Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 12.10.2023 09:35:18
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Приложение 4.3

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра акушерства и гинекологии
Аккредитационно-симуляционный центр

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике
Т.В. Бородулина
«26» мая 2023 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Б2.В.02(П) «Производственная (клиническая) практика: симуляционный курс»

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.01 Акушерство и гинекология*

Квалификация: *Врач-акушер-гинеколог*

г. Екатеринбург
2023

Программа практики «Производственная (клиническая) практика: симуляционный курс» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2015 № 1043, и на основании Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383.

Программа практики составлена:

№	ФИО	должность	уч. степень	уч. звание
1	Давыдова Надежда Степановна	Профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии, токсикологии	д.м.н.	профессор
2	Дьяченко Елена Васильевна	Руководитель Центра компетенций	к.псх.н	доцент
3	Обоскалова Татьяна Анатольевна	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии	д.м.н.	профессор

Программа практики одобрена представителями профессионального и академического сообщества. Рецензенты:
профессор кафедры управления персоналом и психологии ФГАОУ ВО «Уральский федеральный университет им. Б.Н. Ельцина» д.псх.н., профессор Глуханюк Н.С.
начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области, к.м.н. Зильбер Н.А.

Программа практики обсуждена и одобрена:
- на заседании кафедры акушерства и гинекологии (протокол № 15 от 24.04.2023 г);
- на заседании методической комиссии специальностей ординатуры (протокол №5 от 10.05.2023 г.);

1. Цели производственной (клинической) практики

- формирование профессиональных навыков общения врача с пациентом для решения задач профессиональной деятельности (выполнения трудовых действий) при оказании пациент-ориентированной медицинской помощи;

- совершенствование теоретических знаний и практических навыков в объеме, необходимом для самостоятельной работы врачу-акушеру-гинекологу, на симуляционном оборудовании.

2. Задачи производственной (клинической) практики

Задачи практики соотносятся с видами и задачами профессиональной деятельности врача-акушера-гинеколога и включают в себя:

1. Овладение в полном объеме практическими навыками и компетенциями врача-акушера-гинеколога, необходимыми для обеспечения лечебного процесса

- в акушерстве,
- в гинекологии,
- в женской консультации,
- для проведения интенсивной терапии (реанимации) тяжелых и критических состояний различного генеза.

2. Закрепление навыков работы с оборудованием, инструментарием, материалами и медикаментами в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями, правилами техники безопасности;

3. Воспитание профессионального врачебного поведения, бережного, уважительного, гуманного отношения к больному, коллегам, младшему медицинскому персоналу, основанного на принципах деонтологии.

4. Овладеть в полном объеме навыками профессионального общения с пациентом для эффективного решения задач профессиональной деятельности.

3. Способ и формы проведения производственной (клинической) практики

Способы проведения клинической практики: стационарная, выездная; форма – дискретная

4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В рамках производственной (клинической) практики «Симуляционный курс» у ординатора формируются следующие компетенции:

Универсальные компетенции:

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3 - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

ПК-1 - готовность к осуществлению 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 его обитания;

ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

диагностическая деятельность:

ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

лечебная деятельность:

ПК-6 - готовность к ведению беременности, родовспоможению и ведению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи;

ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

психолого-педагогическая деятельность:

ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

5. Место практики в структуре образовательной программы ординатуры

Симуляционный курс является обязательным разделом программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство-гинекология; изучается на протяжении 1 семестра, входит в вариативную часть блока Б2 «Практики» и представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессиональную практическую подготовку обучающихся.

Симуляционный курс требует системных знаний специальных профессиональных дисциплин – Общая и частная анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия; Патология; Токсикология и экстракорпоральные методы детоксикации. Симуляционный курс осваивается ординаторами до выхода на базовую производственную (клиническую) практику по специальности. В процессе обучающего симуляционного курса ординатор осваивает в коммуникативные и базовые профессиональные практические навыки врача-акушера-гинеколога на симуляторах (фантомах), что является базисом для осуществления самостоятельной практической деятельности.

6. Объём практики и ее продолжительность

Ординаторы проходят практику в 1 семестре. Общая трудоемкость симуляционного курса - 3 зачетные единицы, 108 часов.

Модуль 1. Коммуникативные навыки врача- акушера-гинеколога - 36 часов

Модуль 2. Профессиональные навыки врача- акушера-гинеколога - 36 часов.

Модуль 3. Сердечно легочная реанимация и интенсивная терапия в практике врача- акушера-гинеколога - 36 часов.

7. Содержание практики.

№п/п	Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности ординатора во время прохождения практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) ординатор при прохождении данного этапа практики или вида производственной деятельности			На формирование каких компетенций направлены ЗУН	Формы аттестации сформированности ЗУН
		Знания	Умения	Навыки		
1	**Подготовительный этап** 1) вводная конференции по вопросам организации и содержания производственной практики; 2) Инструктаж по технике безопасности;	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	самоанализа и самоконтроля, к самообразованию и самосовершенствованию, к поиску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности.	УК-1, УК-2	Записи в дневнике ординатора
2. Основной этап						
2.1	Модуль 1. Коммуникативные навыки врача-акушера-гинеколога	Теоретические основания и доказательная база современных рекомендаций по общению с пациентом на всех этапах медицинской консультации: сбора информации; разъяснения и	Умения по постановке профессиональных задач врача- акушера-гинеколога во время медицинской консультации: - задачи эффективного начала медицинской консультации - задачи расспроса пациента (сбора жалоб	Навыки эффективного общения с пациентом и их сопряженность с конкретными профессиональными задачами врача - акушера-гинеколога во время оказания медицинской помощи. Навыки расспроса пациента. Навыки	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-9, ПК-10	Демонстрация теоретической подготовленности к освоению навыков общения (тестирование) Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной

		планирования тактики в режиме управления временем консультации Теоретические основани и доказательная база при работе с «трудными пациентами» и при проведении «трудных» консультаций («плохие новости»)	и анамнеза) для эффективного клинического мышления - задачи расспроса пациента как подготовка почвы для эффективного разъяснения информации и совместного принятия решений с целью повышения приверженности пациента тактике и плану - задачи структурирования клинической информации в ходе консультации для повышения эффективности принятий решений - задачи выстраивания отношений с пациентом для повышения его вовлеченности и приверженности - задачи мотивации пациента на длительное лечение или изменение	сбора информации. Объективный анамнез и "опыт болезни" пациента. Процесс расспроса и эффективное клиническое мышление. Навыки структурирования клинической информации. Навыки сохранения контроля над ходом консультации. Управление временем. Навыки выстраивания отношений. Установление и сохранение контакта и доверия, достижение взаимопонимания. Навыки работы с эмоциями пациента. "Трудный" пациент. Навыки предотвращения конфликтов и навыки работы в конфликтной ситуации. Навыки разъяснения. Навыки подачи информации пациенту. Достижение		аттестации по модулю в условиях симуляции клинических ситуаций

			поведенческих привычек, связанных со здоровьем пациента - задачи трехсторонних консультаций: пациент с родственником.	понимания пациентом медицинской информации. Навыки совместного принятия решений и повышения вовлеченности и приверженности намеченному плану. Навыки общения в «сложных» ситуациях. "Трудные" разговоры - плохие новости, работа с отрицанием или заговором молчания, неопределенность и отсутствие диагноза или решения и др. Мотивация на длительное лечение или изменение поведенческих привычек, связанных со здоровьем пациента. Навыки трехсторонней консультации - пациент с родственником.		
2.2	Модуль 2. Профессиональные навыки врача-	Нормативные документы, регулирующие	Назначить и провести физикальное, инструментальное и	Методикой сбора анамнеза при обследовании	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9,	Обязательная демонстрация навыка в ходе

	акушера-гинеколога	деятельность врача – акушера-гинеколога, организацию работы акушерско-гинекологическй службы, учетно-отчетную документацию. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы в возрастном аспекте. Клинические проявления патологии беременности, гинекологических заболеваний, дифференциальную диагностику, принципы лечения и профилактики. Основы диагностики акушерских осложнений и гинекологических заболеваний: диагностические методы, применяемые в	лабораторное обследование. Выявить симптомы острого и/или обострения хронического заболевания. Оценить тяжесть состояния пациентки с акушерскими осложнениями и гинекологическими заболеванием, установить диагноз, определить степень тяжести заболевания, провести дифференциальную диагностику, обосновать наиболее эффективный метод лечения и/или родоразрешения, определить необходимость проведения специальных методов обследования пациентки. Оказать необходимую экстренную помощь. Выполнить манипуляции и операции для лечения	пациентки, методикой физикального обследования и инструментальных методов; методами интерпретации инструментальных исследований органов малого таза, методами оказания неотложной помощи и сердечно-легочной реанимации, Методиками инвазивных методов диагностики и лечения, оперативных вмешательств на женских половых органах	ПК-10	промежуточной аттестации по дисциплине.

		акушерстве и гинекологии, показания к их назначению. Маршрутизация женщин с осложнениями беременности и гинекологическими заболеваниями.	гинекологичесикх заболеваний и родовспоможения. Обосновать фармакотерапию у конкретной пациентки, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения. Установить и запустить трансфузионные системы для внутривенного введения лекарственных растворов, крови, плазмы и кровезаменителей. Провести измерение артериального давления. Интерпретировать результаты измерения АД. Интерпретировать лабораторные показатели (общеклинические, биохимические, серологические			

			иммунологические, бактериологические, молекулярно-биологические). Оценить данные рентгенологического и ультразвукового исследования органов малого таза. Оформить медицинскую документацию, в том числе в формате электронного документа. Провести беседу с пациенткой, родственниками о влиянии образа жизни на формирование гинекологической патологии.			
2.3	Модуль 3. Сердечно легочная реанимация и интенсивная терапия в практике врача- акушера-гинеколога	Нормативные документы, регулирующие деятельность врача – акушера-гинеколога, анестезиолога-реаниматолога, организацию работы гинекологического отделения и родильного дома,	Определить ведущие синдромы поражения, определяющие тяжесть состояния. Выявлять жизнеопасные нарушения, оценить функциональное состояние жизненных функций – дыхания, кровообращения. Оценить тяжесть состояния пациентки с	Методикой сбора анамнеза при обследовании пациентки, методикой физикального обследования и инструментальных методов; методами интерпретации инструментальных исследований жизненно-важных функций, методами	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-7, ПК-10, ПК-12	Проверка отчета по прохождению симуляционного курса (и/или дневника ординатора), демонстрация навыков, собеседование, защита рефератов и/или НИР

		Анатомо-физиологические особенности женского организма. Особенности клинических проявлений соматических и гинекологических заболеваний у женщин. Норму течения беременности, патогенез и клинические проявления отклонений в течении беременности. Дифференциальную диагностику, принципы реанимации и интенсивной терапии. Принципы маршрутизации пациенток с осложнениями беременности и гинекологическими заболеваниями, в том числе	акушерскими осложнениями и гинекологическими заболеванием, установить диагноз, определить степень тяжести заболевания, провести дифференциальную диагностику, обосновать наиболее эффективный метод лечения и/или родоразрешения, оказать необходимую экстренную помощь, определить необходимость проведения специальных методов обследования пациентки. Обосновать фармакотерапию у конкретной пациентки, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения. Установить и запустить	оказания неотложной помощи и сердечно-легочной реанимации, Методиками инвазивных методов диагностики и лечения, оперативных вмешательств на женских половых органах		

		требующие высокотехнологичных методик лечения.	трансфузионные системы для внутривенного введения лекарственных растворов, крови, плазмы и кровезаменителей. Провести измерение артериального давления. Интерпретировать результаты измерения АД. Провести сердечно-лёгочную реанимацию. Интерпретировать лабораторные показатели (общеклинические, биохимические, серологические иммунологические, бактериологические, молекулярно-биологические). Оформить медицинскую документацию, в том числе в формате электронного документа. Провести беседу с пациенткой,			

			родственниками, обосновав и согласовав необходимость проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий			
3	Заключительный этап: аттестация по симуляционному курсу (зачет с оценкой)	Теоретический материал по программе симуляционного курса	Продемонстрировать уровень сформированности компетенций	Навыки сформированные (закрепленные) в процессе освоения симуляционного курса	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-8, ПК-10	Проверка отчета по прохождению симуляционного курса (и/или дневника ординатора), демонстрация навыков, собеседование, защита рефератов и/или НИР

8. Формы отчётности по практике

По окончании прохождения практики предусмотрен зачет с оценкой, который проводится в форме оценки степени сформированности необходимых компетенций и практических навыков, демонстрируемых ординатором, с учетом оформленных обучающимся письменных отчетов (дневника) и рецензий на рефераты и НИР в случае их выполнения.

