Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 04.08.2023 08:43:36
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

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

Кафедра акушерства и гинекологии, трансфузиологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике
Т.В. Бородулина
14 июня 2023 г.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
АКУШЕРСТВО

Специальность: 31.05.03 – Стоматология
Уровень высшего образования: Специалитет
Квалификация: Врач-стоматолог

г. Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств дисциплины «Акушерство» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специалитет) 31.05.03 «Стоматология», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 N 96. и с учетом требований профессионального стандарта «Врач-стоматолог» утвержденным Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 г. № 227-н

Составители: зав кафедрой, д.м.н. проф. Ковалев В.В, к.м.н., доцент Лаврентьева И.В.

Программа рецензирована: Потапов Н.Н., к.м.н., главный внештатный гинеколог Министерства здравоохранения Свердловской области

Программа дисциплины обсуждена и одобрена:
на заседании кафедры акушерства и гинекологии, трансфузиологии «20» февраля 2023 г., протокол № 7;

Программа обсуждена и одобрена методической комиссией специальности 31.05.03 стоматология 12.06.2023 г. (протокол № 10).

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. КОДИФИКАТОР ……..3
2. ПРИМЕРЫ ТЕСТОВ…… 11
3. ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ……. 12
4. ТЕМАТИКА НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ …….. .15
5. МЕТОДИКА БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОГО ОЦЕНИВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ……16.

1.КОДИФИКАТОР

ДЕ	Индикаторы достижений			ОК (УК), ОПК, ПК	ПС «Специалист по педиатрии» Трудовые функции
	Знания	**Умения**	**Навыки**		
1	**2**	**3**	**4**	5	**6**
ДЕ1. История развития акушерства в России и на Урале. Структура и организация работы родильного дома. Санитарно-эпидемиологический режим родильного дома. Структура и организация работы женской консультации.	Историю акушерства доисторического общества, древнего Египта, Рима и др.. Знать основы законодательства РФ основные нормативно-технические документы по охране здоровья женского населения	Грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами, применять знания истории развития акушерства для улучшения демографической ситуации на Урале, анализировать и оценивать качество медицинской помощи при гинекологических заболеваниях у женщин;	Навыками изложения самостоятельной точки зрения в области охраны репродуктивного здоровья, анализа и логического мышления, морально-этической аргументации, ведение дискуссий и круглых столов, принципами врачебной этики и деонтологии при оказании помощи женщинам;	ОК -1 ПК-17	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. 3.1.5. Код ТФ - А/05.7
ДЕ 2. Репродуктивная система женщины. Периоды развития и регуляция. Оплодотворение и развитие беременности. Фето-плацентарный комплекс. Система	Этапы формирования репродуктивной системы женщины, пороки развития наружных и внутренних половых органов, уровни регуляции половой системы. Строение яйцеклетки и сперматозоида. Оплодотворение. Имплантация. Плацентация.	Анализировать и оценивать развитие наружных и внутренних половых органов женщин, нарушения регуляции половой системы женщин; Анализировать и оценивать состояние фетоплацентарного	Методами общего клинического обследования женщин в области охраны репродуктивного здоровья; Методами диагностики состояния фетоплацентарного комплекса;	ОК-1 ОПК-9	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. 3.1.1. Код ТФ - А/01.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.

мать-плацента-плод.	Плацента – строение и функции (питательная, дыхательная, гормональная, защитная). Критические периоды развития беременности.	комплекса.	интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики фетоплацентарного комплекса;		3.1.5. Код ТФ - А/05.7
ДЕ 3 Методы обследования в акушерстве. Диагностика ранних сроков беременности. Методы оценки состояния внутриутробного плода.	Особенности сбора анамнеза, осмотра беременной. Диагностика ранних сроков беременности (предположительные, вероятные и достоверные признаки, лабораторные признаки). Определение срока беременности и даты родов Понятие группы высокого акушерского и перинатального риска. Понятие акушерского скрининга. Оформление обменной и индивидуальной карты беременной. Стандарт обследования при ведении физиологической беременности	Собрать анамнез у беременной, провести опрос, провести физикальное обследование пациентки: (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса, измерение и пальпация живота; оценить состояние беременной для принятия решения о необходимости оказания ей медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов, заполнять историю болезни, выписать рецепт	Методами общего клинического обследования беременных; Приемы Леопольда-Левицкого. Измерение таза. Индекс Соловьева. Аускультация сердечных тонов плода. Влагалищное исследование беременной. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики сроков беременности и родов;	ОПК-9, ПК-5,6	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. 3.1.1. Код ТФ - А/01.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. 3.1.5. Код ТФ - А/05.7
ДЕ 4. Изменение в организме женщины при беременности. Плод как объект родов. Женский таз с	Изменения в ЦНС, железах внутренней секреции, иммунной системе, обмене веществ. Изменения во внутренних и наружных половых органах, органах	Анализировать и оценить состояние органов и систем при беременности разработать план терапевтических	Методами общего клинического обследования беременных; Интерпретацией результатов	ОПК-9 ПК- 5,6	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. 3.1.1. Код ТФ - А/01.7 Назначение, контроль эффективности и

