

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.09.2024 14:57:02
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be00c161848f97525a226a0350

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Утверждаю
декан лечебного факультета
д.м.н. О.Н. Красноруцкая
02 апреля 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по акушерству Б1.О.35.01**

для специальности	31.05.01 «Лечебное дело»
форма обучения	очная
факультет	лечебный
кафедра	акушерства гинекологии №1
курс	4
семестр	7
лекции	10 (час.)
экзамен	не предусмотрен учебным планом
зачёт с оценкой	3 часа (7 семестр)
практические занятия	48 (час.)
самостоятельная работа	47 (час.)
всего часов/ЗЕ	108/3

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (приказ Минобрнауки Российской Федерации № 988 от 12.08.2020) по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) с учётом профессионального стандарта «Врач-лечебник» (врач-терапевт участковый), приказ № 293н от 21.03.2017 г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №1 «26» марта 2024 г., протокол № 8.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор И.Н Коротких

Рецензенты:

Зав. каф. специализированных хирургических дисциплин, ., д.м.н., профессор Ковалёв С. А.
Зав. каф. анестезиологии и реанимации, зам. главного врача БУЗ ВО ВОКБ №1, к.м.н.,
Боронина И.В.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», протокол № 4 от «02» апреля 2024 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины акушерство являются:

- Ознакомление обучающихся с систематизированными знаниями об основах физиологии женского организма, нормального и осложнённого течения беременности, критических и неотложных состояний в акушерстве с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «Лечебное дело».
- Формирование на основе полученных теоретических знаний об общих закономерностях и механизмах возникновения, развития и завершения акушерских осложнений умения эффективно решать врачебные задачи в соответствии с полученными компетенциями и трудовыми функциями профессионального стандарта.
- Воспитание навыков принятия самостоятельных решений при ведении нормальных и осложнённых беременности и родов, послеродового периода, в том числе при жизнеугрожающих состояниях.

Задачи дисциплины:

- Изучение клинико-физиологических особенностей репродуктивной системы женщины, процессов, происходящих в организме женщины с физиологически и патологически протекающей беременностью; процесса нормальных и патологических родов, физиологического и осложнённого течения послеродового периода.
- Формирование представлений о принципах основных и дополнительных методов обследования и принципах лечения беременных, рожениц и родильниц, в том числе о принципах оказания неотложной помощи при тяжёлой акушерской патологии на догоспитальном этапе, а также в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.
- Формирование у обучающихся принципов профилактического направления в акушерстве, здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения.
- Формирование у студента навыков делового и межличностного общения, эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами, способности к реализации моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина акушерство относится к блоку Б1.0.33.01 базовой части образовательной программы высшего образования по направлению «Лечебное дело», уровень специалитета; является обязательной дисциплиной. Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 час. (3 ЗЕ); изучается в 7 семестре.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются в цикле гуманитарных, естественнонаучных и социально-экономических дисциплин. В программе использованы взаимосвязи модуля акушерства с другими медицинскими дисциплинами в виде интеграции преподавания её с анатомией, топографической анатомией и оперативной хирургией, нормальной и патологической физиологией, клинической патофизиологией, прикладными клиническими дисциплинами.

Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Биология и генетика

- общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека;
- законы генетики, ее значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний.

Микробиология

- классификация, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения;
- экология представителей основных представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов женских половых органов и послеродовых гнойно-септических осложнений.

Иммунология

- способы диагностики и коррекции иммунных нарушений;
- переливание крови, влияние гемотрансфузии на показатели клеточного и гуморального иммунитета;
- сепсис как общая гнойная инфекция, патогенез развития гнойной инфекции, профилактика гнойных осложнений;
- роль антигенов HLA, их значение в патогенезе иммунологических причин невынашивания.

Гистология и эмбриология

- оплодотворение и развитие плодного яйца;
- основные этапы эмбрио- и фетогенеза;
- внезародышевые органы (плацента, плодные оболочки, пуповина);
- система мать-плацента-плод.

Фармакология

- классификация и основные характеристики лекарственных средств;
- фармакодинамика и фармакокинетика, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, действие лекарственных препаратов на акушерских больных с учетом возможного токсического действия на плод.

Медицинская и биологическая физика

- волоконная оптика, световоды;
- лазерная техника в медицине;
- электрическая аппаратура, электронные приборы, плазменная техника;
- физические основы различных методов сканирования и томографии;
- ультразвук в медицине.

Биохимия

- структура, свойства и функции основных биомолекул,
- пути метаболизма нуклеиновых кислот, белков, углеводов и липидов, гормонов и их взаимосвязей,
- этапов энергетического обмена, регуляция его механизмов.

Нормальная физиология

- единство организма и среды; физиология систем организма человека и регуляция физиологических функций, защитные системы организма;
- кровь, лимфа, тканевая жидкость;
- закономерности функционирования органов женской половой системы, механизмы регуляции их функции;
- сущность методик исследования различных функций здорового женского организма; используемых в акушерской практике;
- общие принципы строения, деятельности и значение органов женской половой системы.

Патологическая физиология

- общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека;
- структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и заболеваний в акушерской практике, а также послеродовых воспалительных осложнений.

Анатомия человека

- анатомия женских половых органов, основные их функции;
- взаимоотношение органов малого таза друг с другом и с костными структурами таза;
- свойства тканей, их характеристику с учетом особенностей пре- и постнатального развития;
- злокачественные образования.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

- проекционная и ориентирная анатомия, области человеческого тела и их границы, синтопия и скелетотопия органов брюшной полости, послойное изучение тканей в границах различных областей;
- рациональные доступы к органам, оперативные приемы на основе знаний топографической анатомии;
- анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств, основные виды операций, хирургический инструментарий, соединение тканей, хирургические швы.

Общая хирургия

- асептика, антисептика, основные виды хирургической патологии: повреждения, гнойная инфекция, некрозы, гангрены, язвы, свищи, опухоли, пороки развития; кровотечение и кровопотеря;
- методика обследования хирургических больных; обезболивание; компонентная гемотерапия;
- методы обработки рук в операционной, первичная хирургическая обработка ран, этапы акушерских и гинекологических операций.

Пропедевтика внутренних болезней

- классификация экстрагенитальных заболеваний при изучении данной патологии в акушерстве;
- ведущие симптомы в клинике внутренних болезней с учетом беременности, правила подготовки акушерских и гинекологических больных к лабораторным и инструментальным методам исследования;
- проводить основные лечебно-диагностические мероприятия, ориентироваться в вопросах клиники и диагностики наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, при сочетании с акушерской патологией).

