

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра онкологии, акушерства и гинекологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цели и задачи изучения дисциплины:

Акушерство и гинекология — один из основных разделов врачебной специальности, целью которого является подготовка высококвалифицированного врача, владеющего определенными знаниями и умениями в области акушерства с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «Педиатрия».

Задачи освоения дисциплины:

- дать знание процессов зачатия, беременности и родов, которые определяют здоровье детей в перинатальном периоде;
- дать основные знания клинико-физиологических особенностей репродуктивной системы девочек и женщин, процессов, происходящих в организме женщины с физиологически протекающей беременностью, процесса нормальных родов, физиологического послеродового периода;
- научить основным и дополнительным методам обследования беременных, рожениц и родильниц;
- дать необходимые знания принципов лечения и оказания неотложной помощи при экстремальных ситуациях в акушерстве и гинекологии;
- научить студентов распознавать на основании изучения данных анамнеза и объективного исследования физиологические и патологические процессы, связанные с репродуктивной системой и детородной функцией, своевременно направить к специалисту и при необходимости оказать неотложную акушерскую помощь в типичной ситуации;
- воспитание гуманизма и доброты, изучение вопросов деонтологии в акушерстве, истории кафедры, научной тематики.

Подготовка ставит профессиональные задачи:

- профилактическая деятельность:
 - формирование мотивации к сохранению и укреплению здоровья;
 - осуществление диспансерного наблюдения за беременными и гинекологическими больными;
 - проведение санитарно-просветительной работы с целью формирования здорового образа жизни;
- диагностическая деятельность:
 - диагностика неотложных состояний у беременных и гинекологических больных, диагностика беременности;
 - оказание первой помощи при неотложных состояниях;
 - лечение беременных и гинекологических больных с использованием терапевтических и хирургических методов;
 - ведение физиологической беременности;
 - оказание врачебной помощи при неотложных состояниях у беременных и гинекологических больных.
- реабилитационная деятельность:
 - формирование позитивного медицинского поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;
 - формирование мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе вредных привычек;
 - обучение основным гигиеническим мероприятиям.
- организационно-управленческая деятельность:
 - ведение учетно-отчетной медицинской документации.
- Научно-исследовательская деятельность:
 - анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
 - подготовка рефератов по современным научным проблемам;
 - участие в проведении статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к блоку 1 ОПОП, базовой части дисциплин.

Дисциплины, которые обеспечивают успешное изучение акушерства:

- Анатомия;
- Биология;
- Топографическая анатомия и оперативная хирургия;
- Гистология, эмбриология, цитология;
- Фармакология, клиническая фармакология;
- Нормальная физиология;
- Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия;
- Патофизиология, клиническая патофизиология;
- Общественное здоровье и здравоохранение;
- Иммунология;
- Гигиена;
- Основы формирования здоровья детей;
- Общая хирургия, лучевая диагностика;
- Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия;
- Дерматовенерология;
- Госпитальная терапия;
- Эпидемиология.

Дисциплины, для успешного изучения которых необходимы акушерство и гинекология:

- госпитальная педиатрия;
- детская хирургия;
- факультетская хирургия, урология;

Изучение акушерства и гинекологии позволяет будущему врачу, работая в любой области педиатрии, правильно ориентироваться в патологии ребенка, связанной с перенесенными в антенатальном и интранатальном периодах заболеваниями и патологическими состояниями. Врач-педиатр должен уметь оказать экстренную помощь беременной, роженице, родильнице и гинекологической больной, ориентироваться в проблемах детской гинекологии.

3. Результаты обучения по дисциплине

3.1 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

1. ОПК-6: готовность к ведению медицинской документации.
2. ПК-2: способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями.
3. ПК-5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
4. ПК-6: 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 пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г.Женева, 1989 г.

5. ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.
6. ПК-10: готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
7. ПК-12: готовность к ведению физиологической беременности, приему родов.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями
В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 6	<p>Знать оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт)</p> <p>Уметь заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт) (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p> <p>Владеть методами ведения медицинской документации (профстандарт) (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p>	<p>7-8</p> <p>2-3</p>
ПК 2	<p>Знать основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование) (профстандарт)</p> <p>Уметь осуществлять профилактические медицинские осмотры детей в соответствии с установленными сроками (профстандарт)</p> <p>Владеть порядком проведения профилактических медицинских осмотров детей различных возрастных групп (профстандарт).</p>	<p>4-5</p> <p>2</p>
ПК 5	<p>Знать методику сбора информации у пациента, касающейся акушерства и гинекологии;</p>	

	<p>методику акушерско-гинекологического осмотра, анатомо-физиологические и возрастнополовые особенности пациента; особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем;</p> <p>медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики беременности и акушерско-гинекологических заболеваний;</p> <p>медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики при беременности и гинекологических заболеваниях (профстандарт)</p> <p>Уметь анализировать полученную информацию;</p> <p>проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных;</p> <p>обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических больных;</p> <p>обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных (профстандарт)</p> <p>Владеть получением информации от пациента;</p> <p>первичным осмотром беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой;</p> <p>направлением пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;</p> <p>направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт)</p>	<p>7-8</p> <p>7-8</p>
--	---	-----------------------

<p>ПК 6</p>	<p>Знать этиологию и патогенез гинекологических заболеваний; современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний, клиническую картину, особенности течения осложнения гинекологических заболеваний; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт) Уметь интерпретировать полученную информацию от пациента; интерпретировать результаты физикального обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами (профстандарт) Владеть постановкой гинекологического диагноза</p>	<p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p> <p>3-4</p>
<p>ПК 8</p>	<p>Знать порядки и стандарты оказания медицинской помощи; современные методы терапии основных заболеваний и патологических состояний у беременных и гинекологических больных; принципы организации и проведения интенсивной терапии при оказании медицинской помощи беременным и гинекологическим больным в амбулаторных условиях и в стационарных условиях (профстандарт) Уметь составить план ведения гинекологической больной, беременности и родов; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения; Владеть разработкой плана ведения беременности и лечения гинекологических больных с учетом клинической картины заболевания</p>	<p>7-8</p> <p>4-5</p> <p>2-3</p>
<p>ПК 10</p>	<p>Знать порядки оказания</p>	

	<p>медицинской помощи беременным и гинекологическим больным; стандарты и клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; методику осмотра беременных и гинекологических больных; современные методы терапии основных заболеваний и патологических состояний у беременных и гинекологических больных (профстандарт) Уметь назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность терапии беременных и гинекологических больных (профстандарт) Владеть разработкой плана лечения и назначением терапии с учетом клинической картины заболевания; оценкой эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии (профстандарт)</p>	<p>6-7 6-7 2-3 2-3</p>
<p>ПК 12</p>	<p>Знать основы организации и диагностические возможности амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи в системе охраны материнства и детства, принципы диспансерного наблюдения беременных; диагностику и ведение беременности; особенности, принципы и методы оказания помощи при неотложных состояниях у беременных; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики в акушерской службе; виды и методы современной анестезии в родах, способы и методы профилактики послеоперационных осложнений, особенности проведения интенсивной терапии у беременных, родильниц. Уметь собрать и оценить анамнез: социальный, биологический, генеалогический, акушерско-</p>	<p>8-10</p>

