Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 04.08.2023 08:27:08
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
_____ 2023г.
(печать УМУ)

15 июня 2023г

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

АКУШЕРСТВО и ГИНЕКОЛОГИЯ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

Екатеринбург

2023 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. КОДИФИКАТОР РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ……..……..3
2. ПРИМЕРЫ ТЕСТОВ…… 19
3. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ …….. 21
4. ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ…….……..23
5. ПРИМЕРЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ…….……..... 25
6. ТЕМАТИКА НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ ….…….. 26
7. МЕТОДИКА БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОГО ОЦЕНИВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ…..…..27

1.КОДИФИКАТОР РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компе-тенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Лечение заболеваний у детей и подростков	ПК-5 Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий	ИПК-5.1 в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Лечение заболеваний у детей и подростков ТФ А/02.7	ДЕ 1 Структура и организация работы родильного дома. Структура и организация работы женской консультации. Санитарно - эпидемиологический режим родильного дома.	Основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения; Основы страховой медицины в РФ, структуру современной системы здравоохранения ; Принципы организации лечебно-профилактических учреждений и санитарно-эпидемиологического режима в родильных домах;	Применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, Решать вопросы экспертизы трудоспособности, оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения	Методикой анализа деятельности ЛПУ различного типа. Этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности	Опрос, тестовый контроль

Лечение заболеваний у детей и подростков Профилактика заболеваний у детей и подростков	ПК-5 ПК-9 Способность и готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	- ИПК-9.3 разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком необходимость иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей и формировать приверженность к вакцинации ИПК-9.4 разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила	- Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей ТФ А/04.7	ДЕ 2. Репродуктивная система женщины. Периоды развития и регуляция. Оплодотворение и развитие беременности. Фетоплацентарный комплекс	Анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности женщины. Строение яйцеклетки и сперматозоида. Этапы оплодотворения. Периоды эмбриогенеза. Строение и функции плаценты.	Провести обследование женщины; Оценить полученные данные. Выделить факторы риска развития патологии.	Методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Опрос, тестовый контроль

		формирования здорового образа жизни с учетом возраста, ребенка и группы здоровья, в том числе с применением социальных средств массовой информации						
-	ПК- 5, ПК-9,	ИПК-5.1; ИПК-9.4	ТФ А/02.7 ТФ А/04.7	ДЕ-3. Физиология плода. Система мать--плацента-плод. Изменение в организме женщины при беременности	Эмбриональный и фетальный период развития плода. Функциональная система мать-плацента-плод. Изменения в ЦНС, железах внутренней секреции, иммунной системе, обмене веществ у беременных. Изменения во внутренних и наружных половых органах, органах кроветворения и свертывающей системе крови. Особенности дыхательной и выделительной систем беременных. Изменения в органах пищеварения, опорно-двигательном аппарате, коже, молочных железах	Провести обследование женщины по органам и системам; Оценить полученные данные, сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования.	Методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом развернутого клинического диагноза, алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту.	Опрос, тестовый контроль
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью	4.1. Знает: цель, задачи, принципы обследования пациента; предназначение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; осо-	Обследование детей с целью установления диагноза ТФ А/01.7	ДЕ-4. Методы обследования в акушерстве. Специальное акушерское обследование. Диагностика ранних сроков беременности. Методы оценки состояния внутри-	Особенности сбора анамнеза. Осмотр беременной. Измерение и пальпация живота. Приемы Леопольда-Левицкого. Измерение таза. Индекс Соловьева. Аускультация сердечных тонов плода Влагалищное исследование беременной. Диагностика ранних сроков беременности (предположительные, вероят-	Провести специальное акушерское обследование беременной; Оценить полученные данные, вычислить срок беременности, срок предполагаемых родов, группу перинатального риска, оформить карту беременности. Оценить роль экологиче-	Методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); Оформлением обменной и индивидуальной карты беременной. Ин-	Опрос, тестовый контроль

	установления диагноза	бенности современного диагностического процесса, принципы диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза 4.2. Умеет: проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанный на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи 4.3. Обосновывает алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, в том числе технологий искусственного интеллекта, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении про-		утробного плода	ные и достоверные признаки, лабораторные признаки). Определение срока беременности и даты родов. Понятие группы высокого акушерского и перинатального риска. Понятие акушерского скрининга. Стандарт обследования при ведении физиологической беременности. Биохимический скрининг, УЗИ, КТГ, допплерометрия. Инвазивные методы-амниоскопия, амниоцентез, биопсия хориона, кордоцентез, биопсия тканей и образований плода.	ских и производственных факторов в патологии беременности, состоянии плода и новорожденного	терпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Стандартом обследования при ведении физиологической беременности.	

	ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий	фессиональных задач. ИПК-1.4 получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка, в том числе с использованием ИКТ ИПК-1.5 получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в пери-						

		од новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания, в том числе с использованием ИКТ ИПК-1.7 получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии, в том числе с использованием ИКТ и медицинских информационных технологий ИПК-1.8 оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить объективный осмотр органов и системы организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий ИПК-1.10 оценивать клиническую картину острых и хронических бо-						

		лезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной помощи детям и ставить предварительный диагноз ИПК-1.12 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи и ставить предварительный диагноз						
	ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий	ИПК-2.1 составлять план обследования с целью установления клинического диагноза ИПК-2.2 обосновывать необходимость и объем - лабораторного обследования инструментального обследования ИПК-2.3 обосновывать необходимость направления на консультацию к врачам-специалистам ИПК-2.4 проводить дифференциальный диагноз с другими						

