

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра акушерства и гинекологии №2

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по учебно-  
методической работе и связям с  
общественностью  
профессор Т.А. Федорина

« 18 » 10 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель ЦКМС  
Первый проректор-проректор  
по учебно-воспитательной  
и социальной работе  
профессор Ю.В. Щукин



« 19 » 10 2016 г.

#### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

#### СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ Б.1.Б.19

Рекомендуется для направления подготовки  
«Сестринское дело» – 34.03.01  
Уровень бакалавриат

Квалификация - Академическая медицинская сестра. Преподаватель

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО  
Директор Института  
сестринского образования  
профессор  
Л.А. Карасева

« 03 » 10 2016 г.

СОГЛАСОВАНО  
Председатель методической  
комиссии по специальности  
доцент  
Л.А. Лазарева

« 11 » 10 2016 г.

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании кафедр  
(протокол № 1 дата 20.09.16  
Заведующая кафедрой  
профессор Л.С. Шелкович

« 20 » 09 2016 г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 964 от 03 сентября 2015 года.

**Составители рабочей программы:**

Целкович Л.С., доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой акушерства и гинекологии №2,

Балтер Р.Б., доктор медицинских наук, профессор,

Иванова Т.В., кандидат медицинских наук, доцент,

Ибрагимова А.Р., кандидат медицинских наук, ассистент.

**Рецензенты:**

Давидян Л.Ю., доктор медицинских наук, профессор кафедры последиplomного образования и семейной медицины с курсом акушерства и гинекологии «Ульяновского государственного университета»,

Кулавский В.А., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ИДПО ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

## 1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

**Цель** освоения учебной дисциплины «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии» состоит в овладении теоретических знаний об основных симптомах, методах диагностики, лечения и профилактики акушерской и гинекологической патологии; в освоении общих принципов ведения беременности, родов и гинекологических больных; умении использовать основные и дополнительные методы исследования и навыки оказания первичной экстренной помощи и проведения реабилитационных, а также профилактических мероприятий, способствующих обеспечению максимально возможного качества жизни женщин в различные возрастные периоды.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- обучение студентов важнейшим методам акушерского и гинекологического исследования;
- обучение студентов оказанию доврачебной помощи при возникновении неотложных состояний в акушерстве и гинекологии;
- обучение студентов проведению квалифицированного ухода за пациентами с гинекологической патологией;
- формирование навыков ведения медицинской документации в женской консультации, родильном доме, гинекологическом стационаре;
- освоение студентами общих принципов диспансеризации женского населения и принципов здорового образа жизни.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

### **Общепрофессиональных:**

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-5);
- готовностью к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для осуществления профессиональной деятельности (ОПК-8).

### **Профессиональных:**

- способность и готовность к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом (ПК-1);
- способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур (ПК-2);
- способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур (ПК-3);
- готовность к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-4);
- способность и готовность к участию к проведению профилактических

медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения (ПК-9);

- способность и готовность к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки (ПК-11 А, Б, В).

В результате изучения дисциплины студент должен:

**Знать:**

- основные официальные документы, регламентирующие охрану здоровья матери и ребенка, нормативные документы по профилактике заболеваний среди женского населения;
- организацию акушерской и гинекологической помощи населению;
- течение физиологической беременности, родового акта;
- основные сестринские манипуляции при проведении диагностических процедур гинекологическим пациентам и беременным;
- основные принципы подготовки пациентов к лабораторным, функциональным и инструментальным методам исследования в акушерстве и гинекологии, возможные осложнения;
- основные принципы оказания доврачебной медицинской помощи при экстренных состояниях в акушерстве и гинекологии;
- принципы диспансеризации и диспансерного наблюдения за гинекологическими больными и беременными;
- основные вопросы профилактики гинекологических заболеваний, правила здорового образа жизни, рационального питания, физической нагрузки в акушерстве и гинекологии с учетом возраста пациентки и специфики заболевания;

**Уметь:**

- собрать и обобщить информацию, необходимую для оформления медицинской документации в акушерстве и гинекологии;
- оказать неотложную помощь при родах;
- выделять основные особенности квалифицированного ухода за пациентами акушерско - гинекологического профиля в амбулаторных условиях и условиях стационара;
- участвовать в проведении сестринских манипуляций при выполнении диагностических процедур у беременных, рожениц и гинекологических пациентов;
- выявлять факторы риска в возникновении неотложных состояний акушерско-гинекологического профиля;
- оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях матери (преэклампсия, эклампсия, шок и т.д.);

- выделять основные принципы проведения профилактических медицинских осмотров женщин;
- применять основные принципы здорового образа жизни, рационального питания и физической активности, направленные на сохранение здоровья женского населения.

