

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 12.03.2026 08:07:35
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра акушерства и гинекологии с курсом медицинской генетики**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
_____ А.А. Ушаков
«09» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
АКУШЕРСТВО и ГИНЕКОЛОГИЯ**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач-лечебник

Екатеринбург
2025 г.

1.КОДИФИКАТОР РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Таблица 1

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК 1	ИД-1опк-1		История развития акушерства в России и на Урале	организацию акушерской и гинекологической помощи населению			опрос
Этические и правовые основы профессиональной деятельности Диагностика беременности	ОПК 1. ПК 3	ИД-1опк-1, ИД-4опк-1, ИД-3опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Структура и организация работы родильного дома; женской консультации Санитарно-эпидемиологический режим родильного дома	организацию акушерской и гинекологической помощи населению; основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья женского населения, методы ведения физиологический беременности и принятия нормальных родов; основные регламентирующие документы	провести специальное акушерское и гинекологическое обследование пациента	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, способами оказания помощь при родовспоможении	опрос
Диагностические инструментальные ме-	ОПК-4, ПК-3	ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Репродуктивная система женщины: Анатомия. Периоды развития. Регуляция	анатомию и физиологию репродуктивной системы	провести специальное акушерское и гинекологическое обследование пациента	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклиническо	опрос

тоды обследования Этиология и патогенез Диагностика беременности							го обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве и гинекологии	
Диагностические инструментальные методы обследования Этиология и патогенез Диагностика беременности	ОПК 4. ПК 3	ИД-1ОПК-4, ИД-2ОПК-4, ИД-3ОПК-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Наступление и развитие беременности. Фето-плацентарный комплекс. Физиология плода. Методы оценки состояния внутриутробного плода. Перинатальное акушерство	анатомию и физиологию фето-плацентарного комплекса	провести специальное акушерское и гинекологическое обследование пациента	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического, специального акушерского и гинекологического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве и гинекологии	Опрос, клинические задачи, контроль практического навыка
Диагностические инструментальные методы обследования Этиология и патогенез	ОПК 4. ПК 3	ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-1ОПК-5, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Изменение в организме женщины при беременности	анатомию и физиологию женского организма	провести специальное акушерское обследование женщины; оценить состояние плода для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз - синтезировать	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического, специального обследования; интерпретацией результатов лабораторных,	Опрос

Диагностика беременности						информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата	инструментальных методов диагностики в акушерстве	
Этические и правовые основы профессиональной деятельности Диагностические инструментальные методы обследования Этиология и патогенез Диагностика беременности	ОПК 1,4. ПК 3	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4 ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Организация помощи беременным в женской консультации. Диагностика ранних сроков беременности. Специальное акушерское обследование	организацию акушерской и гинекологической помощи населению; методы ведения физиологический беременности и принятия нормальных родов	провести специальное акушерское и гинекологическое обследование женщины (признаки беременности)	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к	Опрос, клинические задачи, контроль практического навыка

							соответствующему врачу-специалисту	
<p>Диагностические инструментальные методы обследования</p> <p>Этиология и патогенез</p> <p>Диагностика беременности</p>	ОПК 4, ПК 3	ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Женский таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.	анатомия женского таза, анатомия плода, акушерскую терминологию, конвергирующие и параллельные плоскости таза, варианты биомеханизма родов	провести специальное акушерское обследование женщины – приемы Леопольда, аускультация плода, пельвиометрия, определение высоты стояния матки, окружности живота, определение срока беременности и родов, предварительной массы плода	методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Опрос, клинические задачи, контроль практического навыка
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p> <p>Диагностические инстру-</p>	ОПК 1,4, ПК 3	ИД-1опк-1, ИД-4опк-1, ИД-2опк-4, ИД-3опк-1, ИД-1опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Признаки готовности организма к родам. Течение физиологических родов	анатомию и физиологию женского организма, изменения со стороны репродуктивной системы и всего женского организма перед родами; периоды родового процесса	провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания им медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных	Опрос, клинические задачи, контроль практического навыка

<p>ментальные методы обследования Этиология и патогенез Диагностика беременности</p>						<p>объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом течения родов; обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни</p>	<p>ых методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</p>	
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности Диагностические инструментальные методы обследования Этиология и патогенез</p>	<p>ОПК 1,4, ПК 3</p>	<p>ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-3ПК-3</p>	<p>ТФ А/01.7, ТФ А/02.7</p>	<p>Ведение родов</p>	<p>организацию акушерской и гинекологической помощи населению; методы принятия нормальных родов</p>	<p>провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания им медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом</p>	<p>сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки</p>	<p>Опрос, клинические задачи, контроль практического навыка</p>

Диагностика беременности						течения родов; обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни	диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p> <p>Диагностические инструментальные методы обследования</p> <p>Этиология и патогенез</p> <p>Диагностика беременности</p>	ОПК 1,4, ПК 3	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-3ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Течение и ведение послеродового периода	организацию акушерской и гинекологической помощи населению; методы ведения физиологической беременности и принятия нормальных родов	<p>провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом течения родов; обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, оценить эффективность и безопасность</p>	<p>собрать анамнез, провести опрос женщины и/или ее родственников, методами общеклинического акушерского обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением</p>	Опрос, клинические задачи

						проводимого лечения; заполнить историю болезни	пациента к соответствующему врачу-специалисту	
<p>Этиче-ские и правовые основы профессиональной деятельности</p> <p>Диагно-стические инстру-менталь-ные ме-тоды об-следова-ния</p> <p>Этиоло-гия и па-тогенез</p> <p>Диагно-стика бе-ременно-сти</p>	ОПК 1,4, ПК 3	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Беременность и роды при многоплодной беременности	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в акушерстве, показания и противопоказания к их применению	<p>провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p>	<p>сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклиническо-го обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструменталь-ных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологическо-й патологии с последующим направлением пациента к соответствующе-му врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)</p>	Опрос, кли-нические за-дачи

						заполнить историю болезни; особенности развития, течения и терапии соматической, инфекционной и хирургической патологии у женщин любого возраста и беременных		
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p> <p>Диагностические инструментальные методы обследования</p> <p>Этиология и патогенез</p> <p>Диагностика беременности</p>	ОПК 1,4, ПК 3	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Ранний токсикоз беременных. Преэклампсия и эклампсия. HELLP-синдром. ТМА	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в акушерстве, показания и противопоказания к их применению	провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-	Опрос, клинические задачи

						<p>введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни, особенности развития, течения и терапии соматической, инфекционной и хирургической патологии у женщин любого возраста и беременных</p>	<p>специалисту (акушеру-гинекологу)</p>	
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности Диагностические инструментальные методы обследования Этиология и патогенез Диагностика беременности</p>	<p>ОПК 1,4, ПК 3</p>	<p>ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3</p>	<p>ТФ А/01.7, ТФ А/02.7</p>	<p>Беременность на фоне экстрагенитальной патологии</p>	<p>классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в акушерстве, показания и противопоказания к их применению</p>	<p>провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при</p>	<p>сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологическо</p>	<p>Опрос, клинические задачи</p>

						основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни	й патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)	
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p> <p>Диагностические инструментальные методы обследования</p> <p>Этиология и патогенез</p> <p>Диагностика беременности</p>	ОПК 1,4, ПК 3	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Невынашивание и перенашивание беременности	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в акушерстве, показания и противопоказания к их применению	провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим	Опрос, клинические задачи

						синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни	направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)	
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p> <p>Диагностические инструментальные методы обследования</p> <p>Этиология и патогенез</p> <p>Диагностика беременности</p>	ОПК 1,4, ПК 3	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Синдром задержки роста плода	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в акушерстве, показания и противопоказания к их применению	<p>провести специальное акушерское обследование;</p> <p>оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований;</p> <p>сформулировать клинический диагноз;</p> <p>разработать план терапевтических (хирургических) действий;</p> <p>сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных</p>	<p>сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве;</p> <p>оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением к</p>	Опрос, клинические задачи

						состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни	соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)	
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p> <p>Диагностические инструментальные методы обследования</p> <p>Этиология и патогенез</p> <p>Диагностика беременности</p>	ОПК 1,4, ПК 3	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Аномалии родовых сил ОПК 1,4,5 ПК 3	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в акушерстве, показания и противопоказания к их применению	провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-	Опрос, клинические задачи

						введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни	специалисту (акушеру-гинекологу)	
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p> <p>Диагностические инструментальные методы обследования</p> <p>Этиология и патогенез</p> <p>Диагностика беременности</p>	ОПК 1,4, ПК 3	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Аномалии положения, вставления и продвижения плода по родовому каналу: неправильное положение, тазовое предлежание, разгибательные вставления, узкие тазы (анатомические и функциональные)	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в акушерстве, показания и противопоказания к их применению	провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных	собрать анамнез, провести опрос женщины и/или ее родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки сопутствующего акушерско-гинекологического диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)	Опрос, клинические задачи, контроль практического навыка

						препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни		
<p>Этиче-ские и правовые основы профессиональной деятельности</p> <p>Диагно-стические инстру-менталь-ные ме-тоды об-следова-ния</p> <p>Этиоло-гия и па-тогенез</p> <p>Диагно-стика бе-ременно-сти</p>	ОПК 1,4, ПК 3	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Акушерский травматизм	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в акушерстве, показания и противопоказания к их применению	<p>провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и</p>	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклиническо-го обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструменталь-ных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможени-и; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологическо-й патологии с последующим направлением пациента к соответствующе-му врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)	Опрос, кли-ническая за-дача

						безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни		
<p>Этиче-ские и правовые основы профессиональной деятельности</p> <p>Диагно-стические инстру-менталь-ные ме-тоды об-следова-ния</p> <p>Этиоло-гия и па-тогенез</p> <p>Диагно-стика бе-ременно-сти</p>	ОПК 1,4, ПК 3	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Акушерские кровотечения. Геморрагический шок. ДВС-синдром в акушерстве. Эмболия амниотической жидкостью	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в акушерстве, показания и противопоказания к их применению	<p>провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p>	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)	Опрос, клиническая задача

						заполнить историю болезни		
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p> <p>Диагностические инструментальные методы обследования</p> <p>Этиология и патогенез</p> <p>Диагностика беременности</p>	ОПК 1,4,ПК 3	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Послеродовые инфекционно-воспалительные заболевания ОПК 1,4,5 ПК 3	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в акушерстве, показания и противопоказания к их применению	<p>провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни, особенности</p>	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)	Опрос, клиническая задача

						развития, течения и терапии соматической, инфекционной и хирургической патологии у женщин любого возраста и беременны		
<p>Этиче-ские и правовые основы профессиональной деятельности</p> <p>Диагно-стические инстру-менталь-ные ме-тоды об-следова-ния</p> <p>Этиоло-гия и па-тогенез</p> <p>Диагно-стика бе-ременно-сти</p>	ОПК 1,4, ПК 3	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Акушерские операции.	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в акушерстве, показания и противопоказания к их применению	провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклиническо-го обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструменталь-ных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможени-и; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологическо-й патологии с последующим направлением пациента к соответствующе-му врачу-специалисту	Опрос, кли-ническая за-дача

						препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни	(акушеру-гинекологу)	
<p>Этиче-ские и правовые основы профессиональной деятельности</p> <p>Диагно-стические инстру-менталь-ные ме-тоды об-следова-ния</p> <p>Этиоло-гия и па-тогенез</p> <p>Диагно-стика бе-ременно-сти</p>	ОПК 1,4, ПК 3	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Оперативные влагалищные роды	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в акушерстве, показания и противопоказания к их применению	провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклиническо-го обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструменталь-ных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологическо-й патологии с последующим направлением пациента к соответствующе-му врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)	Опрос, кли-нические за-дачи, кон-троль практи-ческого навыка

						безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни		
<p>Этиче-ские и правовые основы профессиональной деятельности</p> <p>Диагно-стические инстру-менталь-ные ме-тоды об-следова-ния</p> <p>Этиоло-гия и па-тогенез</p>	ОПК 1,4,	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Организация гинекологичес кой помощи	организацию акушерской и гинекологической помощи населению; основные регламентирующие документы	<p>провести специальное акушерское и гинекологическое обследование пациента; оценить состояние женщины для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований;</p> <p>сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий;</p> <p>сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p>	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклиническо го обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструменталь-ных методов диагностики в гинекологии; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологическо й патологии с последующим направлением пациента к соответствующе му врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)	опрос

						заполнить историю болезни		
<p>Этиче-ские и правовые основы профессиональной деятельности Диагно-стические инстру-менталь-ные ме-тоды об-следова-ния Этиоло-гия и па-тогенез</p>	ОПК 1,4	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4,	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Методы обследования в гинекологии	анатомию и физиологию репродуктивной системы; организацию акушерской и гинекологической помощи населению	провести специальное акушерское и гинекологическое обследование пациента; оценить состояние женщины для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклиническо-го результатов лабораторных, инструменталь-ных методов диагностики в гинекологии; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологическо-й патологии с последующим направлением пациента к соответствующе-му врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)	Опрос, кон-троль практи-ческого навыка
<p>Этиче-ские и правовые основы профессиональной деятельности Диагно-стические</p>	ОПК 1,4	ИД-1опк-1, ИД-1опк-4 ИД-3опк-1, ИД-2опк-4, ИД-4опк-1, ИД-3опк-4	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Превентивные технологии: вакцинация, контрацепция, скрининг	основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения	проводить мероприятия по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний, осуществлять профилактические мероприятия по охране репродуктивного здоровья, формировать;	методами общеклиническо-го, специального акушерского и гинекологическо-го обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструменталь-ных методов	Опрос, кли-нические за-дачи, кон-троль практи-ческого навыка

инструментальные методы обследования Этиология и патогенез						позитивное отношение к грудному вскармливанию	диагностики в акушерстве и гинекологии	
Этические и правовые основы профессиональной деятельности Диагностические инструментальные методы обследования Этиология и патогенез	ОПК 1,4	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Биоценоз половых органов. Интимная гигиена	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; критерии диагноза; методы лечения в акушерстве, показания и противопоказания к их применению	провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Опрос, клинические задачи

						дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни	(акушеру-гинекологу)	
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p> <p>Диагностические инструментальные методы обследования</p> <p>Этиология и патогенез</p>	ОПК 1,4,	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Бесплодие в супружеской паре	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в акушерстве, показания и противопоказания к их применению	провести специальное акушерское обследование; оценить состояние женщины и плода для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)	Опрос, клинические задачи

						эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни, особенности развития, течения и терапии соматической, инфекционной и хирургической патологии у женщин любого возраста и беременных		
Этические и правовые основы профессиональной деятельности Диагностические инструментальные методы обследования Этиология и патогенез	ОПК 1,4	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Основы гормонотерапии и	физиологию репродуктивной системы, биохимию, фармакологию гормональных препаратов	обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого гормонального лечения		Опрос, клинические задачи
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК 1,4	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Эндокринные синдромы - гиперандрогения – синдром поликистозных яичников, врожденная дисфункция коры	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения	провести специальное гинекологическое обследование; оценить состояние женщины для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования;	Опрос, клинические задачи

<p>Диагностические инструментальные методы обследования Этиология и патогенез</p>				<p>надпочечников, гиперпролактинемия; естественная и искусственная менопауза, климактерический синдром; ПМС, дисменорея, НЭС</p>	<p>в гинекологии, показания и противопоказания к применению</p>	<p>предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни</p>	<p>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)</p>	
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности Диагностические</p>	<p>ОПК 1,4</p>	<p>ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4</p>	<p>ТФ А/01.7, ТФ А/02.7</p>	<p>Патология матки: миома, эндометриоз, трофобластическая болезнь, саркома</p>	<p>классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в гинекологии, показания</p>	<p>провести специальное гинекологическое обследование; оценить состояние женщины для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить</p>	<p>сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов</p>	<p>Опрос, клинические задачи</p>

