правила, принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства	В полном объеме знает морально-этические нормы и правила, принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Уметь	Не умеет или частично умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения со всеми членами коллектива; применять знания этических аспектов работы врача при общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками	Самостоятельно использует умение выстраивать и поддерживать рабочие отношения со всеми членами коллектива; применять знания этических аспектов работы врача при общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Владеть	Не владеет или не полностью владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	Владеет навыками навыков информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
ОПК – 4 (2)				
Знать	Не знает или не в полном объеме знает основы медицинской деонтологии при работе с коллегами и медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.	В полном объеме знает основы медицинской деонтологии при работе с коллегами и медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Уметь	Не умеет или частично умеет соблюдать морально-правовые нормы; соблюдать	Самостоятельно использует умение соблюдать морально-правовые нормы;	устный опрос, тестирование, индивидуальные	решение ситуационных задач,

	правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению своего культурного уровня; законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией	соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению своего культурного уровня; законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией	домашние задания, реферат,	тестирование
Владеть	Не владеет или не полностью владеет навыками врачебной деонтологии и врачебной этики; способностью соблюдать этические аспекты врачебной деятельности в общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками.	Владеет навыками врачебной деонтологии и врачебной этики; способностью соблюдать этические аспекты врачебной деятельности в общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
ПК-1 (1)				
Знать	Не знает или не в полном объеме знает этиологию патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний; причины и условия возникновения и распространения заболеваний у населения.	В полном объеме знает этиологию патогенезу наиболее часто встречающихся заболеваний; причины и условия возникновения и распространения заболеваний у населения.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Уметь	Не умеет или частично умеет принципы проведения первичных профилактических мероприятий для предупреждения развития заболеваний.	Самостоятельно использует умение принципы проведения первичных профилактических мероприятий для предупреждения развития заболеваний.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Владеть	Не владеет или не полностью владеет навыками профилактики наиболее распространенных заболеваний.	Владеет навыками профилактики наиболее распространенных заболеваний.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
ПК-1(2)				
Знать	Не знает или не в полном объеме знает этиологию, эпидемиологию, патогенез наиболее часто встречающихся инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний; причины и условия возникновения и распространения неинфекционных заболеваний у населения; профилактические и противоэпидемические мероприятия	В полном объеме знает этиологию, эпидемиологию, патогенез наиболее часто встречающихся инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний; причины и условия возникновения и распространения неинфекционных заболеваний у населения; профилактические и противоэпидемические мероприятия	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Уметь	Не умеет или частично умеет осуществлять комплекс	Самостоятельно использует умение	устный опрос, тестирование,	решение ситуационных

	необходимых первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней; использовать инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; осуществлять комплекс первичных профилактических мероприятий неинфекционных заболеваний.	осуществлять комплекс необходимых первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней; использовать инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; осуществлять комплекс первичных профилактических мероприятий неинфекционных заболеваний.	индивидуальные домашние задания, реферат,	задач, тестирование
Владеть	Не владеет или не полностью владеет навыками эпидемиологической диагностики приоритетных нозологических форм; правилами проведения противоэпидемических мероприятий в очаге; методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам; методами профилактики антропонозных и зоонозных инфекций с различными путями передачи; навыками популяционной диагностики; теоретическими и методическими основами профилактики наиболее распространенных неинфекционных заболеваний.	Владеет навыками эпидемиологической диагностики приоритетных нозологических форм; правилами проведения мероприятий в очаге; методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам; методами профилактики антропонозных и зоонозных инфекций с различными путями передачи; навыками популяционной диагностики; теоретическими и методическими основами профилактики наиболее распространенных неинфекционных заболеваний.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
ПК-1(3)				
Знать	Не знает или не в полном объеме знает современным методом оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, медико-профилактические технологии	В полном объеме знает современным методом оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, медико-профилактические технологии	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Уметь	Не умеет или частично умеет оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)	Самостоятельно использует умение оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Владеть	Не владеет или не полностью владеет навыками оценки природных и медико-	Владеет навыками оценки природных и медико-социальных факторов среды	устный опрос, тестирование, индивидуальные	решение ситуационных задач,