		болезнями и постановку диагноза в соответствии с действующей статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ИПК-2.5 обосновывать необходимость направления на госпитализацию						
-	-	-	-	ДЕ-5. Плод как объект родов. Женский таз с акушерской точки зрения. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания	Строение и размеры головки плода. Строение и размеры малого таза. Диафрагма таза, кровоснабжение и иннервация мышц таза. Факторы, обуславливающие биомеханизм родов. Моменты биомеханизма родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.	Анализировать и оценивать размеры головки плода, размеры малого таза; факторы, обуславливающие биомеханизм родов.	Методами общего клинического обследования Методикой определения размеров женского таза; Интерпретацией результатов локализации головки плода по отношению к женскому тазу	Опрос, тестовый контроль, практический навык на муляже
-	-	-	-	ДЕ-6. Признаки готовности организма к родам. Течение и ведение физиологических родов	Причины наступление родов. Признаки готовности организма к родам. Клинические периоды родов (раскрытия шейки, изгнания плода, последовый). Обследование и наблюдение во время I, II и III периода родов. Положение головки плода по отношению к плоскостям таза. Признаки отделения последа. Способы выделения последа	Анализировать и 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;	Методами акушерское обследования в родах. Осуществлять туалет новорожденного. Оценка новорожденного по Шкале Апгар. Осмотр и оценка последа.	Опрос, тестовый контроль
-	-	-	-	ДЕ-7. Течение и ведение послеродового периода	Ранний послеродовый период, его течение и ведение. Изменения в организме родильницы, понятие лохий, субинволюции матки, ло-	Анализировать и оценивать состояние родильницы: молочных желез, матки; родовых путей, лохий. Разработать план ведения	Методами обследования родильницы, оценки состояния молочных желез (пальпация),	Опрос, тестовый контроль

					хиометры. Развитие молочных желез и становление лактации. Наблюдение в послеродовый период. Послеродовая контрацепция	родильницы. Назначить послеродовую контрацепцию. Проконсультировать по вопросам грудного вскармливания.	лохий (осмотр и оценка), матки (пальпация),	
Диагностические инструментальные методы обследования Лечение заболеваний и состояний	ОПК-4 ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИОПК 4.1; 4.2 7.1. Знает действие лекарственных средств с учетом фармакодинамики, фармакокинетики, фармакогенетики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных побочных эффектов с учетом данных доказательной медицины 7.2. Умеет анализировать выбор лекарственных средств с учетом данных доказательной медицины, режим дозирования в соответствии с диагнозом, с учетом возраста, генетических особенностей, сопутствующих заболеваний, состоя-	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ 8. Ранний токсикоз беременных. Преэклампсия. Эклампсия	Классификацию, этиологию, патогенез, клинику диагностику, лечение раннего токсикоза беременных. Преэклампсия. Эклампсия. Классификация, этиология и патогенез, клиника и диагностика. Течение и ведение родов и послеродового периода у женщин с преэклампсией (протокол). Реабилитация женщин после тяжелых форм преэклампсии	Анализировать и оценивать пациенток с ранними токсикозами и преэклампсии. Назначить лечение беременной с различными формами преэклампсии, выбрать метод родоразрешения, провести реабилитацию	Методами диагностики раннего токсикоза и преэклампсии, методами неотложной терапии при раннем токсикозе и тяжелых формах преэклампсии	Опрос, тестовый контроль

		ния систем метаболизма, у особых категорий больных 7.3. Умеет разрабатывать план медикаментозного и немедикаментозного лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 7.4. Умеет оценивать эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям.						
	ПК-1 ПК-2 ПК-3 Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикамен-	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2. ИПК-3.1 составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической карти-						

	тозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи, в том числе с использованием инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей и цифровых технологий	ны заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИПК-3.2 назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИПК-3.3 назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими						

	ПК-4 Способность и готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии, в том числе с использованием цифровых технологий	рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИПК-4.1 анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка ИПК-4.2 оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии ИПК-4.3 оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии ИПК-4.4 оценивать эффективность и безопасность диетотерапии						
-	ОПК-4,7 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ-9. Беременность на фоне экстрагенитальной патологии	Классификацию, этиологию, патогенез, клинику диагностику, лечение, методы родоразрешения, реабилитация при экстрагенитальной патологии у беременных	Анализировать и оценивать пациенток с экстрагенитальной патологией, назначить лечение, выбрать метод родоразрешения, реабилитацию	Методами обследования при различной экстрагенитальной патологии, интерпретация данных лабораторных и ин-	Опрос, тестовый контроль

	ПК-5						струментальных методов обследования	
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5,	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ-10. Невынашивание и перенашивание беременности	Классификацию, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение при невынашивании беременности. Особенности течения и ведения преждевременных родов. Этиологию, патогенез, клинику, диагностику, методы родоразрешения, при перенашивании беременности, перинатальные аспекты.	Анализировать и оценивать состояние пациентки при угрозе прерывания беременности (собрать анамнез, провести обследование), назначить лечение. Оценивать состояние родовых путей, плода при перенашивании беременности	Методами оценки состояния пациентки при угрозе прерывания беременности. интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов обследования при невынашивании и перенашивании беременности	Опрос, тестовый контроль, клинические задачи
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5,	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ 11. Послеродовые инфекционно-воспалительные заболевания	Классификацию, этиологию, патогенез послеродовой язвы промежности, эндомиометрита, параметрита. Клинику акушерского перитонита и сепсиса. Классификацию, этиологию, патогенез послеродового лактационного мастита. Медикаментозное и хирургическое лечение. Профилактику в группах риска.	Выявить факторы риска ИВЗ. Диагностировать послеродовые инфекционно-воспалительные заболевания. Уметь определить этапы организации и оказания лечебной помощи при послеродовых инфекционно-воспалительных заболеваниях. Назначить меры профилактики в группах риска.	Методами обследования женщины в послеродовом периоде. Алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при послеродовых инфекционно-воспалительных заболеваниях	Опрос, тест, клинические задачи
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5,	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ 12. Аномалии родовых сил	Классификацию, этиологию и патогенез слабости родовых сил и чрезмерной родовой деятельности. Знать медикаментозные способы коррекции АРС, особенности родоразрешения, профилактика аномалий родовой деятельности	Анализировать и оценивать акушерскую ситуацию при аномалиях родовых сил, Выявить группу риска на развитие слабости родовой деятельности.	Методами оценки родовых сил. Алгоритмом выполнения диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при аномалии родовых сил	Опрос, тест, клинические задачи
-	ОПК-4,7 ПК-1,	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ-13. Роды при узком тазе. Роды	Классификацию анатомически узкого таза. Причины и	Оценить размеры таза. Выявлять симптомы кли-	Методами акушерского обследо-	Опрос, тест, клинические

	ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5,	ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1		при многоплодной беременности и крупном плоде.	диагностику анатомически узкого таза. Этиологию, патогенез и диагностику клинически узкого таза. Акушерскую тактику при узком тазе. Причины и механизм возникновения многоплодной беременности. Диагностику, особенности течения и ведения многоплодной беременности. Перинатальные аспекты многоплодной беременности. Понятие крупного плода. Риски для родоразрешения.	нически узкого таза. Анализировать и оценивать состояние многоплодной беременности, назначить план ведения, выбрать метод родоразрешения.	вания. Алгоритмом неотложной помощи при клинически узком тазе.	задачи
-	ОПК-4,7 -ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5,	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ 14. Тазовые предлежания плода. Неправильное положение плода. Роды при разгибательных вставлениях головки	Классификацию, причины и диагностику 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.	Диагностировать тазовое предлежание и неправильное положение плода. Анализировать и оценивать родовую деятельность, аномалии родовых сил, назначить коррекцию при неправильных положениях плода	Методами акушерского обследования. Алгоритмом действий при родоразрешении плодом в тазовом предлежании.	Опрос, тест, клинические задачи
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5,	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ-15. Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Аномалии прикрепления плаценты	Классификацию, причину и диагностику предлежания плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Нарушение прикрепления плаценты.	Уметь оценить расположение плаценты по УЗИ. Уметь оценить клиническую ситуацию при ПОНРП и вращении плаценты	Методами диагностики акушерского кровотечения, интерпретацией данных лабораторных и инструментальных методов обследования при акушерском кровотечении и геморрагическом шоке	Опрос, тест, клинические задачи
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ-16. Гипотонические и атонические кровотечения в раннем и позднем послеродовом пе-	Понятие атонии и гипотонии матки. Клинику и лечебную тактику при кровотечении. Ручное отделение и выделение последа. Ручное обследование полости матки. Клем-	Выделять факторы риска послеродовых кровотечений. Анализировать и оценивать причину и степень тяжести акушерского кровотечения, оцени-	Методами акушерского обследования, интерпретации лабораторных и инструментальных анализов	Опрос, тест, клинические задачи

	ПК-4 ПК-5,	ИПК-5.1		риоде	мирование параметриев. Баллонную тампонаду. Хирургические методы остановки (компрессионные швы, экстирпация матки). Степень тяжести и лечение геморрагического шока. Профилактику послеродовых кровотечений	вать степень геморрагического шока. Организовать лечебную помощь при акушерских кровотечениях		
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5,	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ-17. Акушерский травматизм	Классификацию, этиологию, патогенез, клинические проявления, диагностику, лечение, профилактику разрывов слизистой оболочки вульвы и влагалища, разрывы промежности. шейки матки, разрыв матки	Диагностировать разрывы слизистой оболочки вульвы и влагалища, разрывы промежности. шейки матки, разрыв матки. Участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической помощи при разрывах слизистой оболочки вульвы и влагалища, разрывах промежности. шейки матки, разрывах матки	Методами диагностики разрывов слизистой оболочки вульвы и влагалища, разрывы промежности. шейки матки, разрыв матки. Алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при разрывах слизистой оболочки вульвы и влагалища, разрывах промежности, шейки матки, разрывах матки	Опрос, тест, клинические задачи
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5,	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ-18. Родоразрешающие операции Кесарево сечение	Акушерские щипцы, вакуум-экстракция плода, плодоразрушающие операции. Показания к кесареву сечению: абсолютные, относительные. Противопоказания. Подготовку к операции. Классификацию видов КС. Технику операции. Ведение послеоперационного периода. Осложнения и отдаленные последствия для матери и плода.	Уметь определить ситуации, в которых необходимо наложение акушерских щипцов, вакуум-экстракции плода, проведении операции кесарева сечения.	Оценкой состояние плода и состоянием женщины перед проведением родоразрешающих операций	Опрос, тест, клинические задачи
-	ПК-5,	ИПК-5.1	ТФ А/02.7	ДЕ 19. Организация гинеколо-	Основы законодательства РФ, основные нормативно-	Применять нормативные правовые акты Россий-	Методами обследования в гинеко-	Опрос, тест

				гической помощи. Методы обследования в гинекологии.	технические документы по охране здоровья населения; Основы организации гинекологической помощи населению. Структуру женской консультации.	ской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	логии Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики гинекологических заболеваний у женщин; Методикой анализа деятельности ЛПУ различного типа. Этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности	
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-9	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1 ИПК-9.3,9.4	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ 20. Аномалии развития половых органов.	Органогенез полового тракта. Диагностику аномалий развития матки. Заболевания, связанные с аномалиями развития гонад (с-м Шерешевского-Тернера). Методы хирургической коррекции пороков развития.	Выявить порок развития половых органов. Выбрать метод коррекции. Оценить репродуктивный прогноз.	Методами обследования в гинекологии Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики гинекологических заболеваний у женщин	Опрос, тест, клинические задачи
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-9	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1 ИПК-9.3,9.4	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ 21. Биоценоз половых органов. Интимная гигиена Воспалительные заболевания специфической и неспецифической этиологии	Особенности биоценоза влагалища девочек, девушек и женщин. Этапы защиты репродуктивного тракта в различные возрастные периоды. Методы и способы интимной гигиены	Уметь проконсультировать женщину (подростка) по вопросам гигиены с целью сохранения биоценоза полового тракта;	Методами диагностики биоценоза половых органов женщины; методами консультирования женщин разного возраста по вопросам гигиены	Опрос, тест, клинические задачи
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ 22. Патология матки, эндометрия.	Классификацию, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение патологии матки: миома, гиперплазия эндометрия, эндометриоза	Уметь определить этапы организации лечебно-профилактической и санитарно- противоэпидемической, профилактической и реабилитационной	Методами обследования девочек, девушек-подростков и женщин с патологией матки и эн-	Опрос, тест, клинические задачи