Общая гигиена

- гигиенические мероприятия с целью профилактики акушерских осложнений или заболеваний.

Онкология, лучевая терапия

- классификация, диагностика, комплексная терапия злокачественных новообразований женских половых органов, при их сочетании с беременностью, выбор тактики ведения беременности у онкологических больных.

Философия

- умение логично формулировать, излагать, и аргументировано отстаивать собственное видение проблем и способов их разрешения;
- умение использовать в практической жизни философские и общенаучные методы мышления и исследования;
- овладение приемами ведения дискуссии, полемики, диалога, устной и письменной аргументации, публичной речи.

История медицины (знания истории развития акушерства и гинекологии в России, основоположников акушерства и гинекологии, и их вклад в медицине, включая Воронежскую школу Михнова С.Д., Покровского В.А., Козаченко В.П.).

Иностранный язык (знание английского или немецкого языка)

- умение прочитать текст и перевести на русский, умение пользоваться англоязычными сайтами электронных библиотек с целью изучения новых методов диагностики и лечения за рубежом на сегодняшний день, умения, использовать эти знания в будущей практике врача.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении дисциплины «Акушерство», необходимы для успешного освоения дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение; экономика здравоохранения; клиническая фармакология; госпитальная терапия; госпитальная хирургия; эндокринология; инфекционные болезни;

педиатрия; неонатология; кожные и венерические болезни; анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия, и прохождения практики «Помощник врача».

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

3.1 Знать:

- Основы медицинской этики и деонтологии, основы законодательства в сфере здравоохранения, правовые аспекты врачебной деятельности.
- Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди медицинских работников; основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения наиболее распространенных заболеваний; основы профилактической медицины; этапы планирования и внедрения программ профилактики наиболее распространенных заболеваний.
- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников.
- Общие вопросы организации медицинской помощи населению, вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.
- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи. Международную классификацию болезней (МКБ).
- Анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем женщины
- Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб, методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов.
- Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента при заболеваниях и состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.
- Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.
- Порядок оказания паллиативной медицинской помощи.
- Основы ухода за больными различного профиля.
- Возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; методику поиска информации, информационно-коммуникационных технологий; современную медико-биологическую терминологию; основы информационной безопасности в профессиональной деятельности.

3.2 Уметь:

- Применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; нормы современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями).
- Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проводить санитарно-просветительскую работу с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; формировать поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний ; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических; проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний.
- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию. Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента и интерпретировать его результаты. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента интерпретировать его результаты. Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам интерпретировать его результаты.
- Диагностировать наиболее распространенную патологию; осуществлять раннюю диагностику заболеваний, выявлять факторы риска и проводить раннюю диагностику онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний.
- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.
- Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколам и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание, немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколам и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.
- Осуществлять уход за больными различного профиля; организовать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными.
- Применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности; осуществлять эффективный поиск

информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; пользоваться современной медико-биологической терминологией; осваивать и применять современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.

3.3 Владеть/быть в состоянии продемонстрировать

- Имеет практический опыт: решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов, правовых аспектов врачебной деятельности при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями).
- Имеет практический опыт: пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проведения санитарно-просветительской работы; формирования поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний; назначения профилактических мероприятий с учетом факторов риска, онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбора и назначения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний, в том числе с применением социальных средств массовой информации.
- Имеет опыт: сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Формулирование предварительного диагноза и составление плана и направление пациента на лабораторные, инструментальные обследования, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- В состоянии продемонстрировать: разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности их применения.
- Имеет опыт: оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.

- Имеет практический опыт: использования современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.

В результате освоения учебной дисциплины акушерство для специальности 31.05.01 «Лечебное дело», уровень специалитета у обучающегося должны быть сформированы универсальные (УК), общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК) с определёнными индикаторами достижения.

КОМПЕТЕНЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "АКУШЕРСТВО " ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1 <small>УК 1.</small> <i>Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации);</i> ИД-2 <small>УК 1.</small> <i>Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки;</i> ИД-3 <small>УК 1.</small> <i>Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных;</i> ИД-4 <small>УК 1.</small> <i>Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.</i> ИД-5 <small>УК 1.</small> <i>Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций.</i>
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД-1 <small>УК-4</small> <i>Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия;</i> ИД-2 <small>УК-4</small> <i>Ведет деловую переписку на государственном и иностранном языке с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурных различий.</i>
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИД-1 <small>УК-5</small> <i>Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем;</i> ИД-2 <small>УК-5</small> <i>Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии.</i>
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и	ИД-1 <small>УК-9</small> <i>Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при</i>

	профессиональной сферах	<p><i>коммуникации в различных сферах жизнедеятельности с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья.</i></p> <p><i>ИД-2_{УК-9} Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья.</i></p> <p><i>ИД-3_{УК 9} Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах.</i></p>
--	-------------------------	---

Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональной компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p><i>ИД-1_{ОПК-1} Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности.</i></p> <p><i>ИД-2_{ОПК-1} Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", "врачебная клятва".</i></p> <p><i>ИД-3_{ОПК-1} Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм.</i></p> <p><i>ИД-4_{ОПК-1} Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача.</i></p>
Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа	<i>ИД-3_{ОПК-2} Определяет потребность населения по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению.</i>

	жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-4_{опк-2} Осуществляет разработку, утверждение и реализацию мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1_{опк-4} Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации ИД-2_{опк-4} Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты ИД-3_{опк-4} Обосновывает необходимость и объем обследования пациента с целью установления диагноза и персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи. ИД-4_{опк-4} Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований.
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1_{опк-5} Определяет и анализирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ИД-2_{опк-5} Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при составлении плана обследования и лечения.
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1_{опк-7} Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания

		<p><i>медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</i></p> <p>ИД-2 <i>опк-7 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</i></p> <p>ИД-3 <i>опк-7 Применяет немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</i></p> <p>ИД-4 <i>опк-7 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</i></p> <p>ИД-5 <i>опк-7 Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</i></p> <p>ИД-6 <i>опк-7 Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста.</i></p>
--	--	--

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Профессиональная компетенция, установленная	Индикаторы профессиональной компетенции
---	---

образовательной организацией	
ПК -1 Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	<i>ИД-1 ПК1 Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</i>
	<i>ИД-2 ПК1 Проводит обследование пациента с целью установления диагноза</i>
	<i>ИД-3 ПК1 Назначает лечение и контроль его эффективности и безопасности</i>

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов.

