

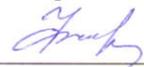
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«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


«13» 12 2016 г.

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


«19» 12 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

АКУШЕРСТВО

61.Б30

Рекомендуется для направления подготовки

Стоматология - 31.05.03

Уровень высшего образования Специалитет

Квалификация выпускника – Врач - стоматолог общей практики

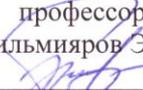
Факультет - стоматологический

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО
Декан стоматологического
факультета
профессор
В.П. Потапов


«24» октября 2016 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
профессор
Гильмияров Э.М.


«13» октября 2016 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании кафедр
(протокол № 11 дата 20.09.16
Заведующая кафедрой
профессор Л.С. Делкович


«20» сентября 2016 г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности Стоматология – 31.05.03, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от 9 февраля 2016г.

Составители рабочей программы:

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

Балтер Р.Б., доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии №2,

Иванова Т.В., кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии №2,

Ибрагимова А.Р., кандидат медицинских наук, ассистент кафедры акушерства и гинекологии №2.

Рецензенты:

Давидян Л.Ю., доктор медицинских наук, профессор кафедры последиplomного образования и семейной медицины с курсом акушерства и гинекологии «Ульяновский государственный университета» Минздрава России,

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

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Цель освоения учебной дисциплины «Акушерство» состоит в приобретении и совершенствовании теоретических знаний, умений и навыков, способствующих обеспечению максимально возможного качества жизни для пациентки со стоматологической патологией в зависимости от гормонального состояния женщины во время и вне беременности.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- ознакомить студентов с современным состоянием вопроса демографической ситуации в РФ;
- ознакомить с организацией акушерско-гинекологической помощи в РФ;
- ознакомить студентов с нормативными документами, регламентирующими права граждан РФ на планирование семьи;
- ознакомить с влиянием патологии зубо-челюстной системы на течение беременности, родов и послеродового периода, а также на состояние новорожденного;
- иметь представление о регулировании рождаемости с помощью применения современных методов контрацепции.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

Общепрофессиональных:

- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8).

Профессиональных:

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотра (ПК-6).

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- организацию акушерской и гинекологической помощи населению;
- анатомо-физиологические особенности женского организма в различные возрастные периоды;
- этиологию и патогенез основных гинекологических и акушерских заболеваний;
- факторы, влияющие на развитие зубочелюстной системы плода и ее изменения у матери;
- роль патологии зубочелюстной системы матери в развитии осложнений гестационного процесса;

- основные симптомы и синдромы в акушерстве и гинекологии;
- методы применения лекарственных препаратов и иных веществ для лечения заболеваний и патологических состояний в акушерстве и гинекологии;
- применение лекарственных средств общего наркоза в различные сроки беременности при выполнении стоматологических операций.

Уметь:

- оказать неотложную помощь при родах;
- правильно проводить обследование беременных, рожениц, гинекологических больных;
- выявлять у пациента симптомы и синдромы при различных патологических состояниях в акушерстве и гинекологии;
- проводить профилактику, диагностику и лечение кариеса, гингивита, пародонтопатии у беременных;
- проводить анестезиологические пособия при стоматологических манипуляциях у беременных и гинекологических больных;
- оказать доврачебную и первую врачебную помощь при неотложных состояниях беременной (преэклампсия, эклампсия, шок и т.д.);
- оказать неотложную помощь при неотложных состояниях в гинекологии (маточное кровотечение, апоплексия яичника, внематочная беременность и т.д.).

Владеть:

- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам на основании симптомов и синдромов в соответствии с МКБ X пересмотра;
- методами общеклинического исследования беременных и гинекологических больных (опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- навыками оказания первой догоспитальной помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии;
- приемами оказания лечебной стоматологической помощи, учитывая влияние вредных факторов на плод в соответствии со сроками беременности;
- навыками проведения санитарно-просветительной работы среди беременных женщин по профилактике кариеса, заболеваний пародонта, одонтогенной инфекции;

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Акушерство» реализуется в рамках базовой части дисциплин Блока 1 ФГОС ВО по специальности «Стоматология». Изучается в 6 семестре.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Акушерство», являются: «Анатомия человека, анатомия головы и шеи», «Гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта», «Биологическая химия-биохимия полости рта», «Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области», «Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи», «Патофизиология, патофизиология головы и шеи», «Микробиология, вирусология, микробиология полости рта».