	ПК-4 ПК-5,	ИПК-5.1				помощи женщинам с патологией матки и эндометрия, эндометриоза.	дометрия Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики женщин с патологией матки и эндометрия, эндометриоза.	
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5,	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ 23. Патология яичников.	Классификацию, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение доброкачественной патологии яичников: серозная и муцинозная цистаденомы, тератомы, ретенционных образований яичников. Клинику и методы диагностики злокачественных образований яичников: дисгерминомы, гонадобластомы, фолликуломы, андробластомы, первичного и вторичного рака яичников.	Уметь определить этапы организации лечебно-профилактической и санитарно- противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи женщинам с патологией яичников	Методами гинекологического обследования. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики патологии яичников.	Опрос, тест, клинические задачи
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-9	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1 ИПК-9.3,9.4	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ 24. Патология шейки матки, вульвы и влагалища.	Строение и функцию шейки матки. Доброкачественные заболевания шейки матки: эрозия, эктропион, полип, интраэпителиальная цервикальная неоплазия. Этиология, клиника и течение предраковых заболеваний и рака шейки матки. Значение ВПЧ инфекции. Заболевания вульвы и влагалища.	Уметь определить этапы оказания лечебно- профилактической и реабилитационной помощи женщинам с патологией шейки матки вульвы и влагалища	Методами обследования в гинекологии, позволяющими решить задачи диагностики патологии шейки матки, вульвы и влагалища. Алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий при патологии шейки матки, вульвы и влагалища	Опрос, тест, клинические задачи
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ 25. Острый живот в гинекологии: внематочная беременность, апоплек-	Организацию гинекологической помощи девочкам, девушкам, женщинам с неотложными гинекологическими состояниями.	Уметь определить этапы оказания лечебно- профилактической, профилактической и реабилитационной помощи	Методами обследования женщин с неотложными состояниями в гинекологии	Опрос, тест, клинические задачи

	ПК-3 ПК-4 ПК-5,	ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1		сия яичника, разрыв кисты яичника, некроз фиброматозного узла, рождающийся фиброматозный узел	Этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику неотложных состояний в гинекологии: внематочной беременности, апоплексии яичника, некроза фиброматозного узла, рождающегося фиброматозного узла	женщинам с неотложными состояниями в гинекологии	Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у женщин с неотложными состояниями в гинекологии Алгоритмом диагностики и оказания неотложной помощи.	
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5,	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ 26. Аномальные маточные кровотечения в гинекологии.	Классификацию АМК в зависимости от причины и возраста. Методы диагностики АМК. Гормональный и негормональный гемостаз. Реабилитацию репродуктивной функции. Методы профилактики АМК.	Оценить кровопотерю. Определить маршрутизацию и тактику у женщин с АМК	Методами гинекологического обследования. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.	Опрос, тест, клинические задачи
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-9	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1 ИПК-9.3,9.4	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ 27. Нарушения менструального цикла (аменорея, гипоменструальный с-м, СПЯ). Нейроэндокринные синдромы в гинекологии (климактерический с-м, дисменорея, предменструальный синдром)	Классификацию, этиологию и патогенез различных форм аменореи, климактерического с-ма, дисменореи и ПМС. Методы диагностики и варианты коррекции.	Провести оценку менструальной функции. Определить этапы обследования.	Методами гинекологического обследования. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.	Опрос, тест, клинические задачи
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-9	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1 ИПК-9.3,9.4	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ 28. Бесплодие.	Классификацию и клинику форм бесплодия. Алгоритм клинического, лабораторного, инструментального обследования пар с бесплодием;	Назначить обследование при бесплодии. Выбрать метод лечения при разных формах бесплодия	Методами акушерско-гинекологического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных мето-	Опрос, тест

							дов диагностики	
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-9	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1 ИПК-9.3,9.4	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ 29. Патология молочной железы.	План обследования женщины с патологией МЖ; основные симптомы доброкачественных заболеваний МЖ; этиологию, патогенез и клинику рака МЖ. Современные методы скрининга МЖ; Основные принципы оказания медицинской помощи при заболеваниях МЖ. Знать меры профилактики патологии МЖ.	Провести обследование молочных желез; Оценить полученные данные, сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования. Назначить лекарственную терапию доброкачественных заболеваний МЖ; Оценивать возможность использования лекарственных средств для терапии; Применить методы прогнозирования и профилактики патологических состояний в отношении молочных желез	Методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики патологии МЖ Алгоритмом маршрутизации пациенток с патологией МЖ	Опрос, тест
-	ОПК-4,7 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-9	ИПК-1.4;1.5;1.7;1.8 ИПК-2.1;2.2;2.3;2.4;2.5 ИПК-3.1,3.2,3.3 ИПК-4.2,4.3 ИПК-5.1 ИПК-9.3,9.4	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	ДЕ 30. Прерывание беременности. Контрацепция.	План обследования перед прерыванием;виды и сроки прерывания; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся осложнений аборта. Основные виды контрацепции. Критерии приемлемости.	Провести обследование женщины с целью установления срока беременности; установить противопоказания к аборту, выбрать метод и место прерывания, назначить реабилитацию после аборта. Провести обследование и консультирование по контрацепции. Выбрать метод контрацепции с учетом критериев приемлемости.	Методами общеклинического обследования. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом обследования при бесплодии в паре. Алгоритмом консультирования при назначении контрацепции	Опрос, тестовый контроль, ролевая игра по консультированию

2. ПРИМЕРЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

Тестовый контроль используется для промежуточной аттестации по дисциплине.