№ №	Раздел учебной дисциплины	С е м ес тр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость в часах				Формы текущего контроля успеваемости, форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лек ции	Практ ическ ие занят ия	Семи нарск ие занят ия	Сам осто ят. рабо та	
1	Перинатальная охрана плода и новорожденного	7	2	8		12	1 нед. ВК, ТК, СЗ.
2	Физиология беременности, родов, послеродового периода	7	2	12		12	1 нед. ВК, ТК, СЗ, ПН
3	Осложнения беременности и родов, послеродового периода	7	4	16		13	2 нед. ВК, ТК, СЗ, ПН
4	Экстренные состояния в акушерстве, требующие неотложной врачебной помощи	7	2	12		10	2 нед. ВК, ТК, СЗ, ПН Подготовка к зачёту с оценкой. Собеседование, СЗ, контроль практических навыков
Всего (час.)			10	48		47	
Зачёт с оценкой (час.)		7	3				
Итого (час.)/ЗЕ			108/3				

4.2 Тематический план лекций

№ п/п	Тема	Цели и задачи	Содержание лекции	Кол- во час.
----------	------	---------------	-------------------	--------------------

1.	Физиологические изменения в организме женщины при беременности.	Получение знаний о физиологических изменениях в организме беременной женщины. Формирование компетенций для оценки изменений в организме пациентки при беременности	Изменения при беременности различных органов и систем: нервной, эндокринной, сердечно-сосудистой, систем органов дыхания, пищеварения, мочевой, кроветворения и др. Изменения в матке, яичниках и других отделах половой системы. Изменения в молочных железах.	2
2	Клиника и ведение физиологических родов при головном предлежании плода.	Получение знаний и формирование компетенций для оценки физиологического течения родов	Причины наступления родов, предвестники родов. Первый, второй и третий периоды родов – клиника и течение. Ведение родов. Акушерское ручное пособие во втором периоде родов. Физиологическая кровопотеря. Профилактика кровотечения. Оценка состояния новорожденного. Первый туалет новорожденного.	2
3	Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия.	Получение знаний и формирование компетенций для выбора лечебно-диагностической тактики при гипертензивных расстройствах при беременности, в родах и послеродовом периоде	Теория возникновения преэклампсии. Патогенез развития преэклампсии, патофизиологические изменения в органах и системах. Классификация гипертензивных расстройств, преэклампсии, определение степени тяжести, возможные осложнения, основные и дополнительные методы диагностики, основные принципы лечения. Принципы родоразрешения беременных с гипертензивными расстройствами, преэклампсией, эклампсией. Профилактика преэклампсии.	2
4	Кровотечения во второй половине беременности, в родах и в послеродовом и раннем послеродовом периодах	Получение знаний и формирование компетенций для диагностики, дифференциальной диагностики и лечебной тактики при акушерских кровотечениях	Предлежание плаценты - этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение (консервативное и хирургическое). Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты - этиология, патогенез, диагностика, способы родоразрешения. Патология послеродового и раннего послеродового периода. Нарушение процессов отделения и выделения последа. Профилактика, диагностика и лечение. Гипотонические кровотечения. Этиология, патогенез, клиника,	2

			лечение. Профилактика.	
5	Кесарево сечение в современном акушерстве	Получение знаний об абдоминальном методе родоразрешения, формирование компетенций для оценки показаний и условий к проведению кесарева сечения, выбора методики операции, проведения профилактических мероприятий при проведении операции	Разновидности кесарева сечения. Показания, условия, методы обезболивания, техника операции, антибиотикопрофилактика. Осложнения абдоминального родоразрешения. Ведение родильниц после кесарева сечения. Роль операции кесарева сечения в перинатальной охране плода.	2
Всего			10 час.	

4.3 Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема	Цели и задачи	Содержание занятия	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Обучающийся должен владеть	Часы
1	Ведение беременных в условиях женской консультации. Основы пренатальной диагностики. Пренатальные факторы риска. Организация работы акушерского стационара	Ознакомиться с течением и ведением нормальной беременности, основами пренатальной диагностики, принципами организации работы акушерского стационара	Основные положения о структуре акушерской помощи в Российской Федерации. Санитарно-эпидемиологический режим в учреждениях родовспоможения. Принципы диспансеризации беременных. Факторы перинатального риска. Стандарты ведения беременных высокого риска:	Основы законодательства в сфере акушерства, принципы диспансерного наблюдения во время беременности, принципы работы акушерского стационара	Оценить факторы перинатального риска у пациентки, определит тип акушерского стационара для госпитализации и родов; вести нормальную беременность	Навыками клинико-лабораторной и инструментальной диагностики состояния беременной; назначения и оценки данных консультаций смежных специалистов; навыками профилактических и санитарно-эпидемио	4

			методы диагностики, консультации смежных специалистов, сроки и показания к госпитализации, ультразвуковой скрининг. Дородовый и послеродовый отпуск			логически мероприятий при ведении нормальной беременности	
2	Таз с анатомической и акушерской точек зрения. Плод как объект родов. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.	Ознакомиться со строением женского таза, определить понятие плода как объекта родов и биомеханизма родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания	Плоскости и размеры таза, сочленения, строение тазового дна. Плод как объект родов: размеры головки и туловища плода, признаки доношенности и зрелости новорожденного. Акушерская терминология: положение плода в матке, его предлежание, позиция, вид. Понятие о биомеханизме родов,	Особенности строения и размеры плоскостей женского таза; размеры головки и туловища плода, признаки доношенности и зрелости новорожденного; этапы биомеханизма родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания	Оценить расположение предлежащей части плода в определённой плоскости малого таза; признаки зрелости и доношенности плода	Уметь продемонстрировать на акушерском фантоме этапы биомеханизма родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания	4

			<p>основные моменты биомеханизма родов, расположение стреловидного шва и родничков в течение родов. Занятия с фантомом. Студенты упражняются в определении характера расположения головки в родовых путях</p>				
3	<p>Диагностика беременности. Признаки беременности. Специальные методы исследования при беременности, дополнительные методы исследования в акушерстве</p>	<p>Ознакомиться с диагностическими признаками беременности, специальными и дополнительными методами исследования в акушерстве</p>	<p>Признаки беременности: сомнительные, вероятные, достоверные. Специальные методы исследования при беременности, приемы наружного акушерского исследования, внутреннее исследование, дополнительные методы исследования. Способы определения</p>	<p>Знать признаки беременности; особенности и методов исследования в акушерстве; знать объективные способы определения срока беременности, срока родов, даты предоставления дородового отпуска</p>	<p>Определять наличие беременности и её срок, использовать специальные и дополнительные методы исследования при ведении беременности</p>	<p>Приёмами диагностики беременности с использованием необходимых диагностических критериев</p>	4