	социальных факторов среды в развитии болезней, проведения медико-профилактических мероприятий	в развитии болезней, проведения медико-профилактических мероприятий	домашние задания, реферат,	тестирование
ПК-1(4)				
Знать	Не знает или не в полном объеме знает принципам здорового образа жизни и здорового питания, режимы двигательной активности	В полном объеме знает принципам здорового образа жизни и здорового питания, режимы двигательной активности	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Уметь	Не умеет или частично умеет проводить беседы по здоровому образу жизни здоровому питанию и режимам двигательной активности.	Самостоятельно использует умение проводить беседы по здоровому образу жизни здоровому питанию и режимам двигательной активности.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Владеть	Не владеет или не полностью владеет навыками проведения бесед по формированию здорового образа жизни, о принципах здорового питания.	Владеет навыками проведения бесед по формированию здорового образа жизни, о принципах здорового питания.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
ПК-1(5)				
Знать	Не знает или не в полном объеме знает эпидемиологии туберкулеза, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах. Меры профилактики туберкулеза; Отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики	В полном объеме знает эпидемиологии туберкулеза, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах. Меры профилактики туберкулеза; Отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Уметь	Не умеет или частично умеет выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия туберкулеза. Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике туберкулеза, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; Проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения;	Самостоятельно использует умение выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия туберкулеза. Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике туберкулеза, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; Проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование

	Формировать группы повышенного риска по заболеванию туберкулезом	возможные поствакцинальные осложнения; Формировать группы повышенного риска по заболеванию туберкулезом		
Владеть	Не владеет или не полностью владеет навыками профилактики туберкулеза.	Владеет навыками профилактики туберкулеза.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
ПК-1(6)				
Знать	Не знает или не в полном объеме знает основам профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения.	В полном объеме знает основам профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Уметь	Не умеет или частично умеет использовать методы первичной и вторичной профилактики, выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.	Самостоятельно использует умение использовать методы первичной и вторичной профилактики, выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Владеть	Не владеет или не полностью владеет навыками организации и проведения профилактических мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний.	Владеет навыками организации и проведения профилактических мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
ПК-6(1)				
Знать	Не знает или не в полном объеме знает причин возникновения и патогенетические механизмы развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях внутренних органов; правила проведения клинического, лабораторного и инструментального обследования, классификацию заболеваний в соответствии с МКБ X и клиническими классификациями.	В полном объеме знает причин возникновения и патогенетические механизмы развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях внутренних органов; правила проведения клинического, лабораторного и инструментального обследования, классификацию заболеваний в соответствии с МКБ X и клиническими классификациями.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Уметь	Не умеет или частично умеет проводить опрос, общий и локальный осмотр пациента с применением общеклинических методов диагностики (пальпация, перкуссия, аускультация и	Самостоятельно использует умение проводить опрос, общий и локальный осмотр пациента с применением общеклинических методов диагностики (пальпация, перкуссия, аускультация и	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование

	т.п.), оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный и окончательный диагноз, наметить объем необходимых лабораторно-инструментальных исследований.	т.п.), оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный и окончательный диагноз, наметить объем необходимых лабораторно-инструментальных исследований.		
Владеть	Не владеет или не полностью владеет навыками составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза в соответствии с установленными стандартами; проведения дифференциального диагноза; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики, формулировки клинического диагноза.	Владеет навыками составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза в соответствии с установленными стандартами; проведения дифференциального диагноза; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики, формулировки клинического диагноза.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
ПК-6(2)				
Знать	Не знает или не в полном объеме знает классификации заболеваний внутренних органов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; Критерии диагноза различных заболеваний; Клиническую картину (симптомы и синдромы), осложнения, критерии диагноза инфекционных заболеваний	В полном объеме знает классификации заболеваний внутренних органов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; Критерии диагноза различных заболеваний; Клиническую картину (симптомы и синдромы), осложнения, критерии диагноза инфекционных заболеваний	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Уметь	Не умеет или частично умеет установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием,	Самостоятельно использует умение установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование

	состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.	заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.		
Владеть	Не владеет или не полностью владеет навыками методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Владеет навыками методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
ПК-6 (3)				
Знать	Не знает или не в полном объеме знает основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, закономерности	В полном объеме знает основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, закономерности	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование

	<p>функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний</p>	<p>функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний</p>		
Уметь	<p>Не умеет или частично умеет выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний</p>	<p>Самостоятельно использует умение выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний</p>	<p>устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,</p>	<p>решение ситуационных задач, тестирование</p>
Владеть	<p>Не владеет или не полностью владеет навыками выявления основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической</p>	<p>Владеет навыками выявления основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической</p>	<p>устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,</p>	<p>решение ситуационных задач, тестирование</p>

	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний		
ПК-6(4)				
Знать	Не знает или не в полном объеме знает основ законодательства об организации и оказании психиатрической помощи в РФ; порядок первичного освидетельствования больных психиатром и госпитализации в психиатрическое учреждение по неотложной помощи; основные проявления симптомов и синдромов психических расстройств; симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации и применения методов интенсивной терапии.	В полном объеме знает основ законодательства об организации и оказании психиатрической помощи в РФ; порядок первичного освидетельствования больных психиатром и госпитализации в психиатрическое учреждение по неотложной помощи; основные проявления симптомов и синдромов психических расстройств; симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации и применения методов интенсивной терапии.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Уметь	Не умеет или частично умеет оценить при расспросе и наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний больного, дающие основание предположить наличие психического заболевания; - получить достаточные для предварительной оценки анамнестические сведения из медицинской и другой документации, от родственников, самого больного о его преморбидных особенностях, болезненных проявлениях, времени их возникновения; - выявить особенности соматического и неврологического состояния больного; - установить предварительный диагноз на синдромальном и нозологическом уровнях.	Самостоятельно использует умение оценить при расспросе и наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний больного, дающие основание предположить наличие психического заболевания; - получить достаточные для предварительной оценки анамнестические сведения из медицинской и другой документации, от родственников, самого больного о его преморбидных особенностях, болезненных проявлениях, времени их возникновения; - выявить особенности соматического и неврологического состояния больного; - установить предварительный диагноз на синдромальном и нозологическом уровнях.	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование
Владеть	Не владеет или не полностью владеет навыками методами расспроса и наблюдения пациентов с психическими расстройствами;	Владеет навыками методами расспроса и наблюдения пациентов с психическими расстройствами; - методами оценки	устный опрос, тестирование, индивидуальные домашние задания, реферат,	решение ситуационных задач, тестирование

	<p>- методами оценки анамнестических сведений пациентов с психической патологией;</p> <p>- методами соотнесения симптомов психических с соматическим и психическим состоянием;</p> <p>- методами оценки лабораторных, рентгенологических, экспериментально-психологических и функциональных методик;</p> <p>- навыками постановки диагноза на синдромальном и нозологическом уровнях, в проведении дифференциального диагноза.</p>	<p>анамнестических сведений пациентов с психической патологией;</p> <p>- методами соотнесения симптомов психических с соматическим и психическим состоянием;</p> <p>- методами оценки лабораторных, рентгенологических, экспериментально-психологических и функциональных методик;</p> <p>- навыками постановки диагноза на синдромальном и нозологическом уровнях, в проведении дифференциального диагноза.</p>		
--	--	--	--	--

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к зачету, критерии оценки ОК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-6

1. Этиология ФПН. Классификация ФПН.
2. Диагностика плацентарной недостаточности.
3. Роль дополнительных методов исследования в оценке состояния системы мать-плацента-плод.
4. Современные принципы лечения фетоплацентарной недостаточности.
5. Группы риска по возникновению фетоплацентарной недостаточности.
6. Профилактика первичной и вторичной плацентарной недостаточности.
7. Что такое синдром задержки внутриутробного развития плода.
8. Классификация СЗРП.
9. Диагностика СЗРП
10. Принципы лечения СЗРП.
11. Компенсаторно-приспособительные механизмы плода.
12. Причины гипоксии плода.
13. Классификация гипоксии плода.
14. Назовите основные методы диагностики гипоксии плода.
15. Принципы лечения гипоксии плода.
16. Акушерская тактика при острой гипоксии плода при беременности и в родах.
17. Причины асфиксии новорожденных.
18. Степени тяжести асфиксии новорожденных.
19. Алгоритм проведения реанимационных мероприятий при асфиксии новорожденного.
20. Показания к ИВЛ.
21. Порядок проведения непрямого массажа сердца у новорожденных.
22. Современные принципы профилактики внутриутробной гипоксии плода и асфиксии новорожденных.