акушерской точки зрения.	кроветворения и свертывающей системе крови при беременности Особенности дыхательной и выделительной систем беременных. Изменения в органах пищеварения, опорно-двигательном аппарате, коже, молочных железах у беременных.	действий, с учетом протекания выявленных заболеваний и ее лечения;	лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных;		безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. 3.1.2.Код ТФ - А/02.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. 3.1.5. Код ТФ - А/05.7
ДЕ 5. Течение и ведение беременности в женской консультации.	Особенности сбора анамнеза, осмотра беременной. Диагностика ранних сроков беременности (предположительные, вероятные и достоверные признаки, лабораторные признаки). Определение срока беременности и даты родов Понятие группы высокого акушерского и перинатального риска. Понятие акушерского скрининга. Оформление обменной и индивидуальной карты беременной. Стандарт обследования при ведении физиологической беременности	Собрать анамнез у беременной, провести опрос, провести физикальное обследование пациентки: (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса, измерение и пальпация живота; оценить состояние беременной для принятия решения о необходимости оказания ей медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов, заполнять историю болезни, выписать рецепт.	Методами общего клинического обследования беременных; Приемы Леопольда-Левицкого. Измерение таза. Индекс Соловьева. Аускультация сердечных тонов плода. Влагалищное исследование беременной. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики сроков беременности и родов;	ОПК-6,9 ПК-5,6	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. 3.1.1. Код ТФ - А/01.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. 3.1.2.Код ТФ - А/02.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. 3.1.5. Код ТФ - А/05.7
ДЕ 6.	Причины наступление родов.	Анализировать и	Методами акушерское	ОПК-	Проведение обследования

Признаки готовности организма к родам. Течение и ведение физиологических родов. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.	Признаки готовности организма к родам. Клинические периоды родов (раскрытия шейки, изгнания плода, последовый). Обследование и наблюдение во время I, II и III периода родов. Моменты биомеханизма родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания Признаки отделения последа. Способы выделения последа.	оценивать готовность организма к родам: степень зрелости шейки матки, окситоциновый тест, нестрессовый, маммарный и кольпоцитологический тесты; течение I, II и III периодов родов; выделить отделившийся послед;	пособие в родах. Осуществлять туалет новорожденного. Оценка новорожденного по Шкале Апгар. Осмотр и оценка последа.	6,9 ПК- 5,6	пациента с целью установления диагноза. 3.1.1. Код ТФ - А/01.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. 3.1.2.Код ТФ - А/02.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. 3.1.5. Код ТФ - А/05.7
ДЕ 7. Течение и ведение послеродового периода. Лактация. Послеродовые инфекционно-воспалительные заболевания.	Ранний послеродовый период, его течение и ведение. Изменения в организме родильницы, понятие лохий, субинволюции матки, лохиометры. Развитие молочных желез и становление лактации. Наблюдение в послеродовый период. Послеродовая контрацепция.	Анализировать и оценивать состояние родильницы: молочных желез, матки; родовых путей, лохий. Разработать план ведения родильницы.	Методами обследования родильницы, оценки состояния молочных желез (пальпация), лохий (осмотр и оценка), матки (пальпация), родовых путей (осмотр)	ОПК-6,9 ПК- 5,6	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. 3.1.1. Код ТФ - А/01.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. 3.1.2.Код ТФ - А/02.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. 3.1.5. Код ТФ - А/05.7
ДЕ 8. Ранний	Классификацию, этиологию,	Анализировать и	Методами	ОПК-	Проведение обследования