			<p>я срока беременности, срока родов, даты предоставления дородового отпуска. Курация беременных и рожениц. Студенты учатся практически ставить диагноз при малых и больших сроках беременности (сбор анамнеза, специальное наружное и внутреннее исследование). Структура акушерского диагноза.</p>				
--	--	--	--	--	--	--	--

4	<p>Клиника и ведение физиологических родов при головном предлежании. П ослеродовый период.</p>	<p>Ознакомиться с клиникой и принципами ведения физиологических родов при головном предлежании и послеродового периода</p>	<p>Причины наступления родов, предвестники родов, первый, второй и третий периоды родов. Схватки, их характер. Степень раскрытия шейки матки. Плодный пузырь, его роль в родах. Потуги и их характер. Акушерское ручное пособие во втором периоде родов. Признаки отделения плаценты. Способы выделения последа. Физиологическая кровопотеря. Профилактика кровоточения. Осмотр последа. Осмотр мягких родовых путей после родов. Оценка</p>	<p>Клиническое течение, принципы ведения нормальных родов и послеродового периода</p>	<p>Анализировать течение, нормальных родов и послеродового периода и проводить профилактические мероприятия для предупреждения осложнений</p>	<p>Принципами акушерской помощи и ручных пособий при ведении нормальных родов, диагностическими и санитарно-противоэпидемическими мероприятиями в послеродовом периоде</p>	4
---	--	--	--	---	---	--	---

			<p>состояния новорожденного. Первый туалет новорожденного. Обезболивание родов. Курация рожениц в родовом блоке. Течение физиологического послеродового периода. Принципы ведения нормального послеродового периода. История родов. Схема сбора анамнеза у беременных, рожениц и родильниц.</p>				
5	Беременность и роды при тазовом предлежании.	Получить знания по особенностям течения и ведения беременности и родов при тазовом предлежании	Этиология тазовых предлежаний, классификация, диагностика, данные наружного акушерского и влагалищного исследования, осложнения во время	Особенности течения и ведения беременности и родов при тазовом предлежании	Диагностировать тазовые предлежания плода, определять осложнения течения родов при тазовых предлежаниях плода, определит	Различными видами ручных пособий во время беременности и во втором периоде родов	4

			беременности и родов, биомеханизм родов, ведение беременных с тазовым предлежанием, акушерская тактика в первом и втором периодах родов, виды ручных пособий во втором периоде родов.		ь необходимый вид пособия при различных видах тазового предлежания		
6	Ранние токсикозы. Гипертензионные расстройства во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия.	Получить знания о ранних токсикозах и гипертензионных расстройствах во время беременности, родов и в послеродовом периоде.	Токсикозы I половины беременности. Клиническое формы, диагностика, дополнительные методы исследования, основные принципы лечения. Теория возникновения преэклампсии. Патогенез развития преэклампсии, патофизиологические изменения в органах и	Основные клинические формы ранних и поздних гестозов, теории их возникновения, лечебно-диагностические алгоритмы	Оценить признаки ранних и поздних гестозов, определит ь степень их тяжести и показания к лечению в стационарных условиях, показания для прерывания беременности и досрочного родоразрешения, в том числе неотложного; решать	Лечебными алгоритмами при ведении пациентов с ранними токсикозами и гипертензионными расстройствами во время беременности, родов и в послеродовом периоде.	4

			<p>системах. Классификация гипертензивных расстройств, преэклампии, определение степени тяжести, возможные осложнения, основные и дополнительные методы диагностики, основные принципы лечения. Профилактика преэклампии. Принципы родоразрешения беременных с гипертензивными расстройствами, преэклампией, эклампсией.</p>		деонтологические и этические вопросы в этих случаях		
7	Невынашивание беременности. Преждевременные роды. Методы прерывания беременности в ранних и поздних	Получить знания о невынашивании и недонашивании беременности, о методах прерывания беременности в разные	Определение невынашивания беременности. Классификация аборт по характеру возникновения	Понятия невынашивания и недонашивания беременности, привычного невынашивания.	Оценить группы риска, клинические признаки невынашивания и недонашивания, определит	Акушерской тактикой при преждевременных родах и невынашивании; профилактикой	4

	сроках	сроки	<p>ния, причины самопроизвольных аборт, стадии клинического течения, клиника, тактика ведения. Привычное невынашивание. Преждевременные роды - этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение. Тактика ведения преждевременных родов профилактика. Методы прерывания беременности в ранних и поздних сроках, показания к прерыванию. Осложнения абортов.</p>	<p>Этиологию, классификацию, факторы риска, лечебно-диагностические алгоритмы, профилактические мероприятия в группе высокого риска по невынашиванию; профилактику СДР плода. Показания и методы прерывания беременности в ранних и поздних сроках</p>	<p>ь показания к транспортировке при преждевременных родах; определить показания, условия и методы проведения прерывания беременности; уметь решать деонтологические и этические вопросы при очень ранних и поздних преждевременных родах, при показаниях к прерыванию беременности или к досрочному родоразрешению по медицинским показаниям и неблагоприятных перинатальных</p>	<p>медикаментозной и немедикаментозной при невынашивании и недонашивании; методами прерывания беременности в ранних и поздних сроках беременности</p>	
--	--------	-------	---	--	---	---	--

					прогнозах		
8	Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты	Получение знаний и формирование компетенций по тактике ведения пациенток с предлежанием плаценты и преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты	Этиология предлежания плаценты, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, тактика ведения беременности и родов. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, предрасполагающие и непосредственно воздействующие причины, клинические проявления, диагностика, осложнения, акушерская тактика	Причины, диагностические алгоритмы аномального расположения плаценты и преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты	Анализировать клинические признаки, проводить дифференциальную диагностику, определить акушерскую тактику	Современными подходами к ведению беременных с аномальным расположением плаценты и показаниями к стационарному лечению и досрочной госпитализации; показаниями к консервативно-выжидательной и активной тактике при преждевременной отслойке плаценты	4
9	Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах	Получение знаний и формирование компетенций для диагностики, дифференциальной	Причины кровотечения в послеродовом периоде. Патология прикрепления плаценты, клиника,	Этиологию, патогенез, диагностические алгоритмы кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом	Оценить клинические проявления в послеродовом и раннем послеродовом	Методами хирургического и нехирургического гемостаза, адекватной ИТТ, профилактикой	4