Критерии оценки:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного

материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

1.1. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень: ОК-1, ПК-1

1. 0 степень зрелости плаценты может быть только в сроки беременности:

- 1) до 20 недель
- 2) до 26 недель
- 3) до 30 недель *
- 4) до 32 недель
- 5) до 34 недель

ОК-1, ПК-1

2. УЗ - критерием преждевременного старения плаценты является появление 3 степени её зрелости до:

- 1) 36 недель гестации *
- 2) 37 недель
- 3) 38 недель
- 4) 39 недель
- 5) 40 недель

ОК-1, ПК-1

3. Какая из перечисленных процедур дает возможность наиболее раннего изучения ДНК у плода:

- 1) фетоскопия
- 2) амниоцентез
- 3) биопсия ворсин хориона *
- 4) кордоцентез
- 5) биопсия тканей плода

ОК-1, ПК-1

4. Концентрация альфа-фетопротеина в крови беременной понижается:

- 1) с увеличением срока беременности и нормальном состоянии плода
- 2) при пороках развития почек и мочевыводящих путей
- 3) гемолитической болезни плода
- 4) дефектов развития нервной трубки плода
- 5) при болезни Дауна у плода *

ОК-1, ПК-1

5. Уровень альфа-фетопротеина в крови беременной повышается при:

- 1) нормальном развитии плода
- 2) пороках развития легких
- 3) гипоксии плода
- 4) пороках развития нервной трубки плода *
- 5) при болезни Дауна у плода

ОК-1, ПК-1

6. Для решения вопроса об остатках плацентарной ткани в послеродовом периоде целесообразно проводить УЗ - исследование:

- 1) на 6 сутки
- 2) на 5 сутки
- 3) на 4 сутки
- 4) на 2-3 сутки *
- 5) на 1 сутки

ОК-1, ПК-1

7. Какие осложнения беременности противопоказаны для проведения окситоцинового теста:

- 1) гестоз
- 2) переносимая беременность
- 3) синдром задержки роста внутриутробного плода
- 4) предлежание плаценты *
- 5) серологический конфликт по Rh-фактору

ОК-1, ПК-1

8. Оптимальный срок для выявления врожденных пороков развития плода:

- 1) 11-16 недель
- 2) 20-23 недели *
- 3) 32-38 недель
- 4) 24-27 недель
- 5) 32-34 недели

9. «Воротниковое пространство» плода в 10-14 недель беременности не считается патологическим при размере:

- 1) 6 мм
- 2) 5 мм
- 3) 4 мм
- 4) 3 мм
- 5) 2 мм *

ОК-1, ПК-1

10. Какая из перечисленных процедур имеет минимальный риск для плода:

- 1) биопсия ворсин хориона
- 2) кордоцентез
- 3) биопсия кожи плода
- 4) амниоцентез *
- 5) биопсия печени плода

ОК-1, ПК-1

11. Методом инструментального исследования, применяемым при беременности и в родах, является:

- 1) зондирование матки
- 2) осмотр шейки матки с помощью зеркал *
- 3) биопсия
- 4) гистерография
- 5) гистероскопия

ОК-1, ПК-1

12. Основной целью проведения антенатальной кардиотокографии является:
- 1) диагностика нарушений сердечного ритма плода
 - 2) выявление и определение степени тяжести гипоксии плода по частоте сердечных сокращений *

- 3) определение сократительной активности миометрия
- 4) оценка биофизического профиля плода
- 5) определение пороков развития сердца плода

ОК-1, ПК-1

13. Критерии нормальной кардиотокограммы плода:

- 1) базальный ритм 120-160 ударов в минуту *
- 2) наличие 1 акселерации в течение 30 минут
- 3) наличие децелераций
- 4) амплитуда осцилляций 3-5 удара
- 5) частота - 3 уд/мин

ОК-1, ПК-1

14. Исследование амниотической жидкости не позволяет выявить у плода:

- 1) дефекты нервной трубки
- 2) адреногенитальный синдром
- 3) дисфункцию щитовидной железы
- 4) поликистоз почек *
- 5) синдром Дауна

ОК-1, ПК-1

15. Биофизический профиль плода определяют по следующим показателям, кроме:

- 1) дыхательных движений плода
- 2) количества околоплодных вод
- 3) мышечного тонуса плода
- 4) нестрессового теста
- 5) частота сердцебиения у плода *