токсикоз беременных. Невынашивание и перенашивание беременности.	патогенез, клинику диагностику, лечение раннего токсикоза беременных. Причины невынашивания и перенашивания беременности. Протокол ведения преждевременных родов.	оценивать пациенток с ранними токсикозами метод родоразрешения, провести реабилитацию. Выявлять причины невынашивания, назначать обследование.	диагностики раннего токсикоза, методами неотложной терапии при раннем токсикозе и невынашивании	6,9 ПК-5,6,13, 17	пациента с целью установления диагноза. 3.1.1. Код ТФ - А/01.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. 3.1.2.Код ТФ - А/02.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. 3.1.5. Код ТФ - А/05.7
ДЕ 9. Роды при узком тазе, многоплодной беременности, крупном плоде, неправильных положениях плода. Акушерский травматизм.	Классификация и диагностика тазовых предлежаний. Биомеханизм родов при тазовом предлежании плода. Течение и ведение беременности и родов при тазовом предлежании. Пособия по Цовьянову, классическое ручное пособие. Косое и поперечное положение плода. Причины разгибательных вставлений головки. Понятие узкого таза. Классификация узких тазов. Диагностика. Особенности биомеханизма родов при различных формах	Диагностировать тазовое предлежание и неправильное положение плода. Анализировать и оценивать родовую деятельность, аномалии родовых сил, назначить коррекцию при неправильных положениях плода, узком тазе.	Методами диагностики тазового предлежания, неправильного положения плода. Методами диагностики клинически узкого таза, интерпретацией данных лабораторных и инструментальных методов обследования.	ОПК-6,9 ПК-5,6,13, 17	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. 3.1.1. Код ТФ - А/01.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. 3.1.2.Код ТФ - А/02.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. 3.1.5. Код ТФ - А/05.7

	сужения таза. Планирование метода родоразрешения при узком тазе. Особенности ведения родов при узком тазе. Клинически узкий таз. Профилактика аномалий костного таза.				
ДЕ 10. Аномалии родовых сил. Родоразрешающие операции. Кесарево сечение.	Классификация, этиология и патогенез, коррекция, методы родоразрешения, профилактика аномалий родовой деятельности. Акушерские щипцы, вакуум-экстракция плода, плодоразрушающие операции. Показания к кесареву сечению: абсолютные, относительные. Противопоказания. Подготовка к операции. Классификация видов КС. Техника операции. Ведение послеоперационного периода. Осложнения и отдаленные последствия для матери и плода.	Анализировать и оценивать акушерскую ситуацию при аномалиях родовых сил, Участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической помощи при слабости родовой деятельности. Участвовать в организации и наложении акушерских щипцов, вакуум-экстракции плода, проведении операции кесарево сечение.	Методами диагностики аномалий родовых сил. Алгоритмом выполнения диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при аномалии родовых сил Методами диагностики состояния плода и состояния женщины перед проведением родоразрешающих операций, оценка состояния новорожденного и состояния родильницы после проведения родоразрешающих операций	ОПК-6,9 ПК-5,6,13, 17	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. 3.1.1. Код ТФ - А/01.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. 3.1.2.Код ТФ - А/02.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. 3.1.5. Код ТФ - А/05.7
ДЕ 11. Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Аномалии прикрепления	Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Нарушение прикрепления плаценты.	Анализировать и оценивать ситуацию акушерского кровотечения, планировать метод родоразрешения и ведение послеродового	Методами диагностики акушерского кровотечения, интерпретацией данных лабораторных и инструментальных	ОПК-6,9 ПК- 5,6, 13, 17	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. 3.1.1. Код ТФ - А/01.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности

плаценты.		периода при акушерском кровотечении, оценивать степень геморрагического шока. Участвовать в организации и оказании лечебной помощи при акушерских кровотечениях.	методов обследования при акушерском кровотечении и геморрагическом шоке		немедикаментозного и медикаментозного лечения. 3.1.2.Код ТФ - А/02.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. 3.1.5. Код ТФ - А/05.7
ДЕ 12. Гипотонические и атонические кровотечения в раннем и позднем послеродовом периоде.	Понятие атонии и гипотонии матки. Клиника и лечебная тактика. Ручное отделение и выделение последа. Ручное обследование полости матки.. Клеммирование параметриев. Баллонная тампонада. Хирургические методы остановки (компрессионные швы, экстирпация матки). Геморрагический шок. Профилактика послеродовых кровотечений	Анализировать и оценивать ситуацию акушерского кровотечения, планировать метод родоразрешения и ведение послеродового периода при акушерском кровотечении, оценивать степень геморрагического шока. Участвовать в организации и оказании лечебной помощи при акушерских кровотечениях.	Методами диагностики акушерского кровотечения, интерпретацией данных лабораторных и инструментальных методов обследования при акушерском кровотечении и геморрагическом шоке	ОПК-6,9 ПК-5,6, 13, 17	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. 3.1.1. Код ТФ - А/01.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. 3.1.2.Код ТФ - А/02.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. 3.1.5. Код ТФ - А/05.7
ДЕ 13. Планирование беременности. Контрацепция.	Организацию гинекологической помощи женскому населению по планированию беременности, Методы контрацепции. Критерии приемлемости методов	Участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической женщинам при назначении контрацепции.	Методами клинического обследования женщин перед назначением контрацепции	ОПК-6,9 ПК- 5,6, 13, 17	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. 3.1.1. Код ТФ - А/01.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности

	контрацепции.				немедикаментозного и медикаментозного лечения. 3.1.2.Код ТФ - А/02.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. 3.1.5. Код ТФ - А/05.7

2. ПРИМЕРЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

Тестовый контроль используется для аттестации по дисциплине.