	<p>гинекологический, выявить факторы риска;</p> <p>провести физикальное обследование беременной, наружного акушерского исследования (4 приёма Леопольда - Левицкого, фетометрия, пельвиометрия, аускультация сердцебиения плода); определить срок беременности, родов и предоставления декретного отпуска;</p> <p>направить на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию специалистов;</p> <p>взять мазки из влагалища на степень чистоты, флору и цитологию, на околоплодные воды, провести обработку влагалища у беременных;</p> <p>провести влагалищное исследование при беременности с оценкой степени «зрелости» шейки матки и в родах;</p> <p>интерпретировать результаты обследования, оценку данных УЗИ и КТГ;</p> <p>поставить предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику и составить план ведения беременности и родов;</p> <p>принять роды в головном предлежании плода (мониторное наблюдение в родах, 5 принципов защиты промежности);</p> <p>провести профилактику кровотечения в III периоде родов, оценку признаков отделения плаценты, целостности последа и кровопотери в родах;</p> <p>произвести осмотр при помощи зеркал шейки матки, влагалища, промежности после родов, снять швы с промежности после родов;</p> <p>выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения, оказать неотложную помощь при экстренных состояниях и кровотечениях в акушерстве;</p> <p>оценить течение послеродового периода;</p> <p>разработать план лечения, назначить медикаментозную терапию при беременности и в родах (гестоз, ПН, невынашивание, АД, гипоксия</p>	<p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>6-7</p> <p>8-10</p> <p>5-6</p> <p>5-6</p> <p>4-5</p>
--	---	---

	<p>плода, обезболивание родов); вести медицинскую документацию (диспансерной карты беременной, истории родов).</p> <p>Владеть методами ведения медицинской документации (диспансерная карта беременной, история родов);</p> <p>основными методами клинического обследования беременных;</p> <p>интерпретацией результатов полученных обследований;</p> <p>алгоритмом постановки предварительного диагноза (беременность) с последующим направлением пациентов на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;</p> <p>алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи беременным и родильницам в том числе при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>4-5</p> <p>8-9</p> <p>6-7</p> <p>5-6</p> <p>6-7</p>
--	--	---

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 зачетных единиц, 324 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4,5	7,8,9	324/9	192	126	Экзамен (6 ч.)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

ВВЕДЕНИЕ

Предмет акушерства и гинекологии. Основные этапы развития акушерства и гинекологии. Ведущие акушерские школы.

Тип акушерско-гинекологических учреждений, их основные задачи. Диспансеризация женщин, выделение групп риска. Санитарно-просветительная работа.

Особенности деонтологии при изучении дисциплины.

КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Строение женского таза. Половые и возрастные различия таза. Таз с акушерской точки зрения (размеры, плоскости, наклонение).

Наружные половые органы, строение, функции. Внутренние половые органы (матка, трубы, яичники), строение и функция. Топография тазовых органов женщины. Мышцы, связки, клетчатка, брюшина, кровеносная, лимфатическая системы, иннервация половых органов.

Строение и функция молочных желез.

ФИЗИОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Оплодотворение и развитие плодного яйца. Предимплантационный период развития. Имплантация, органогенез, развития плодного яйца. Строение плодного яйца к концу беременности. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробной жизни.

Строение и функции оболочек плода, плаценты. Состав, обмен, функция околоплодных вод. Фетоплацентарная система.

Понятие о пренатальном и перинатальном периодах внутриутробного развития. Критические периоды развития плода. Влияние на эмбрион и плод повреждающих факторов внешней среды.

Положение плода в матке. Плод как объект родов.

Современные методы исследования плода: изучение сердечной деятельности (кардиотокография); функции плаценты (гормональные исследования, ультразвуковое сканирование, кровоток); анатомия и функции плода (ультразвуковое сканирование, биофизический профиль плода, кислотно-щелочное состояние крови, кордоцентез); околоплодных вод (амниоскопия, амниоцентез, биохимическое исследование); генетическое исследование (биохимия хориона, кариотипирование).

Изменения в организме женщин в связи с беременностью. Доминанта беременности. Признаки беременности. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Наружное и внутреннее акушерское исследование. Определение сроков родов и времени предоставления родового отпуска (30 недель).

Гигиена и питание беременных. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам. Особенности санитарно-гигиенического режима акушерского стационара

Российское законодательство по охране труда беременной.

ФИЗИОЛОГИЯ РОДОВ.

Причина наступления родов. Изменения в нервной и гуморальной регуляции, в матке и других системах организма, способствующие началу родов. Доминанта родов. Предвестники родов. Изменения в матке во время родов, изгоняющие силы, схватки и потуги, периоды родов, их продолжительность. Теории биомеханизма родов. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания

Клиническое течение родов. Ведение родов в периоде раскрытия, изгнания и последовом. Акушерские приспособления во время родов. Современные методы регистрации родовой деятельности.

Влияние родов на плод. Адаптация плода к родам. Газообмен плода и особенности гомеостаза в процессе родов. Современные методы диагностики состояния плода в родах (кардиотокография, УЗ-исследование, метод Залинга, кислотно-щелочное состояние).

Многоплодная беременность. Диагностика, особенности течения беременности и родов. Ведение родов.

ФИЗИОЛОГИЯ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА И ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ

Изменения в организме роженицы, в отдельных органах и системах в послеродовом периоде (инволюция матки, состояние молочных желез, лактация).

Профилактика послеродовых заболеваний. Диета и уход за родильницей. Послеродовый отпуск.

Физиологические изменения в организме новорожденного в период адаптации к условиям внешней среды. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Понятие о доношенности и зрелости новорожденного. Первый туалет и уход за новорожденным ребенком в родильном зале.

ПАТОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ.

Тазовое предлежание. Классификация. Диагностика. Ведение беременности. Биомеханизм родов при тазовом предлежании. Ведение первого и второго периода родов. Ручные пособия при тазовых предлежаниях (классическое, по Цовьянову при чистоягодичном и при ножном предлежаниях). Возможные осложнения для плода и новорожденного. Современная тактика ведения родов при тазовом предлежании.

Ранние токсикозы беременных. Классификация. Рвота беременных и редкие формы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к прерыванию беременности. Влияние ранних токсикозов на плод.

Гестозы. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Современные принципы терапии. Реанимационные мероприятия при тяжелых формах гестоза. Осложнения для матери. Показания к досрочному родоразрешению, современные методы родоразрешения. Влияние гестоза на плод и новорожденного. Осложнения у детей, родившихся у беременных с гестозом. Принципы профилактики гестозов.

Медицинские показания к прерыванию беременности. Законодательство об искусственном прерывании беременности. Противопоказания к производству аборт. Осложнения абортов и их профилактика.

Планирование семьи. Противозачаточные средства. Классификация механизм действия и эффективность современных противозачаточных средств.

Внебольничный и инфицированный аборт. Классификация, клиника, терапия. Осложнения.

Невынашивание беременности. Привычное невынашивание. Этиология (гормональные расстройства, истмико-цервикальная недостаточность, нарушения системы иммунитета, внутриутробное инфицирование). Диагностика, обследование и лечение женщин с привычным невынашиванием. Самопроизвольные выкидыши. Классификация. Этиология, лечение, профилактика.

Преждевременные роды. Клиническое течение. Диагностика. Лечение. Ведение преждевременных родов. Осложнения для плода и новорожденного при преждевременных родах. Роль женской консультации в профилактике невынашивания беременности.

Переносная беременность. Понятие о пролонгированной и переносной беременности. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Течение и ведение родов. Влияние на плод. Признаки перенашивания у детей. Осложнения для плода и новорожденного.

Изосерологическая несовместимость крови матери и плода (по резус фактору, АВО-системе, редким факторам крови). Ведение беременности и родов при изосенсибилизации. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные методы диагностики. Кордоцентез. Внутриутробное переливание крови. Заменное переливание крови. Профилактика сенсибилизации.

Патология плодных оболочек, пуповины. Многоводие. Маловодие. Пузырный занос. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Тактика и лечение. «Острый» живот у беременных.

Сочетание беременности с заболеваниями половых органов. Миома, рак матки, опухоль яичников. Диагностика. Методы лечения. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.

Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях: приобретенных и врожденных пороках сердца, гипертонической болезни, заболеваниях органов дыхания, пищеварения, почек и мочевыводящих путей, болезнях крови, эндокринной системы (сахарный диабет). Влияние на плод и новорожденного.

Перинатальная заболеваемость и смертность. Группы беременных высокого риска по перинатальной патологии.