Тесты для входного (50 вопросов) и выходного (50вопросов) 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 2. **Структура и организация работы родильного дома. Санитарно - эпидемиологический режим родильного дома** (ПК-17)

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 3. Структура и организация работы женской консультации. (ПК- 9,17,20)

1. Документ, по которому можно проконтролировать работу женской консультации по госпитализации беременных женщин:
   - А.-статистический талон уточнения диагноза
   - Б.-индивидуальная карта беременной
   - В.-журнал госпитализации
   - Г.-журнал консилиумов
2. Под профилактическим гинекологическим осмотром подразумевается медицинский осмотр:
   - А.-контингента женщин, работающих во вредных условиях производства
   - Б.-декретированных контингентов рабочих и служащих при поступлении на работу
   - В.-больных, состоящих на диспансерном учете
   - Г.-женщин с целью выявления гинекологических и онкологических заболеваний
3. Ведение беременных женщин в женской консультации проводится методом:
   - А.-оказания медицинской помощи при обращении пациенток в женскую консультацию
   - Б.-профилактических осмотров
   - В.-периодических осмотров декретированных контингентов
   - Г.-диспансерного наблюдения

ДЕ 4. Репродуктивная система женщины. Периоды развития и регуляция.(ПК 5, 6, 12)

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 11. Течение и ведение физиологических родов. (ПК-5,6,8,9,12)

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 12. Течение и ведение послеродового периода. Лактация. Послеродовая контрацепция (ПК-5,6,8,9,12)

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

ДЕ 28. Патология матки и эндометрия (ПК-5,6,8,9,12, 16, 17)

1. Гистерорезектоскопия это:
   А. диагностическая процедура
   Б. контрольное вмешательство
   В. хирургическое внутриматочное вмешательство
   Г. способ внутриматочной стерилизации
2. Показание для гистероскопии:
   А. маточные кровотечения в постменопаузе
   Б. подготовка к введению ВМС
   В. контроль состояния эндометрия на фоне гормональной контрацепции

Г. прерывание беременности

3. Внутриматочные синехии это:
   А. округлые прозрачные образования в полости матки
   Б. фиброзные безсосудистые тяжи между стенками матки
   В. фрагменты инородных тел в полости матки
   Г. деформация полости матки

ДЕ 34. Патология шейки матки, вульвы и влагалища. (ПК-5,6,8,9,12,16, 17)

1. Выберите фактор риска предрака шейки матки:
   А. умеренная дисплазия
   Б. цервицит
   В. карцинома in situ
   Г. цервикальная интраэпителиальная неоплазия
2. Преимущественная мишень для ВПЧ:
   А. многослойный плоский эпителий
   Б. цилиндрический эпителий
   В. эндоцервикс
   Г. экзоцервикс
3. К доброкачественным поражениям шейки матки относятся:
   А. эктопия цилиндрического эпителия
   Б. плоскоклеточная метоплазия
   В. эндометриоз шейки матки
   Г. карцинома in situ

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 получения зачета в семестре и допуска к экзамену.

3.Экзамен по дисциплине проводится в конце VIII семестра. Допущенными считаются студенты, получившие зачет по двум модулям дисциплины, средний балл за дисциплины не менее 40. Билет состоит из вопроса по акушерству (модуль «Акушерство»), вопроса по гинекологии (модуль «Гинекология») и ситуационной клинической задачи.

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Задача № 1.

Первобеременная 21 года поступила в отделение патологии беременных в сроке 38 недель беременности с указанием на отеки нижних конечностей.

Соматический и гинекологический анамнез не отягощен. Состояние удовлетворительное. Отеки голеней, кистей рук. АД 140/90 - 135/90 мм рт. ст. В анализе мочи - белок 2,0 г/л. Суточный диурез снижен до 500,0 мл. Матка в нормотонусе, невозудима, безболезненна. Положение плода продольное. Предлежание головное. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 142 в мин.

1. Сформулируйте диагноз
2. Назначьте лечебные мероприятия
3. Какова акушерская тактика, обоснуйте ее?

Задача № 8.

Роженица 32 лет. Данные роды вторые, в анамнезе 4 медицинских аборта, после проведения последнего аборта развился острый эндометрит. Первый и второй периоды родов протекали без особенностей. Через 15 минут после рождения ребенка началось кровотечение из родовых пу-

тей. Признаки отделения последа отсутствуют. Кровопотеря достигла 450 мл, кровотечение продолжается.

1. Сформулируйте диагноз
2. Назначьте лечебные мероприятия
3. Какова акушерская тактика, обоснуйте ее?

Задача № 12

Повторнородящая 29 лет с отягощенным акушерским анамнезом (2 родов и 4 медаборта) родоразрешилась живой доношенной девочкой массой 3300 гр, длиной 51 см. Первый и второй периоды родов протекали без особенностей. Послед отделился и выделился в течение 10 мин. При осмотре последа выявлено отсутствие одной дольки и околоплодных оболочек. Матка плотная. Кровотечения нет.

1. Сформулируйте диагноз
2. Назначьте лечебные мероприятия
3. Какова акушерская тактика, обоснуйте ее?

Задача № 31

Пациентка 28 лет доставлена бригадой "скорой помощи" в гинекологическое отделение с жалобами на умеренные боли внизу живота постоянного характера, озноб, общую слабость, головную боль, повышение температуры тела до 38,6 ^{o}C. Считает себя больной в течение 2 дней после переохлаждения. При осмотре: пульс 90 уд. в 1 мин., АД 120/80 мм рт.ст.; живот при пальпации болезненный без признаков раздражения брюшины.

P.V.: тело матки обычных размеров, ограничено подвижно, чувствительно при пальпации; правые придатки не определяются, безболезненны, слева и кзади от матки определяется резко болезненное, ограниченно подвижное, плотно-эластической консистенции образование с участками размягчения образование размерами 4 х 9 см; влагалищный свод слева укорочен.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз
2. Назначьте лечебные мероприятия
3. Какова профилактика данного состояния?

Задача N35.

Пациентка 22 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на зуд и жжение во влагалище и наружных половых органах, обильные желтые пенистые бели с неприятным запахом. Симптомы появились через 2 дня после незащищенного полового контакта.