**Владеть:**

- навыками оформления учетно-отчетной документации в медицинских организациях;
- навыками применения специализированного оборудования и медицинских изделий в акушерстве и гинекологии;
- навыками квалифицированного ухода за гинекологическими больными и беременными;
- навыками проведения сестринских манипуляций при выполнении диагностических и лечебных процедур в акушерстве и гинекологии;
- навыками оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии;
- навыками диспансерного наблюдения за гинекологическими пациентами с хроническими заболеваниями и беременными;
- навыками использования простых методик, направленных на охрану здоровья женщин.

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии» реализуется в рамках базовой части дисциплин Блока 1 ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата). Изучается в 4,5 семестрах.

**Предшествующими**, на которых непосредственно базируется дисциплина «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии», являются: «Анатомия человека», «Основы сестринского дела», «Нормальная физиология», «Микробиология, вирусология, иммунология»,

Дисциплина «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Сестринское дело в педиатрии», «Медицинская реабилитология», «Сестринское дело в хирургии».

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская и преподавательская.

### 3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
		IV	V
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>72</b>	36	36
В том числе:			
Лекции	24	12	12
Клинические практические занятия (ПЗ)	48	24	24
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>36</b>	20	16
В том числе:			
Работа с интернет- ресурсами	10	5	5
Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку учебной литературы	14	9	5
Анализ научного текста	6	3	3
Решение ситуационных задач	6	3	3
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	<b>36</b>		36
<b>Общая трудоемкость:</b>			
часов	144	56	88
зачетных единиц	4	1,5	2,5

### 4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

#### 4.1. Содержание разделов дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1.	Физиологическое акушерство.	Типы акушерско-гинекологических учреждений. Структура, принципы организации акушерского и гинекологического стационаров. Принципы организации акушерско-гинекологической помощи в женской консультации в различные возрастные периоды. Диспансеризация беременных, понятие о «группах риска». Изменения в организме женщины в период беременности. Методы исследования во время беременности. Клинические проявления беременности (сомнительные, вероятные,	ОПК-5 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-9 ПК-11

		<p>достоверные признаки).          Диагностика беременности с помощью общих, специальных, лабораторных и инструментальных методов исследования. Определение срока беременности, даты родов, срока дородового отпуска. Понятие о физиопсихопрофилактической подготовке к родам. Таз с акушерской точки зрения. Понятие «готовности» организма к родам. Предвестники родов. Клиническое течение родов. Ведение I, II, III периодов родов. Акушерские пособия в родах. Физиологическая кровопотеря. Осмотр родовых путей. Профилактика осложнений в послеродовом и раннем послеродовом периоде. Первый туалет новорожденного. Оценка по шкале Апгар. Изменения в организме роженицы (половые органы, молочные железы). Ведение физиологического послеродового периода. Уход за молочными железами, наружными половыми органами.</p>	
2.	Патологическое акушерство.	<p>Гестозы беременных, определение, этиология и патогенез, классификация. Современные особенности гестозов. Клинические проявления различных форм. Преэклампсия. Эклампсия. Осложнения тяжелых форм гестозов. Диагностика, доврачебная тактика, современные методы лечения. Диспансерное наблюдение беременных с гестозом. Группы «риска». «Критические» периоды беременности, диспансерное наблюдение беременных с экстрагенитальной патологией. Пути профилактики материнской и перинатальной смертности при экстрагенитальных заболеваниях. Причины кровотечений при беременности, в родах и послеродовом периоде (классификация). Предлежание</p>	<p>ОПК-5          ОПК-8          ПК-1          ПК-2          ПК-3          ПК-4          ПК-9          ПК-11</p>