		диагностики и лечебной тактики при кровотечениях в последовом и раннем послеродовом периодах	тактика. Гипотонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Этиология, диагностика, принципы и этапы оказания помощи. Борьба с острой кровопотерей и геморрагическим шоком. Профилактика.	ом периодах	периодах, определит ь показания к проведению различных методов гемостаза ; решать деонтологические и этические вопросы, связанные с расширением оперативного вмешательства и перинатальных потерях	массивно й акушерской кровопотери	
10	Оперативное акушерство (Кесарево сечение. Акушерские щипцы, вакуум-экстракция плода Плдоразрушающие операции).	Получение знаний об оперативных методах родоразрешения, формирование компетенций для оценки показаний и условий к проведению различных видов абдоминальных и влагалищных родоразрешающих операций	Виды кесарева сечения, показания к операции, условия, обезболивание, этапы операции, осложнения. Влагалищные родоразрешающие операции (акушерские щипцы, вакуум-экстракция плода – показания, условия, техника	Показания, условия применения различных видов родоразрешающих операций	Определить вид родоразрешающей операции при различных акушерских ситуациях ; своевременно выявить возникшие осложнения	Методами влагалищных и абдоминальных методов родоразрешения и устранения возможных осложнений в процессе применения родоразрешающих операций	4

			выполнения, осложнения). Плодоразрушающие операции – классификация, показания, условия.				
1 1	Экстрагенитальные заболевания и беременность (пороки сердца, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, анемия, пиелонефрит и др.)	Получение знаний и формирование компетенций для оценки акушерской и врачебной тактики при сочетании беременности с экстрагенитальными заболеваниями	Влияние беременности на основное заболевание и основного заболевания на течение беременности. Особенности ведения беременности и родов у беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, сахарным диабетом, заболеваниями почек и другой экстрагенитальной патологией. Показания к прерыванию беременности.	Особенности взаимного влияния беременности и экстрагенитальных заболеваний	Своевременно диагностировать осложнённое течение беременности при сочетании с экстрагенитальными заболеваниями; определить возможности для пролонгирования беременности, показания для прерывания беременности; решать деонтологические и этические вопросы, связанные с необходимостью прерывания	Лечебно-диагностическими и профилактическим и алгоритмами при сочетании беременности с экстрагенитальными заболеваниями	4

					беременности		
1 2	Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания (ГВЗ). Итоговое занятие.	Получение знаний и формирование компетенций для своевременной диагностики и профилактики гнойно-воспалительных заболеваний в акушерстве	Факторы риска развития ГСЗ. Классификация. Клинические формы, методы диагностики, общие принципы лечения. Профилактика.	Диагностические критерии ГСЗ, лечебную тактику, медикаментозные и немедикаментозные методы терапии с учётом грудного вскармливания	Анализировать результаты клинико-инструментальных и лабораторных методов диагностики ГВЗ, определит оптимальный и эффективный метод лечения с учётом грудного вскармливания	Алгоритмы профилактики ГСЗ у беременных, рожениц и родильниц	4
Всего						48 час.	

4.4. Самостоятельная работа обучающихся

Тема	Самостоятельная работа			Часы
	Форма	Цель, задачи	Метод. обеспечение	
1. Амбулаторная помощь в акушерстве	Изучение учебной литературы, материалов лекций и методических рекомендаций для обучающихся и для самостоятельной работы, ознакомление с нормативными документами	Теоретическая подготовка к практическому занятию	Учебная литература, лекционный материал, методические рекомендации для обучающихся, для самостоятельной работы. Электронные библиотечные системы (ЭБС) через сайт библиотеки: http://vrngmu.ru/ Электронно-библиотечная система: "Консультант студента" (studmedlib.ru)	6
2. Патология беременности	Изучение учебной литературы, материалов	Теоретическая подготовка к следующему практическому занятию	Учебная литература, лекционный материал, методические рекомендации для	10

	лекций и методических рекомендаций для обучающихся и для самостоятельной работы, ознакомление с нормативными документами	занятию	обучающихся, для самостоятельной работы. Электронные библиотечные системы (ЭБС) через сайт библиотеки: http://vrngmu.ru/ Электронно-библиотечная система: "Консультант студента" (studmedlib.ru)	
3. Физиология родового акта	Изучение учебной литературы, материалов лекций и методических рекомендаций для обучающихся и для самостоятельной работы, ознакомление с нормативными документами	Теоретическая подготовка к следующему практическому занятию	Учебная литература, лекционный материал, методические рекомендации для обучающихся, для самостоятельной работы. Электронные библиотечные системы (ЭБС) через сайт библиотеки: http://vrngmu.ru/ Электронно-библиотечная система: "Консультант студента" (studmedlib.ru)	8
4. Кровотечения при беременности и после родов	Изучение учебной литературы, материалов лекций и методических рекомендаций для обучающихся и для самостоятельной работы, ознакомление с нормативными документами	Теоретическая подготовка к следующему практическому занятию	Учебная литература, лекционный материал, методические рекомендации для обучающихся, для самостоятельной работы. Электронные библиотечные системы (ЭБС) через сайт библиотеки: http://vrngmu.ru/ Электронно-библиотечная система: "Консультант студента" (studmedlib.ru)	5
5. Оперативное акушерство	Изучение учебной литературы, материалов лекций и методических	Теоретическая подготовка к следующему практическому занятию	Учебная литература, лекционный материал, методические рекомендации для обучающихся, для самостоятельной	10

	рекомендаций для обучающихся и для самостоятельной работы, ознакомление с нормативными документами		работы. Электронные библиотечные системы (ЭБС) через сайт библиотеки: http://vrngmu.ru/ Электронно-библиотечная система: "Консультант студента" (studmedlib.ru)	
6. Послеродовые заболевания	Изучение учебной литературы, материалов лекций и методических рекомендаций для обучающихся и для самостоятельной работы, ознакомление с нормативными документами	Теоретическая подготовка к следующему практическому занятию	Учебная литература, лекционный материал, методические рекомендации для обучающихся, для самостоятельной работы. Электронные библиотечные системы (ЭБС) через сайт библиотеки: http://vrngmu.ru/ Электронно-библиотечная система: "Консультант студента" (studmedlib.ru)	8
Всего				47 часов