Нарушение фетоплацентарной системы при патологии беременности. Плацентарная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Профилактика. Лечение. Последствия для плода и новорожденного.

Гипоксия плода. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Осложнения для плода и новорожденного. Ведение родов. Профилактика. Последствия перенесенной гипоксии у детей.

Внутриутробная задержка развития плода. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Профилактика. Лечение. Ведение родов. Осложнения.

Особенности течения беременности и родов при острых и хронических инфекционных

заболеваниях матери (ЗППП, бактериальная, вирусная и т.д.). Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод и новорожденного.

Внутриутробная инфекция. Классификация. Диагностика, Клиника. Влияние на плод и новорожденного. Лечение.

Врожденные пороки развития плода. Пренатальные методы диагностики (биопсия хориона, амниоцентез, кордоцентез, типирование).

ПАТОЛОГИЯ РОДОВ.

Аномалии родовой деятельности. Слабость родовой деятельности. Чрезмерно сильная, бурная родовая деятельность. Тетания матки. Дискоординация родовой деятельности. Предрасполагающие факторы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод и новорожденного.

Несвоевременное излитие околоплодных вод (преждевременное, раннее, запоздалое). Причины. Диагностика. Влияние на плод.

Клинически и анатомически узкие тазы. Аномалии костного таза. Классификация. Этиология. Классификация по степени и форме сужения. Диагностика. Прогноз родов при анатомически узком тазе. Течение беременности и родов. Тактика ведения родов. Показания к кесареву сечению.

Биомеханизм при различных формах анатомически узкого таза (общеравномерносуженный, простой плоский, плоско-рахитический, поперечносуженный, общесуженный плоский). Клинически узкий таз. Диагностика. Ведение родов. Осложнения для детей.

Аномалии положения плода. Разновидности. Этиология. Диагностика. Клиническое течение родов. Ведение родов. Осложнения для матери и плода.

Роды крупным плодом. Диагноз. Ведение родов. Осложнения для детей.

Влияние возраста роженицы на течение родов.

Аномалии членорасположения плода. Разгибательные предлежания и вставления (переднеголозное, лобное, лицевое). Диагностика. Ведение родов. Осложнения для матери и новорожденного.

Аномалии расположения, прикрепления, отделения и рождения плаценты. Предлежание плаценты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения для плода и новорожденного.

Патология послеродового и раннего послеродового периода. Маточное кровотечение в послеродовом периоде. Нарушение процессов отделения плаценты и выделения последа. Причины, клиника, диагностика. Тактика ведения. Профилактика.

Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины. Клиника. Атония и гипотония матки. Диагностика. Тактика ведения. Показания к экстирпации матки. Геморрагический шок и терминальные состояния в акушерстве. Тромбогеморрагический синдром. Реанимационные мероприятия.

Родовой травматизм матери. Разрывы промежности, влагалища и шейки матки. Гематомы наружных половых органов и влагалища. Растяжения и разрывы лонного сочленения таза. Клиника, лечение, профилактика.

Разрывы матки. Классификация. Диагностика. Профилактика. Лечение. Особенности разрыва при наличии рубца на матке. Осложнения для плода при разрывах матки.

ПАТОЛОГИЯ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА. Классификация послеродовых заболеваний. Основные клинические формы заболеваний (эндометрит, параметрит, аднексит, тромбоз вен таза, бедра и голени). Перитонит. Генерализованная септическая инфекция. Септический шок. Этиология. Клиника. Особенности течения послеродовых заболеваний в современных условиях. Лечение.

Заболевания молочных желез. Трещины сосков. Патологический лактоз. Воспаления молочных желез (мастит). Гипогалактия. Этиология. Клиника. Лечение. Показания к прекращению лактации. Санитарно-эпидемиологический режим родовспомогательных

учреждений.

ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО.

Общие сведения об акушерских операциях. Асептика и антисептика в оперативном акушерстве.

Операция прерывания беременности. Искусственное прерывание беременности в ранние и поздние сроки беременности.

Рассечение промежности. Искусственный разрыв плодного пузыря. Показания. Условия. Техника. Исходы.

Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы (полостные и выходные) Кесарево сечение в современном акушерстве. Извлечение плода за тазовый конец. Показания. Условия. Техника. Обезболивание. Осложнения для плода и новорожденного.

Операции при повреждении половых органов. Ушивание разрывов влагалища, промежности, шейки матки, тела матки. Показания к удалению матки.

Операции в последовом и раннем послеродовом периодах. Ручное отделение плаценты и выделение последа. Ручное обследование послеродовой матки. Показания, техника, обезболивание и исходы.

АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ЖЕНЩИНЫ.

Периоды жизни женщины, изменения в организме. Анатомо-физиологические особенности половых органов у девочек в различные возрастные периоды.

Современные представления о регуляции менструального цикла. Циклические изменения в гипоталамусе, гипофизе, яичниках и матке.

Значение общего обследования для диагностики гинекологических заболеваний. Анамнез. Семиотика гинекологических заболеваний: боли, бели, нарушения менструальной и репродуктивной функции. Методы объективного исследования гинекологических больных. Оценка развития вторичных половых признаков. Осмотр наружных половых органов. Исследование влагалища и влагалищной порции шейки матки при помощи зеркал. Кольпоскопия. Двуручное влагалищно-абдоминальное, ректо-абдоминальное исследование, ректовагинальное исследование. Дополнительные методы исследования гинекологических больных. Тесты функциональной диагностики: базальная температура, цитологическое исследование влагалищного мазка, симптом арборизации цервикальной слизи, цервикальное число, кариопикнотический индекс, симптом «зрачка», гистологическое исследование цуга эндометрия, гормональные исследования. Ультразвуковое исследование в гинекологии. Биопсия, раздельное диагностическое исследование. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища. Эндоскопические методы исследования: гистероскопия, лапароскопия, кульдоскопия. Рентгенологические методы исследования: гистеросальпингография, пневмопельвиография, обзорный снимок черепа и турецкого седла. Цитологическое исследование мазков, пунктатов и гистологическое исследование препаратов. Бактериологическое и бактериоскопическое исследование в гинекологии.

Специальные методы исследования девочек. Вагиноскопия. Исследования костного возраста. Генетические методы исследования (определение полового хроматина, исследование кариотипа, дерматоглифика).

НАРУШЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

Классификация расстройств менструального цикла. Этиология и патогенез нарушений менструального цикла. Значение экстрагенитальной патологии в возникновении расстройств менструального цикла.

Дисфункциональные маточные кровотечения в различные возрастные периоды: ювенильные, репродуктивного и предменопаузального периодов. Овуляторные и ановуляторные циклы. Патогенез, клиника, диагностика, методы остановки кровотечения, тактика ведения больных.

Этиология, патогенез ювенильных маточных кровотечений. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Современный подход к комплексному лечению ювенильных маточных кровотечений. Профилактика кровотечений.

Аменорея и гипоменструальный синдром. Классификация в зависимости от уровня и характера поражения. Центральная, гипоталамо-гипофизарная, надпочечниковая, яичниковая и маточная формы аменореи. Адреногенитальный синдром, синдром Штейна-Левентала, Иценко-Кушинга. Значение генетических нарушений в генезе первичной аменореи. Дисгенезия гонад, тестикулярная феминизация. Принципы обследования и терапии.

Понятие о предменструальном и климактерическом синдромах, современные подходы к лечению.

НАРУШЕНИЯ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ

Этиология и патогенез преждевременного и запоздалого полового развития. Полная и неполная формы преждевременного полового развития. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

МИОМА МАТКИ.

Современные представления об этиологии и патогенезе миомы матки. Классификация миом, локализация узлов. Особенности клинического течения заболевания в зависимости от расположения узлов. Осложнения миомы матки: перекрут ножки, некроз узла, возможность озлокачествления, кровотечения. Причины кровотечений при миоме матки. Клиника рождающегося субмукозного узла. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы консервативной терапии. Показания к оперативному лечению миомы, объем оперативного вмешательства. Оказание неотложной помощи при миоме матки. Значение эндоскопических методов в диагностике и лечении миомы матки.