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

9.1. Вопросы тестового контроля по модулю «Коммуникативные навыки врача-акушера-гинеколога»

Для аттестации по модулю «Коммуникативная компетентность врача» ординатору предлагается ответить на 30 тестовых вопросов

1. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ТЕРМИН, ВВЕДЕННЫЙ Р.А. ЛУРИЯ (1977), И ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ «ВСЕ ТО, ЧТО ИСПЫТЫВАЕТ И ПЕРЕЖИВАЕТ БОЛЬНОЙ…», НАЗЫВАЕТСЯ
a. внутренняя картина здоровья
b. психологическая защита
*c. внутренняя картина болезни
d. душевное здоровье
e. психология пациента

2. ТЕРМИН «ЭМПАТИЯ» ПОДРАЗУМЕВАЕТ
a. проявление врачом внимания и интереса к пациенту
b. мотивирование пациента на дорогостоящее лечение
*c. осознанное понимание врачом текущего эмоционального состояния пациента и демонстрация (вербализация) пациенту данного понимания без потери собственных эмоциональных ресурсов.
d. получение ожидаемых реакций от собеседника
e. интеллектуальное понимание врачом внутреннего мира пациента

3. ПОД СПОСОБНОСТЬЮ ЧЕЛОВЕКА УСТАНАВЛИВАТЬ И ПОДДЕРЖИВАТЬ ЭФФЕКТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НА ОСНОВЕ ПАРТНЕРСТВА И ВЗАИМОПОНИМАНИЯ ПОНИМАЮТ
a. интерактивную толерантность
b. интерактивную компетентность
c. перцептивную состоятельность
*d. коммуникативную компетентность
e. этническую толерантность

4. ПАТЕРНАЛИСТСКОЙ МОДЕЛЬЮ ОБЩЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК
*a. способ взаимодействия врача и пациента при директивной роли врача
b. способ взаимодействия врача и пациента при недирективной роли врача
c. способ взаимодействия врача и медицинской сестры
d. способ взаимодействия пациентов между собой
e. способ оказания психологической помощи

5. КОММУНИКАТИВНЫМИ МОДЕЛЯМИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА, ВЫДЕЛЕНЫМИ Р. ВИЧ (R.VICH, 1972), ВЫСТУПАЮТ

*a. патерналистская, коллегиальная, контрактная, техническая
b. информационная, сакральная, коллегиальная
c. контрактная, смешанная, техническая, ролевая
d. дружеская, семейная, социальная
e. смешанная, сакральная, договорная

6. КОЛЛЕГИАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА, ПРЕДЛОЖЕННАЯ Р. ВИЧ (R.VICH, 1972), ПОДРАЗУМЕВАЕТ
a. полное информирование пациента о его болезни и предоставление ему возможности самостоятельного принятия решения
*b. сотрудничество пациента и врача как двух полноправных партнеров
c. врач директивно принимает решение обо всех назначениях и тактике лечения пациента
d. пациент воспринимается врачом как неисправный механизм, требующий лечебного воздействия
e. врач считает не нужным сообщать пациенту о диагнозе и разъяснять ход лечения

7. УКАЖИТЕ УРОВНИ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ (несколько вариантов ответов)
*a. сенситивный
*b. эмоциональный
*c. интеллектуальный
*d. мотивационный
e. эстетический

8. УКАЖИТЕ АВТОРА СЛЕДУЮЩЕГО ВЫСКАЗЫВАНИЯ:
«В МЕДИЦИНЕ ЕСТЬ ТРИ СОСТАВЛЯЮЩИХ: БОЛЕЗНЬ, БОЛЬНОЙ И ВРАЧ…».
a. В.М. Бехтерев
b. Н.И. Пирогов
c. К. Гален
*d. Гиппократ
e. М.Я. Мудров

9. СТРУКТУРА КОММУНИКАТИВНОГО ПРОЦЕССА МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЭТАПЫ
*a. 1) навыки установления контакта; 2) навыки взаимодействия с пациентом; 3) навыки завершения контакта
b. 1) приветствие; 2) общение; 3) окончание приема
c. 1) знакомство; 2) опрос и обследование; 3) прощание
d. 1) сбор жалоб; 2) постановка диагноза; 3) врачебные назначения
e. 1) взаимодействие с пациентом; 2) навыки медицинского интервью; 3) окончание контакта

10. К ГРУППЕ НАВЫКОВ УСТАНОВЛЕНИЯ КОНТАКТА МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ ОТНОСЯТ
a. навыки вежливого общения
*b. навыки приветствия, самопрезентации, зрительного контакта, обращения к пациенту по имени
c. навыки доверительного общения
d. навыки подготовки пациента к взаимодействию
e. навыки коммуникации между врачом и пациентом

11. К ГРУППЕ НАВЫКОВ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ОТНОСЯТ

a. навыки вежливого общения и подготовки пациента к предстоящему лечебному процессу
b. навыки уважительного обращения к пациенту
c. навыки сбора жалоб и анамнеза
*d. навыки медицинского интервью, активного слушания, информирования пациента (при физикальном осмотре, предварительном диагнозе, назначениях)
e. навыки коммуникации между врачом и пациентом

12. К ГРУППЕ НАВЫКОВ ЗАВЕРШЕНИЯ КОНТАКТА МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ ОТНОСЯТ
a. навыки снятия тревожности и пожелания пациенту выздоровления
b. навыки уважительного обращения к пациенту
*c. навыки резюмирования информации (о диагнозе, тактике, повторной встрече), обратной связи с пациентом, навык окончания приема
d. навыки информирования пациента о дальнейших действиях врача
e. навыки коммуникации между врачом и пациентом

13. СПОСОБНОСТЬ ВЫПОЛНЯТЬ ДЕЙСТВИЕ, ДОВЕДЕННАЯ МНОГОКРАТНЫМИ ПОВТОРЕНИЯМИ ДО АВТОМАТИЗМА, НАЗЫВАЕТСЯ
a. умение
b. владение
*c. навык
d. знание
e. оперирование

14. КОМПЛЕКС ДЕЙСТВИЙ СО СТОРОНЫ КАК ВРАЧА, ТАК И ПАЦИЕНТА ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СОГЛАСИЯ В ОТНОШЕНИИ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ
a. договоренность
*b. комплаенс
c. амбулаторно-поликлинический прием
d. коммуникация
e. взаимодействие

15. МЕТОД СБОРА ДАННЫХ, ПРИ КОТОРОМ ВРАЧ СТАВИТ ЗАДАЧУ ПОЛУЧИТЬ ОТВЕТЫ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЕ И ЗАРАНЕЕ ПОДГОТОВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ ПО ЗАДАННОМУ АЛГОРИТМУ И ЦЕЛЕВОМУ НАЗНАЧЕНИЮ НАЗЫВАЕТСЯ
a. беседа
b. диагностика
c. обследование
*d. медицинское (клиническое) интервью
e. сбор жалоб и анамнеза

16. ПОНИМАНИЕ ВРАЧОМ ТЕКУЩЕГО ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА И ДЕМОНСТРАЦИЯ (ВЕРБАЛИЗАЦИЯ) ПАЦИЕНТУ ДАННОГО ПОНИМАНИЯ БЕЗ ПОТЕРИ СОБСТВЕННЫХ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РЕСУРСОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК
a. профессионально важное качество личности врача
b. профессионализм
c. коммуникативность
*d. эмоциональная поддержка, или эмпатия
e. клиническое мышление

17. АКТИВНАЯ (ВЕРБАЛЬНАЯ И НЕВЕРБАЛЬНАЯ) ДЕМОНСТРАЦИЯ ВРАЧОМ ПАЦИЕНТУ ТОГО, ЧТО ОН СЛУШАЕТ, СЛЫШИТ И ПОНИМАЕТ ИНФОРМАЦИЮ, СООБЩАЕМУЮ ЕМУ ПАЦИЕНТОМ В ХОДЕ МЕДИЦИНСКОГО ИНТЕРВЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ
*a. активное слушание
b. коммуникативный процесс
c. навык внимательного восприятия пациента
d. общение
e. сбор жалоб и анамнеза

18. В ХОДЕ МЕДИЦИНСКОГО ИНТЕРВЬЮ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ВРАЧОМ ПАУЗЫ, УТОЧНЕНИЯ, ПЕРЕФРАЗИРОВАНИЕ СЛОВ ПАЦИЕНТА, РАЗВИТИЕ МЫСЛИ, Я-ВЫСКАЗЫВАНИЯ И ДР., ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК
a. коммуникативный процесс
b. общение
c. навык внимательного восприятия пациента
d. уважение к личности пациента
*e. техники активного слушания

19. ПОЛУЧЕНИЕ ВРАЧОМ НАМЕРЕННОЙ, ВЕРБАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТ ПАЦИЕНТА О ПРАВИЛЬНОСТИ И ТОЧНОСТИ ПОНИМАНИЯ ИМ СВЕДЕНИЙ О СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ, ДИАГНОЗЕ, ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ И ПОВТОРНОЙ ВСТРЕЧЕ НАЗЫВАЮТ ТЕРМИНОМ
a. активное слушание
b. самопрезентация
*c. обратная связь
d. эмпатия
e. резюмирование

20. ТЕХНИКОЙ ВЕРБАЛЬНОГО ВЫРАЖЕНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТА ЧЕРЕЗ ВЕРБАЛИЗАЦИЮ СОБСТВЕННЫХ ЧУВСТВ И ВЫЗВАВШЕЙ ИХ ПРИЧИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ
*a. Я-высказывание
b. самопрезентация
c. обратная связь
d. эмпатия
e. резюмирование

21. СКОРРЕКТИРОВАННЫЕ ВРАЧОМ ДЕЙСТВИЯ В ОТНОШЕНИИ ПРОЯСНЕНИЯ ПРИЧИН СОПРОТИВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА И ВОЗМОЖНОСТЕЙ ЕГО МИНИМИЗАЦИИ НАЗЫВАЮТ
a. активное слушание
b. самопрезентацию
c. обратной связью
*d. работу с возражениями пациента
e. резюмированием

22. НА ОСНОВАНИИ ЧЕГО ОТОБРАНЫ НАВЫКИ ОБЩЕНИЯ, ВОШЕДШИЕ В КАЛГАРИ-КЕМБРИДЖСКУЮ МОДЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ?
a. на основании практики психологического консультирования.
b. на основании жалоб пациентов.

* c. на основании систематических научных исследований в сфере коммуникации в медицине.

23. ЧТО ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ ПОД НАВЫКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ?
a. привычный способ выстраивать общение с другими людьми, сложившийся в течение жизни конкретного человека
*b. коммуникативное действие (вербально или невербально), в результате специального обучения совершаемое осознанно и для решения определенной профессиональной задачи
c. зафиксированное в нормативной документации правило, регулирующее взаимодействие медицинского работника с пациентами и их родственниками

24. НА КАКОМ ЭТАПЕ КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧУ СЛЕДУЕТ ВЫЯВЛЯТЬ ПОЛНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ЖАЛОБ И ВОПРОСОВ ПАЦИЕНТА?
*a. в начале консультации.
b. на протяжении всей консультации
c. выявление полного перечня не требуется: достаточно одного вопроса или жалобы, названных пациентом в первую очередь.