инструментальные методы обследования Этиология и патогенез					и противопоказания к их применению	объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни	лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)	
Этические и правовые основы профессиональной деятельности Диагностические инструментальные	ОПК 1,4	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Патология эндометрия: гиперпластические процессы, полипы, рак эндометрия	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения и противопоказания к их применению	провести специальное гинекологическое обследование; оценить состояние женщины для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных	Опрос, клинические задачи

<p>ные методы обследования Этиология и патогенез</p>						<p>исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни</p>	<p>ых методов диагностики в акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)</p>	
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности Диагностические инструментальные ме-</p>	<p>ОПК 1,4</p>	<p>ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4</p>	<p>ТФ А/01.7, ТФ А/02.7</p>	<p>Патология яичников: функциональные кисты, доброкачественные новообразования, рак</p>	<p>классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в гинекологии, показания и противопоказания к их применению</p>	<p>провести специальное гинекологическое обследование; оценить состояние женщины для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать</p>	<p>сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в</p>	<p>Опрос, клинические задачи</p>

<p>тоды обследования Этиология и патогенез</p>						<p>клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни</p>	<p>акушерстве; оказать помощь при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)</p>	
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности Диагностические инструментальные методы обследования</p>	<p>ОПК 1,4</p>	<p>ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4</p>	<p>ТФ А/01.7, ТФ А/02.7</p>	<p>Патология шейки матки, влагалища и вульвы</p>	<p>классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в гинекологии, показания и противопоказания к их применению</p>	<p>провести специальное гинекологическое обследование; оценить состояние женщины для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план</p>	<p>сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; оказать помощь</p>	<p>Опрос, клинические задачи</p>

Этиология и патогенез						<p>терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни</p>	<p>при родовспоможении; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)</p>	
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности Диагностические инструментальные методы обследования Этиология и патогенез</p>	ОПК 1,4	<p>ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4</p>	<p>ТФ А/01.7, ТФ А/02.7</p>	<p>Доброкачественная патология молочных желез</p>	<p>классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в гинекологии, показания и противопоказания к их применению</p>	<p>провести специальное гинекологическое обследование; оценить состояние женщины для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать</p>	<p>сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического гинекологического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; алгоритмом</p>	<p>Опрос, клинические задачи</p>

						показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни, особенности развития, течения и терапии соматической, инфекционной и хирургической патологии у женщин любого возраста	постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)	
Этические и правовые основы профессиональной деятельности Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК 1,4	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Воспалительные заболевания нижнего этажа и верхнего этажа женской половой сферы (специфические и неспецифические)	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в гинекологии, показания и противопоказания к их применению	провести специальное гинекологическое обследование; оценить состояние женщины для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических)	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; алгоритмом	Опрос, клинические задачи

<p>Этиология и патогенез</p>						<p>действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни, особенности развития, течения и терапии соматической, инфекционной и хирургической патологии у женщин любого возраста</p>	<p>постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)</p>	
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности Диагностические инструментальные методы обследования</p>	<p>ОПК 1,4</p>	<p>ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4</p>	<p>ТФ А/01.7, ТФ А/02.7</p>	<p>Неотложные состояния в гинекологии: внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки кисты яичника, некроз миоматозного узла; кровотечения</p>	<p>классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в гинекологии, показания и противопоказания к их применению</p>	<p>провести специальное гинекологическое обследование; оценить состояние женщины для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз;</p>	<p>сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве;</p>	<p>Опрос, клинические задачи</p>

Этиология и патогенез						разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни, особенности развития, течения и терапии соматической, инфекционной и хирургической патологии у женщин любого возраста	алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)	
Этические и правовые основы профессиональной деятельности Диагностические	ОПК 1,4	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Аномалии развития и положения половых органов	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в гинекологии, показания	провести специальное гинекологическое обследование; оценить состояние женщины для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов	Опрос, клинические задачи

инструментальные методы обследования Этиология и патогенез					и противопоказания к их применению	объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни, особенности развития, течения и терапии соматической, инфекционной и хирургической патологии у женщин любого возраста	лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)	
Этические и правовые основы профессиональной	ОПК 1,4	ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4	ТФ А/01.7, ТФ А/02.7	Способы прерывания беременности, осложнения аборта	классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения;	провести специальное гинекологическое обследование; оценить состояние женщины для принятия решения о	сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников,	Опрос, клинические задачи

<p>деятельности Диагностические инструментальные методы обследования Этиология и патогенез</p>					<p>диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в гинекологии, показания и противопоказания к их применению</p>	<p>необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни</p>	<p>методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)</p>	
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК 1,4</p>	<p>ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4</p>	<p>ТФ А/01.7, ТФ А/02.7</p>	<p>Виды хирургических вмешательств в гинекологии ОПК 1,4,5</p>	<p>классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии</p>	<p>провести специальное гинекологическое обследование; оценить состояние женщины для принятия решения о необходимости оказания медицинской</p>	<p>сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического</p>	<p>Опрос, клинические задачи</p>

<p>Диагностические инструментальные методы обследования Этиология и патогенез</p>					<p>диагноза; методы лечения в гинекологии, показания и противопоказания к их применению</p>	<p>помощи; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни</p>	<p>го обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)</p>	
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности Диагностические</p>	<p>ОПК 1,4</p>	<p>ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4</p>	<p>ТФ А/01.7, ТФ А/02.7</p>	<p>Травма половых органов</p>	<p>классификацию, этиологию, профилактику; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; диагностику; диагностику беременности; критерии диагноза; методы лечения в гинекологии, показания</p>	<p>провести специальное гинекологическое обследование; оценить состояние женщины для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный</p>	<p>сбором анамнеза, проведением опроса пациента и/или его родственников, методами общеклинического обследования; интерпретацией</p>	<p>Опрос, клинические задачи</p>

<p>инструментальные методы обследования Этиология и патогенез</p>					<p>и противопоказания к их применению</p>	<p>диагноз; наметить объем дополнительных исследований; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; заполнить историю болезни</p>	<p>результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в акушерстве; алгоритмом постановки диагноза сопутствующей акушерско-гинекологической патологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (акушеру-гинекологу)</p>	
---	--	--	--	--	---	--	---	--

2. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Модуль «Акушерство, часть 1»

ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД- ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3
Задача № 1.

Первобеременная 21 года поступила в отделение патологии беременных в сроке 38 недель беременности с указанием на отеки нижних конечностей и периодическим повышением артериального давления выше 140/90 мм рт.ст.

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 1500,0 мл. Матка в нормотонусе, невозбудима, безболезненна. Положение плода продольное. Предлежание головное. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 146 в мин.

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

Эталон ответа (кратко).

1. Беременность 38 недель. Преэклампсия умеренная, т.к. АД до 160/110 мм рт.ст, протеинурия до 5 г/л и нет признаков тяжелой эклампсии. Состояние плода удовлетворительное (сердцебиение 146 уд. в мин)
2. Для уточнения состояния плода нужно провести кардиотокограмму. Для уточнения степени тяжести преэклампсии необходимо оценить показатели АСТ, АЛТ, креатинин и определить уровень тромбоцитов, если они в пределах референса, то степень тяжести преэклампсии остается умеренной.
3. С целью определения акушерской тактики нужно провести определение степени зрелости шейки матки по шкале Бишопа. Если шейка матки зрелая (8 баллов), то родоразрешение предполагается проводить через естественные родовые пути, если «созревающая» (5-7 баллов) или «незрелая» (0-4 балла), то при нормальном состоянии плода можно начать родостимуляцию препаратами простагландина интравагинально.

Модуль «Акушерство, часть 2»

ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД- ИД-3опк-4, ИД-1ПК-3, ИД-2ПК-3, ИД-3ПК-3
Задача № 2.

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

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

Эталон ответа (кратко).