ЭНДОМЕТРИОИДНЫЕ ГЕТЕРОТОПИИ.

Современные теории возникновения эндометриоза. Патогенетические аспекты. Классификация. Клиническая картина генитального эндометриоза (эндометриоз шейки и тела матки, яичников, ретроцервикальный). Понятие о наружном эндометриозе. Клиника экстрагенитального эндометриоза. Методы диагностики. Значение эндоскопии. Дифференциальная диагностика. Принципы ведения больных с эндометриозом. Хирургические и консервативные методы лечения эндометриоза. Реабилитация больных.

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, ОСОБЕННОСТИ ИХ ТЕЧЕНИЯ У ДЕВОЧЕК.

Классификация воспалительных заболеваний женских половых органов: вульвовагинит, кольпит, эндоцервицит, эндометрит, аднексит, пельвиоперитонит, параметрит. Этиология воспалительных заболеваний гениталий. Специфические и неспецифические воспалительные заболевания. Понятие об инфекциях, передающихся половым путем. Основные вопросы патогенеза воспалительных заболеваний половых органов. Естественные барьеры для проникновения и распространения инфекции в организме женщины. Особенности течения воспалительных заболеваний в зависимости от возраста.

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний женских половых органов септической этиологии. Особенности течения заболеваний на фоне применения внутриматочных контрацептивов. Комплексное лечение больных с острыми воспалительными заболеваниями внутренних половых органов. Значение эндоскопических методов. Тактика ведения больных с пельвиоперитонитом, перитонитом. Показание к оперативному лечению воспалительных заболеваний придатков матки. Объем оперативного вмешательства. Рациональная антибиотикотерапия.

Гонорея. Этиология. L-формы гонококков. Классификация: свежая (острая, подострая), хроническая, торпидная, латентная. Особенности клинической картины, диагностика, методы провокации. Особенности течения гонореи у девочек. Лечение гонореи, критерии излеченности, профилактика.

Туберкулез половых органов. Классификация, этиология, патогенез. Особенности клинической картины. Методы диагностики, дифференциальный диагноз.

Трихомониаз. Эпидемиология, клиника, диагностика, терапия и профилактика.

Кандидоз половых органов. Роль хламидийной, микоплазменной и вирусной инфекции в возникновении воспалительных заболеваний половых органов и нарушения

репродуктивной системы. Особенности клинического течения и лечения. Понятие о бактериальном вагинозе.

Понятие о хроническом аднексите. Дифференциальная диагностика хронического аднексита. Роль лапароскопии в распознавании болезней, сопровождающихся хроническим болевым тазовым синдромом.

Этиология и патогенез воспалительных заболеваний половых органов у девочек. Пути заражения. Особенности клинического течения вульвовагинитов в зависимости от возбудителя и стадии воспалительного процесса. Методы обследования больных с вульвовагинитами. Основные принципы терапии.

Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов.

ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Классификация пороков развития половых органов. Клиническое течение. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения больных, показания к оперативному лечению. Реабилитация больных после оперативного лечения.

ТРАВМАТИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Виды травматического повреждения половых органов. Оказание неотложной помощи при насильственных и бытовых травмах. Инородные тела влагалища у девочек, методы диагностики.

«ОСТРЫЙ» ЖИВОТ В ГИНЕКОЛОГИИ.

Понятие «острого» живота в гинекологии. Классификация заболеваний, приводящих к синдрому «острого» живота в гинекологии: внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухолевидных образований яичников, разрыв гнойного tuboовариального образования. Этиология и патогенез заболеваний. Клиническая картина. Методы диагностики, дифференциальный диагноз, значение лапароскопии. Принципы терапии заболеваний, сопровождающихся клинической картиной «острого» живота.

«Острый» живот в детском возрасте. Диагностическая и лечебная эндоскопия при явлениях «острого» живота у девочек.

ОПУХОЛИ И ОПУХОЛЕВИДНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ЯИЧНИКОВ. ОСОБЕННОСТИ ИХ ТЕЧЕНИЯ У ДЕВОЧЕК.

Классификация опухолей яичников. Эпителиальные опухоли, опухоли стромы полового тяжа, герминогенные опухоли яичников. Современные аспекты этиологии и патогенеза опухолей яичников. Клиника, диагностика. Дополнительные методы исследования (УЗИ, эндоскопия, КТ, МРТ). Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Оперативное лечение опухолей яичников, объем оперативного вмешательства в зависимости от возраста и характера процесса. Возможности лапароскопии. Особенности опухолей у девочек, лабораторный и лапароскопический мониторинг после операции.

Рак яичников. Классификация (первичный, вторичный, метастатический), стадии распространения. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Опухолевидные образования яичников. Кисты яичников. Классификация. Алгоритм обследования и лечение больных с объемными образованиями придатков матки. Эндоскопическая диагностика и лечение кист яичников.

ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ЭНДОМЕТРИЯ. ПРЕДРАК И РАК ЭНДОМЕТРИЯ.

Этиология и патогенез гиперпластических процессов эндометрия. Классификация. Понятие о предраке эндометрия. Рак тела матки. Классификация, стадии распространения. Клиника, диагностика, прогноз. Тактика ведения больных с гиперпластическими процессами эндометрия в зависимости от возраста, характера и распространения процесса. Пути профилактики рака тела матки.

ФОНОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРЕДРАК И РАК ШЕЙКИ МАТКИ.

Фоновые заболевания (эрозия, псевдоэрозия, эрозированный эктропион, лейкоплакия, полип слизистой цервикального канала) и предрак (дисплазия) шейки матки. Классификация. Этиология. Методы диагностики. Кольпоскопическая картина. Алгоритм обследования

больных с патологией шейки матки. Принципы лечения. Классификация, клиника, диагностика и лечение рака шейки матки в зависимости от стадии процесса. Оказание неотложной помощи при кровотечении из пораженной раком шейки матки. Профилактика рака шейки матки.

БЕСПЛОДНЫЙ БРАК И ВОПРОСЫ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ

Женское и мужское бесплодие. Основные причины. Диагностика. Методы лечения. Профилактика. Роль эндоскопических методов в диагностике и лечении трубного и перитонеального бесплодия у женщин. Алгоритм обследования бесплодной супружеской пары.

Современные методы контрацепции: внутриматочная, гормональная, барьерные, химические и ритмические методы, хирургическая стерилизация. Показания, противопоказания, осложнения, достоинства и недостатки использования методов.

2. Клиническая анатомия и физиология женских половых органов	-															
2.1. Наружные и внутренние женские половые органы, строение и функции. Топография тазовых органов. Строение и функции молочных желез.	-	3	3	2	5			+	+					<i>ЛВ</i>		<i>Т, С</i>
2.2. Строение женского таза. Таз с акушерской точки зрения.	-	3	3	2	5	+		+	+			+			<i>ИО</i>	<i>Т, С, ЗС</i>
3. Физиология беременности																
3.1. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Имплантация. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробной жизни. Критические периоды развития плода.	2	-	2	2	4			+	+					<i>ЛВ</i>		<i>Т, С,</i>
3.2. Строение и функции оболочек плода, плаценты. Фетоплацентарная система.		4	4	4	8			+	+							<i>Т, С, ЗС</i>
3.3. Положение плода в матке. Плод как объект родов.	-	2	2	2	4	+		+	+			+		<i>ЛВ</i>	<i>ИО</i>	<i>Т, С, ЗС</i>
3.4. Современные методы исследования плода.		2	2	2	4	+		+	+			+		<i>ЛВ</i>		<i>Т, С, Пр, ЗС</i>