25. ВЫЯВЛЕНИЕ ВРАЧОМ ПОЛНОГО СПИСКА ПОВОДОВ ДЛЯ ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА ЗА КОНСУЛЬТАЦИЕЙ – ЭТО…
a. недоступная роскошь с учетом ограниченности времени консультации
*b. одна из основных задач начального этапа консультации
c. задача, решаемая врачом на протяжении всей консультации

26. ЧТОБЫ ПОЛУЧИТЬ КАК МОЖНО БОЛЬШЕ ЗНАЧИМОЙ ИНФОРМАЦИИ, ВРАЧ ДОЛЖЕН…
a. задать как можно больше закрытых вопросов
*b. дать возможность пациенту рассказать, что он считает нужным
c. использовать разные типы вопросов, переходя от открытых к закрытым

27. КАКОВА РОЛЬ В КОНСУЛЬТАЦИИ РАССКАЗА ПАЦИЕНТА О ТОМ, КАК ОН САМ ВИДИТ СВОЮ СИТУАЦИЮ (МЫСЛИ, ТРЕВОГИ, ОЖИДАНИЯ)?
*a. Эта информация понадобится врачу в дальнейшем при обсуждении с пациентом плана обследований и лечения.
b. Давая возможность пациенту рассказать об этом, врач проявляет вежливость и участие.
c. Эта информация не имеет клинической значимости, но перебивание пациента может привести к жалобам

28. ПЛАНИРУЯ РАЗЪЯСНЕНИЕ, ВРАЧ ДОЛЖЕН…
a. включить в него максимум информации, предупреждая все возможные нужды пациента
*b. предварительно согласовать с пациентом характер и объем информации

29. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОНИМАНИЯ, ВРАЧ ДОЛЖЕН ДАТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ ПАЦИЕНТУ ЗАДАВАТЬ ВОПРОСЫ ВРАЧУ…
a. после того, как врач полностью завершил свой рассказ
*b. по ходу рассказа врача, во время пауз

30. ПАРТНЕРСКИЕ ОТНОШЕНИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ВАЖНЫ, ПОСКОЛЬКУ ПОЗВОЛЯЮТ…
a. уменьшить количество жалоб

*b. повысить качество медицинской помощи в целом.

***9.2.* Перечень практических навыков (умений) для демонстрации на зачете по производственной (клинической) практике "Симуляционный курс"**

№	Перечень практических навыков	Формируемые компетенции
	Модуль 1. Коммуникативные навыки врача- акушера-гинеколога	
1	Навыки расспроса пациента и сбора информации. Навыки структурирования клинической информации.	УК-1, ПК-5
2	Навыки сохранения контроля над ходом консультации. Управление временем.	
3	Навыки выстраивания отношений, установление и сохранение контакта и доверия, достижение взаимопонимания	
4	Навыки работы с эмоциями пациента. "Трудный" пациент. Навыки предотвращения конфликтов и навыки работы в конфликтной ситуации.	
5	Навыки разъяснения. Навыки подачи информации пациенту. Достижение понимания пациентом медицинской информации.	
6	Навыки совместного принятия решений и повышения вовлеченности и приверженности намеченному плану.	
7	Навыки общения в «сложных» ситуациях. "Трудные" разговоры - плохие новости, работа с отрицанием или заговором молчания, неопределенность и отсутствие диагноза или решения и др.	
8	Мотивация на длительное лечение или изменение поведенческих привычек, связанных со здоровьем пациента.	
9	Навыки трехсторонней консультации - пациент с родственником..	
	Модуль 2. Профессиональные навыки врача-акушера-гинеколога	**ПК-1, ПК-2, ПК-5**
10	Методы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда, измерение высоты дна матки и окружности живота, пельвиометрия).	ПК-1, ПК-2, ПК-5
11	Акушерское влагалищное исследование. Определение степени зрелости шейки матки Определение степени раскрытия маточного зева.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
12	Проведение кардиотахографии плода, интерпретация полученных результатов.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
13	Подбор и введение акушерских пессариев	ПК-5, ПК-6
14	Наложение разгружающего шва на шейку матки	ПК-6
15	Введение в цервикальный канал осмотических дилататоров	ПК-6
16	Введение в цервикальный канал механических дилататоров (катетер Фолея, оригинальный катетер)	ПК-6
17	Ведение родов при головном предлежании плода.	ПК-6
18	Ведение родов при тазовом предлежании плода (пособие по Н.А. Цовьянову).	ПК-6

19	Классическое ручное пособие при тазовых предлежаниях плода.	ПК-6
20	Ручное пособие при тазовых предлежаниях плода при запрокидывании головки и ручек плода.	ПК-6
21	Наложение щипцов Пайпера на последующую головку при тазовых предлежаниях плода.	ПК-6
22	Наружный поворот плода из тазового предлежания плода в головное	ПК-6
23	Наружный поворот плода из поперечного и косого предлежаний плода в головное	ПК-6
24	Ручное пособие при дистоции плечиков плода	ПК-6
25	Наружно-внутренний поворот плода на ножку	ПК-6
26	Ручное обследование полости матки и бимануальная компрессия матки.	ПК-5, ПК-6, ПК-7
27	Ручное отделение плаценты и выделение последа, задержавшихся долей плаценты или оболочек.	ПК-6, ПК-7
28	Внутриматочная баллонная тампонада	ПК-6, ПК-7
29	Наложение клемм на параметрии	ПК-6, ПК-7
30	Техника чревосечения по Пфаненнштиллю	ПК-6
31	Техника нижнесрединного чревосечения	ПК-6
32	Техника чревосечения по Джоел-Кохену	ПК-6
33	Техника операции корпорального кесарева сечения.	ПК-6
34	Техника операции кесарева сечения по Гусакову.	ПК-6
35	Техника операции кесарева сечения по Штарку.	ПК-6
36	Осмотр мягких родовых путей после родов.	ПК-5, ПК-6
37	Зашивание разрывов промежности I и II степени после родов.	ПК-6
38	Зашивание разрывов шейки матки после родов.	ПК-6
39	Перинеотомия и эпизиотомия, перинеоррафия.	ПК-6
40	Зашивание разрывов промежности III степени после родов.	ПК-6
41	Наложение выходных акушерских щипцов.	ПК-6, ПК-7
42	Операция вакуум-экстракции плода.	ПК-6, ПК-7
43	Выполнение операции перевязки маточных сосудов.	ПК-6, ПК-7
44	Операции наложения кломпрессионных швов на матку по B-lynch и Pereira	ПК-6, ПК-7
45	Снятие швов с промежности и с передней брюшной стенки.	ПК-6
46	Первичная реанимация новорожденного	УК-1, ПК-6, ПК-7
47	Осмотр гинекологических больных (осмотр в зеркалах, влагалищное, ректовагинальное исследование)	ПК-1, ПК-2, ПК-5
48	Осмотр и пальпация молочных желёз	ПК-1, ПК-2, ПК-5
49	Взятие материала из уретры, шейки матки, влагалища для микроскопического и культурального исследования.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
50	Взятие материала из уретры, шейки матки, влагалища для молекулярно-генетического исследования	ПК-1, ПК-2, ПК-5
51	Взятие материала на онкоцитиологию с шейки матки, влагалища и вульвы.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
52	Кольпоскопия, вульвоскопия	ПК-1, ПК-5
53	Точечная ножевая или электрохирургическая биопсия шейки матки, влагалища и вульвы	ПК-5
	Ножевая и электрохирургическая эксцизия шейки матки	ПК-5, ПК-6

54	Аспирационная биопсия эндометрия (метод пайпеля, мануальная вакуумная аспирация).	ПК-5
55	Пункция брюшной полости через задний свод влагалища.	ПК-5, ПК-6
56	Раздельное выскабливание слизистой цервикального канала и полости матки.	ПК-5, ПК-6
57	Мануальная вакуумная аспирация (МВА) содержимого полости матки	ПК-5, ПК-6
58	Операции на придатках матки лапаротомным доступом: удаление или пластика маточной трубы, энуклеация кисты яичника, резекция яичника, удаление придатков матки, хирургическая окклюзия маточных труб	ПК-6
59	Операция надвлагалищной ампутации матки лапаротомным доступом.	ПК-6
60	Миомэктомия лапаротомным доступом	ПК-6
61	Диагностическая и лечебная гистероскопия	ПК-5, ПК-6
62	Методы обезболивания при внутриматочных манипуляциях (местная инфильтрационная и парацервикальная анестезия)	ПК-6
63	Введение у удаление внутриматочного контрацептива	ПК-1, ПК-6
64	Введение у удаление имплантационного контрацептива,	ПК-1, ПК-6
65	Консультирование по подбору метода контрацепции.	ПК-6, УК-1
	Модуль 3. Сердечно легочная реанимация и интенсивная терапия в практике врача- акушера-гинеколога	
66	Порядок оказания медицинской помощи при умеренной преэклампсии, профилактика судорог	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-12
67	Порядок оказания медицинской помощи при тяжёлой преэклампсии, профилактика судорог	
68	Порядок оказания медицинской помощи при эклампсии	
69	Обеспечение проходимости дыхательных путей	ПК-6
70	Проведение кислородотерапии	ПК-6
71	Обеспечение венозного доступа	ПК-6
72	Проведение медикаментозной терапии, включая инфузионную	ПК-6
73	Оценка гемодинамики при акушерском кровотечении: физикальные методы, измерение АД, пульсоксиметрия	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-12
74	Оценка кровопотери	
75	Оценка тяжести геморрагического шока	
76	Порядок оказания медицинской помощи при массивной кровопотере и геморрагическом шоке	
77	Проведение искусственного дыхания "рот в рот"	ПК-6
78	Проведение наружного массажа сердца	ПК-6
79	Временная остановка кровотечения путём прижатия брюшного отдела аорты	ПК-6
80	Порядок оказания медицинской помощи при септическом шоке	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-12
76	Порядок оказания медицинской помощи при анафилактическом шоке	

9.3. Примеры билетов для аттестации по модулю 2 "Профессиональные навыки врача акушера-гинеколога"

ФГБОУ ВО «УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНЗДРАВА РОССИИ
«Акушерство и гинекология»

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Утверждаю:
Зав. кафедрой акушерства
и гинекологии, д.м.н., профессор
_____Т.А.Обоскалова

БИЛЕТ № 1

1. Определение вида, позиции, предлежания плода приёмами Леопольда и при влагалищном исследовании.
2. Методика постановки внутриматочной рилизинг системы «Мирена». Показания. Условия проведения процедуры.

БИЛЕТ № 2

1. Ведение партограммы.
2. Вакуум-аспирация содержимого полости матки для прерывания беременности. Условия проведения процедуры.

БИЛЕТ № 3

1. Определение вида, позиции, предлежания плода приёмами Леопольда и при влагалищном исследовании.
2. Методика проведения кольпоскопии.

БИЛЕТ № 4

1. Методика проведения вакуум - экстракции плода при родах через естественные родовые пути с применением чашечки вакуум- экстрактора KIWI. Условия для наложения чашечки вакуум- экстрактора KIWI.
2. Бимануальное влагалищно – абдоминальное и ректо – абдоминальное исследование органов малого таза.

БИЛЕТ № 5

1. Методика наложения выходных акушерских щипцов при родах через естественные родовые пути. Условия для наложения выходных акушерских щипцов.
2. Осмотр и пальпация молочных желез.

БИЛЕТ № 6

1. Интерпретация картиотахограммы
2. Импланон. Показания к применению. Методика введения препарата

БИЛЕТ № 7

1. Биомеханизм родов и акушерское пособие при переднем виде затылочного предлежания.
2. Лечебно-диагностическое выскабливание слизистой полости матки и цервикального канала. Показания, условия проведения.

БИЛЕТ № 8

1. Биомеханизм родов и акушерское пособие при заднем виде затылочного предлежания.
2. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища. Показания и методика выполнения

БИЛЕТ № 9

1. Биомеханизм родов и акушерское пособие при переднем виде затылочного предлежания
2. Методика взятия материала из половых путей для микроскопии, онкоцитологии, бактериологического исследования

БИЛЕТ № 10

1. Оценка зрелости шейки матки по шкале Бишопа
2. Лечебно-диагностическое выскабливание слизистой полости матки и цервикального канала. Показания, условия проведения.