Объективно. Состояние удовлетворительное. PS 68 уд в мин. T= 36,8^{o}C

P.S.: выраженная гиперемия слизистой оболочки влагалища с участками более яркой окраски и мацерации в верхней его части. В заднем влагалищном своде имеется скопление жидкого пенистого гноя желтого цвета с зеленоватым оттенком; такой же гной выделяется из наружного зева шейки матки, область которого гиперемирована. P.V.: матка нормального размера, безболезненна, придатки не увеличены, безболезненны.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз
2. Назначьте лечебные мероприятия
3. Какова профилактика данного состояния?

Методика оценивания: оценка за решение задачи ставится в баллах от 0 до 20 баллов в соответствии с критериями, приведенными в п. 7 «Методика балльно-рейтингового оценивания образовательных достижений студентов по дисциплине».

4. ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

Модуль «Акушерство»

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. Методы обследования беременных в женской консультации (скрининги).
6. Изменения в организме женщины при беременности.
7. Диагностика беременности. Предположительные, вероятные и достоверные признаки беременности. Определение срока дородового отпуска и родов.
8. Ведение физиологической беременности в условиях женской консультации. Экспертиза нетрудоспособности (декретный отпуск).
9. Плод как объект родов. Понятие доношенности и зрелости плода.
10. Методы наружного акушерского исследования во второй половине беременности и в родах.
11. Методы оценки состояния внутриутробного плода.
12. Специальное акушерское обследование (наружная и внутренняя пельвиометрия, приемы Леопольда).
13. Женский таз с акушерской точки зрения. Наружная и внутренняя пельвиометрия.
14. Механизм родовой деятельности. Родовая доминанта. Периоды родов.
15. Клиническое течение физиологических родов. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
16. Ведение родов(партограмма, акушерское пособие). Методы обезболивания родов.
17. Физиология и клиника последового периода. Активное ведение последового периода.
18. Ранний токсикоз беременности. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Терапия.
19. Преэклампсия. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение. Акушерская тактика.
20. Эклампсия. Патогенез. Клинические проявления. Методы диагностики и неотложные мероприятия. Профилактика.
21. Тазовое предлежание плода. Классификация. Диагностика. Возможные осложнения во время беременности.
22. Анатомически узкий таз. Определение, классификация, причины возникновения, диагностика. Особенности течения родов при различных видах узкого таза.
23. Клинически узкий таз. Определение, причины возникновения, диагностика, акушерская тактика.
24. Разрыв матки во время беременности. Причины. Методы диагностики. Тактика.
25. Нарушение прикрепления плаценты (приращение, врастание). Причины, диагностика, особенности течения последового периода, акушерская тактика.
26. Кровотечение в последовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
27. Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
28. Предлежание плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика.
29. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
30. Разрывы промежности. Классификация. Диагностика. Причины. Принципы восстановления промежности.
31. Разрывы шейки матки. Степени разрывов. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
32. Разрыв матки в родах: причины. клиника, тактика.
33. Слабость родовой деятельности; причины, классификация, клиника, лечение.
34. Преждевременные роды: этиология, классификация, течение, ведение.
35. Перенашивание беременности: определение, клиника, причины. Течение и ведение родов.

36. Кесарево сечение: определение, классификация, показания, техника операции.
37. Многоплодная беременность. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов.
38. Крупный плод. Понятие, причины возникновения. Особенности течения беременности и родов.
39. Пороки сердца и беременность. Особенности течения, ведения беременности и родов.
40. Сахарный диабет и беременность. Особенности течения беременности и родов.
41. Анемия беременных. Причины. Диагностика. Коррекция. Особенности течения беременности и родов.
42. Послеродовая язва промежности. Этиология, клиника, лечение, профилактика.
43. Послеродовый эндометрит .Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
44. Лактационный мастит. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.

Модуль «Гинекология»

1. Организация, структура и принципы работы женской консультации. Диспансеризация женского населения.
2. Инструментальные и аппаратные методы обследования в гинекологии (рентгенологические, ультразвуковые, эндоскопические). Показания, интерпретация результатов.
3. Виды влагалищных мазков – диагностические возможности.
4. Методы оценки гормональной функции женского организма. Тесты функциональной диагностики.
5. Биоценоз половых органов женщины в различные возрастные периоды. Гигиена.
6. Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечебные мероприятия, профилактика
7. Аномальные маточные кровотечения в репродуктивном периоде, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечебные мероприятия, профилактика.
8. Аномальные маточные кровотечения в климактерическом периоде, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечебные мероприятия, профилактика.
9. Дисменорея, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
10. Аменорея. Классификация, диагностика, тактика, лечение, репродуктивный прогноз при различных видах аменореи.
11. Климактерический синдром, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
12. Неспецифический вульвовагинит. Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
13. Трихомонадный вульвовагинит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
14. Кандидозный вульвовагинит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
15. Бартолинит. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика
16. Острый аднексит неспецифической этиологии, причины, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
17. Острый метроэндометрит неспецифической этиологии в гинекологии. Причины, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
18. Пельвиоперитонит в гинекологической практике, этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация.
19. Выкидыш. Причины, стадии выкидыша, оказание помощи, профилактика рецидива при привычном выкидыше.
20. Внематочная беременность, классификация, методы диагностики, клиника, неотложная помощь, реабилитация.
21. Апоплексия яичника. Причины, диагностика, лечение.
22. Перекрут ножки кисты яичника. Причины, диагностика, лечение
23. Миома матки, этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы консервативного и оперативного лечения.