Дисциплина «Акушерство» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Дерматовенерология», «Педиатрия».

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

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		VI
Контактная работа обучающихся с преподавателем Аудиторные занятия (всего)	72	72
В том числе:		
Лекции	24	24
Клинические практические занятия (КПЗ)	48	48
Самостоятельная работа (всего)	36	36
В том числе:		
Работа в ЦПН	10	10
Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку учебной литературы	12	12
Тестирование	4	4
Решение ситуационных задач	10	10
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	зачет
Общая трудоемкость:		
часов	108	108
зачетных единиц	3	3

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

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	Физиологическое акушерство.	<p>Типы акушерско-гинекологических учреждений. Структура, принципы организации акушерского и гинекологического стационара. Принципы организации стоматологической помощи беременным, гинекологическим больным в женской консультации. Диспансеризация беременных, понятие о «группах риска». Госпитализация беременных при различных стоматологических заболеваниях.</p> <p>Задачи врача-стоматолога при диспансерном наблюдении беременных. Профилактика, диагностика и лечение кариеса, гингивита, пародонтопатий у беременных. Анестезиологическое пособие при стоматологических манипуляциях у беременных. Гигиена полости рта беременных.</p>	ОПК-8 ПК-6
		<p>Изменения в организме женщины в период беременности. Факторы, влияющие на развитие зубочелюстной системы плода и ее изменения у матери.</p> <p>Методы исследования во время беременности. Клинические проявления беременности (сомнительные, вероятные, достоверные признаки). Диагностика беременности с помощью общих, специальных, лабораторных и инструментальных методов исследования. Определение срока беременности, даты родов, срока родового отпуска. Наружное и внутреннее акушерское исследование. Членорасположение, позиция, вид, положение и предлежание плода. Понятие о физиопсихопрофилактической подготовке к родам.</p> <p>Изучение сердечной деятельности, исследование околоплодных вод, УЗИ, методы изучения функции плаценты. Причины развития родовой деятельности. Уровни регуляции родовой деятельности, их значение. Понятие «готовности» организма к родам. Предвестники родов. Клиническое течение родов. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.</p>	ОПК – 8 ПК-6

		<p>Ведение I, II, III периодов родов. Обезболивание родов. Акушерские пособия в родах. Осмотр и оценка последа. Физиологическая кровопотеря. Осмотр родовых путей. Профилактика осложнений в последовом и раннем послеродовом периоде. Первый туалет новорожденного. Оценка по шкале Апгар. Понятие о зрелости и доношенности. Изменения в организме роженицы (половые органы, молочные железы). Ведение физиологического послеродового периода. Уход за полостью рта, молочными железами, наружными половыми органами. Значение заболеваний полости рта в развитии послеродовых осложнений. Анатомо-физиологические особенности новорожденных. Профилактика заболеваний зубочелюстной системы у новорожденных. Лечение новорожденных с расщеплением твердого неба и верхней губы. Аномалии развития нижней челюсти (аномалии Робена, отоцефалия). Эпигнатус. Медико-генетическое консультирование новорожденных.</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, врачебная тактика, современные методы лечения. Ведение родов и послеродового периода при гестозах. Диспансерное наблюдение беременных с гестозом, влияние гестозов на материнскую и перинатальную смертность. Группы «риска». Кариес и пародонтопатии у беременных с ранним и поздним гестозом, гингивиты, связь с количеством беременностей и гестозом. Профилактика и лечебная стоматологическая помощь беременным с гестозом в женской консультации.</p> <p>Причины кровотечений при беременности, в родах и послеродовом периоде (классификация). Предлежание плаценты. Этиология, классификация, клиника, особенности течения беременности. Принципы родоразрешения при предлежании плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, классификация, клиника. Состояние плода. Тактика врача. Профилактика. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде. Плотное прикрепление и</p>	ОПК-8 ПК-6

