

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А**

**по дисциплине «Перинатология»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации  
**Тип образовательной программы:** программа ординатуры  
**Направление подготовки (специальность):** 31.08.01 Акушерство и гинекология  
**Направленность:** Акушерство и гинекология  
**Квалификация выпускника:** Врач – акушер-гинеколог  
**Форма обучения:** очная  
**Срок освоения образовательной программы:** 2 года  
**Код дисциплины:** Б1.В.1

## **I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом профессионального стандарта 02.084 «Врач-акушер гинеколог» и реализуется в образовательной программе ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

### **1. Цели и задачи дисциплины:**

**Цель:** сформировать необходимый уровень знаний, умений и навыков, а также опыт деятельности по вопросам перинатологии, для реализации профессиональной деятельности врача акушера-гинеколога

#### **Задачи:**

1. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача акушера-гинеколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания по перинатологии.
2. Подготовка специалиста акушера-гинеколога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях в перинатологии, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья матери и ребенка, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

### **2. Место дисциплины в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Перинатология» относится к Части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 Дисциплины (модули), установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология».

### **3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

ПК-2. Способен оказывать медицинскую помощь населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях.

Трудовая функция с кодом	Компетенции, обеспечивающие выполнение трудовой функции	
	индекс	содержание компетенции

<p>Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара <b>(А/01.8)</b></p>	<p>ПК-1</p>	<p>Способен оказывать медицинскую помощь населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</p>
<p>Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара <b>(А/02.8)</b></p>		
<p>Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях <b>(В/01.8)</b></p>	<p>ПК-2</p>	<p>Способен оказывать медицинскую помощь населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях.</p>
<p>Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях <b>(В/02.8)</b></p>		

### 3.1. Паспорт компетенций, формируемых в процессе освоения рабочей программы дисциплины

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индекс и содержание индикаторов достижения компетенции
А/01.8	ПК-1	ПК-1.1. Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после

		прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
A/02.8		ПК-1.2. Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.
B/01.8	ПК-2	ПК-2.1. Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях
B/02.8		ПК-2.2. Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в стационарных условиях.

### 3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями и индикаторами компетенций

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Индекс индикатора достижения компетенции	Перечень знаний, умений, навыков
ПК-1	ПК-1.1.	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретические аспекты всех нозологий как по дисциплине «Перинатология»; их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику и особенности течения</li> <li>- основы физиологии развития плода;</li> <li>- анатомию и физиологию внутренних половых органов вне и во время беременности;</li> <li>- общие принципы и основные методы инструментальной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма, используемые в акушерстве и гинекологии</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- установить срок беременности;</li> <li>- оценивать состояние плода во время беременности, установить признаки хронической/острой внутриутробной гипоксии плода и оказать необходимую помощь амбулаторных условиях и(или) в условиях дневного стационара;</li> <li>- выявить признаки осложненного течения беременности (задержка роста плода (ЗРП), внутриутробная инфекция (ВУИ), наследственные заболевания и врожденные</li> </ul>

		<p>пороки развития (ВПР)) и провести все необходимые мероприятия по их коррекции амбулаторных условиях и(или) в условиях дневного стационара;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой составления прогноза течения и определения исходов беременности и родов амбулаторных условиях и(или) в условиях дневного стационара;</li> <li>- навыком курирования осложненного течения беременности, родов;</li> <li>- навыком выявления факторов риска развития той или иной акушерской патологии, организовать проведение мер профилактики амбулаторных условиях и(или) в условиях дневного стационара;</li> <li>- методикой выявления признаков патологического течения беременности (задержка роста плода (ЗРП), внутриутробная инфекция (ВУИ), наследственные заболевания и врожденные пороки развития (ВПР) амбулаторных условиях и(или) в условиях дневного стационара;</li> </ul>
ПК-1	ПК-1.2	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы комплексного лечения заболеваний в перинатологии</li> <li>- правила оказания неотложной медицинской помощи в перинатологии</li> <li>- оценить течение периода новорожденности, выявить осложнения</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать и проводить лечение по профилю «Перинатология»;</li> <li>- контролировать эффективность и безопасность проводимого лечения в амбулаторных условиях и(или) в условиях дневного стационара.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком курирования осложненного течения беременности, родов в амбулаторных условиях и(или) в условиях дневного стационара.</li> </ul>
ПК-2	ПК-2.1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретические аспекты всех нозологий как по дисциплине «Перинатология»; их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику и особенности течения;</li> <li>- основы физиологии развития плода;</li> <li>- анатомию и физиологию внутренних половых органов вне и во время беременности;</li> <li>- общие принципы и основные методы инструментальной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма, используемые в акушерстве и гинекологии в условиях стационара.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- установить срок беременности;</li> <li>- оценивать состояние плода во время беременности, установить признаки хронической/острой внутриутробной гипоксии плода и оказать необходимую</li> </ul>