Тесты для входного (50 вопросов) и выходного (50 вопросов) тестирования расположены на образовательном портале http://educa.usma.ru, куда все обучающиеся имеют доступ. Тестирование проводится в течение часа, тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов. У студента есть две попытки, фиксируется лучший результат попытки.

ДЕ 1. Структура и организация работы родильного дома. Санитарно - эпидемиологический режим родильного дома

1. Совместное пребывание матери и новорожденного возможно:
   - А. -в специализированном родильном доме
   - Б. -в неспециализированном родильном доме
   - В. -в обсервационном отделении родильного дома
   - Г. -в послеоперационных палатах родильного дома
2. Первое прикладывание к груди матери здоровых новорожденных проводится обычно:
   - А. -сразу после рождения
   - Б. -через 6 ч после рождения
   - В. -через 8 ч после рождения
   - Г. -через 12 ч после рождения
3. Новорожденного ребенка, при возникновении у него гнойно-воспалительного заболевания, переводят из родильного дома в детскую больницу:
   - А. -после стихания острых симптомов заболевания
   - Б. -в день постановки диагноза
   - В. -по выздоровлении, для реабилитации
   - Г. -после выписки матери из родильного дома

ДЕ 2. Репродуктивная система женщины. Периоды развития и регуляция.

1. Преимущественный ход мышечных волокон в шейке матки:
   - А. -косой
   - Б. -циркулярный
   - В. -косо-продольный
   - Г. –продольный
2. Длина маточной трубы у женщины в репродуктивном возрасте составляет:
   - А. -7-8 см
   - Б. -9-10 см
   - В. -10-12 см
   - Г. -15-18 см
3. Диафрагма таза образуется:
   - А. -глубокой поперечной мышцей промежности
   - Б. -мышцей, поднимающей задний проход
   - В. -мочеполовой диафрагмой
   - Г. -поверхностной поперечной мышцей промежности

ДЕ 6. Течение и ведение физиологических родов.

1. Объективный критерий эффективности родовой деятельности в первом периоде родов:
   - А. характер схваток
   - Б. динамика раскрытия шейки матки
   - В. продвижение плода по родовому каналу
   - Г. вид предлежания плода
2. Скорость раскрытия маточного зева у первородящих:
   - А. 1 см в 1 час
   - Б. 2 см в 1 час
   - В. 3 см в 1 час
   - Г. 0,5 см в 1 час
3. Скорость раскрытия маточного зева у повторнородящих:

А. 1 см в 1 час
Б. 2 см в 1 час
В. 3 см в 1 час
Г. 0,5 см в 1 час

ДЕ 7. Течение и ведение послеродового периода. Лактация. Послеродовая контрацепция

1. В раннем послеродовом периоде происходят следующие изменения в половой системе родильницы:
   А. субинволюция матки
   Б. полное формирование канала шейки матки
   В. снижение тонуса мышц тазового дна
   Г. ретракция, контракция маткии тромбообразование сосудов плацентарной площадки
2. Для осуществления нормальной инволюции послеродовой матки имеет значение:
   А. нормальное функционирование дыхательной системы родильницы
   Б. гигиена новорожденного
   В. естественное вскармливание новорожденного
   Г. диетика родильницы
3. Общее количество лохий в первую неделю послеродового периода составляет:
   А. 50 мл
   Б. 100 мл
   В. 200 мл
   Г. до 1.5 литров

Методика оценивания Оценка ставится в баллах в зависимости от количества правильных ответов (смотри п. 7 «Методика балльно-рейтингового оценивания образовательных достижений студентов по дисциплине»). Сдача теста является обязательной для допуска к зачету.

Итоговая аттестация проводится в виде дифференцированного зачета, который проводится как собеседование по заранее известным вопросам. Допуском к зачету является выполнение входного и выходного тестирования, выполнение практического навыка на муляже, посещении лекций и наличие доклада по предложенным темам.

3.ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

1. Структура и санитарно-эпидемический режим родильного дома.
2. Репродуктивная система женщины. Периоды развития и регуляция.
3. Оплодотворение и развитие беременности. Основные этапы внутриутробного развития плода.
4. Оболочки плодного яйца, пуповина, околоплодные воды. Плацента: ее структура, функции.
5. Роль и задачи женской консультации в охране здоровья матери и ребенка. Принципы диспансерного наблюдения беременных.
6. Методы обследования беременных в женской консультации (скрининги).
7. Изменения в организме женщины при беременности.
8. Диагностика беременности. Предположительные, вероятные и достоверные признаки беременности. Определение срока дородового отпуска и родов.
9. Ведение физиологической беременности в условиях женской консультации. Экспертиза нетрудоспособности (декретный отпуск).
10. Плод как объект родов. Понятие доношенности и зрелости плода.
11. Методы наружного акушерского исследования во второй половине беременности и в родах.