1. Диагноз: Третий период родов (последовый). Нарушение отделения последа. Кровотечение в последовом периоде.
2. Так как объем кровопотери в норме составляет 450 мл и кровотечение продолжается, то выжидательная тактика заканчивается и нужно переходить к оказанию неотложной помощи – ручному отделению и выделению последа.
3. Нарушение отделения последа может выражаться в двух клинических вариантах. Первый – послед отделился от стенки матки, но не выводится наружу (ущемление последа). В этом случае есть признаки отделения последа. Вторым вариантом – нарушение прикрепления последа (плотное прикрепление, приращение, врастание), как в данной задаче. При этой патологии признаков отделения последа нет. Наличие кровотечения из половых путей ука-

зывает, что это вариант частичного приращения последа. Необходимо начать ручное отделение и выделение последа. Если отделить послед удастся, то его выводят наружу и проводят наружно - внутренний массаж матки на кулаке. Если отделить не удастся, то показана лапаротомия и гистерэктомия. Обязательно проведение антибиотикопрофилактики

Модуль «Плановая гинекология»

ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4

Задача №1

Больная Ш, 32 года, обратилась к врачу женской консультации с жалобами на темно-кровянистые выделения из половых путей накануне менструации и иногда после полового контакта; боли при глубоком половом контакте внизу живота. Менструации с 12 лет, установились сразу (по 3-4 дня, цикл 27-29 дней), умеренные, болезненные. Половую жизнь ведет с 20 лет. Всего было 3 беременности: первая закончилась срочными родами, две последующие – искусственными абортами. Состояние удовлетворительное. Ps – 76 уд. в 1 мин. АД – 120/75 мм рт. ст.

Влагалищное обследование: наружные половые органы развиты правильно. Влагалище – рожавшей женщины. Шейка матки имеет цилиндрическую форму. Наружный зев закрыт. На шейке матки видны узелковые мелкокистозные образования багрово-синего цвета. Из отдельных образований отходят темные кровянистые, скудные выделения. Матка шаровидной формы, больше нормы, безболезненная при пальпации. Придатки не определяются.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз
2. Необходимые методы обследования
3. Назначьте лечебные мероприятия

Эталон ответа (кратко).

1. Диагноз: Аномальное маточное кровотечение. Эндометриоз шейки матки. Аденомиоз. Дисменорея. Диспареуния.
2. Для подтверждения Аденомиоза необходимо проведение УЗИ органов малого таза, для более детальной оценки полости матки возможно проведение гистероскопии (с оценкой специфических для аденомиоза симптомов – положительный окситоциновый тест). Для оценки состояния шейки матки – онкоцитология, оценка микрофлоры влагалища и цервикального канала, кольпоскопия, биопсия
3. В зависимости от репродуктивных планов. Монотерапия прогестагенами у пациенток с эндометриозом в качестве терапии первой линии; использовать левоноргестрел в форме внутриматочной терапевтической системы у взрослых пациенток, не планирующих беременность, с эндометриозом и аномальными маточными кровотечениями; применение комбинированных оральных контрацептивов у пациенток с эндометриозом для контрацепции, в качестве эмпирической терапии, профилактики рецидивов заболевания после хирургического лечения; использование нестероидных противовоспалительных и противоревматических препаратов у пациенток с эндометриозом для купирования болевого синдрома; оперативное лечение узловой формы аденомиоза у пациенток с аномальными маточными кровотечениями; занятия йогой для уменьшения хронической тазовой боли и улучшения качества жизни у женщин с эндометриозом, акупунктура у пациенток с эндометриозом при болях. При эндометриозе шейки матки возможно использование хирургических методов (например, лазерная вапоризация, электрокоагуляция), которые направлены на удаление или прижигание очагов эндометриоза

Модуль «Неотложная и оперативная гинекология»

ИД-1опк-1, ИД-3опк-1, ИД-4опк-1, ИД-1опк-4, ИД-2опк-4, ИД-3опк-4

Задача №1.

Женщина 44 лет поступила в приемный покой гинекологического отделения с жалобами на кровотечение из половых путей и схваткообразные боли внизу живота в течении двух часов. Наследственность по онкопатологии и сахарному диабету не отягощена. Наблюдается у терапевта с хроническим некалькулезным холециститом. Менструация с 13 лет, регулярные, через 28 дней по 8 дней, обильные, безболезненные. Всего было 3 беременности: 2 из них закончились срочными родами, одна медицинским абортom. Контрацепция – презерватив. В течение 4 лет гинеколога не посещала. Ранее диагностировали миому матки небольших размеров. Последний год менструации стали болезненные с большим количеством сгустков, сопровождаются слабостью, головокружением, сонливостью. Сегодня 4 день от начала менструального цикла. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Ps = 88 уд. в 1 мин. АД = 110/60 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Со стороны других органов и систем патологии не выявлено.

Влагалищный осмотр: Наружные половые органы развиты правильно. Выделения – кровянистые, обильные. Влагалище рожавшей женщины, шейка матки укорочена до 1,5 см, из цервикального канала выпячивается плотное, округлое образование 1-2 см. Тело матки увеличено до 8 недель беременности, плотное, бугристое, безболезненное, в области придатков образований нет.

УЗИ органов малого таза на 4-й день цикла: тело матки размерами 68x65x78мм, по передней и задней стенке матки множественные интерстициально-субсерозные миоматозные узлы от 10 до 20мм. В нижней трети полости матки и цервикальном канале лоцируется эхогенное образование 20- 15 мм со смешанным характером кровотока. Полость матки над ним расширена до 15 мм анэхогенным содержимым (сгустки крови). Яичники объемом 2,5 и 3,0 см³, содержат мелкие фолликулы.

1. Сформулируйте диагноз основного и сопутствующего заболеваний, обосновав его сведениями, имеющимися в условии задачи.
2. Определите показания к оперативному лечению, вид доступа и объем оперативного лечения.
3. Обоснуйте необходимость дополнительных лабораторных и/или инструментальных исследований для верификации диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

Эталон ответа (кратко)

1. Клинический диагноз: АМК. Множественная миома матки. Спонтанная экспульсия («рождение») подслизистого миоматозного узла. Постгеморрагическая хроническая анемия. Хронический некалькулезный холецистит. Наличие в анамнезе ранее диагностированной миомы матки небольших размеров (женщина не наблюдалась у гинеколога 4 года). Жалобы женщины на кровотечение из половых путей и схваткообразные боли внизу живота в течение двух часов. По данным УЗИ матки – множественные интерстициально-субсерозные миоматозные узлы от 10 до 20 мм. В нижней трети полости матки и цервикальном канале лоцируется эхогенное образование 20- 15 мм со смешанным характером кровотока (осложнение субмукозной лейомиомы, при котором подвижная опухоль изгоняется из маточной полости через цервикальный канал во влагалище). Последний год менструации стали болезненные с большим количеством сгустков, сопровождаются слабостью, головокружением, сонливостью-постгеморрагическая хроническая анемия.
2. Обследование, необходимое перед экстренным или плановым оперативным вмешательством (плановое – при исходном решении проведения только миомэктомии с подготовкой к плановому оперативному вмешательству гистерэктомии).
3. В данном случае показана экстренная операция, так как у пациентки произошла спонтанная экспульсия миоматозного узла, которая сопровождается болевым синдромом, с возможным развитием дегенеративных изменений вследствие нарушения кровообращения, сопровождающихся признаками инфицирования и возникновением симптоматики «острого живота». Объем оперативного вмешательства: учитывая множественный характер миоматозных узлов, возможный рост имеющихся и образование

новых узлов, необходимость в длительном гормональном лечении после операции - надвлагалищная ампутация матки или гистерэктомия (предпочтительно, в виду наличия множественных фиброматозных узлов по всей матке, что повышает возможность развития миомы в оставленной шейке матки после надвлагалищной ампутации). Вид доступа – лапароскопия/ лапаротомия/влагалищный доступ. После операции – в зависимости от состояния пациентки (симптомы эстрогенного дефицита), дополнительного объема операции в виде овариоэктомии (при патологических изменениях яичников) – назначение менопаузальной гормональной терапии (возможно в виде моноэстрогенов, трансдермально при отсутствии эндометриоза по д); возможно выполнение органосохраняющей операции - удаление субмукозного узла. При спонтанной экспульсии миоматозного узла - во влагалище вводят ложкообразное зеркало, шейку матки захватывают пулевыми щипцами и низводят. Узел захватывают пулевыми щипцами и откручивают. Возможно пересечение ножки узла длинными ножницами. В редких случаях возникает необходимость наложения шва на отсеченную ножку. Поскольку канал шейки матки раскрыт, есть возможность пережать и обшить кровоточащий участок. Можно коагулировать его или им-прегнировать биологическим клеем. При органосохраняющей методики – обязателен гистероскопический контроль. После операции выбрать совместно с пациенткой вариант лечения миомы матки.