ПК-2		<p>помощь в условиях стационара;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявить признаки осложненного течения беременности (задержка роста плода (ЗРП), внутриутробная инфекция (ВУИ), наследственные заболевания и врожденные пороки развития (ВПР)) и провести все необходимые мероприятия по их коррекции в условиях стационара;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой составления прогноза течения и определения исходов беременности и родов в условиях стационара;</li> <li>- навыком курирования осложненного течения беременности, родов в условиях стационара;</li> <li>- навыком выявления факторов риска развития той или иной акушерской патологии, организовать проведение мер профилактики в условиях стационара;</li> <li>- методикой выявления признаков патологического течения беременности (задержка роста плода (ЗРП), внутриутробная инфекция (ВУИ), наследственные заболевания и врожденные пороки развития (ВПР) в условиях стационара;</li> </ul>
	ПК-2.2	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы комплексного лечения заболеваний в перинатологии в условиях стационара;</li> <li>- правила оказания неотложной медицинской помощи в перинатологии в стационарных условиях;</li> <li>- выполнить реанимационные мероприятия при асфиксии и родовой травме новорожденного;</li> <li>- оценить течение периода новорожденности, выявить осложнения в условиях стационара</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать и проводить лечение по профилю «Перинатология» в условиях стационара;</li> <li>- контролировать эффективность и безопасность проводимого лечения в условиях стационара.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком курирования осложненного течения беременности, родов в условиях стационара.</li> </ul>

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.**

Общая трудоемкость		Количество часов				Внеаудиторная самостоятельная работа	Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа			Практические занятия		
		Всего	Лекции	Семинары			
2	72	48	4	20	24	24	Зачет

## II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ

### Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции				Образовательные технологии		Формы текущего контроля
		Лекции	Семинары	Практические занятия			ПК-1.1	ПК-1.2	ПК-2.1	ПК-2.2	традиционные	интерактивные	
1. Задержка роста плода	6	-	-	6	-	6			+	+	ПЗ	ДИ	Т
2. Внутриутробная инфекция (ВУИ)	6	2	4	-	-	6			+	+	Л, С	КС	СЗ
3. Наследственные заболевания и врожденные пороки развития (ВПР)	-	-	-	-	9	9	+	+	+	+			Д
4. Анатомо-физиологические особенности новорожденного и ранняя неонатальная адаптация	-	-	-	-	12	12			+	+			Д
5. Оценка состояния новорожденного	6	-	-	6	-	6			+	+	ПЗ	КС	Т
6. Асфиксия новорожденного	6	-	-	6	-	6			+	+	ПЗ	КС	Т
7. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных	6	-	-	6	-	6					ПЗ	КС	Т
8. Дыхательные расстройства у новорожденных	6	-	6	-	-	6			+	+	С		Т

9. Родовая травма новорожденного	6	-	6	-	-	6	+	+	+	+	С	Т
10. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного	6	2	4	-	-	6			+	+	Л, С	СЗ
11. Вскармливание новорожденных	-	-	-	-	3	3	+	+				Т
<b>Итого</b>	<b>48</b>	<b>4</b>	<b>20</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>72</b>						

**Список сокращений:** традиционная лекция (Л), семинар (С), практическое занятие (ПЗ), разбор клинической ситуации (КС), тестовый контроль (Т), решение ситуационных задач (СЗ), написание докладов (Д).



### III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.1. Содержание дисциплины

	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Задержка роста плода (ЗРП)
2.	Внутриутробная инфекция (ВУИ)
3.	Наследственные заболевания и врожденные пороки развития (ВПР)
4.	Анатомо-физиологические особенности новорожденного и ранняя неонатальная адаптация
5.	Оценка состояния новорожденного
6.	Асфиксия новорожденного
7.	Реанимация и интенсивная терапия (ИТ) новорожденных
8.	Дыхательные расстройства у новорожденных
9.	Родовая травма новорожденного
10.	Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБН)
11.	Вскармливание новорожденных

#### Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных).
- Самостоятельный анализ результатов функциональных исследований
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.