ОК-1, ПК-1

16. Кордоцентез — это:

- 1) взятие пробы крови из маточных артерий беременной
- 2) взятие пробы крови из вены пуповины плода *
- 3) получение околоплодных вод трансвагинальным доступом
- 4) получение аспирата ворсин хориона
- 5) ничего из перечисленного выше

ОК-1, ПК-1

17. Осложнениями амниоцентеза может быть все перечисленное ниже, кроме:

- 1) преждевременных родов
- 2) ранения сосудов плода и пуповины
- 3) хориоамнионита
- 4) формирования врожденных пороков развития плода *
- 5) преждевременного излития околоплодных вод

ОК-1, ПК-1

18. При каком сроке беременности регистрируется максимальная концентрация хорионического гонадотропина в крови:

- 1) 5 -6 нед

- 2) 8-10 нед *
- 3) 14-16 нед
- 4) 35-37 нед
- 5) концентрация хорионического гонадотропина постоянна на протяжении всей беременности

ОК-1, ПК-1

19. К прямым (плодным) методам диагностики врожденных аномалий развития плода относятся все перечисленные ниже, кроме:

- 1) кордоцентеза
- 2) биопсии хориона и кожи плода
- 3) определения эстриола в сыворотке крови и моче беременной *
- 4) ультразвукового сканирования
- 5) амниоцентеза

ОК-1, ПК-1

20. Задачами первого скринингового ультразвукового исследования являются все, кроме:

- 1) уточнение срока беременности
- 2) выявление многоплодной беременности
- 3) определение грубых пороков развития плода
- 4) определение локализации хориона
- 5) определение пола плода *

21. Амниоцентез производят для проведения всех исследований, кроме:

- 1) биохимического
- 2) гормонального
- 3) цитологического
- 4) генетического
- 5) рентгенологического *

ОК-1, ПК-1

2 уровень: ПК-1, ПК-6

1. К каждому пронумерованному признаку подберите наиболее подходящий диагноз.
ПК-1, ПК-6

1. Снижение уровня ХГЧ в первом триместре	А) Первичная фетоплацентарная недостаточность
2. Отсутствие увеличения высоты	Б) Хроническая гипоксия плода стояния матки в течение двух недель
3. Оценка КТГ по шкале Фишера: 6 баллов	В) Синдром задержки развития плода
4. Отсутствие сердцебиения плода по УЗИ	Г) Острая гипоксия плода
5. Урежение сердцебиения плода во II периоде родов менее 100 уд/мин	Д) Антенатальная гибель плода

Комбинация ответов: 1-А, 2-В, 3-Б, 4-Д, 5-Г.

2. К каждому пронумерованному признаку подберите наиболее подходящий диагноз.
ПК-1, ПК-6

1. Определение плотной баллотирующей части плода в дне матки	А) Интранатальная гибель плода
2. Отсутствие сердечной деятельности плода по	Б) Тазовое предлежание плода

данным аускультации и УЗИ во втором периоде родов	
3. Регулярные схватки с частотой не менее 4 за 20 минут	В) Преждевременное излитие вод
4. Излитие вод до начала родовой деятельности	Г) I период родов
5. Урежение сердцебиения плода во II периоде родов менее 100уд/мин	Д) Острая гипоксия плода

Комбинация ответов: 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В, 5-Д.

К каждому пронумерованному признаку подберите наиболее подходящий диагноз. *ПК-1, ПК-6*

3.

1.Повышение АД в 3 триместре до 150/100 мм.рт.ст. в сочетании с протеинурией	А) Угроза преждевременных родов
2.Повышение уровня печеночных ферментов в сочетании с гемолизом эритроцитов и тромбоцитопенией	Б) HELLP-синдром
3. Боли в животе при беременности 30 недель	В) ВПР плода
4. Трехкамерное сердце у плода по данным УЗИ	Г) Начавшийся самопроизвольный выкидыш
5. кровастые выделения из половых путей и боли в животе при беременности 12 недель	Д) Умеренная преэклампсия

Комбинация ответов: 1-Д, 2-Б, 3-А, 4-В, 5-Г.