Модуль «Акушерство и гинекология»

ИД-10пк-1, ИД-30пк-1, ИД-40пк-1, ИД-10пк-4, ИД-20пк-4

Задача № 1

Повторнородящая 29 лет с отягощенным акушерским анамнезом (2 родов и 4 медаборта) родо-разрешилась 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 части околоплодных оболочек. Матка плотная. Кровотечение в общем объеме 400 мл.

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

Эталон ответа (кратко).

1. Диагноз: Ранний послеродовой период. Дефект дольки последа.
2. Несмотря на то, что в данный момент кровотечение не превышает физиологический объем, наличие дефекта последа обязывает провести ручное обследование полости матки с удалением задержавшейся дольки и оболочек, т.к. они могут привести к профузному маточному кровотечению в более поздний период.
3. Необходимо провести ручное обследование полости матки с удалением задержавшейся дольки и оболочек. Если удаление получится, то далее применяю антибактериальную терапию (группа защищенных пенициллинов, цефалоспорины 2-3 поколения), т.к. женщина находится в группе риска по возникновению послеродового эндометрита и тщательно наблюдают за высотой стояния дна матки и выделениям каждые 30 минут.

Методика оценивания: оценка за решения ситуационной задачи ставится в баллах от 2 до 5 баллов в соответствии с критериями оценки ответов обучающихся, приведенными в таблице 3.

4.ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Акушерство

1. Приемы Леопольда
2. Определение ОЖ, ВДМ
3. Аускультация сердцебиения плода
4. Наружная пельвиометрия

5. Определение внутренней конъюгаты
6. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде головного предлежания
7. Оценка раскрытия шейки матки
8. Ведение родов
9. Оценка функциональности таза
10. Биомеханизм родов при тазовом предлежании
11. Пособие при тазовом предлежании
12. Ручное обследование полости матки
13. Оценка состояния матки и молочных желез в послеродовом периоде

Гинекология

1. Консультация по подбору метода контрацепции
2. Консультация по подбору варианта коррекции менопаузальных нарушений
3. Гинекологический осмотр, в том числе осмотр молочных желез
4. Взятие биологического материала из влагалища и шейки матки

Методика оценивания: оценка за демонстрацию практического навыка ставится в баллах от 2 до 5 баллов в соответствии с критериями оценки ответов обучающихся, приведенными в таблице 3.

5.ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

Общие вопросы

История развития акушерства в России и на Урале. История кафедры.

Организация деятельности и задачи женской консультации.

Организация деятельности и задачи родильного дома.

Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности.

Группы медицинских учреждений по оказанию медицинской помощи во время родов и в послеродовом периоде, критерии определения этапности оказания медицинской помощи в акушерских стационарах первой группы.

Группы медицинских учреждений по оказанию медицинской помощи во время родов и в послеродовом периоде, критерии определения этапности оказания медицинской помощи в акушерских стационарах второй и третьей групп.

Структура и организация работы операционно-родового блока родовспомогательного учреждения

Структура и организация работы послеродового отделения родовспомогательного учреждения

Порядок оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями.

Организация диспансерного наблюдения гинекологических больных.

Порядок оказания медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности.

Организация пренатальной диагностики. Скрининг наследственной и врожденной патологии.

Перинатальная смертность: определение, классификация, причины.

Материнская смертность: определение, статистика, причины, профилактика.

Анатомия репродуктивной системы женщины: строение наружных и внутренних половых органов.

Анатомия матки, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток, связочный аппарат.

Анатомия и физиология яичников, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.

Анатомия шейки матки, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.

Анатомия влагалища, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.

Анатомия вульвы, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.

Анатомия тазового дна, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.

Анатомия молочных желез, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток

Плодотворение, оплодотворение и имплантация плодного яйца, имплантационное окно.

онятие о нормальном менструальном цикле. Физиология менструального кровотечения. Физиология яичникового цикла: регуляция, фолликулогенез, овуляция, лютеогенез. Физиология маточного цикла: регуляция, рецепция эндометрия, морфология строения яйцеклетки и сперматозоида.

строение плаценты, этапы развития, этиология и патогенез нарушений морфологии и функции

изменения эпителия шейки матки и влагалища во время нормального менструального цикла в репродуктивном возрасте.

физиологические изменения репродуктивной системы при беременности; диагностика беременности.

оценка готовности организма беременной к родам. Причины наступления родов. Степень зрелости шейки матки.

кардиотохограмма плода: принцип метода, интерпретация результатов

физиологические изменения щитовидной железы в период беременности и в послеродовом периоде

физиологические изменения сердечно-сосудистой системы во время беременности и в послеродовом периоде.

физиологические изменения желудочно-кишечного тракта и желчевыводящих путей во время беременности и в послеродовом периоде.

физиологические изменения системы гемостаза во время беременности и в послеродовом периоде.

физиологические изменения мочевыделительной системы во время беременности и в послеродовом периоде

физиологические изменения углеводного и жирового обмена во время беременности и в послеродовом периоде.

физиологические изменения ЦНС и ВНС во время беременности и в послеродовом периоде.

физиологические изменения репродуктивной системы в послеродовом периоде.

физиология лактации. Техника грудного вскармливания. Принципы поддержки грудного вскармливания.

анатомия костного таза. Плоскости таза (классические и параллельные). Пельвиометрия. Строение и размеры головки плода, швы, роднички, понятие о конфигурации головки, синклитическое и асинклитическое вставление.

способы диагностики инфекций половых путей.

методы оценки микробиоты половых путей женщины.

вагинальный биоценоз в различные периоды жизни женщины.

периоды развития и старения репродуктивной системы (STROW-10).

прегравидарная подготовка: целесообразность, принципы, медикаментозные и немедикаментозные способы

ЗИ в акушерстве и гинекологии: принцип метода, цели. Допплерометрия.

методы оценки состояния плода во время родов.

принципы ведения родов: мониторинг, партограмма.

гигиена и питание беременных, рожениц и родильниц.

беременность и ВИЧ: порядок оказания медицинской помощи женщинам с ВИЧ-инфекцией в период беременности, родов и послеродового периода; профилактика инфицирования медицинского персонала.

методы контрацепции: варианты, принципы выбора метода, критерии приемлемости, индекс Перля.

комбинированные гормональные контрацептивы: механизм действия, варианты, критерии приемлемости, преимущества и недостатки.

барьерные и спермицидные методы контрацепции: варианты, критерии приемлемости, индекс Перля, преимущества и недостатки.

контрацепция прогестагенами: варианты, показания, нежелательные явления

нутриматочная контрацепция (гормональная и негормональная): показания, противопоказания, преимущества, недостатки.
способы прерывания беременности

Вопросы по акушерству

артериальная гипертензия и беременность: классификация, диагностика, дифференциальная диагностика и особенности течения заболевания.

эклампсия: этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика.

эклампсия: лечение и тактика в зависимости от степени тяжести, возможные осложнения, риски для матери и плода.

клампсия: диагностика, клиника, лечение, профилактика.

HELLP-синдром: причины, диагностика, тактика.

тошнота, рвота, изжога беременных: клиника, тактика ведения беременности и лечения.

ВС-синдром в акушерской практике: причины, клиника, диагностика, тактика

беременность и патология гепато-билиарной системы: диагностика, особенности течения основного заболевания у беременных, рожениц и родильниц, особенности течения и ведения беременности, родов и послеродового периода.