#### 3.2. Тематический план лекционного курса

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1	Внутриутробная инфекция (ВУИ). Понятие внутриутробного инфицирования и внутриутробной инфекции. Этиология и патогенез. Зависимость характера нарушений от времени инфицирования	2
2	Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБН). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина Отечная форма ГБН Желтушная форма ГБН Анемическая форма ГБН	2
	<b>Итого</b>	<b>4</b>

#### 3.3. Тематический план семинаров

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
-----------------	------------------------------	------

1	Внутриутробная инфекция (ВУИ). Диагностика. Значение лабораторных и инструментальных методов исследования. Ведение беременности по триместрам. Терапевтические мероприятия, проводимые в зависимости от срока беременности. Сроки и методы родоразрешения	4
2	Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБН). Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение гемолитической болезни плода. Лечение гемолитической болезни новорожденного. Профилактика и прогноз	4
3	Дыхательные расстройства у новорожденных. Этиологические факторы и патогенетические механизмы. Пороки развития легких. Внутриутробная пневмония. Синдром аспирации мекония. Внелегочные причины СДР (в т.ч. родовая травма). Недоношенность и незрелость легочной ткани. Транзиторное тахипноэ новорожденных. Персистирующая легочная гипертензия новорожденных. Синдром утечки воздуха. Клиническая картина и диагностические критерии. Оценка тяжести дыхательных нарушений. Шкала Даунса. Шкала Сильвермана. Принципы лечения. Интенсивная респираторная терапия. Мониторинг дыхания. Прогноз. Понятие о респираторном дистресс-синдроме новорожденных (РДС). Этиология и патогенез. Клиническая картина. Принципы лечения. Сурфактантная терапия. Профилактическое использование сурфактанта. Пренатальная профилактика развития РДС.	6
4	Родовая травма новорожденного. Определение. Причины. Предрасполагающие факторы. Виды родовой травмы. Родовые травмы центральной нервной системы. Внутричерепные кровоизлияния. Разрыв намета мозжечка. Спинальная травма. Родовая травма периферической нервной системы. Повреждения верхнего шейного отдела. Синдром Кофферата. Парез или паралич Эрба. Паралич Дежерина-Клюмпке. Тотальный паралич верхней конечности. Повреждение грудного отдела. Травма пояснично-крестцовой области. Родовые повреждения костно-суставной системы. Родовые повреждения мягких тканей. Кефалогематомы. Субапонеуротическое кровотечение.	6
	<b>Итого</b>	<b>20</b>

### 3.4 Тематический план практических занятий

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1	Задержка роста плода (ЗРП). Определение. Этиология. Факторы риска развития ЗРП. Формы синдрома ЗРП. Симметричная форма. Асимметричная форма. Смешанная форма. Клиническая картина. Степени тяжести ЗРП. Диагностика. Значение ультразвукового и доплерометрического методов исследования в диагностике и определении формы и степени тяжести ЗРП. Лечение. Показания к досрочному родоразрешению. Профилактика.	6
2	Оценка состояния новорожденного. Первичная оценка функционального состояния новорожденного по шкале Апгар. Оценка степени зрелости. Оценка физического развития новорожденного. Доношенный новорожденный. Недоношенный ребенок. Дети с задержкой внутриутробного развития. Переношенный новорожденный.	6
3	Асфиксия новорожденного. Этиологические факторы и патогенетические механизмы. Пренатальные факторы. Интранатальные факторы. Клиническая картина. Оценка степени тяжести асфиксии.	6

4	Реанимация и интенсивная терапия (ИТ) новорожденных. Показания. Условия эффективного выполнения первичной реанимации. Первичная помощь, реанимация и интенсивная терапия новорожденных в родильном зале. Мероприятия первичной медицинской помощи. Алгоритм проведения реанимационной помощи новорожденному. Основания для прекращения реанимационных мероприятий. Особенности реанимации и ИТ недоношенных новорожденных. Интенсивная терапия новорожденных в раннем неонатальном периоде.	6
	<b>Итого</b>	<b>24</b>

### **3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине**

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеofilмы.