12. Методы оценки состояния внутриутробного плода.
13. Специальное акушерское обследование (наружная и внутренняя пельвиометрия, приемы Леопольда).
14. Женский таз с акушерской точки зрения. Наружная и внутренняя пельвиометрия.
15. Механизм родовой деятельности. Родовая доминанта. Периоды родов.
16. Клиническое течение физиологических родов. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
17. Ведение родов(партограмма, акушерское пособие). Методы обезболивания родов.
18. Физиология и клиника последового периода. Активное ведение последового периода.
19. Ранний токсикоз беременности. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Терапия.
20. Преэклампсия. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика.
21. Преэклампсия. Методы диагностики. Особенности течения беременности и родов. Акушерская тактика.
22. Преэклампсия. Методы терапии и принципы родоразрешения.
23. Эклампсия. Патогенез. Клинические проявления. Методы диагностики и неотложные мероприятия. Профилактика.
24. Тазовое предлежание плода. Классификация. Диагностика. Возможные осложнения во время беременности.
25. Анатомически узкий таз. Определение, классификация. Особенности течения беременности и родов при различных видах узкого таза.
26. Узкий таз. Классификация. Клинически узкий таз, причины, диагностика, акушерская тактика.
27. Разрыв матки во время беременности. Причины. Методы диагностики. Тактика.
28. Нарушение прикрепления плаценты. Причины. Особенности течения последового периода. Акушерская тактика.
29. Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
30. Кровотечение в последовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
31. Предлежание плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика.
32. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
33. Разрывы промежности. Классификация. Диагностика. Причины. Принципы восстановления промежности.
34. Разрывы шейки матки. Степени разрывов. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
35. Разрыв матки в родах: причины. клиника, тактика.
36. Аномалии родовой деятельности; причины, классификация, клиника, лечение.
37. Преждевременные роды: этиология, классификация, течение, ведение.
38. Привычное невынашивание беременности. Причины, диагностика, прегравидарная подготовка, ведение беременности.
39. Перенашивание беременности: определение, клиника, причины. Течение и ведение родов.
40. Кесарево сечение: определение, классификация, показания, техника операции.
41. Многоплодная беременность. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов.
42. Крупный плод. Понятие, причины возникновения. Особенности течения беременности, родов.
43. Пороки сердца и беременность. Особенности течения, ведения беременности и родов.
44. Сахарный диабет и беременность. Особенности течения беременности и родов.
45. Анемия беременных. Причины. Диагностика. Коррекция. Особенности течения беременности и родов.

46. Бактериальный (септический) шок в акушерстве. Этиология, клиника, диагностика. Методы терапии.
47. Послеродовая язва промежности. Этиология, клиника, лечение, профилактика.
48. Послеродовый эндометрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
49. Лактационный мастит. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.

Методика оценивания ответов обучающихся на вопросы зачета:
Вопрос оценивается от 10 до 20 баллов. В итоге баллы текущего контроля и зачета суммируются, формируя зачетный рейтинг. Полученный итоговый балл заносится в зачетную ведомость.
Оценка ответа на вопрос в баллах:
20 баллов – полный, чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы;
18 баллов – чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы и лекционного курса, с ответом на 1 наводящий вопрос;
16 баллов – ответ с использованием учебной литературы и лекционного курса с незначительными недочётами, с ответами на наводящие вопросы;
14 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент отвечает;
12 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент не даёт правильного ответа;
10 баллов – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – может частично исправить;
0 баллов – отсутствие ответа.

4.ТЕМАТИКА НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ

Исследовательских работ
- Особенности состояния зубо-челюстной системы на протяжении беременности
- Анализ гнойно-септической заболеваемости родильниц
- Анализ гнойно-септической заболеваемости новорожденных
- Особенности формирования готовности организма беременной к родам при эндокринопатиях (сахарный диабет, гипотиреоз),
- Перинатальные аспекты при анатомически и клинически узком тазе в роддоме
- Особенности течения и исходы родов, начавшихся с патологического подготовительного периода, перианатальные аспекты.
- Исходы родов при патологии плацентации.
- Клинические исходы родов с массивной кровопотерей.
- Атипичные формы преэклампсии по материалам роддома

Рефератов или докладов
- Анестезия при стоматологической помощи во время беременности
- Влияние гормонального фона на обмен кальция у женщины
- Влияние гормонального фона на возникновение кариеса у женщины
- Влияние гормонального фона на заболевания пародонта у женщины
- Формирование зубо-челюстной системы плода. Критические периоды внутриутробного развития.
- Развитие зубо-челюстной системы плода при эндокринных заболеваниях матери.
- Изменения зубо-челюстной системы у женщины во время беременности.
- Роль грудного вскармливания в правильном формировании зубо-челюстной системы у ребенка.