		<p>плаценты. Этиология, классификация, клиника, особенности течения беременности. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, классификация, клиника. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде. Плотное прикрепление и истинное приращение плаценты. Клиника, диагностика, остановка кровотечения. Травматические кровотечения – диагностика, остановка кровотечения. Гипотония и атония матки. Клиника, диагностика, доврачебная тактика. Синдром ДВС, причины, клиника, доврачебная тактика. Геморрагический шок – патогенез, клиническая картина. Правила восполнения массивной кровопотери. Родовой травматизм матери – определение, виды травматизма. Кесарево сечение – общие сведения, частота. Понятие об абсолютных, относительных показаниях, показаниях со стороны плода. Противопоказания, осложнения. Профилактика материнской смертности. Акушерские щипцы, вакуум-экстракция. Условия, показания, противопоказания.</p>	
3.	Гинекологические заболевания.	<p>Общая симптоматика гинекологических заболеваний: бели, боли, кровотечения, нарушения специфических функций женского организма. Методы исследования гинекологических больных. Воспалительные заболевания органов малого таза специфической и неспецифической этиологии. «Острый» живот в гинекологии. Клиническая картина, ее особенности при некоторых состояниях (внематочная</p>	<p>ОПК-5 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-9 ПК-11</p>

		<p>беременность, перекрут ножки опухоли яичника, апоплексия яичника).</p> <p>Менструальный цикл и его регуляция.</p> <p>Миома матки, эндометриоз. Некоторые вопросы патогенеза, клинические проявления, методы диагностики.</p> <p>Гормональные методы лечения – показания, противопоказания, осложнения.</p> <p>Понятие о предраковых заболеваниях половых органов. Предраковые заболевания (дисплазия шейки, гиперпластические процессы эндометрия, опухоли яичников) – клинические проявления, методы диагностики, диспансерное наблюдение.</p> <p>Рак шейки, эндометрия, яичников – ранние клинические проявления, методы диагностики. Методы лечения онкологических заболеваний. Профилактика онкологических заболеваний у женщин.</p> <p>Гормональная контрацепция – механизм, побочные эффекты, осложнения, противопоказания, выбор КОК.</p> <p>Внутриматочная контрацепция – механизмы действия, преимущества и недостатки, противопоказания, осложнения.</p> <p>Барьерные и физиологические методы контрацепции.</p> <p>Понятие о женской и мужской хирургической контрацепции.</p> <p>Аборт и его осложнения, профилактика.</p>	
--	--	---	--

#### 4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего часов
		аудиторная		внеаудиторная	
		Лекц.	Практ. зан.	СРС	

1.	Физиологическое акушерство.	6	12	10	28
2.	Патологическое акушерство.	6	12	10	28
3.	Гинекологические заболевания.	12	24	16	52
<b>ИТОГО:</b>		<b>24</b>	<b>48</b>	<b>36</b>	<b>108</b>

### 5. Тематический план лекции

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Физиологическое акушерство.	Л№1 Организация акушерской и гинекологической помощи в Российской Федерации. Правовые аспекты. Особенности ведения беременности в условиях женской консультации. Антенатальная охрана плода	2
		Л№2 Физиология беременности. Изменения в организме женщины во время беременности. Признаки беременности и определения ее срока.	2
		Л№3 Физиология родов. Клиническое течение и ведение родов. Физиология послеродового периода и периода новорожденности.	2
2.	Патологическое акушерство.	Л№4 Кровотечения в акушерстве. Геморрагический шок. ДВС-синдром.	2
		Л№5 Преэклампсия. Эклампсия во время беременности и родов. HELLP – синдром.	2
		Л№6 Оперативное акушерство.	2
3.	Гинекологические заболевания.	Л№7 Менструальный цикл и его регуляция. Нарушения менструального цикла.	2
		Л№8 Неспецифические и специфические воспалительные заболевания органов малого таза.	2
		Л№9 Патология шейки матки и яичников.	2
		Л№10 Доброкачественные и злокачественные заболевания матки.	2
		Л№11 «Острый живот» в гинекологии.	2
		Л№12 Деонтологические вопросы в планировании семьи. Основы законодательства. Аборт. Методы контрацепции.	2
<b>Итого:</b>			<b>24</b>