24. Ретенционные кисты яичников (фолликулярная, желтого тела), этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика, профилактика.
25. Кистомы яичников (тератома). Классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
26. Кистомы яичников (серозная и муцинозная цистаденомы). Классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
27. Рак яичников. Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
28. Рак матки (аденокарцинома, саркома). Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
29. Рак шейки матки. Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
30. Эндометриоз. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
31. Пороки развития матки. Факторы, влияющие на возникновение пороков, диагностика, методы коррекции.
32. Предраковые заболевания шейки матки (CIN), клиника, диагностика, лечение, профилактика.
33. Предраковые заболевания эндометрия (гиперплазия эндометрия), формы, клиника, диагностика, лечение.
34. Современные методы контрацепции. Критерии приемлемости методов контрацепции. Обследование и консультирование перед назначением.
35. Искусственное прерывание беременности. Виды, показания, противопоказания, обследование, последствия, профилактика.
36. Бесплодие. Классификация, причины, диагностический алгоритм, методы преодоления.

5. ПРИМЕРЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ

БИЛЕТ № 1.

1 Структура и санитарно-эпидемический режим родильного дома.

2 Аменорея. Классификация, диагностика, тактика, лечение, репродуктивный прогноз при различных видах аменореи.

3 Задача.

БИЛЕТ № 5.

1. Роль и задачи женской консультации в охране здоровья матери и ребенка. Принципы диспансерного наблюдения беременных.

2. Пельвиоперитонит в гинекологической практике, этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения, реабилитация.

3. Задача.

БИЛЕТ № 8.

1. Диагностика беременности. Предположительные, вероятные и достоверные признаки беременности. Определение срока дородового отпуска и родов.

2. Аномальные маточные кровотечения в репродуктивном периоде, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечебные мероприятия, профилактика.

3. Задача.

БИЛЕТ № 12.

1. Методы оценки состояния внутриутробного плода.

2. Современные методы контрацепции. Критерии приемлемости методов контрацепции. Обследование и консультирование перед назначением

3. Задача.

БИЛЕТ № 15.

1. Механизм родовой деятельности. Родовая доминанта. Периоды родов.

2. Предраковые заболевания шейки матки (CIN), клиника, диагностика, лечение, профилактика.

3. Задача.

БИЛЕТ № 27.

1. Анатомически узкий таз. Определение, классификация. Особенности тече-ния родов при различных видах узкого таза.
2. Трихомонадный вульвовагинит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
3. Задача.

Методика оценивания ответов обучающихся на вопросы экзаменационного билета:

Каждый вопрос оценивается от 0 до 10 баллов, задача от 0 до 20 баллов. В итоге все баллы суммируются, формируя экзаменационный рейтинг, который, в свою очередь, суммируется со средним рейтингом за два семестра (VII и VIII). Полученный итоговый балл переводится в оценку и заносится в экзаменационную ведомость.

Оценка ответа на вопрос в баллах:

10 баллов – полный, чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы;

9 баллов – чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы и лекционного курса, с ответом на 1 наводящий вопрос;

8 баллов – ответ с использованием учебной литературы и лекционного курса с незначительными недочётами, с ответами на наводящие вопросы;

7 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент отвечает;

6 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент не даёт правильного ответа;

5 баллов – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – может частично исправить;

4 балла – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – не может исправить;

3 балла – грубые ошибки в ответе, частичное незнание основных понятий;

2 балла – грубые ошибки в ответе, не знание основных понятий и терминов;

1 балл – ответ не по существу вопроса;

0 баллов – отсутствие ответа.

Критерии оценивания задачи см. в п. 7

6.ТЕМАТИКА НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ

Акушерство

- Анализ гнойно-септической заболеваемости родильниц
- Анализ гнойно-септической заболеваемости новорожденных
- Формирование и развитие фето-плацентарного комплекса.
- Особенности формирования готовности организма беременной к родам при эндокринопатиях (ИЗСД, 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.
- Опыт применения эпидуральной анастезии при аномалиях родовой деятельности.
- Атипичные формы гестозов по материалам роддома.
- Результаты использования АПК при кесаревом сечении.

Гинекология

- Ретенционные кисты яичников: эффективность различной тактики ведения
- Сравнительная характеристика применения местных и системных антимикотиков при лечении кандидозного вульвовагинита

- Особенности микробиоценоза влагалища при нарушениях менструального цикла
- Применение методов контрацепции студентами УГМУ
- Применение физиотерапевтических методов в гинекологической практике
- Гинекологический массаж, возможности использования при гинекологических заболеваниях
- Лечебный ультразвук, возможности использования при инфекционных заболеваниях половых органов
- Диагностическая эффективность кольпоскопии
- Леченая эффективность гистероскопии
- Значение диагностической лапароскопии в гинекологической практике
- Оперативное лечение кист и кистом яичников лапароскопическим доступом
- Эффективность лапароскопического лечения миомы матки
- Эффективность диспансерного наблюдения при миоме матки
- применение эндоскопических методов для диагностики и лечения эндометриоза

7. МЕТОДИКА БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ УЧЕБНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

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.

2.1.1. По учебной дисциплине «Акушерство и гинекология», специальность «Педиатрия» аудиторная нагрузка составляет 36 лекционных часов (18 лекций) и 144 часа семинарских занятий (36 занятий); все учебные занятия продолжаются на протяжении одного учебного года в течение двух семестров, и заканчивается экзаменом.

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

2.2.1. Модуль «Акушерство» - 18 дидактических единиц, соответствующих законченным темам занятий, 1 рубежный контроль.

2.2.2. Модуль «Гинекология» - 17 дидактических единиц, соответствующих законченным темам занятий, 1 рубежный контроль.