- Пропаганда грудного вскармливания, формирование правильного прикуса во время грудного вскармливания
- Изменение зубной эмали во время беременности
- Профилактика пародонтоза во время беременности
- Гигиена полости рта беременной женщины
- Как правильно ухаживать за ротовой полостью ребенка

5.МЕТОДИКА БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОГО ОЦЕНИВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Общие положения

1.1. Настоящая Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине **акушерство и гинекология** разработана в соответствии с «Положением о балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов УГМА», принятом на заседании Учёного совета 20.11.2009 г. (протокол № 4) и утверждённой приказом ректора №552-р от 01.12.2009 г.. При разработке настоящей Методики учтены специфика учебных дисциплин, читаемых кафедрой, а также результаты внедрения балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине акушерство и гинекология.

1.2. Кафедра исходит из того, что балльно-рейтинговая система оценивания учебных достижений является основой текущего и экзаменационного контроля знаний студентов всех форм обучения.

1.3. В соответствии с настоящей Методикой преподаватели кафедры оценивают знания студентов на каждом практическом занятии и в конце занятия информируют студентов о его результатах.

2. Порядок определения дисциплинарных модулей

2.1.Учебная нагрузка

2.1.3. По учебной дисциплине «Акушерство», специальность «Стоматология» аудиторная нагрузка составляет 24 лекционных часа (12 лекций) и 48 часов семинарских занятий (12 занятий); все учебные занятия продолжаются в течение одного семестра, и заканчивается зачетом.

Порядок разделения дисциплины акушерство и гинекология на модули и дидактические единицы.

Модуль «Акушерство» - 12 дидактических единиц, соответствующих законченным темам занятий, 2 рубежных контроля.

2.3. Каждый дисциплинарный модуль заканчивается проведением рубежного контроля по заданиям, разработанным кафедрой, и выведением рейтинга студента по дисциплине в семестре.

2.4. После окончания дисциплинарного модуля студент имеет право, при проведении преподавателем текущих консультаций, на добор баллов путём выполнения заданий по пропущенным темам, пересдачей практических навыков и т.п. В связи с этим, текущая рейтинговая оценка по модулю может изменяться, и преподаватель вправе вносить в журнал текущей успеваемости соответствующие исправления с указанием даты и балла.

2.6. Время для отработки пропущенных тем и написания контрольных заданий в каждом семестре определяется кафедрой.

3. Алгоритм определения рейтинга студента по дисциплине «Акушерство» в семестре

3.1. За посещение лекций в течение семестра:

Рейтинговые баллы выставляются при условии, что студент представит преподавателю на проверку конспекты лекций. После выведения рейтинга студента по дисциплине в семестре добор баллов путём предоставления конспектов лекций допускается только по усмотрению преподавателя или при условии отсутствия студента на лекционных занятиях по уважительной

причине (если имеется соответствующая справка или иной другой документ, подтверждающий факт отсутствия).

3.2. За работу на практическом занятии:

3.2.1. Виды оценки:

1. Присутствие студента на практических (семинарских) занятиях
2. Текущая работа на занятии
3. Освоение практических навыков
4. Самостоятельная работа студента

3.2.2. Критерии оценки знаний студентов по результатам практических занятий:

3.2.2.1.Присутствие студента на практических (семинарских) занятиях

№	Вид деятельности	Min		Max	
		Стоимость 1 критерия	Оценка в баллах	Стоимость 1 критерия	Оценка в баллах
1	Посещение занятия	0 – отсутствие на занятии	0	0,5	0,5 x n (в зависимости от числа занятий в модуле)

* n – число занятий или ответов студентов в модуле

3.2.2.2. Текущая работа на занятии

№	Вид деятельности	Min		Max	
		Стоимость 1 критерия	Оценка в баллах	Стоимость 1 критерия	Оценка в баллах
1	Полный ответ на конкретный вопрос преподавателя	1,5	1,5 x n	1,5	1,5 x n
2	Краткий ответ	1	1 x n	1	1 x n
2	Дополнения к ответам других студентов	0,5	0,5 x n	0,5	0,5 x n
3	Выполнение текущих заданий преподавателя	0,5	0,5 x n	0,5	0,5 x n
	Всего	0,5	2 x n	2,5	2,5 x n