## 6. Тематический план клинических практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Физиологическое акушерство.	КПЗ№1 Анатомия женской половой системы. Таз с акушерской точки зрения. Пельвиометрия. Методы обследования беременных.	Тестирование Устный опрос. Демонстрация практических навыков.	-	4
		КПЗ№2 Клиника и ведение физиологических родов. Оказание акушерского пособия в родах.	Тестирование Устный опрос. Демонстрация практических навыков.	-	4
		КПЗ№3 Физиологический послеродовый период. Первый туалет новорожденного. Оценка по шкале Апгар. Профилактика лактостаза и мастита у родильниц.	Тестирование Устный опрос.	Решение ситуационных задач	4
2.	Патологическое акушерство.	КПЗ№4 Кровотечения во время беременности, в родах, в послеродовом периоде. ДВС-синдром.	Тестирование. Устный опрос.	-	4
		КПЗ№5 Патологические состояния в I триместре беременности. Преэклампсия. Эклампсия. HELLP – синдром.	Тестирование. Решение ситуационных задач. Устный опрос.	-	4
		КПЗ№6 Оперативное родоразрешение.	Тестирование. Решение ситуационных задач.	Устный опрос	4
3.	Гинекологические заболевания.	КПЗ№7 Симптоматология, диагностика и методы обследования при гинекологических заболеваниях.	Тестирование Демонстрация практических навыков.	-	4
		КПЗ№8 Менструальный цикл и его регуляция. Аменорея. Альгодисменорея. Аномальные маточные кровотечения.	Тестирование Устный опрос.	-	4

	КПЗ№9 Специфические и неспецифические воспалительные заболевания органов малого таза.	Тестирование Устный опрос. Решение ситуационных задач.	-	4
	КПЗ№10 Фоновые, предраковые заболевания и рак шейки матки. Новообразования яичников.	Тестирование Устный опрос. Решение ситуационных задач.	-	4
	КПЗ№11 Доброкачественные и злокачественные заболевания тела матки.	Тестирование Устный опрос.	-	4
	КПЗ№12 «Острый живот» в гинекологии. Методы контрацепции в различные возрастные периоды женщины	Тестирование Устный опрос.	Решение ситуационных задач.	4
Итого:				<b>48</b>

## 7. Лабораторный практикум не предусмотрен

## 8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

### 8.1. Содержание самостоятельной работы

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)
1.	Физиологическое акушерство.	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку учебной литературы; Работа с интернет- ресурсами Анализ научного текста	10
2.	Патологическое акушерство.	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку учебной литературы; Работа с интернет- ресурсами Анализ научного текста Решение ситуационных задач	10
3.	Гинекологические заболевания.	Работа с лекционным материалом,	16

		предусматривающая проработку учебной литературы. Работа с интернет- ресурсами Анализ научного текста Решение ситуационных задач.	
Итого:			<b>36</b>

## 8.2. Тематика реферативных работ

Написание реферата не предусмотрено

## 8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

## 9. Ресурсное обеспечение

### 9.1. Основная литература

№ раздела	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Акушерство.	под редакцией Г.М. Савельевой	М, 2015	30 ЭБС	1
2.	Акушерство.	под редакцией Э.К. Айламазян	М, 2015	30 ЭБС	1
3.	Гинекология.	под редакцией В.Е. Радзинского	М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014.	30 ЭБС	1
4.	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии: Практикум: Учеб.пособие для студентов образ.учреждений сред.проф.образ.	И.К. Славянова	Ростов н/Д: Феникс, 2009.	30	1

## 9.2. Дополнительная литература

№ раздела	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Оперативное акушерство.	В.И. Краснопольский	М.: МЕДпресс-информ, 2010.	10	1
2.	Формуляр лекарственных средств в акушерстве и гинекологии.	под ред. В.Е. Радзинского	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.	10	1
3.	Неотложная помощь в акушерстве.	Э.К. Айламазян	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	10	1
4.	Гинекологическая эндокринология: Клинич. лекции	И.Б. Манухин, Л.Г. Тумилович	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.	10	1

## 9.3. Программное обеспечение

Программные средства общего назначения: текстовые редакторы и графические Microsoft Window и Microsoft Office

## 9.4. Ресурсы информационно - телекоммуникативной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека
2. Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия.
3. [www.infomedical.ru](http://www.infomedical.ru). Планирование семьи: контрацепция, аборт, подготовка к беременности.
4. [www.ginekol.com](http://www.ginekol.com)

## 9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций (слайдов),
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, ноутбук.