БИЛЕТ № 11

1. Методика проведения операции кесарева сечения в нижнем сегменте.
2. Бимануальное влагалищно – абдоминальное и ректо – абдоминальное исследование органов малого таза.

БИЛЕТ № 12

1. Биомеханизм родов и акушерское пособие при чисто-ягодичном предлежании. Пособие по Цовьянову.
2. Вульвоскопия. Показания. Методика выполнения.

БИЛЕТ № 13

1. Биомеханизм родов и акушерское пособие при смешанном тазовом предлежании.
2. Осмотр и пальпация молочных желез

БИЛЕТ № 14

1. Биомеханизм родов и акушерское пособие при ножном предлежании.
2. Методика взятия материала из половых путей для микроскопии, онкоцитологии. бактериологического исследования

БИЛЕТ № 15

1. Ручное обследование полости матки. Бимануальная компрессия.
2. Интерпретация кольпоскопической картины. Заполнение протокола кольпоскопического заключения.

БИЛЕТ № 16

1. Ведение III периода родов. Отделение и выделение последа.
2. Методика проведения медицинского аборта методом дилатации и кюретажа. Сроки проведения. Условия проведения.

БИЛЕТ № 17

1. Методика наложения компрессионных швов на матку при акушерском кровотечении
2. Бимануальное влагалищно – абдоминальное и ректо – абдоминальное исследование органов малого таза.

БИЛЕТ № 18

1. Методика проведения операции корпорального кесарева сечения.
2. Интерпретация кольпоскопической картины, заполнение протокола кольпоскопии

БИЛЕТ № 19

1. Методика наложения выходных акушерских щипцов при родах через естественные родовые пути. Показания и условия для наложения выходных акушерских щипцов.
2. Мануальная вакуумная аспирация и пайпель-биопсия эндометрия. Показания. Условия проведения.

БИЛЕТ № 20

1. Пельвиметрия. Индекс Соловьева. Ромб Михаэлиса. Способы расчета истиной коньюгаты. Оценка степени сужения таза.
2. Чревосечение по Пфаненнштиллю.

БИЛЕТ № 21

1. Биомеханизм родов и акушерское пособие при заднем виде затылочного предлежания.

2. Кольпоскопия. Показания. Условия и методика выполнения.

БИЛЕТ № 22

1. Интерпретация кардиотахограммы.
2. Техника ушивания лапаротомной раны (нижнесрединная лапаротомия).

БИЛЕТ № 23

1. Пельвиметрия. Индекс Соловьева. Ромб михаэлиса. Способы расчета истиной коньюгаты. Оценка степени сужения таза.
2. Миомэктомия. Техника операции.

БИЛЕТ № 24

1. Биомеханизм родов и акушерское пособие при заднем виде затылочного предлежания.
2. Техника операции резекция яичника

БИЛЕТ № 25

1. Ручное обследование полости матки. Бимануальная компрессия. Показания. Условия проведения.
2. Техника проведения операции сальпингоэктомии.

БИЛЕТ № 26

1. Методика наложения выходных акушерских щипцов при родах через естественные родовые пути. Условия для наложения выходных акушерских щипцов.
2. Интерпретация кольпоскопической картины. Заполнение протокола кольпоскопического исследования

БИЛЕТ № 27

1. Ведение III периода родов. Отделение и выделение последа. Показания. Условия проведения.
2. Лапаротомия по Пфанненштилю. Методика проведения операции.

БИЛЕТ № 28

1. Методика проведения вакуум - экстракции плода при родах через естественные родовые пути с применением чашечки вакуум- экстрактора KIWI. Условия для наложения чашечки вакуум- экстрактора KIWI.
2. Бимануальное влагалищно – абдоминальное и ректо – абдоминальное исследование органов малого таза.

БИЛЕТ № 29

1. Определение степени раскрытия шейки матки и предлежащей части в родах.
2. Нижнесрединная лапаротомия. Методика проведения операции.

БИЛЕТ № 30

1. Кесарево сечение в нижнем сегменте. Методика проведения.
2. Кольпоскопия. Методика проведения.

9.3. Примеры ситуационных задач для аттестации по модулю 2 "Профессиональные навыки врача акушера-гинеколога"
СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1.

Пациентка К., 20 лет, студентка, пришла на прием к гинекологу в женскую консультацию для подбора контрацепции, т.к. рождение ребенка планирует лишь после окончания обучения в университете.
Из анамнеза: Менархе в 13 лет, цикл регулярный, через 30 дней по 4-5 дней, умеренно, слегка болезненно в первый день. Половая жизнь с 16 лет. Предохранение – презервативы. На данный момент – половой партнер один, постоянный; в ближайшее время должна состояться свадьба. Беременность – 1 (2 года назад), закончилась медикаментозным абортом, без осложнений. Вредные привычки отрицает. Соматических и гинекологических заболеваний в анамнезе нет. Наследственной отягощенности по сердечно-сосудистой патологии нет. У бабушки был рак матки. При профосмотре с использованием УЗИ органов брюшной полости выявлены конкременты в желчном пузыре.
Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски, чистые. Рост = 174 см. Масса тела = 53 кг. Температура тела = 36,6°С. Пульс = 65 в 1 мин. АД = 90/70 - 100/70 мм рт. ст. Живот не вздут, участвует в дыхании, при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Желчный пузырь не пальпируется, печень - у края реберной дуги. Симптомов раздражения брюшины нет. Перистальтические шумы выслушиваются.
Гинекологическое исследование. Обследование молочных желёз: Молочные железы симметричны; кожа не изменена, ареолы хорошо пигментированы, соски выступают над поверхностью околососковых кружков; выделений из сосков нет; молочные железы при пальпации мелкобугристые, диффузно неоднородные, слегка болезненные в области наружных верхних квадрантов; лимфатические узлы не пальпируются. *Влагалищное исследование:* наружные половые органы сформированы правильно, вульва и промежность не гиперемированы, не деформированы. В зеркалах*:* слизистая влагалища розовая, бели белые, в умеренном количестве, шейка матки покрыта многослойным плоским эпителием, на передней губе от 9 до 3-х часов - участок эктопии, зона трансформации 2 типа, зев овальный, из цервикального канала слизистые выделения, количество - умеренное, симптом зрачка (++). Бимануально: влагалищные своды свободны, матка нормальных размеров, безболезненна, подвижна, в обычном положении, придатков слева и справа не увеличены.

Результаты лабораторно-инструментального обследования:
ОАК: Эр. = 4,5 * 10^{12}/л., Hb = 124 г/л. Лейкоциты = 6,7* 10^{9}/л, СОЭ = 6 мм/час

ОАМ: Уд. плотность = 1013; белок = отрицательный. Лейкоциты и пл. эпителий - ед. в п/зр., эритроциты - нет в п/зр.
Биохимическое исследование крови: глюкоза = 4,0 ммоль/л, билирубин общ. = 16 мкмоль/л, холестерин = 5,1 ммоль/л, общий белок = 72 г/л, мочевина = 4 ммоль/л, остаточный азот = 20 ммоль/л, креатинин = 50 мкмоль/л, амилаза = 20 г/ч-л.
УЗИ органов брюшной полости: Печень обычных размеров. Желчный пузырь 64 х 32 мм, деформирован, стенка толщиной 2 мм. В просвете желчного пузыря определяется образование диаметром 22 мм, с акустической тенью, не связанное со стенкой. Холедох диаметром 4 мм.

Задание (вопросы):

1. **Сформулируйте диагноз основного и сопутствующего заболеваний.**
2. **Обоснуйте необходимость дополнительных лабораторных и/или инструментальных исследований для верификации диагноза и проведения дифференциальной диагностики.**
3. **Сформулируйте проблемы, которые надо решить для адекватного подбора контрацепции**
4. **Назначьте лечение и подберите контрацепцию, дайте рекомендации по профилактике осложнений.**

СИТУАЦИОНАЯ ЗАДАЧА №2

Пациентка У., 38 лет, архитектор, обратилась на прием врача акушера-гинеколога с жалобами на болезненные менструации, увеличение объема кровопотери (по длительности менструация увеличилась в последний год с 5 до 10 дней, по объему – появились сгустки, приходится использовать в первые дни ночные прокладки до 1/2 упаковки в сутки). В течение 6 месяцев отмечает, слабость, повышенную утомляемость, ломкость ногтей и волос.
Из анамнеза: Считает себя больной в течение года. К врачу не обращалась. Принимала травяные сборы во время менструации. Последний раз у гинеколога была 4 года назад, при удалении ВМС. Менструация с 11 лет, цикл регулярный, установился сразу, через 28 дней, по 5 дней, менструации умеренные, болезненные в первый день. Беременностей 1: закончилась срочными самостоятельными родами 12 лет назад. Контрацепция – презерватив, внутриматочное средство в течение 10 лет.
Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, чистые. Рост = 169 см. Масса тела = 63 кг. Температура тела = 36,6°С. Пульс = 76 в 1 мин. АД = 110/70 - 100/60 мм рт. ст. Живот не вздут, участвует в дыхании, мягкий, безболезненный при пальпации. *Гинекологическое исследование. Обследование молочных желёз:* Железы симметричны; кожа не изменена, ареолы хорошо пигментированы, соски выступают над поверхностью околососковых кружков; выделений из сосков нет; молочные железы при пальпации диффузно неоднородные, безболезненные; лимфатические узлы не пальпируются. *Влагалищное исследование:* наружные половые органы сформированы правильно, вульва не гиперемирована, промежность деформирована в области задней спайки рубцом после эпизиотомии. В зеркалах: слизистая влагалища розовая, бели белые, в умеренном количестве, шейка матки гипертрофирована, на 3-х часах имеется деформация, покрыта многослойным плоским эпителием, зона трансформации 3 типа, зев щелевидный, из цервикального канала слизистые выделения, количество - значительное, симптом зрачка (++++). Бимануально: влагалищные своды свободны, шейка матки гипертрофировна, деформирована старыми разрывами, наружный зев сомкнут. Тело матки бугристое, ограничено подвижное, увеличено до 8 недель беременности, по передней стенке матки пальпируется узел 4 см в диаметре. Тело матки с узлом

безболезненное при пальпации, равномерной плотности. Придатки с обеих сторон не увеличены, безболезненные.

Результаты лабораторно-инструментального обследования:
ОАК: Эр. = 3,0 * 10^{12}/л., Hb = 112 г/л. Лейкоциты = 6,8 * 10^{9}/л, СОЭ = 16 мм/час
Биохимическое исследование крови: глюкоза = 4,50 ммоль/л, билирубин общ. = 21 мкмоль/л, холестерин = 5,1 ммоль/л, общий белок = 68 г/л, мочевина = 4 ммоль/л, остаточный азот = 20 ммоль/л, креатинин = 50 мкмоль/л, амилаза = 25 г/ч-л.
Онкоцитологическое исследование эктоцервикса: многослойный плоский эпителий – без атипии.
Онкоцитологическое исследование эндоцервикса: цилиндрический эпителий – без атипии.
Микроскопическое исследование содержимого влагалища и цервикального канала: *цервикальный канал:* лейкоциты – 5-7 в п/зр., флора – палочковая. Гонококки и трихомонады отсутствуют; *влагалище:* плоский эпителий = 2-3 в п/зр, лейкоциты = 7-10 в п/зр., флора – палочковая. Гонококки и трихомонады отсутствуют.
УЗИ малого таза на 8 д.м.ц.: Матка размером 84 х 45 х 65 мм, миометрий – множественные фиброматозные узлы диаметром от 1,5 до2,5см, субсерозные, интерстициальные и субсерозно-интерстициальные. На передней стенке матки, ближе к дну, узел размером 40,6 х 55 мм, равномерной структуры. *М-ЭХО*: 10,4 мм. Шейка матки диаметром 37 мм, единичные кисты до 5 мм в диаметре. Правый яичник: размер = 30 х 19 х 23 мм, множественные фолликулы диаметром до 4 мм по всей поверхности; Левый яичник: размер = 29 х 20 х 19 мм, фолликулы в количестве 5-7 в срезе, диаметром до 5 мм.