3. Алгоритм определения рейтинга студента в семестре

3.1. За посещение лекций в течение семестра:

Рейтинговые баллы выставляются при условии, что студент представит преподавателю на проверку конспекты лекций при окончании каждого модуля. 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:

- Присутствие студента на практических (семинарских) занятиях
- Текущая работа на занятии
- Освоение практических навыков
- 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 по окончании учебного цикла, состоящего из 1-го или 2-х модулей 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 по модулю «Акушерство» 7 семестр

Вид деятельности студента	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов
Посещение занятий (18)	9	9
Текущая аудит.работа (18)	18	27
Практические навыки (5)	5	10
Самост. работа студента (реферат)	4	7
ВСЕГО	**36,0**	**53,0**
Посещение лекций (12)	2,0	2,0
Рубежный контроль (тест)	2,0	5,0
ВСЕГО	**40**	**60**
Принципы формирования рейтинговой оценки за 1 дидактическую единицу		
Посещение занятий	0,5	0,5
Текущ. аудит. работа	1,0	1,5
Практические навыки (5)	1,0	2,0
Рубежный контроль (входной тест)	**5** баллов=45-50; **4** = 40-44; **3**=35-39; **2**=30-34 правильных ответов	

Алгоритм определения рейтинга

Присутствие студента на практических занятиях оценивается в рейтинговых баллах:
присутствие на практическом занятии в семестре 0,5 рейтингового балла

Активность студента на практических 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 1,0 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

Практические навыки студента на практических занятиях оценивается в рейтинговых баллах за каждый навык:
- выполнение практического навыка на практическом занятии оценивается в 1 -2 балла

Перечень практических навыков

- сбор акушерско-гинекологического анамнеза.
- измерение окружности живота и высоты дна матки.

- приемы Леопольда.
- выслушивание сердцебиения плода акушерским стетоскопом.
- акушерское пособие в родах (на фантоме).

БРС по модулю «Гинекология» 8 семестр

Вид деятельности студента	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов
Посещение занятий (17)	9,0	9,0
Текущая аудит.работа (17)	17,0	27,0
Практические навыки (5)	5,0	10,0
Самост. работа студента (доклад, реферат)	5,0	7,0
ВСЕГО	**36,0**	**53,0**
Посещение лекций (10)	2,0	2,0
Рубежный контроль (тест)	2,0	5,0
ВСЕГО	**40**	**60**
Принципы формирования рейтинговой оценки студентов за 1 дидактическую единицу		
Посещение занятий	0,5	0,5
Текущ. аудит. работа	1,0	1,5
Практические навыки	1,0	2,0
Рубежный контроль (выходной тест)	**5** баллов=45-50; **4** = 40-44; **3**=35-39; **2**=30-34 правильных ответов	

Алгоритм определения рейтинга

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

- присутствие на практическом занятии в семестре 0,5 рейтинговый балл

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 1,0 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

Практические навыки студента на практических (семинарских) занятиях оценивается в рейтинговых баллах за каждый навык:

- выполнение практического навыка на практическом занятии оценивается в 1-2 балла.

Перечень практических навыков:

- Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах (на фантоме)
- Бимануальное влагалищное исследование (на фантоме)
- Забор мазков на микрофлору из шейки матки, влагалища, уретры (на фантоме)
- Забор мазков на онкоцитологическое исследование (на фантоме)
- Осмотр и пальпация молочных желез.

4. Алгоритм определения экзаменационного рейтинга по учебной дисциплине

4.1. Студент, имеющий рейтинг по дисциплине в семестре, в общей сложности не менее 40 баллов, считается допущенным к сдаче зачёта или экзамена.

4.2. Студент, имеющий рейтинг по дисциплине в семестре, в общей сложности не менее 50 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 достиже-

ний студента и соответствующий этим критериям диапазон рейтинговых баллов. Экзамен по дисциплине проводится в виде собеседования по билету, состоящего из 2 вопросов (за ответ на каждый вопрос билета можно получить от 0 до 10 баллов) и ситуационной задачи (от 0 до 20 баллов):

первый вопрос – основы акушерства,

второй вопрос – основы гинекологии,

третий вопрос – ситуационная задача (сформировать и обосновать диагноз, назначить дополнительное обследование и лечение, обосновать профилактику).

Критерии оценки знаний при сдаче экзамена по акушерству и гинекологии

Ответ на 1 и 2 теоретические 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

Решение ситуационной задачи

Параметры	Критерии ответа	Оценка в баллах
Формулировка диагноза	Полный ответ, без наводящих вопросов	4
	Полный ответ, с наводящими вопросами	3
	Неполный ответ, с наводящими вопросами	2
	Отсутствие знаний	0
Обоснование диагноза	Полный ответ, без наводящих вопросов	4
	Полный ответ, с наводящими вопросами	3
	Неполный ответ, с наводящими вопросами	2
	Отсутствие знаний	0
Знание методов диагностики	Полный ответ, без наводящих вопросов	4
	Полный ответ, с наводящими вопросами	3

	Неполный ответ, с наводящими вопросами	2
	Отсутствие знаний	0
Лечение	Полный ответ, без наводящих вопросов	4
	Полный ответ, с наводящими вопросами	3
	Неполный ответ, с наводящими вопросами	2
	Отсутствие знаний	0
Профилактика	Полный ответ, без наводящих вопросов	4
	Полный ответ, с наводящими вопросами	3
	Неполный ответ, с наводящими вопросами	2
	Отсутствие знаний	0
ИТОГО		0-20 баллов

Таким образом, студент за ответ на экзамене на 3 вопроса билета может получить от 20 до 40 баллов. С целью уточнения уровня знаний студента на экзамене, преподаватель вправе задать дополнительные вопросы (в соответствии с вопросами билета) с оценкой от 0 до 2 баллов.

Зачет по модулю проводится в виде тестового контроля в интерактивном режиме на сайте кафедры:

29 и менее правильных ответов – 0 баллов
30-34 правильных ответов – 2 балла
35-39 правильных ответов – 3 балла
40-44 правильных ответов – 4 балла
45-50 правильных ответов – 5 баллов

При успешном выполнении студентом всех видов экзаменационного контроля набранные рейтинговые баллы суммируются.

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	15

УИР/НР		
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 экзаменационного контроля.

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»	50 – 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 экзаменационную 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, на информационном стенде кафедры, сайте кафедры и т.п.

7.2. До начала экзаменационной сессии и до даты сдачи в деканат журнала посещаемости и текущей успеваемости студентов вправе добрать баллы до минимальной суммы рейтинговых баллов (40 рейтинговых баллов), при которой он может быть допущен к экзамену.

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 сайте кафедры для всеобщего ознакомления.