Практические занятия:

- кабинет практических навыков, фантомы, муляжи, алгоритмы выполнения манипуляций, фонд учебной и научной литературы.

Самостоятельная работа студента:

- читальные залы библиотеки, Интернет-центр СамГМУ.

## 10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 5,5 % от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии).	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Физиологическое акушерство.	Л№3 Физиология родов. Клиническое течение и ведение родов. Физиология послеродового периода и периода новорожденности. Лекция – визуализация.	2
2.	Гинекологические заболевания.	Л№11 «Острый живот» в гинекологии. Лекция – визуализация.	2

## 11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

### Процедура проведения промежуточной аттестации

Процедура промежуточной аттестации соответствует положению «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся СамГМУ».

Промежуточная аттестация дисциплины проводится в форме экзамена. Экзамен проводится по билетам, утвержденным в установленном порядке. В билет входят: 1 вопрос по акушерству, 1 вопрос по гинекологии, ситуационная задача с выходом на практические навыки.

### Перечень вопросов для подготовки к экзамену по сестринскому делу в акушерстве и гинекологии АКУШЕРСТВО

1. Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ. Основные показатели акушерско-гинекологической службы.
2. Физиологические изменения при беременности. Методы обследования беременных.

3. Признаки беременности. Определение сроков беременности и родов.
4. Причины наступления родовой деятельности. Определение, периоды роды.
5. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам. Современные методы обезболивания родов.
6. Предвестники родов. Степени «зрелости» шейки матки.
7. Клиника и ведение нормальных родов.
8. Первый период родов. Особенности раскрытия маточного зева у перво- и повторнородящих.
9. Ведение последового периода. Признаки отделения последа. Понятие о физиологической и патологической кровопотере.
10. Способы выделения последа. Показания, условия, осложнения.
11. Течение нормального послеродового периода. Уход за родильницей. Послеродовый отпуск.
12. Признаки доношенности плода. Первый туалет новорожденного. Оценка по шкале Апгар.
13. Предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Причины, клиника, дифференциальная диагностика.
14. Кровотечения первой половины беременности. Классификация, этиология, клиника, диагностика, тактика.
15. Рвота беременных. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
16. Преэклампсия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии.
17. Эклампсия. HELLP- синдром. Клиника, диагностика, тактика ведения.
18. Родовой травматизм матери. Причины, клиника, тактика. Профилактика.
19. Плотное прикрепление, приращение плаценты. Причины, клиника, дифференциальная диагностика, тактика.
20. Кесарево сечение. Показания, условия, осложнения. Подготовка к операции. Послеоперационный уход за родильницей.
21. ДВС - синдром в акушерстве. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика.
22. Послеродовый лактационный мастит. Диагностика, лечение, профилактика.
23. Оперативное родоразрешение через естественные родовые пути. Показания, условия, осложнения.

## ГИНЕКОЛОГИЯ

24. Анатомия женской половой системы.
25. Менструальный цикл и его регуляция.
26. Обязательные методы исследования в гинекологии.

27. Аменорея, причины, диагностика, принципы терапии и диспансерного наблюдения.
28. Аномальные маточные кровотечения. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
29. Неспецифические воспалительные заболевания нижнего отдела полового тракта у женщин. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
30. Хламидиоз, трихомониаз. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
31. Гонорея. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
32. Воспалительные заболевания органов малого таза вирусной этиологии. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
33. Эндоскопические методы исследования в гинекологии.
34. Патология шейки матки. Классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика.
35. Опухоли яичников. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Реабилитация.
36. Опухолевидные образования (кисты) яичников, этиология, клиника, диагностика, возможные осложнения, лечение.
37. Эндометриоз. Клиника, диагностика, терапия.
38. Миома матки. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
39. Медицинский аборт. Современные средства контрацепции.
40. Гормональная контрацепция. Классификация. Противопоказания.
41. Внутриматочная контрацепция. Преимущества, недостатки, механизм действия.
42. Апоплексия яичника. Этиология, клиника, диагностика, тактика.
43. Внематочная беременность. Классификация. Клиника, диагностика, тактика.