4.5 Матрица соотнесения тем/разделов учебной дисциплины и формируемых в них ПК

Разделы/ темы дисциплины	Часы	Компетенции										Общее количество компетенций	
		УК-1	УК-4	УК-5	УК-9	ОП-К-1	ОП-К-2	ОП-К-4	ОП-К-5	ОП-К-7	ПК-1		
Раздел 1 Перинатальная охрана плода и новорожденного	22	+				+	+					+	4
Раздел 2. Физиология беременности, родов,	26						+		+	+		+	4

послеродового периода												
Раздел 3. Осложнения беременности и родов, послеродового периода	33	+			+			+	+	+	+	6
Раздел 4. Экстренные состояния в акушерстве, требующие неотложной врачебной помощи	24	+	+					+	+	+	+	6
Зачет оценкой	3	+	+					+	+	+	+	6
Всего	108											
	(3Z)											

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В ходе освоения учебной дисциплины реализуются различные виды обучающих технологий. Проведение лекционных и практических занятий, самостоятельной работы студентов носят компетентностный подход и включают широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий с целью формирования и развития профессиональных навыков у обучающихся.

В лекционных материалах широко используются мультимедийные средства демонстрации: мультимедийные презентации, демонстрация клинических примеров, данных лабораторных и инструментальных методов исследования; электронное обучение с использованием материалов, размещенных на образовательной платформе «MOODLE».

Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений. Практические занятия проводятся в виде семинаров с использованием муляжей, решения ситуационных задач с практической направленностью, ответов на тестовые задания по алгоритму методических разработок коллектива кафедр. с применением обучения

В ходе проведения практических занятий по всем темам учебной дисциплины широко используются учебные помещения клинических баз кафедры с посещением операционных, родовых, смотровых и т.д. для ознакомления с инструментарием, приборами, лечебно-диагностическими методиками. Осуществляется курация тематических больных,

присутствие и участие на консультативных осмотрах, в операциях, на родах. В ходе разбора темы занятия используются репродуктивные и творческо-репродуктивные методы обучения, объяснительно-иллюстративные методы, технологии деловых и ролевых игр при разборе конкретных клинических ситуаций.

При проведении региональных, республиканских симпозиумов и тематических конференций студенты присутствуют на мероприятиях.

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к практическим занятиям, к текущему и итоговому контролю, и включает индивидуальную аудиторную и домашнюю работу с наглядными материалами, учебной основной и дополнительной литературой, ресурсами сети Интернет, решение ситуационных задач, написание рефератов, презентаций с обсуждением на групповых конференциях в рамках применения технологий информационных проектов, кейс-технологий, творческих заданий (ситуационные задачи). Для самостоятельной работы студентов помещения библиотеки ВГМУ могут быть всегда использованы 2 читальных зала (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10); 1 зал электронных ресурсов (кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в ОНМБ (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10). Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения на базах кафедры акушерства и гинекологии №1 может быть использована программа MOODLE (<http://moodle.vsmaburdenko.ru/>)

При изучении учебной дисциплины обучающимся даны рекомендации использования основной и дополнительной учебной литературы, лекционного материала, имеющихся наглядных пособий и демонстрационных материалов, освоения утверждённых учебных пособий, практических навыков и умений, решения ситуационных задач.

По каждому разделу учебной дисциплины акушерство и гинекология сотрудниками кафедры разработаны методические рекомендации для студентов, их самостоятельной работы и методические указания для преподавателей. Текущий контроль усвоения предмета осуществляется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания. В конце изучения дисциплины проводится зачёт с оценкой в 7 семестре с проверкой теоретических и практических знаний и умений, использованием ситуационных задач.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, КОНТРОЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «АКУШЕРСТВО» ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», УРОВЕНЬ СПЕЦИАЛИТЕТА

Контрольные вопросы для обучающихся для текущего контроля успеваемости

1. Костный таз женщины и его размеры.
2. Головка плода и ее размеры.
3. Назовите фазы менструального цикла, длительность их.
4. Назовите признаки ранних сроков беременности.
5. Назовите признаки поздних сроков беременности.
6. Укажите изменения в организме женщины при беременности.
7. Дородовый отпуск. Определение срока 30-недельной беременности.
8. Клиническое течение 1 периода родов, длительность его.
9. Клиническое течение 2 периода родов, ведение его. Акушерское пособие.
10. Клиническое течение 3 периода родов, ведение его. Признаки отделения плаценты.

11. Дайте определение анатомического и клинически узкого таза. Степени сужения таза.
12. Механизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
13. Из чего состоит первичный туалет новорожденного.
14. Продемонстрируйте методику классического ручного пособия при тазовом предлежании.
15. Продемонстрируйте методику по Цовьянову при тазовом предлежании.
16. Обезболивание родов, региональные методы.
17. Диагностика состояния плода. Методы терапии гипоксии плода.
18. Диагностика состояния новорожденного. Шкала Апгар.
19. Клиника нормального послеродового периода, ведение его.
20. Дайте классификацию ранних токсикозов беременности, основные клинические симптомы, принципы терапии.
21. Преэклампсия, клиника, диагностика, неотложная помощь.
22. Эклампсия, клиника, диагностика, неотложная помощь.
23. Осложнения тяжелой преэклампсии.
24. Кровотечение в последовом периоде. Этиология, клиника. Неотложная помощь.
25. Кровотечение в послеродовом периоде. Этиология, клиника. Неотложная помощь.
26. Методика ручного отделения плаценты.
27. Предлежание плаценты. Этиология, клиника, неотложная помощь.
28. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, клиника, принципы терапии, неотложная помощь.
29. ДВС-синдром в акушерстве. Этиология, патогенез, диагностика, неотложная помощь.
30. Послеродовые заболевания. Классификация, клиника, принципы терапии. Неотложная помощь при перитоните и сепсисе.