## **IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)**

**4.1. Текущий контроль** успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

**4.2. Промежуточная аттестация** - в форме зачета по модулю дисциплины на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

### **4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

## **V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

### **5.1. Методические указания для самостоятельной работы**

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

#### **Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:**

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

Наследственные заболевания и врожденные пороки развития (ВПР) (9 часов)

1. Наследственные заболевания и врожденные пороки развития (ВПР) Определение. Эпидемиология. Этиологические факторы. Классификация. (3 часа)
2. Наследственные заболевания и врожденные пороки развития (ВПР) Деление ВПР на типы в зависимости от времени действия этиологических факторов в различные периоды беременности Диагностика (3 часа)
3. Наследственные заболевания и врожденные пороки развития (ВПР) Пренатальный скрининг Ультразвуковое исследование Биохимическое исследование Инвазивные методы исследования Цитогенетическое исследование Неонатальный скрининг (3 часа)

Анатомо-физиологические особенности новорожденного и ранняя неонатальная адаптация (12 часов)

1. Анатомо-физиологические особенности новорожденного и ранняя неонатальная адаптация Анатомо-физиологические особенности системы дыхания. Становление функции дыхания. Первый вдох Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы Анатомо-физиологические особенности нервной системы Анатомо-физиологические особенности системы пищеварения (3 часа)
2. Анатомо-физиологические особенности новорожденного и ранняя неонатальная адаптация Анатомо-физиологические особенности системы кроветворения Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы Анатомо-физиологические особенности иммунной системы Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы и водно-электролитного обмена Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожно-жировой клетчатки (3 часа)
3. Анатомо-физиологические особенности новорожденного и ранняя неонатальная адаптация Переходные (пограничные) состояния новорожденных Транзиторная гипервентиляция и особенности акта дыхания в раннем неонатальном периоде Транзиторное кровообращение Транзиторная потеря массы тела Транзиторная гиперфункция желез внутренней секреции Половой криз (3 часа)
4. Анатомо-физиологические особенности новорожденного и ранняя неонатальная адаптация Транзиторное нарушение теплового баланса Транзиторные изменения кожных покровов Транзиторная гипербилирубинемия Транзиторный катар кишечника и дисбактериоз Транзиторные особенности метаболизма Транзиторные особенности раннего неонатального гемостаза и гемопоэза Пограничные состояния новорожденных, связанные с функцией почек (3 часа)

Вскармливание новорожденных (3 часа)

1. Вскармливание новорожденных Виды вскармливания Преимущества грудного вскармливания Питание недоношенных детей и больных новорожденных (3 часа)

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;
- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (КТГ, рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;
- работа с учебной и научной литературой
- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;
- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
- курация больных и написание истории болезни.

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки.

## **5.2. Примеры оценочных средств:**

### **1. Тестовое задание:**

*Выберите один вариант ответа:*

А. Возможные причины резус-сенсibilизации:

- а) роды резус-отрицательным ребенком
- б) переливание кровезаменителей
- в) повторный брак
- г) роды резус-положительным ребенком

Б. Показания для введения антирезусного гаммаглобулина с целью профилактики резус-сенсibilизации:

- а) осложненные роды
- б) самопроизвольный выкидыш
- в) рождение ребенка с резус-отрицательной кровью
- г) эндокринное бесплодие в анамнезе

### **2. Контрольный вопрос:**

Искусственное вскармливание

### **3. Ситуационная задача:**

Первородящая 34 лет поступила в отделение патологии беременных 10 апреля. Состояла на учете в женской консультации с 14 недель беременности, наблюдалась регулярно. Менструации с 16 лет, нерегулярные, через 21-38 дней по 4-5 дня, умеренные, сильно болезненные. В анамнезе 1 медицинский аборт и самопроизвольный выкидыш раннего срока. Экстрагенитальные заболевания нейроциркуляторная дистония по гипотоническому типу. В анамнезе черепно-мозговая травма. Первый день последней менструации 19 июня. Срок родов по данным женской консультации был неделю тому назад. Родовой деятельности нет. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, слева ниже пупка, 146 в минуту. Состояние при поступлении удовлетворительное, жалоб нет.

Матка увеличена соответственно доношенной беременности, в обычном тонусе, положение плода продольное, головка неплотно прижата ко входу в малый таз, спинка плода пальпируется слева. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, слева ниже пупка, 146 в минуту. Окружность живота 100 см, высота стояния дна матки 34 см. Размеры таза: 26-29-62-21 см, Индекс Соловьева 14,5 см, крестцовый ромб -11x10 см., правильной формы.

**ВОПРОСЫ:**

- 1. Опишите положение плода, оцените степень готовности к родам и состояние плода.
- 2. Ошибки врача женской консультации
- 3. Выделите основные симптомы и синдромы в клинической картине у данной пациентки.
- 4. Сформулируйте предварительный диагноз.
- 5. Составьте план обследования.
- 6. Объем обследования на стационарном этапе: диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов. (Этапность оказания медицинской помощи).
- 7. Оцените данные дополнительных методов обследования.
- 8. Показания для госпитализации. (Этапность оказания медицинской помощи)

9. Сформулируйте клинический диагноз.