Задание (вопросы):

1. **Сформулируйте диагноз основного и сопутствующего заболеваний.**
2. **Обоснуйте необходимость дополнительных лабораторных и/или инструментальных исследований для верификации диагноза и проведения дифференциальной диагностики.**
3. **Назначьте лечение (этиотропную, патогенетическую и синдромно-симптоматическую терапию) и дайте рекомендации по профилактике прогрессирования заболевания, включая возможности санаторно-курортного этапа**

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

Пациентка С., 27 лет, продавец, доставлена бригадой скорой медицинской помощи в гинекологическое отделение с жалобами на внезапно возникшую сильную боль в нижней части живота с иррадиацией в поясничную область, задний проход, слабость, головокружение. Также отмечает отеки нижних конечностей, усиливающиеся к концу рабочего дня, проходящие к утру, ночные судороги в голенях
Из анамнеза: Заболела 2 часа назад, когда появились резкие боли в нижней части живота, тошнота, рвота, был обморок. Начало заболевания связывает с поднятием тяжести. В течение жизни перенесла корь, скарлатину, воспаление легких; на данный момент - хроническое воспаление матки и придатков и хронический пиелонефрит. Менструации с 13 лет, по 3-4 дня через 28 дней, регулярные, безболезненные. Последняя менструация 14 дней назад, пришла в срок, прошла более скудно в течение всего 2 дней. Половая жизнь с 19 лет в одном браке. Беременность 1, закончилась родами 7 лет назад. Контрацепция - прерванный половой акт.
Объективно: Состояние средней степени тяжести. Кожные покровы бледные. Видимые слизистые оболочки розового цвета. АД = 100/50 – 90/47 мм рт. ст. Пульс = 102 в 1 минуту. Пациентка в вынужденном положении сидя. Живот слегка вздут, участвует в

дыхании. При пальпации - болезненный, больше в правой подвздошной области. В этой же зоне отмечается напряжение мышц передней брюшной стенки и положительный симптом Щёткина-Блюмберга. При перкуссии живота определяется притупление звука в боковых отделах. Перистальтика выслушивается.

Гинекологическое исследование. Обследование молочных желёз: Молочные железы симметричны; кожа не изменена, ареолы хорошо пигментированы, соски выступают над поверхностью околососковых кружков; выделения из сосков бело-серого цвета, скудно; молочные железы при пальпации слегка напряжены и болезненны, по структуре однородные. Лимфатические узлы не пальпируются. *Влагалищное исследование:* наружные половые органы сформированы правильно, вульва не гиперемирована, промежность не деформирована. В зеркалах: слизистая влагалища слегка цианотичной окраски, бели белые, густые, в умеренном количестве. Шейка матки не деформирована, цилиндрической формы, покрыта многослойным плоским эпителием, зона трансформации 3 типа, зев щелевидный, из цервикального канала скудные слизистые выделения с примесью крови. Бимануально: задний и правый боковой влагалищные своды нависают, исследование вызывает болезненность. Шейка матки цилиндрическая, эластичная, наружный зев сомкнут, движения за шейку матки резко болезненно. Тело матки несколько увеличено, умеренной плотности, подвижное, слегка болезненно при пальпации. Придатки слева не пальпируются. Справа в проекции придатков матки пальпируется вытянутой формы образования мягко эластической консистенции 5 Х 8 см, без четких контуров, болезненное.

Результаты лабораторно-инструментального обследования:

ОАК: Эр. = 3,4 * 10^{12}/л., Hb = 87 г/л. Лейкоциты = 6,8 * 10^{9}/л, СОЭ = 17 мм/час.

Биохимическое исследование крови: глюкоза = 4,7 ммоль/л, билирубин общ. = 18 мкмоль/л, холестерин = 4,5 ммоль/л, общий белок = 69 г/л, мочевина = 5 ммоль/л, остаточный азот = 20 ммоль/л, креатинин = 50 мкмоль/л, амилаза = 23 г/ч-л.

Микроскопическое исследование содержимого влагалища и цервикального канала: *цервикальный канал:* лейкоциты = 5-7 в п/зр., флора – палочковая. Гонококки и трихомонады отсутствуют; *влагалище:* плоский эпителий – 2-3 в п/зр, лейкоциты = 7-10 в п/зр., флора – палочковая. Гонококки и трихомонады отсутствуют.

Задание (вопросы):

1. **Сформулируйте диагноз основного и сопутствующего заболеваний.**
2. **Обоснуйте необходимость дополнительных лабораторных и/или инструментальных исследований для верификации диагноза и проведения дифференциальной диагностики.**
3. **Назначьте консервативное и/или хирургическое лечение, дайте рекомендации по постгоспитальной реабилитации больной.**

Ситуационная задача № 4

Пациентка А., 37 лет, направлена в гинекологический стационар врачом женской консультации для оперативного лечения.

Из анамнеза: Менструации с 13 лет. Менструальный цикл установился сразу, через 28 дней по 5-6 дней, умеренно, безболезненно. В последние 8 месяцев цикл укоротился до 25 дней, до и после менструации появляются мажущие кровянистые выделения от 3 до 5 дней. Половая жизнь с 19 лет. Предохранение – по циклу, презервативы, прерванный половой акт. Беременностей всего 2, из них: первая в 22 года – закончилась срочными родами без осложнений, вторая в 25 лет - искусственным медицинским абортом в сроке 7-8 недель беременности, без осложнений.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Рост = 165 см., вес = 86 кг. Ps = 78 уд. в 1 мин. АД = 120/80 - 115/80 мм рт.ст. t = 36,8°С. Гирсутное число 16. Кожа лица с акне, жирная. Живот мягкий, при пальпации безболезненный.
Влагалищное исследование: наружные половые органы сформированы правильно, оволосение по женскому типу, излишнее оволосение на бедрах и по «белой линии» живота; слизистая влагалища бледно-розовая, выделения умеренные, слизистого характера. Шейка матки чистая; тело матки нормальной величины, грушевидной формы, подвижное. Пальпируются увеличенные яичники, безболезненны, подвижные. Своды глубокие.

Результаты амбулаторного обследования:
ОАК: Эритр. = 3,9 * 10^{12}/л, Hb = 124 г/л, Лейкоциты = 6,0 * 10^{9}/ л: (э = 2%, п/я = 5%, с/я = 65%; Лимф. = 7%, Мон. = 21%), Тромб. = 180 *10^{9}/ л. СОЭ = 6 мм/час.
ОАМ: Цвет – соломенно-желтый, удельная плотность = 1010, реакция - слабо кислая, белок - отр., сахар - отр., эпителий плоский = 7-8 в п/зр., лейкоциты = 1-2 в п/зр.
Биохимическое исследование крови: Сахар = 5,1 ммоль/л. Билирубин общий = 13,0 мкмоль/л. Общий белок = 71 г/л., холестерин 5,0 ммоль/л
Микроскопическое исследование влагалищного мазка: Плоский эпителий 4-6 в п/зр. Лейкоциты = 5-6 в п/зр. Флора - палочки. Трихомонады, гонококки не обнаружены.
УЗИ органов малого таза на 5-й день цикла: Матка 56х32х46 мм, М-эхо=9мм, неоднородное, в проекции М-эхо лоцируется округлое гиперэхогенное образование 6 х 8 мм.OD=45х32х426; OS=42х28х35 фолликулы множественные до 10 мм. Объемных образований в области малого таза нет.

1. **Сформулируйте диагноз основного и сопутствующего заболеваний, обосновав его сведениями, имеющимися в условии задачи.**
2. **Обоснуйте необходимость дополнительных лабораторных и/или инструментальных исследований для верификации диагноза и проведения дифференциальной диагностики.**
3. **Назначьте консервативное и/или хирургическое лечение, дайте рекомендации по постгоспитальной реабилитации больной.**

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5

Пациентка П., 27 лет, обратилась в женскую консультацию центральной районной больницы к гинекологу с жалобами на неприятные ощущения в области наружных половых органов, зуд и жжение во влагалище, обильные выделения из половых путей. Считает себя больной в течение 1 года.
Из анамнеза: Менструации с 13 лет. Менструальный цикл установился сразу, через 28 дней по 5-6 дней, умеренно, безболезненно. Половая жизнь с 19 лет. Предохранение – по циклу, презервативы, прерванный половой акт. Беременностей всего 2, из них: первая – закончилась срочными родами без осложнений, вторая - искусственным медицинским абортом в сроке 7-8 недель беременности без осложнений. Ранее перенесенные гинекологические заболевания отрицает. На протяжении 1 года 1 раз в 1-1,5 месяца возникают неприятные ощущения в области наружных половых органов, зуд и обильные выделения. Использовала ванночки с травами, антигистаминные препараты, принимала метронидазол.
Объективно: Состояние удовлетворительное. Рост = 170 см., вес = 71 кг. Ps = 78 уд. в 1 мин. АД = 120/80 - 115/80 мм рт.ст. t = 36,8°С. Кожа и видимые слизистые физиологического цвета. Живот мягкий, при пальпации безболезненный.
Гинекологический статус: наружные половые органы сформированы правильно, оволосение по женскому типу; слизистая влагалища и шейки матки гиперемирована,

отечна, на слизистой имеется белесоватый налет, который легко снимается марлевым шариком; выделения обильные творожистого характера, шейка матки цилиндрическая, наружный зев цервикального канала – щелевидный; тело матки нормальной величины, грушевидной формы, подвижное, безболезненное, в правильном положении; придатки с обеих сторон нормальной величины, эластичной консистенции, безболезненные; своды глубокие.

<u>Результаты лабораторно-инструментального обследования:</u>
ОАК: Эритр. = 3,7 * 10^{12}/л, Hb = 124 г/л, Лейкоциты = 6,0 * 10^{9}/ л: (э = 2%, п/я = 5%, с/я = 65%; Лимф. = 21%, Мон. = 7%), Тромб. = 200 *10^{9}/ л. СОЭ = 11 мм/час.
ОАМ: Цвет – соломенно-желтый, удельная плотность = 1010, реакция - слабо кислая, белок - отр., сахар - отр., эпителий плоский = 7-8 в п/зр., лейкоциты = 9-10 в п/зр.
Микроскопическое исследование цервикального мазка: плоский эпителий – сплошь, лейкоциты – 20-30 в п/зр, флора – палочковая. Гонококки и трихомонады – отсутствуют.
Микроскопическое исследование влагалищного мазка: плоский эпителий – сплошь, лейкоциты – до 100 в п/зр., флора –смешанная, нити мицелия. Гонококки и трихомонады – отсутствуют.
Посев из влагалища на флору: Candida krusei = 10^{7} КОЕ, чувствительны к бутоконазолу, итраконазолу, нечувствительны к клотримазолу, флуконазолу.

1. **Сформулируйте диагноз основного и сопутствующего заболеваний.**
2. **Обоснуйте необходимость дополнительных лабораторных и/или инструментальных исследований для верификации диагноза.**
3. **Назначьте терапию, продумайте этапность терапии, критерии эффективности**
4. **Обоснуйте необходимость реабилитационного этапа и его способы.**

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 6

Беременная Д., 37 лет, воспитатель детского сада, срок беременности 19-20 нед., при очередном посещении женской консультации пожаловалась на периодические боли схваткообразного характера внизу живота.
<u>Из анамнеза</u>: Беременность пятая (2 мед аборта в малом сроке без осложнений, 2 преждевременных родов в сроке 28 и 35 недель). Во время четвертой беременности была проведена операция по наложению шва на шейку матки. Соматически здорова.
<u>Объективно:</u> Состояние удовлетворительное. Температура тела = 36,6°С. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. В легких: дыхание везикулярное, чистое. Пульс = 74 в 1 мин. АД = 120/70 мм рт. ст. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Выделений из половых путей нет.
<u>Акушерский статус:</u> Живот увеличен за счет беременной матки. Высота стояния дна матки 20 см, окружность живота 89 см. Матка при пальпации мягкая, положение плода продольное, предлежание головное, сердцебиение плода ритмичное, ясное, до 140 уд. в 1 мин.
Влагалищное исследование (в условиях стационара): Per speculum: слизистые влагалища и шейки матки чистые, цианотичные, выделения молочные. Per vaginum: шейка матки сформирована, длина 2,5 см, мягкая, наружный зев пропускает исследуемый палец. Плодный пузырь цел.