Перечень вопросов для контроля самостоятельной работы обучающихся

1. Принципы работы организации родовспоможения в Российской Федерации. Основные принципы организации акушерской помощи РФ. Понятие о трехуровневой системе родовспоможения.
2. Оплодотворение и основные этапы эмбрионального развития. Принципы наследования пола плода. Критические периоды и основные этапы развития плода.
3. Плацента. Строение плаценты. Функция.
4. Разновидности ВРТ: искусственная инсеминация, ЭКО, ИКСИ. Определение понятий, показания, методики выполнения, осложнения.
5. Плацентарная недостаточность. Определение понятия плацентарной недостаточности. Частота. Этиология. Патогенез. Диагностика. Основные формы плацентарной недостаточности. Влияние плацентарной недостаточности на плод и новорожденного.
6. Современные методы выявления пороков развития плода и хромосомных заболеваний (определение альфа-фетопротеина, РАРРА, диагностический кордо- и амниоцентез, биопсия ворс хориона, неинвазивная диагностика генетической патологии плода и т.д.).
7. Диагностика беременности. Методы обследования беременных. Акушерская терминалогия.
8. Физиология родов. Адаптация плода к родам. Обезболивание родов.
9. Нейрогуморальная регуляция родовой деятельности.
10. Гибернация плода в родах. Оценка состояния плода в родах (КТГ, УЗИ, метод Залинга и т.д.).
11. Ведение послеродового периода.
12. Грудное вскармливание и его роль в физиологическом течении послеродового периода и развитии новорожденного.
13. Основные нозологические формы аномалий родовой деятельности. Причины их возникновения и частота.
14. Классификация преэклампсии.
15. Особенности механизма рождения плода при часто встречающихся формах узкого таза.

16. Разновидности неправильных положений плода, этиология, диагностика, осложнения в течении беременности и родов.
17. Беременность и роды при сердечно-сосудистых заболеваниях. Приобретенные и врожденные пороки сердца.
18. Гипертоническая болезнь и беременность.
19. Сахарный диабет и беременность.
20. Многоплодная беременность. Определение понятия «многоплодная беременность». Эпидемиология многоплодной беременности. Факторы, способствующие наступлению многоплодия
21. Невынашивание беременности. Самопроизвольные выкидыши. Классификация.
22. Родоразрешающие операции (кесарево сечение, акушерские щипцы, вакуум-экстракция), их влияние на плод и новорожденного. Виды родоразрешающих операций. Современное состояние вопроса.
23. Причины кровотечений во время беременности и в родах.

Темы рефератов

1. Клиническое течение нормальных родов. Ведение родов: роль врача в каждом периоде родов.
2. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение плода и новорожденного.
3. Критерии тяжелой преэклампсии. Акушерская тактика при тяжелой преэклампсии.
4. Кесарево сечение. Показания. Методика проведения КС. Ведение послеоперационного периода.
5. Многоплодная беременность. Диагностика. Ведение беременности и принципы родоразрешения.
6. Значение ультразвуковой диагностики в перинатальном акушерстве. Скрининговое обследование.
7. Переношенная и пролонгированная беременность. Диагностика. Осложнения беременности и родов при перенашивании.
8. Вращение плаценты. Этиологические факторы. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и принципы родоразрешения.
9. Преждевременные роды. Причины. Диагностика. Акушерская тактика при преждевременных родах.
10. Кровотечения во время беременности. Причины. Акушерская тактика при кровотечении во время беременности.
11. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке после операции кесарева сечения. Методы диагностики состояния послеоперационного рубца на матке во время беременности.
12. Гестационный сахарный диабет. Критерии диагностики. Принципы лечения и родоразрешения. Перинатальные осложнения гестационного сахарного диабета.
13. Современные методы обезболивания родов. Показания для эпидуральной анестезии в родах.
14. Кесарево сечение в современном акушерстве. Структура операций. Новые методики.

Перечень заданий для подготовки к промежуточной аттестации

Контрольные вопросы (собеседование) по дисциплине для промежуточной аттестации обучающихся по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», уровень специалитета (зачёт с оценкой, 7 семестр):

1. Оплодотворение, развитие плодного яйца. Критические периоды внутриутробного развития плода.
2. Диагностика беременности. Сомнительные, вероятные и достоверные признаки беременности. Определение срока беременности и родов.

3. Таз с акушерской точки зрения. Плоскости малого таза. Размеры. Методы наружного и внутреннего измерения таза.
4. Плод как объект родов. Понятие о доношенности и зрелости плода. Анатомо-физиологические особенности доношенных новорожденных.
5. Членорасположение плода, положение, позиция, вид, предлежание. Методы наружного акушерского исследования беременной во второй половине беременности и в родах.
6. Критические периоды развития плода. Влияние на плод и эмбрион повреждающих факторов.
7. Причины наступления родовой деятельности. Родовая доминанта. Предвестники родов. Периоды родов. Продолжительность родов.
8. Клиническое течение физиологических родов. Периоды родов. Ведение родов. Адаптация плода к родам.
9. Физиология и клиника послеродового периода. Признаки отделения плаценты. Методы выделения последа.
10. Определение состояния плода в процессе физиологических родов.
11. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Первичный туалет новорожденных. Профилактика офтальмобленнореи.
12. Затылочное предлежание плода. Механизм родов.
13. Разгибательные предлежания плода. Варианты. Этиология. Диагностика. Прогноз родов для матери и плода. Особенности механизма родов при разгибательных предлежаниях плода.
14. Переднеголовное предлежание. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Влияние на плод.
15. Лобное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
16. Лицевое предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
17. Тазовое предлежание плода. Классификация. Причины. Диагностика. Механизм родов. Течение беременности и родов.
18. Чисто-ягодичное предлежание (неполное). Причины. Диагностика. Механизм родов. Особенности течения и ведения родов. Пособив по Цовьянову.
19. Ножное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Ведение родов. Влияние на плод.
20. Узкий таз. Классификация узких тазов по форме и степени сужения, показания для кесарева сечения при узком тазе. Плоские тазы. Разновидности. Этиология. Особенности механизма родов и течение родов. Влияние на плод.
21. Общеравномерносуженный таз. Особенности механизма родов. Течение родов. Влияние на плод.
22. Клинически узкий таз. Этиология. Диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
23. Неправильное положение плода. Классификация. Этиология. Диагностика. Особенности течения, ведение беременности и родов.
24. Запущенное поперечное положение плода. Причины диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
25. Преждевременные роды. Этиология. Особенности течения и ведения родов. Влияние на плод.
26. Переношенная беременность. Запоздалые роды. Влияние на плод. Ведение беременности и родов. Признаки преренности.
27. Аномалии родовой деятельности. Классификация. Диагностика. Влияние на плод. Лечение.
29. Преждевременное и раннее излитие околоплодных вод. Причины. Осложнения для матери и плода.
30. Многоводие. Этиология. Клиника. Диагностика. Особенности течения беременности и

родов. Осложнения для плода.