**Перечень умений и практических навыков по акушерству и гинекологии (выносимых на экзамен)**  
Акушерство

№	Умения и практические навыки
1.	Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого)
2.	Определение высоты стояния дна матки и окружности живота
3.	Пельвиометрия.
4.	Принятие родов при переднем виде затылочного предлежания
5.	Показать на фантоме признаки отделения плаценты.
6.	Провести выделение последа наружными приемами.
7.	Ручное отделение плаценты и выделение последа.
8.	Ручное обследование стенок послеродовой матки.

## Гинекология

№	Умения и практические навыки
1.	Произвести бимануальное влагалищное брюшностеночное исследование, интерпретировать полученные данные.
2.	Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры.
3.	Взятие мазков на онкоцитологию.
4.	Осмотр шейки матки в зеркалах.
5.	Пункция брюшной полости через задний свод влагалища.
6.	Приготовление набора инструментов для отдельного диагностического выскабливания полости матки и цервикального канала.

### Пример экзаменационного билета

#### Билет №1

1. Предвестники родов. Степени «зрелости» шейки матки.
2. Менструальный цикл и его регуляция.
3. Задача.

К фельдшеру ФАБ обратилась беременная женщина 25 лет для постановки на диспансерный учет по беременности. На момент осмотра предъявляет жалобы на наличие тошноты по утрам, задержку менструации. Объективно: рост 164 см, масса тела 60 кг, АД 110 и 70 мм.рт.ст. ЧСС 80 уд.в мин. Со стороны внутренних органов без патологии. При влагалищном исследовании матка увеличена до 8 – 9 недель беременности, безболезненная при пальпации. Область придатков без особенностей. Выделения светлые, слизистые.

**Задание:** Сформулируйте предварительный диагноз. Определите наружные размеры таза.

#### Критерии оценки экзамена:

**«Отлично»** - студент владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы билета, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное. Четко формулирует ответы, решает ситуационные задачи; хорошо знаком с основной литературой и методами исследования больного. Знания по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей.

**«Хорошо»** - студент владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах; умеет

решить легкие и средней тяжести ситуационные задачи; умеет трактовать лабораторные и инструментальные исследования в объеме, превышающем обязательный минимум.

**«Удовлетворительно»** - студент владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследований.

**«Неудовлетворительно»** - студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Ответ на вопрос полностью отсутствует

*или*

Отказ от ответа.

### **Критерии оценки решения ситуационной задачи на экзамене:**

**«отлично»** – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;

**«хорошо»** – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;

**«удовлетворительно»** – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов;

**«неудовлетворительно»** – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу.

### **Критерии оценки выполнения практических навыков на экзамене:**

**«Отлично»** - самостоятельно правильно выполнил всю последовательность алгоритма практических навыков, с теоретическим обоснованием; свободно владеет инструментарием, умеет его правильно использовать согласно алгоритму действий; знает возможности, показания и противопоказания для применения тех или иных инструментов в акушерстве и гинекологии.

**«Хорошо»** - правильно выполнил всю последовательность алгоритма практических навыков с теоретическим обоснованием с помощью преподавателя; владеет инструментарием, умеет его правильно использовать согласно алгоритму действий; с наводящими вопросами преподавателя перечисляет показания и противопоказания для применения тех или иных инструментов в акушерстве и гинекологии.

**«Удовлетворительно»** частично выполнил последовательность алгоритма практических навыков с помощью преподавателя; допускает ошибки в выборе инструментария, может его использовать в практической деятельности только под руководством преподавателя;

**«Неудовлетворительно»** не выполнил последовательность алгоритма практических навыков, с теоретическим обоснованием или отказался выполнять задание; не владеет инструментарием, не умеет его правильно использовать согласно алгоритму действий.