4. Признаки, соответствующие I степени чистоты влагалищного мазка: а) единичные лейкоциты; б) внутриклеточные грам-отрицательные диплококки; в) обильная кокковая флора; г) палочки Додерлейна

1. а, Г*
2. б, в
3. в, г
4. а, б
5. б, г

ПК-1, ПК-6

5. Перечислить факторы, способствующие возникновению восходящей инфекции женских половых органов: а) роды; б) аборты; в) менструация; г) введение внутриматочного контрацептива

1. а, б, в, Г*
2. б, в, г
3. б, в
4. а, в, г
5. в, г

ПК-1, ПК-6

6. К защитным факторам препятствующим, распространению инфекции в половых путях относится: а) кислая среда во влагалище; б) щелочная среда во влагалище; в) наличие лактобацилл во влагалище; г) свойства цервикальной слизи

1. а, б, г
2. б, в, г
3. б, в

4. а, в, г*

5. в, г

ПК-1, ПК-6

7. Понятие "планирование семьи", вероятнее всего, означает виды деятельности, которые помогают семьям 1) избежать нежелательной беременности 2) регулировать интервалы между беременностями 3) производить на свет желанных детей 4) повышать рождаемость:

1. 1, 2, 3 *

2. 1, 2

3. Все ответы правильны

4. Правильно только 4

5. Все ответы неправильны

ПК-1, ПК-6

8. К осложнениям внутриматочных контрацептивов относятся: а) возникновение дисплазии шейки матки; б) альгоменорея; в) меноррагия; г) возникновение рака эндометрия

1. б, в*

2. а, г

3. а, б, в

4. б, г

5. в, г

ПК-1, ПК-6

3 уровень: ОПК-4; ПК-1; ПК-6

1. Больная 17 лет. Жалобы на обильные бели, зуд, жжение. Заболела 5 дней назад после полового сношения. Менструальный цикл не нарушен. Температура нормальная, пульс 76 ударов в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. При осмотре в зеркалах - слизистая влагалища резко гиперемирована, выделения обильные, желтовато-зеленого цвета, пенящиеся. При влагалищном исследовании: движения за шейку матки болезненные, матка и придатки без особенностей. Укажите Ваш предположительный диагноз и какой степени чистоты влагалища он соответствует?

1. Кандидозный кольпит, 2 степень

2. Трихомонадный кольпит, 4 степень*

3. Гонорейный вульвовагинит, 1 степень

4. Хламидийный вульвит, 4 степень

5. Неспецифический кольпит, 2 степень

ОПК-4; ПК-1; ПК-6

2. У 18-летней девушки не было ни одной менструации. При осмотре врачом женской консультации отмечено: рост 140 см, неразвитые грудные железы.

Status genitalis: наружные половые органы сформированы по женскому типу, отмечается гипоплазия малых и больших половых губ, отсутствует половое оволосение. Матка маленькая, подвижна, безболезненна. Маточные придатки не увеличены. Шейка матки не осмотрена (virgo!).

Результаты гормонального исследования следующие:

Эстрадиол сыворотки крови – 8 пг/мл (норма 23–45)

ЛГ – 105 мМЕ/мл (норма 2–15)

ФСГ – 120 мМЕ/мл (норма 2–20)

Пролактин – 12 нг/мл (норма 2–25)

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА АМЕНОРЕИ В ДАННОМ СЛУЧАЕ

- 1) гиперпролактинемия
- 2) гипоталамо-гипофизарная недостаточность
- 3) гипоталамо-гипофизарная дисфункция
- 4) яичниковая недостаточность*

ОПК-4; ПК-1; ПК-6

3. Девочка 14 лет поступила в гинекологический стационар с выраженными болями внизу живота. В течение последнего года отмечается болевой синдром циклического (ежемесячного) характера. Вторичные половые признаки развиты хорошо. Менструаций не было ни разу.

Status genitalis: наружные половые органы развиты по женскому типу, влагалище 2 см, заканчивается слепо. При ректо-абдоминальном исследовании и УЗИ внутренних половых органов были обнаружены гематокольпос, гематометра, двусторонний гематосальпинкс.