* n – число занятий или ответов студентов в модуле

3.2.2.3 Освоение практического навыка

№	Вид деятельности	Min		Max	
		Стоимость 1 критерия	Оценка в баллах	Стоимость 1 критерия	Оценка в баллах
1	Описание цели применения данного навыка в практике	0,5	0,5 x n	1	1 x n
2	Выполнение на фантоме	1	1 x n	2	2 x n
3	Выполнение на пациентке (определённые навыки)	1	1 x n	2	2 x n
	Всего	2,5	2,5 x n	5	5 x n

* n – число занятий или ответов студентов в модуле

3.2.2.4. Самостоятельная работа студента

№	Вид деятельности	Min		Max	
		Стоимость 1 критерия	Оценка в баллах	Стоимость 1 критерия	Оценка в баллах
1	Доклад (презентация) по теме, согласованной с преподавателем	4	4 x n	7	7 x n

2	Написание реферата по теме, согласованной с преподавателем	4	4 x n	7	7 x n
3	Курация пациента	1	1 x n	1,5	1,5 x n
4	Написание/Разбор клинической ситуации	1	1 x n	1,5	1,5 x n
	Всего	10	105 x n	17	17 x n

* n – число занятий или ответов студентов в модуле

3.2.3. При опоздании на занятие студент получает минимальное количество баллов

3.3. Рубежный контроль:

Рубежный контроль осуществляется в начале и по окончании учебного цикла в виде тестового контроля.

3.4. Для учебно-методического обеспечения реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов внесены коррективы в учебно-методические комплексы дисциплин кафедры и отражены в настоящей Методике…

3.4.1. В рабочей программе дисциплины и в настоящей Методике… обозначены дисциплинарные модули и дидактические единицы.

3.4.2. В Аттестационных материалах УМК дисциплины и в настоящей Методике… обозначены все виды учебной работы, оцениваемые в рамках дисциплинарного модуля, виды рубежного контроля, определены диапазоны рейтинговых баллов по дисциплинарным модулям с выделением рейтинговых баллов за каждый вид учебной работы студента.

БРС учебных достижений студентов по дисциплине «Акушерство»

Вид деятельности студента	**Минимальное количество баллов**	**Максимальное количество баллов**
Посещение занятий (12 занятий)	12	12
Текущая аудит.работа	12	18
Практические навыки (5 навыков)	5	10
Самост. работа студента (реферат)	9	15
ВСЕГО	**38**	**55**
Посещение лекций (12)	12	12
Рубежный контроль тест «Акушерство»	10	13
ИТОГО	**60**	**80**
Принципы формирования рейтинговой оценки		
Посещение занятий	1,0	1,0
Текущ. аудит. работа	0,5	2,0
Практические навыки	1,0	2,0
Рубежный контроль	**10=**45-50, **8**=40-44; **6**=39-35; **4**=30-34 верных ответа	

Активность студента на практических (семинарских) занятиях оценивается в рейтинговых баллах:

- развёрнутый устный ответ на практическом занятии может оцениваться в 1,5 балла
- краткий устный ответ на практическом занятии может оцениваться в 1 балл
- дополнения на одном и том же практическом занятии оцениваются в 0,5 балла
- выполнение текущего задания на практическом занятии оценивается в 0,5 балла

Перечень практических навыков

1. сбор акушерско-гинекологического анамнеза,
2. измерение окружности живота и высоты стояния дна матки,
3. приемы Леопольда,
4. выслушивание сердцебиение плода акушерским стетоскопом,
5. акушерское пособие в родах (на фантоме).

Методика расчёта общей рейтинговой оценки студентов по дисциплине «Акушерство»

Вид деятельности студента	**Минимальное количество баллов**	**Максимальное количество баллов**
Практические занятия	60	80
Зачет (собеседование)	10	20
Всего	70	100

4. Алгоритм определения зачетного рейтинга по учебной дисциплине

4.1. Студент, имеющий рейтинг по дисциплине в семестре, в общей сложности не менее 60 баллов, считается допущенным к сдаче зачёта.

4.2. Студент, имеющий рейтинг по дисциплине в семестре, в общей сложности не менее 80 баллов, приобретает право на сдачу зачёта или экзамена в формате «автомат».

4.3. В учебно-методическом комплексе дисциплины и в настоящей Методике… определены виды экзаменационного контроля, этапы его проведения, критерии оценивания учебных достижений студента и соответствующий этим критериям диапазон рейтинговых баллов. Зачет по дисциплине проводится в виде собеседования по вопросу.