## **12. Методическое обеспечение дисциплины**

Методическое обеспечение дисциплины разрабатывается в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

### **Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости**

#### **Примеры вопросов для устного опроса по разделу «Гинекологические заболевания»:**

1. Анатомия женской половой системы.
2. Менструальный цикл и его регуляция.
3. Методы обследования в гинекологии.
4. Хламидиоз, трихомониаз. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
5. Патология шейки матки. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
6. Кисты, кистомы яичника. Клиника, диагностика, лечение.
7. Миома матки. Классификация. Методы обследования.
8. Показания к оперативному лечению миомы матки.
9. Внематочная беременность. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
10. Современные методы контрацепции. Оценка эффективности.

11. Медицинский аборт, противопоказания, осложнения.
12. Аномальные маточные кровотечения.

### **Критерии оценки устного опроса рубежного контроля.**

**«Отлично»** - студент глубоко изучил учебный материал; последовательно и исчерпывающе отвечает на поставленные вопросы; свободно применяет полученные знания на практике;

**«Хорошо»** - студент твердо знает учебный материал; отвечает без наводящих вопросов и не допускает при ответе серьезных ошибок; умеет применять полученные знания на практике;

**«Удовлетворительно»** - студент знает лишь основной материал; на заданные вопросы отвечает недостаточно четко и полно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

**«Неудовлетворительно»** - студент имеет отдельные представления об изученном материале; не может полно и правильно ответить на поставленные вопросы, при ответах допускает грубые ошибки; или отказывается от ответа.

### **Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости Пример тестовых заданий КПЗ ««Острый живот» в гинекологии. Методы контрацепции в различные возрастные периоды женщины».**

***Выберите один или несколько правильных ответов:***

1. Возможно ли консервативное ведение больных с апоплексией яичника:
  - 1-да;
  - 2- нет.
2. Основными причинами возникновения внематочной беременности являются:
  - 1- Воспалительные заболевания придатков матки;
  - 2- Несовместимость спермы мужа со средой влагалища жены;
  - 3- Половой инфантилизм;
  - 4- Нарушение перистальтики маточных труб;
  - 5- Эндокринные расстройства.
3. Где наиболее часто возникает внематочная беременность?
  - 1- Интерстициальный отдел трубы;
  - 2- Яичник;
  - 3- Ампулярный отдел трубы;
  - 4- Шейка матки;
  - 5- Брюшная полость.
4. Для прервавшейся трубной беременности по типу трубного аборта характерно:

- 1- Небольшая задержка менструации;
  - 2- Схваткообразные периодические тазовые боли в течении 2-3 дней;
  - 3- Течение без острой клиники;
  - 4- Лабильность пульса, давления;
  - 5- Снижение тира ХГЧ;
  - 6- Все перечисленное.
5. Анатомическая ножка кисты яичника включает:
- 1- Маточная труба;
  - 2- Воронкотазовая связка;
  - 3- Собственная связка яичника;
  - 4- Задний листок широкой связки;
  - 5- Все перечисленное
6. Какое расположение аппендикулярного отростка чаще всего симулирует генитальную патологию:
- 1- Подвздошное;
  - 2- Тазовое;
  - 3- Медиальное;
  - 4- Ретроцекальное.

Эталон ответов:

- 1) 1, 2) 1, 3, 4, 3) 3, 4) 6, 5) 2, 3, 6) 2.

**Критерии оценки выполнения теста:**

«отлично» - 91% правильных ответов.

«хорошо» - 81-90% правильных ответов.

«удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов.

«неудовлетворительно» - 70% правильных ответов.

**Пример ситуационной задачи КПЗ «Патологические состояния в I триместре беременности. Преэклампсия. Эклампсия. HELLP – синдром».**

**Задача № I**

У беременной 30 лет с диагнозом «преэклампсия умеренной степени тяжести», находящейся на лечении в отделении патологии беременных, появились жалобы на сильную головную боль, боль в эпигастральной области, мелькание мушек перед глазами. Объективно: ЧСС 110 уд.в мин, АД 180 и 100 мм.рт.ст. Беременная беспокойна. Появились легкие фибриллярные подергивания мышц лица, а затем и всего тела.

**Задание:** Определите неотложное состояние развившееся у беременной. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

**Эталон:** Эклампсия. Повернуть голову на бок, зафиксировать язык для предотвращения его западения. Необходимо срочно развернуть операционную и произвести операцию - кесарево сечение.