ПРИЧИНА ПЕРВИЧНОЙ АМЕНОРЕИ В ДАННОМ СЛУЧАЕ

- 1) atresia vaginalis (vagina septa seu subseptata) *
- 2) infantilismus
- 3) dysgenesis gonadum
- 4) pubertas tarda

ОПК-4; ПК-1; ПК-6

Критерии оценки:

- «отлично» - 91% и более правильных ответов;
- «хорошо» - 81%-90% правильных ответов;
- «удовлетворительно» - 71%-80% правильных ответов;
- «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки ОК-1, ОПК-1, ПК-1, ПК-6

Задача № 1

Женщина 28 лет, повторнобеременная обратилась в ЖК с жалобами на уменьшение шевелений плода. Срок беременности по последней менструации 37 недель. Из анамнеза: беременность третья, два медицинских аборта, женщина на учет встала в 25 нед., выкуривает 10 сигарет в день. Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы бледные, пульс 84 уд/мин., АД 100/60 мм рт. ст. Матка соответствует 32 неделям беременности, в обычном тоне. Положение плода продольное, предлежание головное. Сердцебиение плода приглушено, 156 уд/мин, ритмичное.

Задания:

4. Диагноз?
5. Дополнительные методы обследования?
6. Какие факторы повлияли на развитие беременности?

ОПК-1, ПК-1

Задача № 2

В женскую консультацию обратилась повторнобеременная 29 лет с жалобами на схваткообразные боли в течение 2 часов, слабость, ночью плохо спала. Срок беременности 28 недель. Из анамнеза: данная беременность вторая. Первая беременность закончилась родами в сроке 26 нед. беременности, ребенок прожил 2,5 месяца. Данные общего осмотра: состояние удовлетворительное, T – 36,5⁰C. Пульс – 80 уд/мин. АД – 110/80. Таз: 26-29-32-20. Положение плода продольное, головка плода прижата ко входу в малый таз, сердцебиение плода слева на уровне пупка, 138 ударов в минуту, ритмичное. Матка тонизирует при осмотре. Влагалищное

исследование: шейка матки укорочена до 2,5 см, частично размягченная, кзади, пропускает кончик пальца за наружный зев. Выделения светлые слизистые умеренные

Задание:

4. Сформулируйте клинический диагноз.
5. Тактика врача ЖК.
6. Лечение в условиях стационара.
ОК-1, ПК-6

Задача № 3

Первобеременная, 24 лет, направлена в отделение патологии беременных для подготовки к родоразрешению. Срок беременности по дате последней менструации 39 недель, по первому шевелению плода - 40 недель. Из анамнеза: в детстве болела корью и коклюшем, взрослой - гриппом. Менархе в 16 лет, менструации нерегулярные, болезненные, умеренные. Беременность наступила через 3 года от начала регулярной половой жизни. В третьем триместре гестации по данным УЗИ диагностирована плацентарная недостаточность. При обследовании на УГИ в 36 недель беременности выявлены уреоплазмоз, бактериальный вагиноз. Санацию в полном объеме пациентка пройти не успела.

Объективно: рост беременной 168 см, вес - 69 кг. АД 115/70 - 115/80 мм рт. ст., пульс - 80 уд/мин. ОЖ - 93 см. ВДМ - 36 см. Размеры таза: 22—25—27—20 см. Индекс Соловьева 14,5 см. Ромб Михаэлиса 10X10 Матка возбуждима при пальпации. Положение плода продольное, предлежит головка, прижатая ко входу в таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 110 уд/мин. Отеков нет.

Данные влагалищного исследования: шейка матки длиной до 3 см, плотная, отклонена кзади, наружный зев проходим для кончика пальца. Внутренний зев сомкнут. Мыс не достигается.

Данные эхографии: плод в головном предлежании, плацента III степени зрелости в дне матки, маловодие. При доплерометрии выявлены нарушения кровообращения в системе мать—плацента—плод II степени. Оценка КТГ по Фишеру 6 баллов, ареактивный нестрессовый тест.

Задание:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какие причины могли привести к развитию ФПН?
3. Составьте план родоразрешения с учетом возможных осложнений.

ОК-1, ПК-6

Задача № 4

Пациентка 26 лет пришла на очередной прием в женскую консультацию. Предъявляет жалобы на “отсутствие роста живота по сравнению с другими беременными”; срок беременности по менструации 34 недели.

Анамнез: Беременность 2-ая: 1 медицинский аборт. Настоящая беременность желанная. Гинекологические заболевания отрицает. Специалистами обследована в полном объеме, выявлена гестационная артериальная гипертензия, принимает Допегит по 0,25 2 раза в день, не регулярно.