		<p>истинное приращение плаценты. Клиника, диагностика, остановка кровотечения. Травматические кровотечения – диагностика, остановка кровотечения. Гипотония и атония матки. Клиника, диагностика, врачебная тактика. Синдром ДВС, причины, клиника, врачебная тактика. Геморрагический шок – патогенез, клиническая картина. Правила восполнения массивной кровопотери. Предупреждение терминальных состояний в акушерской практике, реанимационная помощь. Предупреждение материнской смертности. Родовой травматизм матери – определение, виды травматизма. Разрыв матки – определение, классификация, патогенез. Клинические проявления угрожающего, начавшегося, совершившегося разрыва матки, врачебная тактика. Особенности разрывов матки по рубцу. Влияние травматизма на материнскую смертность. Кесарево сечение – общие сведения, частота. Понятие об абсолютных, относительных показаниях, показаниях со стороны плода. Противопоказания, осложнения. Профилактика материнской смертности. Послеродовые гнойно-септические заболевания. Классификация. Этиология. Хронические очаги инфекции как источник послеродовых септических осложнений. Понятие об основных формах послеродовых заболеваний. Принципы лечения послеродовых заболеваний. Наблюдение стоматологом за состоянием зубочелюстной системы родильниц. Предупреждение материнской смертности. Проблема внутриутробного инфицирования в современном акушерстве (Герпетическая, ЦМВ, токсоплазмоз, краснуха). Роль внутриутробной инфекции в формировании пороков развития зубочелюстной системы.</p>	
3	Гинекологические заболевания.	<p>Общая симптоматика гинекологических заболеваний: бели, боли, кровотечения, нарушения специфических функций женского организма. Методы исследования гинекологических больных. «Острый» живот в гинекологии. Клиническая картина, ее особенности при некоторых состояниях (внематочная беременность, перекрут ножки опухоли яичника, перфорация воспалительной опухоли, пельвиоперитонит,</p>	ОПК – 8 ПК- 6

	<p>перитонит).</p> <p>Циклические изменения в организме женщины в течении менструального цикла, Нейро-эндокринная регуляция менструальной функции.</p> <p>Изменения в зубочелюстной системе в течение менструального цикла в различные возрастные периоды (влияние на минеральный обмен, возникновение кариеса, заболевания пародонта).</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.</p> <p>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.</p> <p>Методы лечения онкологических заболеваний.</p> <p>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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего часов
		Лекц.	Практ. зан.	СРС	
1.	Физиологическое акушерство.	8	15	16	39
2.	Патологическое акушерство.	8	15	13	36

3.	Гинекологические заболевания.	8	18	7	33
ИТОГО:		24	48	36	108

5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Физиологическое акушерство.	Л№1 Организация акушерской и гинекологической помощи в Российской Федерации. Правовые аспекты. Диспансеризация беременных. Гигиена полости рта.	2
		Л№2 Физиология беременности. Изменения в организме женщины во время беременности. Диагностика беременности.	2
		Л№3 Физиология родов. Клиническое течение и ведение родов при затылочном предлежании плода	2
		Л№4 Физиология послеродового периода и периода новорожденного. Особенности ведения детей с расщелинами губы и твердого неба.	2
2.	Патологическое акушерство.	Л№5 Кровотечения в акушерстве. Геморрагический шок. ДВС-синдром.	2
		Л№6 Преэклампсия. Эклампсия во время беременности и родов. HELLP – синдром.	2
		Л№7 Оперативное акушерство.	2
		Л№8 Патологический послеродовый период. Лактационный мастит.	2
3.	Гинекологические заболевания.	Л№9 Менструальный цикл и его регуляция. Нарушения менструального цикла.	2
		Л№10 Неспецифические и специфические воспалительные заболевания органов малого таза.	2
		Л№11 Доброкачественные и злокачественные новообразования органов малого таза.	2
		Л№12 «Острый живот» в гинекологии.	2
Итого:			24

6. Тематический план практических занятий

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Физиологическое акушерство	КПЗ№1 Диагностика беременности. Методы обследования при	Тестирование Устный опрос Демонстрация	-	5