### **Критерии оценки решения ситуационной задачи**

**«отлично»** – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;

**«хорошо»** – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;

**«удовлетворительно»** – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов;

**«неудовлетворительно»** – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу.

### **Примеры вопросов для «устного опроса» по теме КПЗ «Клиника и ведение физиологических родов. Оказание акушерского пособия в родах»:**

1. Причины наступления родов.
2. Понятие о биологической готовности организма к родам (предвестники родов).
3. Критерии оценки «зрелости» шейки матки.
4. Периоды родов, их продолжительность.
5. Основные родоизгоняющие силы.
6. Течение и ведение второго периода родов. Профилактика разрывов промежности.
7. Физиология послеродового периода. Признаки отделения плаценты.

8. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам.
9. Физиологическая и патологическая кровопотеря в родах.

#### **Критерии оценки «устного опроса» текущего контроля**

**«Отлично»** - студент последовательно и исчерпывающе отвечает на поставленный вопрос; владеет теоритическими знаниями основной и дополнительной литературы по изучаемой теме;

**«Хорошо»** - студент твердо знает учебный материал; отвечает без наводящих вопросов и не допускает при ответе серьезных ошибок; владеет теоритическими знаниями основной литературы;

**«Удовлетворительно»** - студент знает лишь основной материал; на заданный вопрос отвечает недостаточно четко и полно, что требует дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

**«Неудовлетворительно»** - студент имеет отдельные представления об изученном материале; не может полно и правильно ответить на поставленный вопрос, при ответе допускает грубые ошибки; или отказывается от ответа.

#### **Пример умений и практических навыков для текущего контроля по теме КПЗ «Симптоматология, диагностика и методы обследования при гинекологических заболеваниях».**

**Выполните на муляже следующие манипуляции: взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры.**

##### **Алгоритм выполнения манипуляций**

1. Уложить пациентку на гинекологическое кресло, покрытое индивидуальной пленкой.

2. Подготовить предметное стекло, разделив его на 3 части, промаркировав “U”, “С”, “V”.

3. Вымыть руки, просушите, наденьте стерильные перчатки.

4. Взятие мазка из уретры: для этого пальцем, введенным во влагалище слегка массируют ее через переднюю стенку влагалища. Первую порцию выделений из уретры полагается снять ватным шариком, а затем ввести ложечку Фолькмана или желобоватый зонд в мочеиспускательный канал – на глубину не более 1,5 –2 см. Материал из уретры получают легким поскобливанием и наносят на предметное стекло в виде кружочка и обозначают буквой – U.

5. После взятия мазков из уретры, во влагалище вводят стерильное зеркало, обнажают шейку матки и протирают стерильным ватным тампоном. Второй конец стерильной ложечки Фолькмана вводят в цервикальный канал и легким поскобливанием берут мазок и в виде штриха наносят на предметное стекло обозначенное буквой С(шейка).

6. Взятие мазка из влагалища: мазок берется шпателем или пинцетом из заднего свода влагалища и в виде штриха наносится на предметное стекло обозначенное буквой V (влагалище).

7. Извлечь зеркала и погрузить в дезинфицирующее средство.

8. Снять перчатки, погрузить в дезинфицирующее средство.

### **Критерии оценки выполнения практических навыков**

**«Отлично»** - самостоятельно правильно выполнил всю последовательность алгоритма практических навыков, с теоретическим обоснованием; свободно владеет инструментарием, умеет его правильно использовать согласно алгоритму действий; знает возможности, показания и противопоказания для применения тех или иных инструментов в акушерстве и гинекологии.

**«Хорошо»** - правильно выполнил всю последовательность алгоритма практических навыков с теоретическим обоснованием с помощью преподавателя; владеет инструментарием, умеет его правильно использовать согласно алгоритму действий; с наводящими вопросами преподавателя перечисляет показания и противопоказания для применения тех или иных инструментов в акушерстве и гинекологии.

**«Удовлетворительно»** частично выполнил последовательность алгоритма практических навыков с помощью преподавателя; допускает ошибки в выборе инструментария, может его использовать в практической деятельности только под руководством преподавателя;

**«Неудовлетворительно»** не выполнил последовательность алгоритма практических навыков, с теоретическим обоснованием или отказался выполнять задание; не владеет инструментарием, не умеет его правильно использовать согласно алгоритму действий.