10. Составьте план лечения. Рекомендации по дальнейшему ведению больного

11. Перечень используемых лекарственных средств. (Этапность оказания медицинской помощи)

12. Определите прогноз заболевания

13. Определите профилактические мероприятия по предупреждению данной патологии.

#### **Ситуационная задача:**

Излились околоплодные воды. Через 2 часа ввиду отсутствия самостоятельной родовой деятельности начато родовозбуждение окситоцином в стандартной дозировке. Через 4 часа от момента излития вод схватки стали болезненными, нерегулярными, отмечались боли в пояснице. Предоставлялся сон-отдых и проводилась перидуральная анестезия, затем - родостимуляция окситоцином (10 ЕД).

Общая продолжительность родов составила 20 часов. Период изгнания 3 часа. Потуги 2 часа. Родился живой доношенный мальчик массой 3000 г. У ребенка при рождении мышечный тонус отсутствует, дыхания нет, сердцебиение 90 ударов в минуту. Кожные покровы цианотичные, рефлексы ослаблены.

#### **ВОПРОСЫ:**

1. Осложнения в родах.
2. Оцените состояние новорожденного по шкале Апгар.
3. Выделите основные симптомы и синдромы в клинической картине у данной пациентки.
4. Сформулируйте клинический диагноз.
5. Объем лечения стационарном этапе: лечебные мероприятия, в том числе при родоразрешении и в послеродовой период. (Этапность оказания медицинской помощи)
6. Перечень используемых лекарственных средств. (Этапность оказания медицинской помощи)
7. Определите профилактические мероприятия по предупреждению данной патологии.
8. Реабилитация и диспансеризация.

#### **5.3. Примерная тематика рефератов:**

Маловесные дети

Цитомегалия

Врожденные пороки развития нервной системы

Шкалы оценки состояния новорожденного

Пневмопатии у новорожденных

Пренатальное определение группы крови и резус фактора плода

Грудное вскармливание новорожденных

## **VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:**

1. Акушерство: национальное руководство с компакт-диск : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО ; Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. о-во акушеров-гинекологов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1197 с. - (Национальные руководства). - (Национальный проект "Здоровье"). - (Приоритетные национальные проекты. "Здоровье"). – Текст : непосредственный.  
То же. - 2013. – Текст : непосредственный.  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423349.html>  
То же. - 2-е изд., перераб. и доп. - 2019. - 1080 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449165.html>
2. Акушерство : национальное руководство / [Э. К. Айламазян [и др.] ; под ред. Э. К. Айламазяна [и др.] ; Рос. о-во акушеров-гинекологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Кратк.

изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 606 с. - (Национальные руководства). - Текст : непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432150.html>

3. Интенсивная терапия : национальное руководство с компакт-дискom : в 2 т. : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / М. М. Абакумов [и др.] ; ред.: Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов ; Ассоц. мед. о-в по качеству, Федерация анестезиологов и реаниматологов, Рос. ассоц. специалистов по хирург. инфекциям. - М. : ГЭОТАР-Медиа. - 2011. – 1744 с. – Текст : непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417850.html>

4. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии : краткое руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 254 с. - (Библиотека врача-специалиста). – Текст : непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419304.html>

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419304.html>

5. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии : [Текст] / В. Н. Серов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 238 с. - (Библиотека врача-специалиста. Акушерство и гинекология). – Текст : непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440544.html>

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440544.html>

6. Цхай, В. Б. Перинатальное акушерство : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО. - Ростов н/Д : Феникс ; Красноярск : Издательские проекты, 2007. - 512 с. - (Высшее образование). – Текст : непосредственный.

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог Ивановский ГМУ;
- Электронная библиотека Ивановский ГМУ.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке Ивановский ГМУ

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +

## **VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:**

1. Кабинеты: Лекционные аудитории – 2, комнаты для практических занятий – 2, вспомогательные помещения: кабинет профессорско-преподавательского состава, препараторская, гардероб - 2, туалет – 2
2. Мебель: Шкафы, столы, стулья.
3. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: фантомы акушерские -4, кукла для приема родов – 4, фантом косного таза – 3, фантом гинекологический – 3, акушерско-гинекологический инструментарий.
4. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): акушерско-гинекологические кресла – 8, кровать для родовспоможения – 2.
5. Аппаратура, приборы: фетальный монитор – 2, аппарат УЗИ – 1.
6. Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): персональный компьютер -1, мультимедиа – 1, экран – 2.