Критерии оценки знаний при сдаче зачета

Ответ на теоретический вопрос:

Параметры	**Критерии ответа**	**Оценка в баллах**
Медицинская терминология	Полный ответ	2
	Почти полный, неуверенный ответ	1,5
	Приблизительные знания («общие» представления), ошибки	1
	Отсутствие знаний	0
Акушерская терминология	Полный ответ	2
	Почти полный, неуверенный ответ	1,5
	Приблизительные знания («общие» представления), ошибки	1
	Отсутствие знаний	0
Знание теоретических основ	Полный ответ	2
	Почти полный, неуверенный ответ	1,5
	Приблизительные знания («общие» представления), ошибки	1
	Отсутствие знаний	0
Наличие логического мышления	Полный ответ, без наводящих вопросов	2
	Полный ответ, с наводящими вопросами	1,5
	Неполный ответ, с наводящими вопросами	1
	Отсутствие знаний	0
Для полного раскрытия темы студентом необходимо задавать наводящие вопросы	нет необходимости	2
	Незначительные уточнения	1,5
	Постоянно, но с ответом	1
	Постоянно, без ответа	0
ИТОГО		0-10 баллов

Зачет тестового контроля в интерактивном режиме на ЭОР кафедры :

29 и менее правильных ответов – 0 баллов

30-34 правильных ответов – 4 балла

35-39 правильных ответов – 6 балла по БРС

40-44 правильных ответов – 8 баллов по БРС
45-50 правильных ответов – 10 баллов по БРС
4.4. При успешной сдаче зачета студентом, набранные рейтинговые баллы суммируются с текущим контролем.
4.5. В УМК дисциплины представлен перечень вопросов, тестовых заданий, практических навыков, тем клинических ситуаций, используемых для контроля знаний и умений студентов.

5. Алгоритм определения премиальных баллов

С целью поощрения студентов за демонстрацию высоких учебных достижений, высокой учебной мотивации, прилежания и на основании высоких результатов текущего контроля, в т.ч. контроля самостоятельной работы, студентам, которые желают сдавать экзамен или зачёт в формате «автомат», могут предоставляться премиальные баллы.

Распределение премиальных рейтинговых баллов по видам учебной работы студентов по учебной дисциплине в семестре

Виды учебной работы		Количество рейтинговых баллов
Выступление с докладом по обзору литературы на СНО по акушерству		5
Выступление с докладом по результатам своей УИР/НИР на СНО по акушерству		10
Выступление на итоговом заседании НОМУС в секции по акушерству и гинекологии с докладом		15
Призовое место на итоговом заседании НОМУС в секции по акушерству и гинекологии		20
Публикации в российской печати (в том числе, внутривузовские сборники) по акушерству и гинекологии		20
Публикации в центральной и зарубежной печати по акушерству и гинекологии		30
Участие во внутривузовских конкурсах по результатам своей УИР/НР		15
Призовое место во внутривузовских конкурсах по результатам своей УИР/НР по акушерству и гинекологии		20
Участие в межвузовских конкурсах по результатам своей УИР/НР по акушерству и гинекологии		30
Призовое место в межвузовских конкурсах по результатам своей УИР/НР по акушерству и гинекологии		40
Участие во внутривузовской олимпиаде по акушерству и гинекологии		10
Призовое место во внутривузовской олимпиаде по акушерству и гинекологии		20
Участие в межвузовской олимпиаде по акушерству и гинекологии		20
Создание учебного видеофильма (демонстрация практического навыка, оперативного вмешательства)		20
Итого:	min	**5**
	max	**40**

6. Алгоритм определения итогового рейтинга студента по учебной дисциплине

6.1. Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам зачета.
6.2. Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«зачтено»	60 – 100
«неудовлетворительно»	0 – 59
«удовлетворительно»	60 – 69
«хорошо»	70 – 84
«отлично»	85 – 100

6.3. Полученная студентом аттестационная оценка и итоговый рейтинг по дисциплине выставляются в зачётную книжку студента и зачетную ведомость.

7. Порядок и сроки добора баллов

7.1. После подведения итогов текущего контроля знаний студентов и выставления рейтинга студенту по дисциплине в семестре данная информация доводится до сведения студентов на последнем практическом занятии и на сайте кафедры.
7.2. До начала зачета студентов вправе добрать баллы до минимальной суммы рейтинговых баллов (60 рейтинговых баллов), при которой он может быть допущен к зачёту.
7.3. Добор рейтинговых баллов может проходить в форме тестового контроля знаний студентов, выполнения самостоятельной работы по заданию ведущего преподавателя, отработок пропущенных практических занятий, пересдаче практических навыков и предоставления письменно выполненных заданий и/или собеседования.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящая Методика вступают в силу с момента её утверждения на заседании кафедры.
8.2. Преподаватели, ведущие занятия по дисциплинам кафедры обязаны ознакомить студентов с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине.
Настоящая Методика… размещается на ЭОР кафедры для всеобщего ознакомления.