	во.	беременности. Гигиена полости рта у беременных. КПЗ№2 Клиника и ведение физиологических родов. Обезболивание в родах. КПЗ№3 Нормальный послеродовый период. Уход за новорожденным. Особенности ведения детей с расщелинами губы и твердого неба.	практических навыков. Тестирование Устный опрос Демонстрация практических навыков. Тестирование Устный опрос	- Демонстрация практических навыков	5 5
2.	Патологическое акушерство.	КПЗ№4 Кровотечения во время беременности, в родах и послеродовом периоде. КПЗ№5 Преэклампсия. Эклампсия. HELLP – синдром. КПЗ№6 Послеродовые гнойно-септические заболевания.	Тестирование Устный опрос Решение ситуационных задач Решение ситуационных задач Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач	- - Устный опрос	5 5 5
3.	Гинекологические заболевания.	КПЗ№7 Симптоматология, диагностика и методы обследования при гинекологических заболеваниях. КПЗ№8 Менструальный цикл и его нарушения. КПЗ№9 Аборт. Контрацепция. «Острый живот» в гинекологии.	Тестирование Демонстрация практических навыков Тестирование Устный опрос Решение ситуационных задач Тестирование Устный опрос Решение ситуационных задач	- - -	5 5 5

		КПЗ №10 Итоговое занятие по дисциплине		Тестирование Демонстрация практических навыков	3
Итого:					48

7. Лабораторный практикум не предусмотрен

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1 Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Физиологическое акушерство.	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку учебной литературы; Работа с интернет-ресурсами Анализ научного текста	16
2.	Патологическое акушерство.	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку учебной литературы; Работа с интернет-ресурсами Анализ научного текста Решение ситуационных задач.	13
3.	Гинекологические заболевания.	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку учебной литературы; Работа с интернет ресурсами Анализ научного текста Решение ситуационных задач.	7
Итого:			36

8.2 Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

Курсовые и реферативные работы не предусмотрены.

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.	Г.М. Савельева	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015	3 ЭБС	1
2.	Акушерство.	Э.К. Айламазян	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015	3 ЭБС	1
3.	Акушерство: руководство к практ. занятиям: учеб. пособие	под ред. В.Е. Радзинского	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015	3 ЭБС	1
4.	Гинекология.	под редакцией В.Е. Радзинского	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015	2 ЭБС	1

9.2. Дополнительная литература

1.	Оперативная гинекология	В.И. Краснопольский	М.: МЕДпресс-информ, 2010	25	1
2.	Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии.	под общ. ред. В.И. Кулакова, В.Н. Серова	М.: Литтерра, 2015	25	1
3.	Неотложная помощь в акушерстве	Э.К. Айламазян	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015	25	1
4.	Клинические лекции по акушерству и гинекологии(Т.1, Т.2)	под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова, И.В. Игнатко	М.: Медицина, 2010	25	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.cochranelibrary.com
4. www.medline.ru
5. www.medmir.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 5,6% 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 при затылочном предлежании плода». Лекция-визуализация.	2
2.	Патологическое акушерство	Л№7 «Оперативное акушерство». 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).

Вопросы по дисциплине для зачета 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. 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. 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. Плотное прикрепление, приращение плаценты. Причины, клиника, дифференциальная диагностика, тактика.
19. Послеродовый лактационный мастит. Диагностика, лечение, профилактика.
20. Послеродовый метроэндометрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика.
21. Послеродовый перитонит, сепсис. Причины, клиника, диагностика, тактика.

ГИНЕКОЛОГИЯ

22. Анатомия женской половой системы.
23. Менструальный цикл, современные представления о физиологии и нейро-эндокринной регуляции.
24. Нарушения менструальной функции. Аменорея. Дисменорея. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
25. Тесты функциональной диагностики.
26. Неспецифические воспалительные заболевания нижнего отдела полового тракта у женщин. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
27. Хламидиоз, трихомониаз. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.