<u>Результаты лабораторно-инструментального обследования:</u>

ОАК: Эритроциты = 4,2 х 10^{12}/л, Hb = 120 г/л. Лейкоциты = 8,1 х 10^{9}/л. СОЭ = 12 мм/час.
ОАМ: цвет - сол-желт., уд. плотность = 1025; реакция - слабо кислая, белок – отриц. Лейкоциты 0, эритроциты = 0.
УЗИ матки и плода: плод соответствует сроку гестации, плацента на 10 см выше внутреннего зева, определяется на передней стенке матки. Тонус миометрия не повышен. Длина цервикального канала 2 см, расширен на всём протяжении.
Биохимическое исследование крови: сахар = 5,6 ммоль/л, общий белок = 55,7 г/л, общий билирубин = 20,4 мкмоль/л.
Микроскопическое исследование отделяемого из влагалища: Плоский эпителий – 3-4 в поле зрения, лейкоциты = 5-10 в п/зр., флора – палочки. Гонококки и трихомонады – отр.

1. **Сформулируйте диагноз основного и сопутствующего заболеваний.**
2. **Обоснуйте необходимость дополнительных лабораторных и/или инструментальных исследований для верификации диагноза.**
3. **Сформулируйте этапы оказания помощи, маршрутизацию пациентки, методы консервативного и инвазивного лечения.**
4. **Составьте прогноз исхода заболевания**
5. **Сформулируйте меры профилактики развития осложнений**

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 7

Пациентка Д., 20 лет, инженер, обратилась в женскую консультацию с жалобами на задержку менструации (дата последней менструации 01.08-05.08; дата обращения в консультацию – 15.09). При дополнительном расспросе были выявлены жалобы на тошноту по утрам, головокружение, учащенное мочеиспускание, нагрубание молочных желез.
Из анамнеза: Соматически здорова. Операции, травмы отрицает. Менструации с 12 лет, установились в течение 1 года, менструальный цикл 28-30 дней, по 5 дней, умеренные, безболезненные. Нарушений менструального цикла не было. Беременностей не было. Контрацепция – прерванный половой акт.
Объективно: Состояние удовлетворительное. Температура тела = 36,6°С. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Носовое дыхание не затруднено. В легких: дыхание везикулярное, чистое. Пульс = 74 в 1 мин. АД = 100/60 мм рт. ст. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Выделений из половых путей нет.
Влагалищное исследование: Per speculum: слизистые влагалища и шейки матки чистые, цианотичные, выделения молочные. Per vaginum: шейка матки субконическая, длинная, мягкая, наружный зев сомкнут. Тело матки увеличено до 5-6 недель беременности, мягкое, безболезненное. Придатки не увеличены, безболезненны. Своды свободны.

Результаты лабораторно-инструментального обследования:

ОАК: Эр. = 3,4 х 10^{12}/л., Hb = 100 г/л. Лейкоциты = 9,8 х 10^{9}/ л. СОЭ = 12 мм/час.
ОАМ: цвет - сол-желт., уд. плотность = 1008; реакция - слабо кислая, белок = 0 г/л. Лейкоциты отр, эритроциты - отр, бактерии - отр.
Биохимическое исследование крови: сахар = 5,6 ммоль/л, общий белок = 55,7 г/л, общий билирубин = 20,4 мкмоль/л.
Группа крови О(I) первая, резус отрицательный.
Микроскопическое исследование отделяемого из влагалища: Плоский эпителий – 3-4 в поле зрения, лейкоциты = 5-10 в п/зр., флора – палочки. Гонококки и трихомонады – отр.

1. **Сформулируйте диагноз основного и сопутствующего заболеваний.**
2. **Обоснуйте необходимость дополнительных лабораторных и/или инструментальных исследований для верификации диагноза.**
3. **Сформулируйте этапы оказания помощи, маршрутизацию пациентки, методы консервативного и инвазивного лечения.**

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 8

Пациентка Д., 20 лет, самостоятельно обратилась в приёмный покой родильного дома в связи с появлением умеренных кровянистых выделений из половых путей в сроке беременности 32 недели после физической нагрузки. Отмечает ослаблени ешевелений плода в течение 1 часа.

Из анамнеза: Беременность вторая, протекала без осложнений. Первая беременность была прервана искусственным абортом по желанию пациентки 2 года назад. Данная беременность наступила спонтанно. Прегравидарной подготовки не было.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Температура тела = 36,5°С. Кожные покровы бледные. В легких: дыхание везикулярное, чистое. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс = 84 в 1 мин. АД = 120/70 мм рт. ст. Язык влажный, чистый. Живот увеличен за счет беременной матки. Дно матки на 4 пальца выше уровня пупка. Положение плода продольное, предлежание головное. Матка при пальпации в нормотонусе, безболезненна во всех отделах, сердцебиение плода ритмичное, приглушено, 146 уд. в 1 мин. На подкладной обширное кровяное пятно.

Результаты лабораторно-инструментального обследования:

ОАК: Эр. = 3,2 х 10^{12}/л., Hb = 115 г/л. Лейкоциты = 18,8 х 10^{9}/ л: пал.= 6%, сегмент.= 73 %, эоз.= 1%, лимф.= 18%, моноциты = 2%. СОЭ = 42 мм/час.

УЗИ матки и плода: плод соответствует сроку гестации, сердцебиение ритмичное 144 уд.в мин., плацента определяется по передней стенке матки, 3 степени зрелости, от центра плаценты до нижнего края визуализируется анэхогенная полоса шириной 5 мм. Тонус миометрия повышен по передней стенке матки.

1. **Сформулируйте диагноз основного и сопутствующего заболеваний.**
2. **Обоснуйте необходимость дополнительных лабораторных и/или инструментальных исследований для верификации диагноза и проведения дифференциальной диагностики.**
3. **Составьте прогноз исхода заболевания, определите факторы риска**
4. **Определите маршрутизацию пациентки.**
5. **Назначьте лечение, определите способ родоразрешения.**

9.5. Примеры билетов для аттестации по модулю 3 "Сердечно легочная реанимация и интенсивная терапия в практике врача акушера-гинеколога "

ФГБОУ ВО «УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНЗДРАВА РОССИИ
«Акушерство и гинекология»

Утверждаю:
Зав. кафедрой акушерства
и гинекологии, д.м.н., профессор
_____Т.А.Обоскалова

БИЛЕТ № 1

1. Критерии тяжести преэклампсии
2. Способы определения объёма кровопотери

БИЛЕТ № 2

1. Тактика при умеренной преэклампсии на догоспитальном этапе
2. Особенности транспортировки пациенток с послеродовым кровотечением

БИЛЕТ № 3

1. Тактика при тяжёлой преэклампсии в условиях стационара
2. Патогенез послеродового кровотечения

БИЛЕТ № 4

1. Тактика при эклампсии на догоспитальном этапе
2. Принципы оказания помощи при послеродовом кровотечении

БИЛЕТ № 5

1. Противосудорожная и гипотензивная теапия при тяжёлой преэклампсии
2. Критерии оценки тяжести геморрагического шока

БИЛЕТ № 6

1. Показания для сердечно-лёгочной реанимации
2. Клиника септического шока

БИЛЕТ № 7

1. Принципы и способы мониторирования жизненно-важных функций
2. Медикаментозная терапия анафилактического шока

БИЛЕТ № 8

1. Хирургические способы остановки послеродового кровотечения
2. Принципы антибактериальной терапии септического шока

БИЛЕТ № 9

1. Профилактика тромботичесикх осложнений
2. Тактика родоразрешения при умеренной и тяжёлой преэклампсии

БИЛЕТ № 10

1. Материально-техническое обеспечение подразделений акушерско-гинекологической службы для проведения сердечно-лёгочной реанимации
2. Принциты инфузионно-трансфузионной терапии при геморрагическом шоке в акушерстве

Технологии оценивания

По окончании изучения дисциплины предусмотрен зачет с оценкой, который проводится на последнем практическом занятии по результатам оценки и обсуждения проведенной работы на симуляционном оборудовании, рецензиям на рефераты и НИИРС. К аттестации по модулю «Профессиональные навыки врача - акушера-гинеколога» допускаются ординаторы, аттестованные по модулю «Коммуникативные навыки врача-акушера-гинеколога»

Критерии оценки

Критерии оценки выполнения тестовых заданий по модулю «Коммуникативные навыки врача-акушера-гинеколога»: ординатор получает зачет по модулю в случае правильного ответа на 70% и более вопросов тестового контроля.

Критерии оценки приема практических умений и навыков по модулю «Профессиональные навыки врача-акушера-гинеколога» и "Сердечно легочная реанимация и интенсивная терапия в практике врача акушера-гинеколога "*:*

Отлично – Интерпретированы результаты лабораторных анализов (при их наличии). Сформулирован клинический диагноз. Определена тактика лечения, включая методы изоляции рабочего поля, и ближайший прогноз. Подобраны инструменты и материалы в соответствии с алгоритмом лечения. Соблюдение этапности проведенного лечения.

Хорошо - то же самое, но при наличии замечаний, имеющих несущественный характер. Неполная формулировка клинического диагноза. Затруднение с определением инструментов и материалов, но тактика его лечения и методы изоляции определены правильно.

Удовлетворительно – имеются замечания по неполному анамнезу, нарушению методики осмотра больного, диагноз основного заболевания сформулирован с наводящими вопросами, но тактика его лечения изоляции определены правильно, не выделены сопутствующие и фоновые болезни, не определен прогноз.

10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики "Симуляционный курс"

10.1. Модуль 1. Коммуникативные навыки врача акушера-гинеколога

Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики ""Коммуникативные навыки врача акушера-гинеколога"

Электронные учебные издания

1. Навыки эффективного общения для оказания пациент-ориентированной медицинской помощи: *научно-методическое издание* / авторы-составители Боттаев Н.А., Горина К.А., Грибков Д.М., Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Ковтун О.П., Макарочкин А.Г., Попов А.А., Самойленко Н.В., Сизова Ж.М., Сонькина А.А., Теплякова О.В. и др. М.: Издательство **РОСОМЕД** (Российское общество симуляционного обучения в медицине), 2018. 32 с. http://rosomed.ru/system/documents/files/000/000/102/original/Раздатка-Руководство-по-Калгари-Кембриджской-модели.pdf?1528916127

2. *Методические рекомендации* по созданию сценариев по коммуникативным навыкам (навыкам общения) для симулированных пациентов при аккредитации специалистов здравоохранения / авторы-составители Давыдова Н.С., Собетова Г.В., Куликов А.В., Серкина А.В., Боттаев Н.А., Дьяченко Е.В., Шубина Л.Б., Грибков Д.М. Москва, 2018. 20 с. http://fmza.ru/upload/medialibrary/c92/mr-dlya-sozdaniya-ekzamenatsionnykh-stsenariev-po-kn.pdf

Электронные базы данных

1. База данных «Электронная библиотека медицинского ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») Доступ к комплектам «Медицина. Здравоохранение. ВО». «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» (полнотекстовая) Контракт №152СЛ/03-2019 от 23.04.2019 Сайт БД: http://www.studmedlib.ru

2. Электронная База Данных (БД) Medline Medline complete Сублицензионный договор №646 Medline от 07. 05. 2018 Сайт БД: http://search.ebscohost.com

3. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Scopus Сублицензионный договор №1115/Scopus от 01.11.18 Сайт БД: www.scopus.com

4. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Web of Science Сублицензионный договор №1115/WoS от 02.04.18 Сайт БД: http://webofknowledge.com

5. Научная электронная библиотека Science Index "Российский индекс цитирования". Простая неисключительная лицензия на использование информационно-аналитической системы Science Index Лицензионный договор SCIENCE INDEX №SIO-324/2019 от 27.05.2019 Сайт БД: https://elibrary.ru

Дополнительная литература

Асимов М.А., Нурмагамбетова С.А., Игнатьев Ю.В. Коммуникативные навыки: учебник. – Алматы: Эверо, 2001. – 264 с.