Объективно: состояние удовлетворительное, АД 130/80 - 125/80 мм рт. ст. Пульс 72 уд/мин. Рост 164 см. Вес 60 кг. Матка при пальпации в нормальном тоне, ВДМ 29, ВДМ 88 см. Таз 25-27-28-20. Положение плода продольное, предлежит головка. Отеков нет.

Задание:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимы?
3. Тактика терапии и прогноз при сложившейся ситуации.

ПК-1, ПК-6

Задача № 5

Женщина 28 лет, обратилась в ЖК консультацию с жалобами на задержку менструации 3 месяца, периодическое головокружение, шум в ушах, повышение АД до 160/100 мм.рт.ст. Из анамнеза: беременность 4, 1 мед аборт в малом сроке, 1 выкидыш самостоятельный на малом сроке, и преждевременные роды в сроке 30 нед, ребенок родился с расщепленной верхней губой, прожил 3 дня, на учет в последней беременности встала в 25 недель, от УЗИ отказывалась. Работает на оборонном предприятии города, часто в ночные смены, курит по 10-15 сигарет в день, не замужем, живет в общежитии.

4. К какой группе по перинатальным факторам риска относится данная женщина.

5. Составьте план ведения беременности, тактика врача ЖК.

6. Какая патология плода вероятна у данной женщины? Методы ее выявления?

ПК-1, ПК-6

Критерии оценки.

- **«отлично»** - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, по МКБ, выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на все вопросы к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

- **«хорошо»** - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены недочеты в классификации и определении осложнений и/или сопутствующей патологии. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на $\frac{2}{3}$ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

- **«удовлетворительно»** - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены ошибки в классификации, не выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на $\frac{2}{3}$ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного.

- **«неудовлетворительно»** - диагноз заболевания в задаче поставлен неправильно или не поставлен. Ответы на вопросы к задаче не даны или даны неполные ответы на $\frac{1}{2}$ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал недостаточную способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного.

3.4. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки – Практические навыки в ходе изучения дисциплины не проверяются.

3.5. Примерное задание к написанию учебной истории болезни – написание

учебной истории болезни в ходе изучения дисциплины не предусмотрено.

3.6. Примерное задание к формированию портфолио – формирование портфолио в ходе изучения дисциплины не предусмотрено.

3.7. Примерное задание для написания реферата ОК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-6

Примерные темы для написания рефератов:

1. Перинатология и антенатальная защита плода
2. Неинвазивные и инвазивные методы диагностики состояния внутриутробного плода
3. Факторы, способствующие развитию патологий плода
4. Возможности выхаживания детей Экстремально низкой массой тела
5. Основы реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

Критерии оценки:

- **«зачтено»** - обучающийся раскрыл основное содержание темы, показал творческий подход к решению проблемы, использовал ориентацию на междисциплинарные связи, привел примеры, сделал выводы.

- **«не зачтено»** - обучающийся не раскрыл основное содержание всех вопросов, не показал творческого подхода к решению проблемы и знаний по теме.

3.8. Примерные задания для выполнения курсовых работ – написание курсовой работы в ходе изучения дисциплины не предусмотрено.

7. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

а. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете –Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете -

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете-

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено»

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

4.2. Методика проведения приема практических навыков – программой не предусмотрена

4.3. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа,

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

4.4. Методика проведения промежуточной аттестации в форме защиты портфолио – программой не предусмотрено.

4.5. Методика проведения промежуточной аттестации в форме защиты реферата

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме защиты реферата, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины), оценка способности обучающегося к самостоятельному, творческому мышлению.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (на последнем занятии).

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает в себя примерные темы для написания реферата, критерии оценки. Обучающийся выбирает самостоятельно тему для творческой работы.

Описание проведения процедуры:

На защите обучающийся должен хорошо ориентироваться в представленном реферате, уметь объяснить источники цифровых данных, отвечать на вопросы как теоретического, так и практического характера, относящиеся к теме реферата.

Перед защитой обучающийся готовится как по реферату в целом, так и по замечаниям преподавателя.

Защита состоит из краткого изложения обучающимся основных положений реферата. В конце своего сообщения он отвечает на замечания и вопросы преподавателя и обучающихся. При оценке реферата преподаватель учитывает как качество написания реферата, так и результаты его защиты.

Результаты процедуры:

Результат процедуры оценивается «зачтено», «не зачтено».

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

Составители: Печенкина Н.С.

Макарова И.А.

Зав. кафедрой Дворянский С.А.