беременность и патология мочевыделительной системы (гломерулонефрит, мочекаменная болезнь): диагностика, особенности течения основного заболевания у беременных, рожениц и родильниц, особенности течения и ведения беременности, родов и послеродового периода.

беременность и роды при сахарном диабете I-II типа: диагностика, особенности течения основного заболевания у беременных, рожениц и родильниц; особенности течения и ведения беременности, родов и послеродового периода.

беременность и патология органов дыхания (пневмония, бронхиальная астма): диагностика, особенности течения основного заболевания у беременных, рожениц и родильниц; особенности течения и ведения беременности, родов и послеродового периода.

беременность и анемии: диагностика; особенности течения основного заболевания у беременных, рожениц и родильниц; особенности течения и ведения беременности, родов и послеродового периода.

беременность и сердечно-сосудистая патология (пороки сердца): диагностика; особенности течения основного заболевания у беременных, рожениц и родильниц; особенности течения и ведения беременности, родов и послеродового периода.

беременность и заболевания щитовидной железы: диагностика; особенности течения основного заболевания у беременных, рожениц и родильниц; особенности течения и ведения беременности, родов и послеродового периода

беременность и ВИЧ: диагностика, принципы лечения, родоразрешение, профилактика инфицирования плода.

беременность и гипертоническая болезнь: диагностика; особенности течения основного заболевания у беременных, рожениц и родильниц; особенности течения и ведения беременности, родов и послеродового периода.

гестационный сахарный диабет: диагностика; особенности течения основного заболевания у беременных, рожениц и родильниц; особенности течения и ведения беременности, родов и послеродового периода.

патология мочевыделительной системы (острый и хронический пиелонефрит): диагностика, особенности течения основного заболевания у беременных, рожениц и родильниц; особенности течения и ведения беременности, родов и послеродового периода.

эклампсия: этиопатогенез, диагностика, лечение, профилактика).

иммуноконфликтная беременность: варианты, особенности течения беременности, особенности состояния плода, методы коррекции и профилактики.

медикаментозные и немедикаментозные методы обезболивания физиологических родов

многоводие и маловодие: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, тактика

ногоплодная беременность: классификация, диагностика, ведение беременности и родов, риски и осложнения для матери и плода

лацентарная недостаточность: причины, классификация, диагностика, особенности ведения беременности.

иомеханизм родов в переднем виде затылочного вставления

иомеханизм родов в заднем виде затылочного вставления.

линика и ведение первого периода родов, партограмма.

линика и ведение второго периода родов.

линика и ведение третьего периода родов

оперечное и косое положение плода: диагностика, клиника, тактика ведения беременности и родов, осложнения для матери и плода.

ицевое вставление плода: диагностика, биомеханизм родов, тактика.

обное вставление плода: диагностика, биомеханизм родов, тактика.

исто ягодичное предлежание: биомеханизм родов, ведение родов, мануальные пособия

рупный плод: причины, диагностика, ведение беременности и родов. Профилактика крупного плода.

индром задержки роста плода: этиопатогенез, диагностика, особенности ведения беременности и родов.

натомически узкий таз: этиопатогенез, классификация, диагностика, возможные осложнения родов, варианты родоразрешения.

линически узкий таз: этиология, клиника, диагностика, возможные осложнения, особенности ведения родов, осложнения для матери и плода.

амопроизвольный выкидыш в первом триместре: причины, классификация, тактика, профилактика.

ривычный выкидыш: этиопатогенез, классификация, методы коррекции, профилактика

ыкидыш во II триместре: этиопатогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика

реждевременные роды: критерии живорожденности, классификация, диагностика, акушерская тактика, профилактика.

реждевременные роды: критерии живорожденности, особенности недоношенных новорожденных детей в зависимости от сроков гестации, ведение родов в зависимости от сроков беременности.

искоординированная родовая деятельность: причины, диагностика, тактика.

ервичная слабость родовой деятельности: клиника, диагностика, тактика.

торичная слабость родовой деятельности: клиника, диагностика, тактика.

номалии прикрепления последа (приращение, плотное прикрепление, вращение): этиопатогенез, диагностика, клиника, тактика.

реждевременная отслойка нормально расположенной плаценты: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

редлежание плаценты: этиопатогенез, клиника, особенности течения беременности и родов, тактика.

анние кровотечения в послеродовом периоде: причины, тактика.

оздние кровотечения в послеродовом периоде. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

ровотечения в III периоде родов: причины, лечение, профилактика.

мболия амниотической жидкостью: этиопатогенез, диагностика, тактика

еморрагический шок в акушерстве: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

ромбоз глубоких вен и ТЭЛА в акушерской и гинекологической практике: причины, факторы риска, лечение, профилактика

равматизм промежности и влагалища в родах: этиология, варианты, риски для родильницы, восстановление целостности.

азрыв матки: этиология, классификация, диагностика, тактика.

азрывы вульвы и влагалища во время родов. Классификация, этиология, лечение, особенности ведения послеродового периода.

агинальные родоразрешающие операции: акушерские щипцы (показания, методика, осложнения).

агинальные родоразрешающие операции: вакуум-экстракция плода, показания, техника Послеродовый мастит: причины, клиника, классификация, лечение

есарево сечение: показания, условия, противопоказания, современные методы проведения операций.

ослеродовые инфекционно-воспалительные заболевания: этиопатогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.

ельвиоперитонит, перитонит в послеродовом периоде: этиология, клиника, тактика.

ептический шок в акушерстве: этиопатогенез, диагностика, принципы лечения.

Вопросы по гинекологии

енитальный пролапс: этиология, клиника, классификация, методы коррекции и Тазовое предлежание: классификация, ведение беременности, наружный поворот, возможные осложнения для матери и плода.

енитальный и экстрагенитальный эндометриоз: этиопатогенез, клиника, основные принципы лечения.

есплодие: клиника, диагностика, классификация, современные методы лечения.

реждевременное половое созревание: этиопатогенез, диагностика, тактика

исгенезия гонад. Клиника, формы, диагностика, терапия.

адержка полового развития: этиопатогенез, клиника, лечение

рожденная дисфункция коры надпочечников: этиопатогенез, классификация, клиника, особенности состояния репродуктивной системы, методы коррекции.

иперпролактинемия: этиология, клиника, диагностика, лечение

иперандрогения: этиопатогенез, клиника, методы диагностики, нозологические формы

ипоталамо-гипофизарная аменорея: клиника, диагностика, принципы терапии.

аточная форма аменореи: этиопатогенез, диагностика, лечение, профилактика

лимактерический синдром: определение степени тяжести, дифференциальная диагностика, лечение.

ирургическая менопауза: причины, варианты, способы коррекции.

енитоуринарный менопаузальный синдром: этиопатогенез, клиника, диагностика, тактика.

редменструальный синдром: клиника, классификация, диагностика, тактика лечения

номальные маточные кровотечения: классификации, методы диагностики

номальные маточные кровотечения в репродуктивном периоде (клиника, этиопатогенез, классификация PALM-COEIN, диагностика).

номальные маточные кровотечения, связанные с неорганическими причинами (COEIN): клиника, диагностика, тактика

номальные маточные кровотечения, обусловленные овариальной дисфункцией: этиопатогенез, клиника, морфология, лечение, профилактика.

номальные маточные кровотечения в репродуктивном периоде: этиопатогенез, классификация

аточные кровотечения в постменопаузе: этиопатогенез, клиника, диагностика, методы коррекции

номалии развития внутренних половых органов женщины: этиопатогенез, классификация, клиника и диагностика.

индром поликистозных яичников: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, методы коррекции.

деномиоз: морфология, диагностика, лечение

иома матки: этиопатогенез, классификация, консервативное и оперативное лечение.

деномиоз: этиопатогенез, клиника, классификация, лечение.

эндометриоз: диагностика, клиника, лечение.

эндометриоз: классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

дисплазия эндометрия: этиопатогенез, классификация, диагностика, лечение, профилактика.