Асимов М.А., Дощанов Д.Х. Сообщение плохих новостей: учебное пособие. – Алматы: Эверо, 2014 – 100 с.

Гринберг М.П., Архипов А.Н., Кузнецова Т.А. Коммуникативная компетентность врача. Симуляционное обучение. Методика «стандартизированный пациент». М.: Литерра, 2015. 176 с. / Параграф 3. «Краткий обзор «классических» моделей взаимодействия врача и пациента. Особенности их реализации в практике российского врача.» С. 33-36. Параграф 11. «Активное слушание как универсальная техника» С. 102-108.

Организация и формы самостоятельной работы обучающихся по образовательным программам ординатуры**:** учебно-методическое пособие / Под ред. Е.В. Дьяченко. Екатеринбург: УГМУ, – 2015. – 84 с. Параграф 2.3 Профилактический проект: Разработка и защита С.41-45.

Попов А.А., Теплякова О.В., Дьяченко Е.В., Давыдова Н.С. Стандартизированный пациент как ключевое звено оценки профессиональной пригодности выпускника медицинского вуза: введение в проблему // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2019. Т. 10, № 1. С. 20-27.

Психология профессиональной культуры: коллективная монография / Под науч. ред. Е. В. Дьяченко. Екатеринбург: УГМУ, 2014. 221 с.

Сонькина А.А. Навыки профессионального общения в работе врача // ОРГЗДРАВ: журнал для непрерывного медицинского образования врачей. № 1 (1), 2015. С. 101-108.

Silverman J., Kurtz S., Draper J. Skills for communicating with patient. 3rd edition. London, NY. 2013. 305 p.

10.2. Модуль 2 "Профессиональные навыки врача акушера-гинеколога

Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики "Профессиональные навыки врача акушера-гинеколога"

- Бугаева, И. О. Алгоритмы выполнения практических навыков врача: учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

- Каптильный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом: учебное пособие / В. А. Каптильный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко; под ред. А. И. Ищенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6516-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465165.html

- Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-5546-3. - Текст: электронный // ЭБС

"Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455463.html

- Савельева, Г. М. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 1080 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6632-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466322.html

- Савельева, Г. М. Гинекология: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467961.html

Учебники.

1. Акушерство [Текст] учебник : рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебника для студентов медицинских вузов для студентов медицинских вузов / Г. М. Савельева [и др.] .— Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015 .— 651 с.

2. Айламазян, Эдуард Карпович. Акушерство [Текст] : учебник : рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова" в качестве учебника для студентов образовательных организаций высшего профессионального образования, обучающихся по направлению подготовки "Лечебное дело" по разделу дисциплины "Акушерство и гинекология" / Э. К. Айламазян ; Министерство образования и науки РФ .— 9-е издание, переработанное и дополненное .— Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015 .— 702 с.

Дополнительная литература.

1. Аборт в I триместре беременности / под ред.: В. Н. Прилепской, А. А. Куземина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с. : ил.Экземпляры: всего:5 - ЧЗ(1), Аб. н. л.(4).

2. Айламазян Э.К. Изоиммунизация при беременности : монография / Э. К. Айламазян, Н. Г. Павлова. - Санкт-Петербург : Н-Л, 2012. - 164 с. : ил. Экземпляры: всего:1 -б.н.л.(1).

3. Айламазян Э.К. Неотложная помощь при экстремальных состояниях в акушерской практике : руководство для врачей / Э. К. Айламазян. - 4-е изд., перераб. и доп. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. - 400 с. Экземпляры: всего:2

5. **Акушерство и гинекология**: клинические рекомендации / гл. ред.: В. Н. Серов, Г. Т. Сухих. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1024 с.Экземпляры: всего:4 - ЧЗ(1), Аб. н. л.
6. **Акушерство и гинекология.** Дифференциальная диагностика от А до Я: [руководство]: пер. с англ. / под ред. Т. Холлингуорта. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 400 с. : ил. Экземпляры: всего:5
7. **Дистлер В.** Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии: пер. с нем. / В. Дистлер, А. Рин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с. : ил. Экземпляры: всего:5
8. **Неотложные состояния в** акушерстве : руководство для врачей / В. Н. Серов, Г. Т. Сухих [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 784 с. - (Библиотека врача- специалиста). - (Акушерство. Гинекология) Экземпляры: всего:5

9. **Преэклампсия**: руководство / под ред.: Г. Т. Сухих, Л. Е. Мурашко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 576 с. : ил. - (Библиотека врача- специалиста). - (Акушерство Гинекология) Экземпляры: всего:15
10. **Рекомендации ВОЗ по** профилактике и лечению послеродового кровотечения. - [б. м.] : Всемирная организация здравоохранения, 2014. - 43 с. Экземпляры: всего:1
11. **Схемы лечения. Акушерство** и гинекология: справочное издание / под ред.: В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2013. - 384 с. Экземпляры: всего:3
12. **Стрюк Р.И.** Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность : руководство для врачей / Раиса Стрюк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 280 с. : ил. Экземпляры: всего:3
13. **Балига Ш.Б. Атлас по кольпоскопии:** пер. с англ. / Ш. Б. Балига ; под ред. С. И. Роговской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 252 с. : ил. Экземпляры: всего:3
14. **Бесплодный брак. Современные** подходы к диагностике и лечению / под ред.: Г. Т. Сухих, Т. А. Назаренко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 784 с. - (Библиотека врача-специалиста). - (Акушерство. Гинекология) Экземпляры: всего:2 - ЧЗ(1), Аб. н. л.(1).
15. **Доброкачественные заболевания матки** / А. Н. Стрижаков [и др.]. - Москва : Гэотар-Медиа, 2011. - 288 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста : акушерство. Гинекология) Экземпляры: всего:5
16. **Доброхотова Ю.Э.** Неразвивающаяся беременность: тромболитические и клинико-иммунологические факторы : [руководство] / Ю. Э. Доброхотова, Э. М. Джобава, Р. И. Озерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 144 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста : акушерство. Гинекология) Экземпляры: всего: 5
17. **Женская консультация**: руководство / под ред. В. Е. Радзинского. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 472 с. - (Библиотека врача-специалиста). - (Акушерство. Гинекология) Экземпляры: всего:10
18. **Клиническая онкогинекология**: пер. с англ. : в 3 томах./ под ред. Ф. Д. Дисаи, У. Т. Крисмана. - М. : Рид Элсивер, 2012. - 348 с. : ил. Экземпляры: всего:3 - ЧЗ(1), Аб. н. л.(2).
19. **Коротовских Л.И.** Внематочная беременность: методические рекомендации для врачей-интернов и клинических ординаторов акушеров-гинекологов / Лилия Коротовских, Валентин Прохоров ; Минздравсоцразвития РФ ГБОУ ВПО УГМА. - Екатеринбург, 2012. - 60 с. : ил. Экземпляры: всего:50
20. **Лучевая диагностика и** терапия в акушерстве и гинекологии : национальное руководство / гл. ред. серии С. К. Терновой, гл. ред. тома Л.В. Адамян [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 656 с. : ил. - (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии) Экземпляры: всего:11
21. **Неотложная помощь в** акушерстве и гинекологии : [руководство] / под ред. В. Н. Серова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста) Экземпляры: всего:30
22. **Рациональная фармакотерапия в** акушерстве и гинекологии: Compendium : [руководство] / под ред.: В. И. Кулакова, В. Н. Серова. - Москва : Литтерра, 2013. - 720 с. - (Рациональная фармакотерапия) Экземпляры: всего:10
23. **Рейтер К.Л.** УЗИ в акушерстве и гинекологии: руководство / Карен Рейтер, Т. К. Бабагбеми ; пер. с англ. под ред. А. И. Гуса. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 304 с. : ил. Экземпляры: всего:2
24. **Степанова Р.Н.** Практические умения по акушерству и гинекологии : учебное пособие / Р. Н. Степанова, С. П. Пахомов. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2010. - 256 с. : ил. - (Медицина) Экземпляры: всего:1

25. **Эмболизация маточных артерий** в практике акушера-гинеколога / под ред.: Ю. Э. Доброхотова, С. А. Капранова. - Москва : Литтерра, 2011. - 96 с. : ил. - (Практические руководства) Экземпляры: всего:3.

10.3. Модуль 3 "Сердечно легочная реанимация и интенсивная терапия в практике врача акушера-гинеколога "*:*

Основная литература

Электронные учебные издания

1. Гельфанд Б.Р., Анестезиология и интенсивная терапия: Практическое руководство [Электронный ресурс] / Под ред. чл.-корр. РАМН проф. Б.Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2012. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0046-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500467.html
2. Сумин С.А., Основы реаниматологии [Электронный ресурс] : учебник / Сумин С.А., Окунская Т.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-2424-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424247.html

Учебники, учебные пособия

3. 1. Национальное руководство «Анестезиология» Редактор: Бунятян А. А., Мизиков В. М. Издательство: ГЭОТАР–Медиа, 2011 г., 1104с.
4. 2. Практическое руководство по анестезиологии : руководство / под ред. В. В. Лихванцева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Мед. Информ. агентство, 2011. - 552 с. : ил.
5. 3. Алгоритм сердечно-легочной реанимации : учебное пособие для самостоятельной подготовки студентов / Минздравсоцразвития РФ, ГБОУ ВПО УГМА, Кафедра анестезиологии и реаниматологии ; [отв. ред. В. А. Руднов]. - Екатеринбург, 2011. - 58 с. : ил.

11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При осуществлении образовательного процесса по производственной (клинической) практике «Симуляционный курс» используются ресурсы электронной информационно-образовательной среды Университета, в частности портал электронных образовательных ресурсов http://educa.usma.ru, где представлены необходимые материалы в электронном виде, в том числе используемые элементы дистанционного образования (электронные конспекты лекций, ситуационные задачи, материалы по тестированию, нормативные документы и т.д.).

Обучающимся предоставлена возможность пользования необходимой научной литературой (включая справочную литературу). Каждому обучающемуся обеспечен доступ к комплектам библиотечного фонда, состоящим из отечественных и зарубежных научных периодических изданий. В период производственной (клинической) практики «Симуляционный курс» все обучающиеся имеют возможность получать консультации сотрудников и преподавателей.

Обучающиеся обеспечиваются доступом к современным информационным справочным и поисковым системам через сеть Интернет в компьютерных классах.

Электронная информационно-образовательная среда: учебная, учебно-методическая информация представлена на образовательном портале http://educa.usma.ru, все обучающиеся имеют доступ к электронным образовательным ресурсам (электронный каталог и электронная библиотека университета http://elib.usma.ru, ЭБС «Консультант студента»).

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Системное программное обеспечение

1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;

- WindowsServer 2003 Standard№ 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;

- ExchangeServer 2007 Standard(лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);

- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);

- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);

- Windows7 Starter(OpenLicense№ 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);

- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);

- Windows 8 Pro(OpenLicense№ 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно).

2. Прикладное программное обеспечение

2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013,№ 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;

- Программное обеспечение портал дистанционного образования Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

1 Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам: «Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке». Лицензионный договор №8/14 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 23.06.2022. Срок действия до 31.08.2023 года. Ссылка на ресурс: https://www.studentlibrary.ru.

2 База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека». Договор № 717КВ/06-2022 от 10.08.2022. Срок действия до 09.08.2023 года. Ссылка на ресурс: https://www.rosmedlib.ru/.

3 Электронная библиотечная система«Book Up», доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека». Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022. Срок действия до 18.04.2027 года.