3.5. Изменения в организме женщины в связи с беременностью. Признаки и диагностика беременности разных сроков.	-	6	6	4	10	+		+	+		+						<i>T, С, Пр, ЗС,</i>
4. Физиология родов																	
4.1. Причины наступления родов. Родовая доминанта. Биомеханизм родов при затылочном предлежании. Родоизгоняющие силы.		6	6	4	10			+	+		+	+					<i>ИО Т, С, Пр, ЗС</i>
4.2. Клиническое течение и ведение родов. Акушерские пособия.	2	6	8	6	14	+		+	+		+	+	<i>ЛВ, ИР,Т</i>	<i>ИО</i>			<i>T, С, Пр, ЗС, ИР</i>
4.3. Влияние родов на плод. Диагностика состояния плода в родах. Физиологические изменения в организме новорожденного, оценка по шкале Апгар Первичный туалет новорожденного.	2	6	8	6	14	+		+	+		+	+	<i>ЛВ, ИР</i>	<i>ИО</i>			<i>T, С, Пр, ЗС, ИБ</i>
5. Патология беременности																	
5.1. Тазовое предлежание. Ведение беременности и родов. Акушерские пособие в родах. Неправильное плоложение плода.	2	6	8	6	14	+		+	+		+	+	<i>УИРСТ КС</i>				<i>T, С, Пр, ЗС</i>
5.2. Преэклампсия. Экстренная помощь при тяжелых формах преэклампсии	2	6	8	6	14	+		+	+	+	+	+	<i>ЛВ, УИРС КС</i>				<i>T, С, Пр, ЗС</i>
5.3. Невынашивание беременности.	-	6	6	4	10	+		+	+	+	+	+	<i>ЛВ, УИРС</i>				<i>T, С, Пр, ЗС</i>

8.1. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы женщины. Периоды жизни женщины.	1	2	3	2	5		+	+	+					<i>ЛВ</i>		<i>Т, С, ЗС</i>
8.2. Методы обследования гинекологических больных.	-	4	4	2	6		+	+	+		+			<i>КС</i>		<i>Т, С</i>
9. Гинекологическая заболеваемость																
9.1. Регуляция менструальной функции.	1	4	5	3	8									<i>ЛВ</i>		
9.2. Нарушения менструального цикла.	1	4	5	3	8	+		+	+	+				<i>ЛВ, УИРС КС</i>		<i>Т, С, ЗС</i>
9.3. Нарушение полового развития., пороки половых органов.		2	2	1	3	+	+	+	+	+						<i>Т, С, ЗС</i>
9.4. Воспалительные заболевания женских половых органов, особенности их течения у девочек.	-	2	2	3	5	+		+	+	+				<i>КС</i>		<i>Т, С, ЗС</i>
9.5. Травматические повреждения половых органов.	-	2	2	1	3		+	+	+	+						<i>Т, С, ЗС</i>
9.6. острый живот в гинекологии		2	2	3	5	+		+	+	+				<i>ЛВ, МК, УИРС</i>	<i>МШ</i>	<i>Т, С, ЗС</i>
Итого	8	36	44	28	72											
9 семестр																
10. Доброкачественные и злокачественные новообразования																
10.1 Миома матки.	-	6	6	4	10	+		+	+	+				<i>ЛВ, УИРС</i>		<i>Т, С, ЗС</i>
10.2.Эндометриозные гетеротопии	-	6	6	4	10	+		+	+	+				<i>ЛВ, УИРС</i>		<i>Т, С, ЗС</i>
10.3. Опухоли и опухолевидные	2	6	8	4	12			+	+	+	+			<i>ЛВ,</i>		<i>Т, С, ЗС</i>

образования яичников. Особенности их течения у девочек.													УИРС	
10.4. Гиперпластические процессы в эндометрии. Предрак и рак эндометрия.	2	6	8	4	12			+	+	+	+		ЛВ, УИРС	Т, С, ЗС
10.5. Фоновые заболевания, предрак и рак шейки матки.	2	6	8	4	12			+	+	+	+		Л, УИРС	Т, С, ЗС
11. Бесплодный брак и вопросы планирования семьи.		6	6	4	10	+		+	+	+	+		Л, УИРС КС	Т, С, С
Итого	6	36	42	24	66									
Экзамен					6									
ВСЕГО	30	162	192	126	324								21% ИТ	

* **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 39%

% лекций от аудиторных занятий в часа – 15,6%

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 21%

Список сокращений: Образовательные технологии, способы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), интерактивное обучение (ИО), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), учебный фильм (УФ),

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, С – собеседование по контрольным вопросам

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Самостоятельная работа студентов в рамках изучения дисциплины включает:

- **самоподготовку к занятию** с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий. Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, ситуационных задач, а также в ходе экзамена по дисциплине;

- **выполнение НИР** по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и их представлением на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО.

Виды научно-исследовательской работы студентов, используемые при изучении акушерства и гинекологии: изучение специальной литературы, Интернет-информации, информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; участие в проведении научных исследований по теме научных исследований кафедры (осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации информации по темам) с оформлением доклада-презентации и последующим выступлением на заседании СНК кафедры, ежегодной кафедральной монотематической конференции, на неделе науки ИвГМА.

Самостоятельная работа студента в аудиторное время:

- освоение алгоритма практических навыков под контролем со стороны преподавателя,
- анализ историй родов, историй болезни
- курация пациенток под контролем врача и преподавателя.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием балльно-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-балльно-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

Система оценок обучающихся в ФГБОУ ВО ИвГМА МЗ России

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3

Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

- Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)
- Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
- Призер недели науки (+ 5 баллов)
- Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
- Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
- Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

- Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
- Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
- Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
- Опоздание на занятия (-1 балл)

Промежуточная аттестация по дисциплине проходит в 9-м семестре в виде экзамена.

Освобождение от экзамена не допускается.

Проведение экзамена согласно Положению о проведении текущей аттестации осуществляется в 3 этапа:

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

III. Собеседование. Данный этап включает решение трех ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по дисциплине является положительная оценка на экзамене.

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине осуществляется путем перевода рейтинговой оценки в пятибалльную систему:

- «неудовлетворительно» – менее 55;
- «удовлетворительно» – от 56 до 70;
- «хорошо» - от 71 до 85;
- «отлично» - от 86 до 100.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Акушерство и гинекология (Акушерство) (Базовая часть):

Основная:

1. Акушерство [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Г. М. Савельева [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Акушерство [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Г. М. Савельева [и др.].-М., 2011.
3. Акушерство [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Г. М. Савельева [и др.].-М., 2008.

ЭБС:

1. Акушерство : учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава, О. Б. Панина, М. А. Курцер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Дополнительная:

1. Айламазян Э.К. Акушерство [Текст] : учебник : для студентов образовательных организаций высшего профессионального образования, обучающихся по направлению подготовки "Лечебное дело" по разделу дисциплины "Акушерство и гинекология" : [гриф] / Э. К. Айламазян, И. Т. Рябцева [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Акушерство [Текст] : национальное руководство : краткое издание / Э. К. Айламазян [и др.] ; под ред. Э. К. Айламазяна [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Акушерство [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском / В. В. Авруцкая [и др.] ; гл. ред. Э. К. Айламазян [и др.].-М., 2013.
4. Акушерство [Электронный ресурс] : национальное руководство : приложение на компакт-диске, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
5. Акушерство [Текст] : национальное руководство с компакт-диском : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / В. В. Авруцкая [и др.] ; гл. ред. Э. К. Айламазян [и др.], 2011.
6. Акушерство [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО.-М., 2011. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
7. Акушерство [Текст] : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО.-М., 2007.
8. Акушерство [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО.-М., 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
9. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : полная электронная версия национального руководства : [гриф] УМО.-М., 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
10. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Текст] : краткое руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / М. В. Аппалуп [и др.] ; под ред. В. Н. Серова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа,

2011.

11. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Текст] : краткое руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / М. В. Аппалуп [и др.] ; под ред. В. Н. Серов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

Электронная библиотека:

1. Производственная практика "Помощник врача стационара (акушерского)" [Электронный ресурс] : методические рекомендации / сост. С. Н. Синицын ; рец. А. В. Бурсыков. - Иваново : [б. и.], 2009.

Периодические издания:

1. Акушерство и гинекология [Текст] : научно-практический журнал. - М. : Медицина, 1922. - Выходит ежемесячно.

ЭБС:

1. Айламазян Э. К. Акушерство : учебник для медицинских вузов / Э. К. Айламазян. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / Серов В.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

Акушерство и гинекология (Гинекология) (Базовая часть):

Основная:

1. Гинекология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Акушерство и гинекология" : [гриф] / Б. И. Баисова [и др.] ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2. Гинекология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО/ Под ред. Г.М.Савельевой. – М., 2012.

3. Гинекология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Б. И. Баисова [и др.] ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. – М., 2007.

ЭБС:

1. Гинекология: учебник/ Б.И. Баисова и др.; под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. 4-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная:

1. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : полная электронная версия национального руководства : [гриф] УМО.-М., 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

2. Айламазян Э. К. Гинекология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Э. К. Айламазян. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2013.

3. Айламазян Э. К. Гинекология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Э. К. Айламазян. - СПб. : СпецЛит, 2008.

4. Бесплодный брак. Современные подходы к диагностике и лечению [Текст] : руководство / Н. И. Волков [и др.] ; под ред.: Г. Т. Сухих, Т. А. Назаренко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

5. Гинекология [Текст] : национальное руководство : краткое издание / Э. К. Айламазян [и др.] ; под ред.: Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, И. Б. Манухина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

6. Гинекология [Текст] : национальное руководство с компакт-диск / Э. К. Айламазян [и др.] ; гл. ред.: В. И. Кулаков, И. Б. Манухин, Г. М. Савельева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

7. Гинекология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

8. Гинекология [Текст] : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / под ред.: В. И. Кулакова, И. Б. Манухина, Г. М. Савельевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

9. Гинекология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : учебное пособие для системы послевузовского профессионального

образования врачей : [гриф] УМО. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

10. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Текст] : краткое руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / М. В. Апалуп [и др.] ; под ред. В. Н. Серов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

11. Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии [Текст] : руководство для практикующих врачей : в 2 т. / В. Н. Серов [и др.] ; под общ. ред.: В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2010.

Периодические издания:

1. Акушерство и гинекология [Текст] : научно-практический журнал. - М. : Медицина, 1922. - Выходит ежемесячно.

ЭБС:

1. Баринов В.В. Гинекология. Клинические лекции : учеб. пособие / под ред. О. В. Макарова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Бесплодный брак. Современные подходы к диагностике и лечению: руководство / под ред. Г.Т. Сухих, Т.А. Назаренко. 2-е изд. испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

3. Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

4. Серов В.Н., Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / Серов В.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Гинекология: учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных

		публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru

17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Акушерство и гинекология» проходят на кафедре онкологии, акушерства и гинекологии. Адрес кафедры: г. Иваново, улица Любимова, 5

Обучение акушерству проводится на клинических базах кафедры, которыми являются городской родильный дом №4, городские женские консультации № 6 и № 5.

Обучение гинекологии проводится на клинических базах кафедры, которыми являются городская больница №8, городские женские консультации № 6 и №5.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями:

Комнаты для практических занятий по акушерству:

Количество: 5.

Родильный дом №4 - 3

Женская консультация №5 – 1

Женская консультация №6 – 1

Комнаты для практических занятий по гинекологии:

Количество: 2.

Городская больница №8 - 1

ЦПС - 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная аудитория №2	Посадочные места на 240 чел., экран, доска.

	(85 кв. м) для проведения занятий лекционного типа 153012 г. Иваново, пр. Шереметевский д.8, лит. А1	Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020
2	Учебная аудитория (18,0 кв. м) для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 153045, г. Иваново, ул. Победы, д. 20, (Консультативная поликлиника ФГБУ Ивановского НИИ МиД им. В.Н. Городкова МЗ России, 4 этаж)	Столы 6, стулья 17 Мобильный ПК ASUS Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020 Наглядные пособия (таблицы, атласы, муляжи, фантомы, слайды, наборы слайдов, презентации по темам Специализированное оборудование акушерских физиологического и обсервационного отделений
3.	Учебная аудитория №3 (10,0 кв. м) для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 153045, г. Иваново, ул. Победы, д. 20, (Консультативная поликлиника ФГБУ Ивановского НИИ МиД им. В.Н. Городкова МЗ России, 4 этаж)	Столы 5, стулья 19 Монитор ж/к 17" Acer, СБ DEPO Race X320N, Программное обеспечение: Операционная система Windows, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Microsoft Office, г/контракт №244/2011 от 26.12.2011г. бессрочно Лицензия на линукс: № ААА.0914.00 с 05.12.2019 бессрочно Лицензия на линукс № ААА. 0695.00 с 3.10.2019 бессрочно Справочно-правовая система «Консультант плюс», договор № 12439/0/2020/513 от 29 декабря 2020 Наглядные пособия (таблицы, атласы, муляжи, фантомы, слайды, наборы слайдов, презентации по темам Специализированное оборудование отделения патологии беременных
4.	Учебная аудитория (№104/1) (28,5 кв.м) для групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации г. Иваново, Шереметевский пр., д.8, лит. А6	Стол компьютерный (3) Стол письменный Стулья (6) Стулья ученические (12) Тумбочка прикроватная Компьютер Lenovo АЮ 520 Симуляционная система родов электронная ВиртуЭЛЬ и плод Акушерский манекен Фантом гинекологический Кровать акушерская КА-2 Камеры видеонаблюдения (4) Шкаф для медикаментов металл.
5.	Учебная аудитория (№109) (аудитория для дебрифинга) (33 кв.м) для занятий семинарского типа, групповых и инди-	Стол для переговоров «Сириус» Стол КС – 35С Стол рабочий (3) Стул мягкий (21) Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф

10	Патологическая анатомия		+			+	+	+	+	+	+	+
11	Патофизиология		+	+		+	+	+	+	+	+	+
12	Клиническая фармакология					+	+	+	+	+	+	+
13	Внутренние болезни					+	+	+		+	+	+
14	Хирургические болезни					+	+	+		+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Общественное здоровье и здравоохранение	+		+	+	+	+		+		+	+
2	Медицинская реабилитация				+	+	+	+		+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доц. Киселева О.Ю., к.м.н., доц. Никифорова Н.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

Кафедра ОНКОЛОГИИ, АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	
ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	7, 8, 9 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	7, 8, 9 семестр
ПК-6	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 пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г.Женева, 1989 г.	7, 8, 9 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	7, 8, 9 семестр
ПК-10	готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	7, 8, 9 семестр
ПК-12	готовность к ведению физиологической беременности, приему родов	7, 8, 9 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает: оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт)</p> <p>Умеет: заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт) (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p> <p>Владеет: заполнением медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт) (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p>	<p>Комплекты:</p> <p>1.тестовых заданий</p> <p>2.комплекты экзаменационных вопросов по практическим навыкам</p> <p>3.комплект практико-ориентированных задач</p>	<p>Устный экзамен,</p> <p>9-й семестр</p>
2.	ПК 2	<p>Знает: основные принципы профилактического наблюдения различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование) (профстандарт)</p> <p>Умеет: осуществлять профилактические медицинские осмотры в соответствии с установленными сроками (профстандарт)</p> <p>Владеет: порядком проведения профилактических медицинских осмотров различных возрастных групп (профстандарт).</p>	<p>Комплекты:</p> <p>1.тестовых заданий</p> <p>2.комплекты экзаменационных вопросов по практическим навыкам</p> <p>3.комплект практико-ориентированных задач</p>	
3.	ПК 5	<p>Знает: методику сбора информа-</p>	<p>Комплекты:</p>	