28. Гонорея. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
29. Воспалительные заболевания органов малого таза вирусной этиологии. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
30. Патология шейки матки. Классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика.
31. Аномальные маточные кровотечения в репродуктивном периоде. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
32. Опухоли яичников. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Реабилитация.
33. Медицинский аборт. Современные средства контрацепции.
34. Гормональная контрацепция. Классификация. Противопоказания.
35. Внутриматочная контрацепция. Преимущества, недостатки, механизм действия.
36. Контрацепция в различные возрастные периоды жизни женщины.
37. Апоплексия яичника. Этиология, клиника, диагностика, тактика.
38. Внематочная беременность. Классификация. Клиника, диагностика, тактика.

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 зачета на последнем клиническом практическом занятии. Зачет включает тестирование по всем разделам дисциплины и демонстрацию практического навыка.

Примерные тестовые задания для зачета

1. С помощью четвертого приема пальпации плода в матке определяют:
 - 1) отношение предлежащей части к плоскостям малого таза;
 - 2) отношение предлежащей части ко входу в малый таз;
 - 3) массу плода;
 - 4) положение, позицию плода;
 - 5) уровень стояния дна матки.

2. Предлежат ягодицы, спинка плода обращена вправо — это:
 - 1) тазовое предлежание, 2-я позиция;
 - 2) тазовое предлежание, 1-я позиция, передний вид;
 - 3) тазовое предлежание, 1-я позиция, задний вид;
 - 4) тазовое предлежание, 2-я позиция, передний вид;
 - 5) тазовое предлежание, 2-я позиция, задний вид.

3. Какой из размеров таза равен 20—21 см:

- 1) истинная конъюгата;
 - 2) диагональная конъюгата;
 - 3) наружная конъюгата;
 - 4) боковая конъюгата;
 - 5) косая конъюгата.
4. Сагиттальный шов в прямом размере, спинка плода обращена кпереди:
- 1) первая позиция, передний вид;
 - 2) головное предлежание, передний вид;
 - 3) вторая позиция, передний вид;
 - 4) головное предлежание, задний вид;
 - 5) вторая позиция, задний вид.
5. В какой части полости малого таза головка заканчивает внутренний поворот:
- 1) широкой;
 - 2) узкой;
 - 3) на тазовом дне;
 - 4) в полости таза;
 - 5) при переходе из широкой части полости малого таза в узкую.
6. Кровоснабжение яичников осуществляется:
- 1) маточной артерией;
 - 2) яичниковой артерией;
 - 3) подвздошно-поясничной артерией;
 - 4) внутренней половой и яичниковой артериями;
 - 5) маточной и яичниковой артериями.
7. Продолжительность нормальной менструации:
- 1) 1—3 дня;
 - 2) 3-5 дней;
 - 3) 3—7 дней;
 - 4) 5 дней;
 - 5) 2-10 дней.
8. Для вирусной инфекции половых органов характерно все перечисленное ниже, кроме:
- 1) высокой контагиозности;
 - 2) полового пути инфицирования;
 - 3) преимущественного поражения маточных труб;
 - 4) рецидивирующего течения;
 - 5) высокого онкогенного потенциала возбудителей.
9. Метроррагия это:

- 1) изменение ритма менструации;
 - 2) увеличение кровопотери во время менструации;
 - 3) увеличение продолжительности менструации;
 - 4) ациклические маточные кровотечения;
 - 5) урежение менструаций.
10. При синдроме поликистозных яичников наблюдаются все перечисленные ниже симптомы, кроме:
- 1) гипоплазии матки;
 - 2) двустороннего увеличения яичников;
 - 3) гипертрихоза;
 - 4) уменьшения костной массы;
 - 5) первичного бесплодия.
11. Какой метод контрацепции Вы порекомендуете при частой смене половых партнеров:
- 1) ВМС;
 - 2) комбинированные оральные контрацептивы;
 - 3) барьерные методы (презерватив);
 - 4) гестагенные препараты;
 - 5) ритмический (биологический) метод.
12. При использовании ВМС могут быть следующие осложнения, кроме одного:
- 1) воспалительные заболевания внутренних половых органов;
 - 2) экспульсия ВМС;
 - 3) меноррагия (обильные менструации);
 - 4) заращение полости матки;
 - 5) внематочная беременность.
13. Какие виды ВМС Вы отнесете к наиболее современным :
- 1) инертные (петля Липса);
 - 2) медьсодержащие;
 - 3) серебросодежащие;
 - 4) содержащие прогестины;
 - 5) все ответы верны.
14. Каким из перечисленных преимуществ не обладают барьерные методы контрацепции:
- 1) защищают от заболеваний передающихся половым путем;
 - 2) не нужны регулярные посещения врача;
 - 3) относительно свободны от побочных эффектов;
 - 4) предотвращают рак эндометрия;
 - 5) эффективны, безопасны; их действие быстро обратимо.