Ссылка на ресурс: https://www.books-up.ru/.

4 Электронно-библиотечная система «Лань», доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека». Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022. Срок действия до: 31.12.2026 года. Ссылка на ресурс: https://e.lanbook.com/.

5 Образовательная платформа «Юрайт». Лицензионный договор № 10/14 от 30.06.2022. Срок действия до: 31.08.2023 года. Ссылка на ресурс: https://urait.ru/.

6 Электронная библиотека УГМУ, институциональный репозитарий на платформе Dspace. Договор установки и настройки № 670 от 01.03.2018. Срок действия: бессрочный. Ссылка на ресурс: http://elib.usma.ru/.

7 Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов. Лицензионный договор № 9/14 от 23.06.2022. Срок действия до 30.06.2023 г. Ссылка на ресурс: https://dlib.eastview.com/basic/details.

8 Электронные ресурсы Springer Nature Срок действия: до 2030 года:

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №910 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature:

- база данных, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Medicine, Engineering, History, Law & Criminology, Business & Management, Physics & Astronomy. Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/.
- база данных, содержащая полнотекстовые журналы Adis издательства Springer Nature в области медицины и других смежных медицинских областей (выпуски 2022 года). Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/.

Письмо РФФИ от 08.08.2022 г. №1065 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature:

- база данных, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Architecture and Design, Behavioral Science & Psychology, Education, Economics and Finance, Literature, Cultural & Media Studies, Mathematics & Statistic. Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/.
- база данных, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, коллекция Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2022 года). Ссылки на ресурс: 1. https://www.nature.com; 2. https://link.springer.com.

Письмо РФФИ от 02.08.2022 г. №1045 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature:

- база данных eBook Collections (i.e. 2021 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH. Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/.

Письмо РФФИ от 11.08.2022 г. №1082 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature:

- база данных eBook Collections (i.e. 2022 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH. Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/

12. Описание материально-технической базы необходимой для проведения практики

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра акушерства и гинекологии МАУ ГКБ№40, хирургический корпус, корпус роддома	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: конференц-зал на 100 мест (МАУ ГКБ№40, корпус роддома) Учебная аудитория оснащена стульями (105 шт., 2 досками маркерными, переносным мультимедийным оборудованием (проектор, ноутбук, флип-бокс), переносным экраном,

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: стеллажи 3, шкаф – 2, гинекологическое кресло -1, кушетка- 1, рабочий стол – 2, стулья - 8 Учебные аудитории оснащены специализированной мебелью: аудитория № 1 (ученические столы –6, стулья – 15, стол для преподавателя- 1; ауд №2 : ученические столы – 6, стол для преподавателя - 1, стулья – 15), настенными меловыми досками, стендами, таблицами, макетами, имеется переносное мультимедийное оборудование (проектор, ноутбук, складной экран на штативе); - учебно-наглядные пособия и демонстрационные материалы: набор акушерских и гинекологических муляжей, инструментов для акушерских и гинекологических операций и манипуляций, мультимедийные презентации, наборы тестов, наборы ситуационных задач по темам практических занятий, информационные стенды; CD/DVD – диски (учебные фильмы, электронные пособия). Учебные аудитории по адресу ул. Волгоградская, д.189, корпус роддома оснащены специализированной мебелью: аудитория № 70, 102, 104, 105 (ученические столы –12, стулья – 60, стол для преподавателя - 4; кресла офисные - 4 ауд №2 : ученические столы – 6, стол для преподавателя - 1, стулья – 15), настенными меловыми досками, стендами, таблицами, макетами, имеется переносное мультимедийное оборудование (проектор, ноутбук, складной экран на штативе); - учебно-наглядные пособия и демонстрационные материалы: набор акушерских и гинекологических муляжей, инструментов для акушерских и гинекологических операций и манипуляций, мультимедийные презентации, наборы тестов, наборы ситуационных задач по темам практических занятий, информационные стенды; CD/DVD – диски (учебные фильмы, электронные пособия). Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства на органах репродуктивной системы (фантом для демонстрации родов, фантом «Женская промежность», тренажер для наложения швов на рассеченную промежность, тренажер гинекологический, имитатор гинекологический, учебно-демонстрационная модель роженицы №07LLF, кольпоскоп, муляжи для введения, удаления ВМС, установки, удаления подкожного имплантата - контрацептива), позволяющие индивидуально использовать симуляционные технологии. Симуляторы собственного изготовления для чревосечения, операций на тазовом дне, Кесарева сечения, позволяющие обучающимся индивидуально осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью;
Кафедра акушерства и гинекологии МБУ «Екатеринбургский клинический	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: конференц-зал на 40 мест (акушерский стационар №1 МБУ «Екатеринбургский клинический перинатальный центр») Учебная аудитория оснащена стульями (45 шт., доской маркерной, переносным мультимедийным оборудованием

перинатальный центр» акушерский стационар №1 Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:	(проектор, ноутбук), переносным экраном, Учебные аудитории МБУ «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» оснащены специализированной мебелью: аудитория № 111, 112, 120 (ученические столы –16, стулья – 60, стол для преподавателя - 3; кресла офисные – 3), настенными меловыми досками, стендами, таблицами, макетами, имеется переносное мультимедийное оборудование (проектор, ноутбук, складной экран на штативе), флип-бокс, телевизор; - учебно-наглядные пособия и демонстрационные материалы: набор акушерских и гинекологических муляжей, инструментов для акушерских и гинекологических операций и манипуляций, мультимедийные презентации, наборы тестов, наборы ситуационных задач по темам практических занятий, информационные стенды; CD/DVD – диски (учебные фильмы, электронные пособия), интерактивный акушерскимй тренажер Simone, Noel.
Аккредитационно-симуляционный центр Поликлинический прием в акушерстве и гинекологии	Кольпоскоп МК-200 с принадлежностями Набор для выскабливания полости матки Прибор для вливания под давлением Metpak с принадлежностями Рабочая станция для кольпоскопа (ПК) Система для отработки навыков родовспоможения и оказания приемов неотложной мед.помощи Тренажер для диагностической гистероскопии Тренажер для манипуляций на шейке матки Тренажер клинического обследования груди Трубка оптическая наруж. диам. 4 мм (гистероскоп/цистоуретроскоп) Гистероскоп диагностический Гистероскоп с операц. каналом, диам. 7,5 Модели молочной железы Полуторс с набором маток и шеек с возможностью проведения полного спектра гинек. Симулятор пациента для обучения внебольничному родовспоможению NS.SB48760U Тренажер для надлобковой катетеризации Тренажер для наружного осмотра половых органов Фантом родов (расширенная версия) Виртуальный симулятор вагинального обследования Щипцы биопсийные д.2 мм. Штатив для вливаний пятиопорный ШВ-01-МСК(310) Аппарат для аспирации дыма АСД-"ФОТЕК" Аппарат электрохирургич. высокочастотный ЭХВЧа-140-04-"ФОТЕК" Видеокомплекс эндоскопический "ЭНДОСКАМ-450" с видеомонитором. Светильник Мастерлайт мед.передвижной Стол 1-тумб. 1200*600*730 Стол компьют. 1000*600*750 Бук Бавария светлый Стол манипуляционный с полками и двумя ящиками

	Столик аппаратный с набором приспособлений Столик манипуляционный Кресло гинекологическое "Клер" Кресло универс. гинекологическое с электрич. приводом Lojer Afia 4062 ОС Windows7 ОС Windows10 ПО MacroscopV2.3.362
Лаборатория по формированию и оценке коммуникативных навыков аккредитационно-симуляционного центра	Компьютеры стационарные и ноутбуки, в том числе компьютерный класс с доступом в Интернет (ул. Ключевская, 7, ауд. 203, 214). Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран, колонки), ПК, флип-чартные доски, ватман, маркеры. Аудио-видео-обеспечение (видеокамера, тренога, носитель видеофайлов 1 Тб, ауди-видео-система воспроизведения видеофайлов) Программное обеспечение удаленного воспроизведения видеофайлом в режиме реального времени и в режиме записи Аудитории, оснащенная посадочными местами, столами, учебной доской; тренинговая комната, оснащенная зеркалами и креслами и аудио-видео-комплексом. Принтер лазерный А4 HP LJ P1102 Pro (CE651A) – 1 шт.; Проектор NEC V260X DLP – 4 шт.; Экран проекционный PROGECTA настенный (1 шт.).
Кафедра акушерства и гинекологии ФПК и ПП и педиатрического факультета МАУ Городская клиническая больница №14	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: конференц-зал на 40 мест (акушерский стационар МАУ «Городская клиническая больница №14»). Учебная аудитория оснащена стульями (40 шт., доской маркерной, переносным мультимедийным оборудованием (проектор, ноутбук, проекционный стационарный экран, колонки) Учебная комната № 223 оснащена: специализированная мебель- рабочие столы 7, стулья 20, кушетка медицинская 1, тумбы для хранения муляжей 2. учебно-наглядные пособия и демонстрационные материалы: симулятор родов 1, муляж плода 1, имитатор гинекологический 1, мультимедийные презентации, наборы тестов, наборы ситуационных задач по темам практических занятий, Учебный комплект пособий для практики родовспоможения 1 Оборудование: экран 1, проектор 1, ноутбук 1 Учебная комната № 224 оснащена: специализированная мебель: рабочие столы 7, стулья 20, кушетка медицинская 1, тумбы для хранения муляжей 2. учебно-наглядные пособия и демонстрационные материалы: симулятор родов 1, муляж плода 1, имитатор гинекологический 1, мультимедийные презентации, наборы тестов, наборы ситуационных задач по темам практических занятий, Учебный комплект пособий для практики родовспоможения 1 Оборудование: экран 1, проектор 1, ноутбук 1 Кольпоскоп МК-200 с принадлежностями Рабочая станция для кольпоскопа (ПК)

	Тренажер для манипуляций на шейке матки Тренажер клинического обследования груди Модели молочной железы Полуторс женский с набором маток и шеек
Кафедра акушерства и гинекологии ФПК и ПП и педиатрического факультета ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница»	учебная комната оснащена: специализированная мебель: рабочие столы 7, стулья 20, кушетка медицинская 1, тумбы для хранения муляжей 2. учебно-наглядные пособия и демонстрационные материалы: симулятор родов 1, муляж плода 1, имитатор гинекологический 1, мультимедийные презентации, наборы тестов, наборы ситуационных задач по темам практических занятий, Учебный комплект пособий для практики родовспоможения 1 Оборудование: экран 1, проектор 1, ноутбук 1, доска для работы маркерами Тренажер для наружного осмотра половых органов Фантом родов (расширенная версия) Виртуальный симулятор вагинального обследования
Кафедра акушерства и гинекологии ФПК и ПП и педиатрического факультета ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»	учебная комната оснащена: специализированная мебель: рабочие столы 7, стулья 20, кушетка медицинская 1, тумбы для хранения муляжей 2. учебно-наглядные пособия и демонстрационные материалы: симулятор родов 1, муляж плода 1, мультимедийные презентации, наборы тестов, наборы ситуационных задач по темам практических занятий, Учебный комплект пособий для практики родовспоможения 1 Оборудование: проектор 1, ноутбук 1, доска для работы маркерами Набор для выскабливания полости матки Прибор для вливания под давлением Metpak с принадлежностями Система для отработки навыков родовспоможения и оказания приемов неотложной мед.помощи Тренажер для диагностической гистероскопии Трубка оптическая наруж. диам. 4 мм (гистероскоп/цистоуретроскоп) Гистероскоп диагностический Гистероскоп с операц. каналом, диам. 7,5 Симулятор пациента для обучения внебольничному родовспоможению NS.SB48760U Тренажер для надлобковой катетеризации Щипцы биопсийные д.2 мм. Штатив для вливаний пятиопорный ШВ-01-МСК(310) Аппарат для аспирации дыма АСД-"ФОТЕК" Аппарат электрохирургич. высокочастотный ЭХВЧа-140-04-"ФОТЕК" Видеокомплекс эндоскопический "ЭНДОСКАМ-450" с видеомонитором