		<p>ции у пациента, касающейся акушерства и гинекологии; методику акушерско-гинекологического осмотра, анатомо-физиологические и возраст-но-половые особенности пациента; особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем; медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики беременности и акушерско-гинекологических заболеваний; медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики при беременности и гинекологических заболеваниях (профстандарт)</p> <p>Умеет: анализировать полученную информацию; проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных (профстандарт)</p> <p>Владеет: получением информации от пациента; первичным осмотром беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой; направлением пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт)</p>	<p>1.тестовых заданий 2.комплекты экзаменационных вопросов по практическим навыкам 3.комплект практико- ориентированных задач</p>	
4.	ПК 6	<p>Знает: этиологию и патогенез гинекологических заболеваний; современные методы клинической и параклинической диагностики</p>	<p>Комплекты: 1.тестовых заданий</p>	

		<p>основных нозологических форм и патологических состояний, клиническую картину, особенности течения осложнения гинекологических заболеваний;</p> <p>Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт)</p> <p>Умеет: интерпретировать полученную информацию от пациента; интерпретировать результаты физикального обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами (профстандарт)</p> <p>Владеет: постановкой гинекологического диагноза</p>	<p>2.комплекты экзаменационных вопросов по практическим навыкам</p> <p>3.комплект практико-ориентированных задач</p>	
5	ПК 8	<p>Знает: порядки и стандарты оказания медицинской помощи; современные методы терапии основных заболеваний и патологических состояний у беременных и гинекологических больных; принципы организации и проведения интенсивной терапии при оказании медицинской помощи беременным и гинекологическим больным в амбулаторных условиях и в стационарных условиях (профстандарт)</p> <p>Умеет: составить план ведения гинекологической больной, беременности и родов; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения;</p> <p>Владеет: разработкой плана ведения беременности и лечения гинекологических больных с учетом клинической картины заболевания</p>	<p>Комплекты:</p> <p>1. тестовых заданий</p> <p>2.комплекты экзаменационных вопросов по практическим навыкам</p> <p>3.комплект практико-ориентированных задач</p>	
	ПК 10	<p>Знает: порядки оказания медицинской помощи беременным и гинекологическим больным; стандарты и клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; методику осмотра беременных и</p>	<p>Комплекты:</p> <p>1. тестовых заданий</p> <p>2.комплекты экзаменационных вопросов по практическим навыкам</p>	

	<p>гинекологических больных; современные методы терапии основных заболеваний и патологических состояний у беременных и гинекологических больных (профстандарт) Умеет: назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность терапии беременных и гинекологических больных (профстандарт) Владеет: разработкой плана лечения и назначением терапии с учетом клинической картины заболевания; оценкой эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии (профстандарт)</p>	<p>3.комплект практико- ориентированных задач</p>	
<p>ПК 12</p>	<p>Знает: основы организации и диагностические возможности амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи в системе охраны материнства и детства, принципы диспансерного наблюдения беременных; диагностику и ведение беременности; особенности, принципы и методы оказания помощи при неотложных состояниях у беременных; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики в акушерской службе; виды и методы современной анестезии в родах, способы и методы профилактики послеоперационных осложнений, особенности проведения интенсивной терапии у беременных, родильниц Умеет: собрать и оценить анамнез: социальный, биологический, генеалогический, акушерско-гинекологический, выявить факторы риска; провести физикальное обследование беременной, наружного акушерского исследования (4 приёма Leopolda-Левецкого, фетометрия,</p>	<p>Комплекты: 1. тестовых заданий 2.комплекты экзаменационных вопросов по практическим навыкам 3.комплект практико- ориентированных задач</p>	

	<p>пельвиометрия, аускультация сердцебиения плода); определить срок беременности, родов и предоставления декретного отпуска; направить на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию специалистов; взять мазки из влагалища на степень чистоты, флору и цитологию, на околоплодные воды, провести обработку влагалища у беременных;</p> <p>провести влагалищное исследование при беременности с оценкой степени «зрелости» шейки матки и в родах;</p> <p>интерпретировать результаты обследования, оценку данных УЗИ и КТГ; поставить предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику и составить план ведения беременности и родов;</p> <p>принять роды в головном предлежании плода (мониторное наблюдение в родах, 5 принципов защиты промежности);</p> <p>провести профилактику кровотечения в III периоде родов, оценку признаков отделения плаценты, целостности последа и кровопотери в родах;</p> <p>произвести осмотр при помощи зеркал шейки матки, влагалища, промежности после родов, снять швы с промежности после родов; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения, оказать неотложную помощь при экстренных состояниях и кровотечениях в акушерстве;</p> <p>оценить течение послеродового периода;</p> <p>разработать план лечения, назначить медикаментозную терапию при беременности и в родах (гестоз, ПН, невынашивание, АРД, гипоксия плода, обезболивание родов);</p> <p>вести медицинскую документацию (диспансерной карты беременной,</p>		
--	---	--	--

	<p>истории родов).</p> <p>Владеет: методами ведения медицинской документации (диспансерная карта беременной, история родов); основными методами клинического обследования беременных; интерпретацией результатов полученных обследований; алгоритмом постановки предварительного диагноза (беременность) с последующим направлением пациентов на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи беременным и роженицам в том числе при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий:

2.1.1. Содержание (пример)

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Преждевременная отслойка плаценты чаще всего осложнение:

- а) гестоза;
- б) миопии;
- в) сахарного диабета;
- г) анемии.

Эталон ответа:

ПОНРП чаще всего осложнение гестоза. При гестозе характерна патология спиральных артерий матки, где появляются тромбы, отложение фибрина в межворсинчатом пространстве. Сосуды становятся хрупкими, что облегчает их разрыв при действии различных факторов. Это приводит к отслойке плаценты и образованию ретроплацентарной гематомы.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Итоговый тест оценивается по 100-балльной системе. Студент допускается к экзамену, если оценка теста не ниже 56 баллов.

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 86% вопросов

оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 72% вопросов

оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56% вопросов

оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тест проводится накануне устного экзамена. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ (тесты 1 уровня), каждый правильный ответ оценивается в два балла. На знание ОПК-6 – 20 тестов, ПК-2 – 20 тестов, ПК-5 - 25 тестов, ПК-6 – 25 тестов, ПК-10 – 25 тестов, ПК-12 - 60 тестов. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – устному экзамену. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: экзаменационная практико-ориентированная задача.

2.2.1. Содержание оценочного средства

ЗАДАЧА

Больная К., 29 лет, поступила в гинекологическое отделение с жалобами на бесплодие в течение 4 лет, общую слабость, потливость, временами повышение температуры тела до 37,2-37,5С, периодически отмечает боли внизу живота ноющего характера.

Анамнез: в детстве перенесла воспаление легких, частые ангины. Менструации с 13 лет, установились сразу (по 5-6 дней, цикл 28 дней), обильные, малоболезненные. В последние 3 года менструации стали иногда задерживаться на 5-10 дней. Половую жизнь ведет с 25 лет, не беременела, средств контрацепции не применяла. Через 2 года после начала половой жизни произведена гистеросальпингография по поводу бесплодия. Трубы оказались непроходимыми, вид их на рентгенограмме четкообразный. Перенесенные гинекологические заболевания отрицает.

Объективное исследование: общее состояние удовлетворительное. Пульс 78 уд. в мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 105/70 мм рт. ст. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Больная правильного телосложения, пониженного питания. Тоны сердца чистые, ясные, ритмичные. В легких прослушивается везикулярное дыхание. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются, симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон, стул и мочеиспускание в норме.

Осмотр при помощи зеркал: слизистая влагалища розового цвета, шейка матки конической формы, чистая, зев точечный. Выделения светлые.