15. К обратимым методам контрацепции относятся все, кроме:

- 1) ВМС;
- 2) хирургической стерилизации;
- 3) оральной контрацепции;
- 4) депо - контрацептивов;
- 5) презервативов.

Эталон ответов:

1) 1, 2) 1, 3) 3, 4) 2, 5) 3, 6) 5, 7) 3, 8) 3, 9) 2, 10) 4, 11) 3, 12) 4, 13) 5, 14) 4, 15) 2.

Перечень умений и практических навыков по акушерству и гинекологии (выносимых на зачет)

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.	Акушерское пособие в родах при переднем виде затылочного предлежания.

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.	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала.

Критерии оценки зачета

«Зачтено»- > 70% положительных ответов на тестовое задание, самостоятельно или с помощью преподавателя полностью выполнил последовательность алгоритма практических навыков, владеет инструментарием, может его использовать в практической деятельности.
«Не зачтено» - < 70% положительных ответов на тестовое задание, не выполнил последовательность алгоритма практических навыков 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 студентов» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости

Примеры вопросов для устного опроса по разделу « Патологическое акушерство»:

1. Преэклампсия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии
2. Эклампсия. HELLP – синдром. Клиника, диагностика, тактика.
3. Кровотечения первой половины беременности. Причины, клиника, тактика.
4. Кровотечения второй половины беременности. Предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Клиника, диагностика, тактика.
5. Кровотечения в родах и послеродовом периоде.
6. Кесарево сечение. Виды, показания, условия, осложнения
7. Гнойно-септические заболевания в послеродовом периоде.
8. Лактационный мастит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
9. Оперативное родоразрешение через естественные родовые пути. Показания, условия, осложнения.
10. Особенности ведения детей с расщелиной губы и твердого неба.

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 «Аборт. Контрацепция. «Острый живот»
в гинекологии».**

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 титра 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 №4 «Кровотечения во время беременности, в родах и послеродовом периоде».**Задача № 1**

Роженица в 32 года поступила в роддом с жалобами на умеренные кровянистые выделения из влагалища. Беременностей - 3, родов - 3. Общее состояние удовлетворительное. Схватки продолжаются 8 часов. Положение плода продольное, предлежащая часть головки, подвижная над входом в малый таз. Сердцебиение плода 134 уд. в мин. справа ниже пупка. Схватки слабые. Кровянистые выделения умеренные

Внутреннее исследование: шейка матки сглажена, открытие зева шейки матки 4 см. (2п/п), плодный пузырь цел. Слева определяется плацентарная ткань. Кровотечение усилилось. Диагноз? Тактика врача?

Эталон: Неполное предлежание плаценты. Кровотечение. Кесарево сечение. Гемотрансфузия.

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. Обезболивание в родах»

1. Причины наступления родов.
2. Понятие о биологической готовности организма к родам (предвестники родов, прелиминарный период).
3. Критерии оценки «зрелости» шейки матки.
4. Периоды родов, их продолжительность.
5. Основные родоизгоняющие силы.
6. Особенности первого периода родов у перво- и повторнородящих.
7. Течение и ведение второго периода родов. Профилактика разрывов промежности.
8. Физиология последового периода. Признаки отделения плаценты.
9. Обезболивание родов.
10. Физиологическая и патологическая кровопотеря в родах.
11. Первый туалет новорожденного.

Критерии оценки «устного опроса» текущего контроля

«Отлично» - студент последовательно и исчерпывающе отвечает на поставленный вопрос; владеет теоретическими 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 теоретическими 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 поскабливанием 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 поскабливанием 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.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГМУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименования специальностей» изменить квалификацию на «Врач-стоматолог».</p>	