пухлякостные заболевания яичников: классификация, клиника, диагностика, методы лечения, профилактика.

функциональные кисты яичников: этиопатогенез, клиника, диагностика, методы коррекции.

воспалительные заболевания нижнего отдела половых органов (вульвит, вагинит): этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.

бактериальный вагиноз: этиология, классификация, клиника, диагностика, методы коррекции, особенности интимной гигиены.

эрозивный вагинит: этиология, классификация, клиника, диагностика, методы коррекции, особенности интимной гигиены.

инфекции, передаваемые половым путем в гинекологической практике: классификация, эпидемиология, клиника, диагностика, принцип лечения, критерии излеченности.

воспалительные заболевания верхнего отдела репродуктивной системы женщин: этиология, классификация, диагностика.

альтернативный эндометрит: этиопатогенез, диагностика, классификация, лечение, профилактика.

острый метроэндометрит в гинекологической практике: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, восстановление репродуктивной функции.

узловатые мешотчатые образования придатков матки: причины, диагностика, тактика, лечение.

перитонит и перитонит в гинекологии: этиология, диагностика, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

острый живот в гинекологической практике: причины, дифференциальная диагностика.

туберкулез женских половых органов. Классификация, клиника, диагностика, терапия, профилактика.

хронический эндометрит: этиология, диагностика, клиника, терапия.

доброкачественные заболевания шейки матки: клиника, диагностика, методы коррекции.

дисплазия интраэпителиальная неоплазия. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

доброкачественные дисгормональные дисплазии молочных желез: классификация, клиника, лечение, профилактика.

аденомы яичников: классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз доброкачественных и злокачественных новообразований, методы лечения.

гестозная беременность: этиопатогенез, диагностика, тактика.

интраабдоминальное кровоизлияние в гинекологической практике: причины, клиника, дифференциальная диагностика.

предоперационное обследование и подготовка гинекологических больных к операциям.

методы хирургического лечения гинекологических заболеваний.

выпадения беременности в 1-2-м триместрах: сроки, методы, осложнения.

лапароскопическая гинекология: варианты хирургического доступа, виды операций.

хирургические методы в лечении женского бесплодия: показания, виды вмешательств. Виды осложнений во время и после полостных операций на репродуктивных органах женщины; способы коррекции, профилактика.

виды интра- и послеоперационных осложнений при операциях на вульве и влагалище, лечение, профилактика.

рак шейки матки: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

профилактика рака шейки матки: вакцинация, скрининг.

рак тела матки: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

рак молочной железы: диагностика, профилактика.

гестагены в лечении гинекологических заболеваний.

гестагены в гинекологической практике: показания, лекарственные формы, факторы риска применения.

ормонотерапия в гинекологии: основные группы препаратов, показания.
енопаузальная гормонотерапия: показания, классификация, критерии приемлемости, факторы риска

6.ПРИМЕРЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ

Билет №1

1. Организации деятельности и задачи женской консультации.
2. Преэклампсия: этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика.
3. Генитальный пролапс: этиология, клиника, классификация, методы коррекции и профилактики.
4. Задача.

Билет №2

1. Организация деятельности и задачи родильного дома.
2. Тазовое предлежание: классификация, ведение беременности, наружный поворот, возможные осложнения для матери и плода.
3. Бесплодие: клиника, диагностика, классификация, современные методы лечения.
4. Задача.

Билет №3

1. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности.
2. Артериальная гипертензия и беременность: классификация, диагностика, дифференциальная диагностика и особенности течения заболевания.
3. Аномальные маточные кровотечения в репродуктивном периоде (клиника, этиопатогенез, классификация PALM-COEIN, диагностика).
4. Задача.

Билет №4

1. Группы медицинских учреждений по оказанию медицинской помощи во время родов и в послеродовом периоде, критерии определения этапности оказания медицинской помощи в акушерских стационарах первой группы.
2. HELLP-синдром: причины, диагностика, тактика.
3. Преждевременное половое созревание: этиопатогенез, диагностика, тактика
4. Задача.

Билет №5

1. Группы медицинских учреждений по оказанию медицинской помощи во время родов и в послеродовом периоде, критерии определения этапности оказания медицинской помощи в акушерских стационарах второй и третьей групп.
2. Клинически узкий таз: этиология, клиника, диагностика, возможные осложнения, особенности ведения родов, осложнения для матери и плода.
3. Климактерический синдром: определение степени тяжести, дифференциальная диагностика, лечение.
4. Задача.

Методика оценивания: оценка за демонстрацию практического навыка ставится в баллах от 2 до 5 баллов в соответствии с критериями оценки ответов обучающихся, приведенными в таблице 3.

7.МЕТОДИКА ОЦЕНИВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ. ПРАВИЛА ФОРМИРОВАНИЯ РЕЙТИНГОВОЙ ОЦЕНКИ СТУДЕНТА ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

7.1. Основой рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов является модульность РПД (дидактические единицы).

В соответствии с объемом и видом учебной работы (табл. 3) при реализации РПД «Акушерство и гинекология» изучение материала проводится в 7, 8, 9-ом, А и С семестрах с освоением 5 дисциплинарных модулей (ДМ) и сдачей курсового экзамена в А семестре.

Таблица 2

Объем и вид учебной работы

Виды учебной работы	трудоемкость часы		Семестры (7,8,9,А,С семестры; 4,5 и 6 курс)				
			7	8	9	А	С
Аудиторные занятия (всего)	314		84	84	84	42	54
В том числе:							
Лекции	126		36	36	36	18	
Практические занятия	188		48	48	48	24	24
Самостоятельная работа (всего)	118		15	15	51	39	30
Формы аттестации по дисциплине (экзамен)	36		0	0	0	36	
Общая трудоемкость дисциплины	Часы	ЗЕТ	99	99	135	117	54
	504	14					

Оценивание учебных достижений студентов заключается в формировании итоговой рейтинговой оценки студента по дисциплине «Акушерство и гинекология» за каждый семестр на основе кумулятивного принципа.

Максимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине, составляет 100 рейтинговых баллов:

- 100 баллов – максимальный рейтинг студента по дисциплине в семестре.
- 40 баллов – минимальный рейтинг студента по дисциплине в семестре.

7.2. Рейтинг студента в семестре по дисциплине складывается из рейтинговых баллов, которыми преподаватель оценивает в течение семестра разные виды учебной работы студента.

Семестр включает практические занятия, завершающиеся рубежным контролем (собеседование по клиническим задачам), сдача практического навыка на муляже, посещение лекций (конспект). Оцениваемые виды учебной работы студента по дисциплине и расчет рейтинга по дисциплине за каждый семестр и в целом за 5 семестров представлен в таблице 5.

Положительными оценками считаются «отлично» 5 баллов, «хорошо» 4 балла и «удовлетворительно» 3 балла.

Методика оценивания ответов обучающихся

Таблица 3

«Отлично» – 5 баллов	Обучающийся демонстрирует глубокие знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; ответ логичный и последовательный; умеет аргументировано объяс-
----------------------	--

	нять сущность явлений, процессов, событий, анализировать, делать выводы и обобщения, приводить примеры; умеет обосновывать выбор метода решения проблемы, демонстрирует навыки ее решения
«Хорошо» – 4 балла	Обучающийся демонстрирует на базовом уровне знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; свободно владеет монологической речью, однако допускает неточности в ответе; умеет объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускает неточности в ответе; возникают затруднения в ответах на вопросы
«Удовлетворительно» – 3 балла	Обучающийся демонстрирует недостаточные знания для объяснения наблюдаемых процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется недостаточной полнотой раскрытия темы по основным вопросам теории и практики, допускаются ошибки в содержании ответа; обучающийся демонстрирует умение давать аргументированные ответы и приводить примеры на пороговом уровне
«Неудовлетворительно» – 2 балла	Обучающийся демонстрирует слабое знание изучаемой предметной области, отсутствует умение анализировать и объяснять наблюдаемые явления и процессы. Обучающийся допускает серьёзные ошибки в содержании ответа, демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. У обучающегося отсутствует умение аргументировать ответы и приводить примеры.