Влагалищное исследование: наружные половые органы развиты правильно, без патологических изменений, рост волос на лобке – по женскому типу. Влагалище нерожавшей женщины. Шейка матки эластической консистенции, зев ее закрыт, смещение шейки матки

безболезненно. Матка размерами меньше нормы, плотная, подвижная и безболезненная, находится в правильном положении. В области придатков с обеих сторон определяются уплотненные (узловатые) участки.

ВОПРОСЫ:

- 1) Какой диагноз наиболее вероятен? (ОПК-6, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10)
- 2) Этиология и патогенез бесплодия. (ПК-5, ПК-6)
- 3) Назначьте дополнительные методы исследования. (ПК-5, ПК-6)
- 4) Составьте план лечения. (ПК-8, ПК-10)

Эталон ответа:

- 1) Туберкулез внутренних гениталий.
- 2) Трубное бесплодие, связанное со специфическим характером воспаления.
- 3) Методы исследования:
 - УЗИ гениталий с вагинальным датчиком;
 - туберкулиновые пробы;
 - соскоб эндометрия (или смыв из полости матки);
 - лапароскопия с биопсией придатков.
- 4) Специфическая антибактериальная терапия, направленная на ликвидацию возбудителя в условиях противотуберкулезного диспансера, затем перевод в гинекологическое отделение для дальнейшего лечения трубного бесплодия.

ЗАДАЧА

К гинекологу обратилась девочка 16,5 лет с жалобами на нерегулярные менструации с момента менархе, наступившее в 15 лет.

Из анамнеза: в детстве росла и развивалась в соответствии с возрастом. Перенесла детские инфекции, простудные заболевания, болеет редко. Занимается в секции карате с 10-летнего возраста. С 14 лет отмечает задержку роста, заметила появление волос на верхней губе, белой линии живота, внутренней поверхности бедер. Кожа стала жирной, пористой.

Месячные с 15 лет, нерегулярные, с задержкой до 2-3 нед., по 2-3 дня, скудные. Половой жизнью не живет. Объективно: состояние удовлетворительное.

Рост 154 см, вес 50 кг. Сложение гиперстеническое, плечи широкие, короткая шея, конечности, пальцы. Тембр голоса нормальный. Походка размашистая. Мускулатура хорошо развита. Волосы, кожа жирные, множественные акне на лице и спине. Молочные железы гипопластичны. По системам без особенностей.

Живот мягкий, безболезненный во всех отделах.

Гинекологический осмотр: наружные половые органы гипопластичны. Рост волос избыточный по белой линии живота, внутренней поверхности бедер, волосы жесткие. Virgo. При ректоабдоминальном осмотре выявлено, что матка и придатки меньше нормальных размеров.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте предполагаемый диагноз. (ОПК-6, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10)
2. Этиология и патогенез данной патологии.(ПК-5, ПК-6)
3. Проведите дифференциальный диагноз. С каким заболеванием прежде всего это следует делать? (ПК-5, ПК-6)
- 4.Какие дополнительные исследования подтвердят Ваше предположение? (ПК-5, ПК-6)
5. Назначьте лечение. (ПК-8, ПК-10)

Эталон ответа:

При решении задачи обращаем внимание на жалобы девочки на нерегулярные менструации, олигоменорею, позднее менархе. Данные признаки могут возникать при различных причинах нарушения менструального цикла. Однако при сборе анамнеза удастся выяснить, что еще до наступления менархе появились признаки, характерные для гиперандрогении: рост волос на лице, животе, бедрах, жирная и пористая кожа, акне. Достаточно типичен и вид спорта, которым занимается девочка. При объективном осмотре выявляются другие особенности: небольшой рост, отсутствие ожирения, гиперстенический тип телосложения при нормальном тембре голоса. Влияние андрогенов однако, выражено не столь явно, как это бывает при классической форме заболевания: некоторое укорочение конечностей, хорошо развитая мускулатура, широкие плечи, гипоплазия молочных желез и внутренних половых органов. Однако развиты половые органы по женскому типу, данных об увеличении клитора и больших половых губ нет. Все эти признаки позволяют заподозрить у девочки пубертатную форму АГС.

АГС — врожденная гиперплазия коры надпочечников, связанная с врожденным дефицитом С21-гидроксилазы, увеличенной секрецией АКТГ и усиленным синтезом андрогенов в надпочечниках. Врожденная (классическая) форма АГС обычно диагностируется сразу после рождения ребенка и характеризуется чрезвычайно выраженной вирилизацией (ложный женский гермафродитизм). Мы, очевидно, имеем дело с поздней, а именно, пубертатной формой АГС, о чем говорит раннее и быстрое оволосение по мужскому типу, характер менструальной функции, «спортивный» тип телосложения, гипертрихоз, акне, гипоплазия молочных желез. АГС не сопровождается повышением массы тела, в отличие от других эндокринных нарушений с гипертрихозом.

Основная роль в диагностике и дифференциальной диагностике АГС принадлежит гормональным исследованиям. Для этого можно провести дексаметазоновую пробу: снижение уровня ДГЭА и ДГЭА-С в крови после приема препаратов, тормозящих выделение АКТГ, указывает на надпочечниковое происхождение андрогенов. При проведении УЗИ об-

наруживается ановуляция. По тестам функциональной диагностики это подтверждается. Имеется андрогенный тип влагалищного мазка. Дифференциальный диагноз обычно проводится с яичниковой формой гиперандрогении и опухолью коры надпочечников. С целью коррекции нарушений гормональной функции коры надпочечников используют глюкокортикоидные препараты — дексаметазон, преднизолон. Доза препаратов подбирается индивидуально, под контролем гормонов коры надпочечников.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Уровень	Характеристика ответа
неудовлетворительный	<p>Не называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и не перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра и исследований.</p> <p>Не оценивает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, не анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра и исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p>Не решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и не определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований</p>
удовлетворительный	<p>Называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека с ошибками и перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с помощью преподавателя.</p> <p>Оценивает с ошибками основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания об основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека с помощью преподавателя и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с ошибками.</p>

хороший	<p>Называет различные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и перечисляет основные принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, приводит примеры.</p> <p>Оценивает без ошибок морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Самостоятельно решает профессиональные задачи, используя знания о основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований.</p>
отличный	<p>Называет и приводит примеры патологических процессов на основании знаний о морфофункциональных и физиологических изменений в организме человека, перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований, предлагает дополнительные методы обследования.</p> <p>Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования, выбирая наиболее важные в диагностическом отношении, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания без помощи преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, предлагая дополнительные методы обследования и объясняя принципы патогенетической терапии.</p>

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Количество билетов –40, в билете 3 практико-ориентированные задачи. Билеты ежегодно обновляются.

Экзамен начинается в 9.00. На подготовку по билету студенту дается 30 мин, продолжительность ответа на билет – 30 мин.

Экзамен комбинированный, состоит из 3 этапов.

1 этап – тестовый контроль знаний – считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 71% тестовых заданий

2 этап – «оценка практических навыков» - считается выполненным при условии положительных ответов на клинической кафедре – 40% оценки за экзамен.

3 этап - собеседование по вопросам дисциплины/решение ситуационных задач – составляет на клинических кафедрах 60% оценки за экзамен.

- I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается оценкой «сдано», «не сдано».
- II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее 2 навыков. Практические навыки оцениваются по 100 бальной системе.
- III. Собеседование по вопросам дисциплины/решение ситуационных задач. Данный этап экзамена включает решение 2 ситуационных задач экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100-бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки за 2 или 3 этапы (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Сумма баллов по данным критериям позволяет дать следующие качественные характеристики ответа студента и поставить оценку.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные	95-91

<p>положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61

Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку. Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения и рассчитывается по формуле:

Оценка = оценка за 2 этап X 0,4 + оценка за 3 этап X 0,6.

Результат промежуточной аттестации определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 бальной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;
- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Автор-составитель ФОС:

к.м.н., доц. О.Ю. Киселева