Методика расчета рейтинга студента

Итоговый результат текущего контроля успеваемости в семестре выражается в рейтинговых баллах как процентное выражение суммы положительных оценок по рубежным контролям, полученным студентом в семестре, к максимально возможному количеству баллов по итогам всех рубежных контролей в семестре.

$$R_{\text{текущий контроль}} = \sum (a_1 + a_2 + \dots + a_i) / \sum (m_1 + m_2 + \dots + m_i) \times 100\%, \text{ где}$$

$R_{\text{текущий контроль}}$ – итоговое количество рейтинговых баллов по результатам текущего контроля в семестре;

a_1, a_2, a_3, a_4 – **положительные оценки (3,4,5)**, полученные студентом по результатам рубежных контролей, предусмотренных рабочей программой дисциплины в семестре;

m_1, m_2, m_3, m_4 – **максимальные оценки (5)** по тем же рубежным контролям, которые предусмотрены рабочей программой дисциплины в семестре.

Таблица 4

Вид деятельности студента	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов
Модуль Акушерство (часть 1)		
1. Ответ на задачу на тему «Физиология развития беременности, родов и послеродового периода»	3	5
2. Ответ на задачу «Осложнения беременности»	3	5

3.Практический навык на муляже (Приемы Леопольда, ОЖ, ВДМ, аускультация сердцебиения плода, наружная пельвио-метрия, определение внутренней конъюгаты, биомеханизм родов при переднем и заднем виде головного предлежания, оценка раскрытия шейки матки, ведение родов)	3	5
4.Самостоятельная работа (создание тематического кросс-ворда на 30 слов)	3	5
5.Конспект лекций	3	5
Итого за модуль*	60 баллов	100 баллов
$\frac{\text{сумма всех оценок у студента по 5 пунктам}}{25} \times 100\% = \text{баллы,}$ <p>например,</p> $\frac{3 + 3 + 3 + 3 + 3}{25} \times 100\% = 60 \text{ баллов}$		
Модуль Акушерство (часть 2)		
1.Ответ на задачу «Осложнения родов и послеродового периода»	3	5
2.Ответ на задачу «Оперативное акушерство»	3	5
3.Практический навык на муляже (оценка функциональности таза, биомеханизм родов при тазовом предлежании, пособие при тазовом предлежании, ручное обследование полости матки, оценка состояния матки и молочных желез в послеродовом периоде)	3	5
4.Самостоятельная работа (тематический доклад на занятии по любой ДЕ в данном семестре: 10 слайдов, текст только в названии слайда, разрешено – только иллюстрации в виде рисунков, фото, видео)	3	5
5.Конспект лекций	3	5
Итого за модуль*	60 баллов	100 баллов
$\frac{\text{сумма всех оценок у студента по 5 пунктам}}{25} \times 100\% = \text{баллы,}$ <p>например,</p> $\frac{3 + 3 + 3 + 3 + 3}{25} \times 100\% = 60 \text{ баллов}$		
Модуль Плановая гинекология		
1.Ответ на задачу «Физиология репродуктивной системы»	3	5
2.Ответ на задачу «Эндокринная гинекология»	3	5
3.Практический навык (консультация по подбору метода контрацепции, консультация по подбору варианта коррекции менопаузальных нарушений, осмотр молочных желез)	3	5
4.Самостоятельная работа (тематический доклад на занятии по гиперпластическим и опухолевым процессам репродуктивной системы: 10 слайдов, текст только в названии слайда, разрешено – только иллюстрации в виде рисунков, фото, видео)	3	5
5.Конспект лекций	3	5
Итого за модуль*	60 баллов	100 баллов
$\frac{\text{сумма всех оценок у студента по 5 пунктам}}{25} \times 100\% = \text{баллы,}$		

например, $\frac{3 + 3 + 3 + 3 + 3}{25} \times 100\% = 60 \text{ баллов}$		
Модуль Неотложная и оперативная гинекология		
1. Ответ на задачу «Неотложная гинекология»	3	5
2. Ответ на задачу «Оперативная гинекология»	3	5
3. Практический навык на муляже (гинекологический осмотр, взятие биологического материала из влагалища и шейки матки)	3	5
4. Самостоятельная работа (тематический доклад (ДЕ: Аномалии развития и положения половых органов; Искусственное прерывание беременности – методы, осложнения, реабилитация; Хирургические вмешательства в гинекологии) на занятии: 10 слайдов, текст только в названии слайда, разрешено – только иллюстрации в виде рисунков, фото, видео)	3	5
5. Конспект лекций	3	5
Итого за модуль*	60 баллов	100 баллов
$\frac{\text{сумма всех оценок у студента по 5 пунктам}}{25} \times 100\% = \text{баллы,}$ например, $\frac{3 + 3 + 3 + 3 + 3}{25} \times 100\% = 60 \text{ баллов}$		

Среднее значение рейтинговых баллов студента по дисциплине в семестрах = сумма всех рейтинговых баллов за VII, VIII, IX и X семестры, делённое на 4.

Рейтинг по дисциплине в XII семестре оценивается отдельно в формате «зачтено/не зачтено».

Студенты, набравшие 40 рейтинговых баллов, но не имеющие положительных результатов по всем рубежным контролям по дисциплине в семестре, допускаются до экзаменационного контроля. В этом случае в рамках экзаменационного контроля студенту будут предложены дополнительные вопросы по тематике не сданных рубежных контролей в семестре.

В отношении дисциплин, по которым не предусмотрен экзаменационный контроль в рамках промежуточной аттестации, проводится аттестация по результатам текущего контроля успеваемости. Результаты текущего контроля переводятся в формат «зачтено/не зачтено»

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Результаты текущего контроля по дисциплине в семестре, рейтинговые баллы
«не зачтено»	0 – 39
«зачтено»	40 – 100

Студенты, пропустившие практические занятия в семестре, обязаны отработать их до начала экзаменационной сессии. Пропущенные лекции не отрабатываются.

7.3. Процедура добора рейтинговых баллов до установленного минимума проводится в следующих случаях:

- если студент не являлся на рубежные контрольные мероприятия по дисциплине по уважительной причине;
- если студент не выполнил обязательные практические работы, предусмотренные рабочей программой дисциплины;

- если студент не получил установленного минимума рейтинговых баллов (40), необходимого для допуска к экзамену.

Студент, не явившийся на рубежные контрольные мероприятия в семестре и/или не выполнивший обязательные практические работы по неуважительной причине, допускается к добору баллов с разрешения деканата, предоставив письменное объяснение причин отсутствия на аудиторных занятиях и контроле.

7.4. Если студенту не удалось в ходе процедуры добора рейтинговых баллов по дисциплине достигнуть установленного минимума (40 баллов), то до экзаменационного контроля (экзамена) он не допускается.

7.5. Алгоритм определения премиальных баллов

С целью поощрения студентов за демонстрацию высоких учебных достижений, высокой учебной мотивации, прилежания и на основании высоких результатов текущего контроля – **не ниже 80 баллов в среднем за два семестра**, по решению кафедрального собрания студентам, которые желают сдавать экзамен **в формате «автомат»**, могут предоставляться премиальные баллы. **Оценка ниже «отлично» в формате автомат не предусмотрена.**

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

Виды учебной работы	Количество рейтинговых баллов
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
Участие в межвузовских конкурсах по результатам своей УИР/НР по акушерству и гинекологии	10
Призовое место в межвузовских конкурсах по результатам своей УИР/НР по акушерству и гинекологии	20
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

Экзаменационная оценка по дисциплине выставляется по пятибалльной шкале. Оценка «Неудовлетворительно» выставляется в экзаменационную ведомость. Этот факт свидетельствует о наличии академической задолженности по данной дисциплине. Студент, не прибывший по расписанию экзаменационной сессии на экзаменационный контроль по уважительной причине, имеет право пересдать его по индивидуальному направлению в установленном порядке.

Экзаменационная оценка является итоговой оценкой по дисциплине и выставляется в зачетную книжку, экзаменационную ведомость и в приложение к диплому.