31. Слабость родовой деятельности. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод.
32. Токсикозы первой половины беременности. Клиника. Диагностика. Терапия.
33. Преэклампсия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Степень тяжести. Диагностика. Методы терапии.
34. Разрывы шейки матки. Степени разрывов. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Последствия незащитых разрывов шейки матки.
35. Угрожающий разрыв матки в родах (механический). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
36. Начавшийся разрыв матки в родах (механический). Этиология. диагностика. Врачебная тактика.
37. Совершившийся разрыв матки в родах (механический). Клиника. диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
38. Угрожающий и начавшийся разрыв матки по рубцу во время беременности. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
39. Угрожающий и начавшийся разрыв матки в родах по рубцу после перенесенного кесарева сечения. Влияние на плод.
40. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке после операции кесарево сечение.
41. Разрывы промежности. Классификация. Диагностика. Причины. Принципы восстановления промежности.
42. Хроническая гипоксия плода. Этиология. Патогенез. Диагностика. Терапия.
43. Острая гипоксия плода. Диагностика. Лечение.
44. Асфиксия новорожденных. Клиника. Реанимация новорожденных, родившихся в асфиксии.
45. Задержка роста плода (ЗРП). Этиология. Диагностика. Лечение. Профилактика.
46. Плацентарная недостаточность. Этиология. Патогенез. Принципы терапии.
47. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Этиология. Диагностика. Тактика ведения беременности. Методы профилактики.
48. Ведение беременности и родов при резус-сенсibilизации. Профилактика резус сенсibilизации.
49. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Показания к внутриутробному переливанию крови при гемолитической болезни плода.
50. Гемолитическая болезнь новорожденных по АВО-несовместимости. Диагностика. Лечение. Показания к заменному переливанию крови новорожденному с гемолитической болезнью.
51. Наследственные и врожденные заболевания плода. Принципы диагностики.
52. Антенатальная охрана плода в условиях женской консультации. Диспансерное наблюдение беременных.
53. Влияние алкоголя и курения на плод и новорожденного.
54. Кесарево сечение. Показания. Техника операции в нижнем маточном сегменте.
55. Акушерские щипцы. Показания. Техника операции. Осложнения для матери и плода.
56. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия. Техника операции. Влияние на плод.
57. Влияние акушерских операций (щипцы, вакуум-экстракция плода, кесарево сечение, поворот плода на ножку, извлечение плода за тазовый конец) на плод.
58. Сердечно-сосудистые заболевания и беременность. Особенности течения, ведения беременности и родов.
59. Сахарный диабет и беременность. Особенности течения беременности и родов.
60. Возможности УЗИ в акушерстве.
61. Определение биофизического профиля плода.
62. Значение кардиотокографии в диагностике гипоксии плода.

63. Эклампсия. Патогенез, Клиника. Диагностика. Терапия. Профилактика.
64. Кровотечение во II половине беременности и в родах. Причины. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Влияние на плод.
65. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
66. Кровотечение в последовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
67. Предлежание плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Терапия.
68. Полное предлежание плаценты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
69. Неполное предлежание плаценты. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
70. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
71. Частичное плотное прикрепление плаценты. Этиология. Клиника. Врачебная тактика.
72. Гипотоническое и атоническое кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
73. Гемморрагический шок. Этиология. Патогенез. Диагностика. Принципы терапии.
74. Послеродовые инфекционные заболевания родильниц.
75. Внутриутробное инфицирование плода.
76. Перинатальная заболеваемость и смертность. Пути снижения.

Перечень практических умений по дисциплине (модулю) «Акушерство» по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

1. Определение окружности живота, высоты стояния дна матки у беременных женщин
2. Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа
3. Проведение наружного акушерского исследования
4. Проведение наружной кардиотокографии
5. Измерение отеков конечностей
6. Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины
7. Проведение амниотомии
8. Влагалищное исследование в родах
9. Применение баллонного катетера для преиндукции родов
10. Проведение амниоскопии
11. Определение признака Вастена
10. Акушерское пособие при головном предлежании плода
11. Акушерское пособие при тазовом предлежании плода
12. Проведение вакуум-экстракции плода
13. Родоразрешение при помощи акушерских щипцов
14. Периоперационная антибиотикопрофилактика в акушерстве и гинекологии
15. Проведение эпизио-, перинеотомии
16. Первичная реанимационная помощь новорожденным
17. Выделение отделившегося последа
18. Ручное отделение и выделение последа
19. Остановка послеродового кровотечения
20. Ушивание разрывов шейки матки
21. Наложение швов на промежность
22. Мониторинг критических состояний беременных женщин, рожениц, родильниц
23. Обработка швов промежности

Примеры тестовых заданий для студентов для текущего контроля по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

1. ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ МАТЕРИ ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ ПРОВОДИТСЯ ОБЫЧНО

- 1) сразу после рождения
- 2) через 6 ч после рождения
- 3) через 12 ч после рождения
- 4) через 24 ч после рождения

Компетенции: ОПК-2

2. СОВМЕСТНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ МАТЕРИ И НОВОРОЖДЕННОГО ОРГАНИЗУЕТСЯ

- 1) в специализированном родильном доме
- 2) в неспециализированном родильном доме
- 3) в обсервационном отделении родильного дома
- 4) в послеоперационных палатах родильного дома

Компетенции: УК-1

3. В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ПЕРВОЕ МЕСТО ОБЫЧНО ЗАНИМАЕТ

- 1) асфиксия
- 2) родовая травма
- 3) врожденный порок развития
- 4) пневмония
- 5) гемолитическая болезнь новорожденного

Компетенции: ОПК-5

4. ПОКАЗАТЕЛЬ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ

- 1) $(\text{число женщин, умерших в родах})/(\text{число родов}) \times 100\ 000$
- 2) $(\text{число женщин, умерших от осложнений беременности со срока 28 недель})/(\text{число родившихся живыми и мертвыми}) \times 100\ 000$
- 3) $(\text{число умерших беременных независимо от срока беременности, рожениц, родильниц в течение 42 дней после прекращения беременности})/(\text{число родившихся живыми}) \times 100\ 000$
- 4) $(\text{число женщин, умерших во время беременности в сроке 28 недель и больше, в родах и в течение 2 недель послеродового периода})/(\text{число родившихся живыми и мертвыми}) \times 100\ 000$
- 5) $(\text{число умерших беременных, независимо от срока беременности, рожениц, родильниц в течение 42 дней после прекращения беременности})/(\text{число родившихся живыми и мертвыми}) \times 100\ 000$

Компетенции: ОПК-1

5. ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ

- 1) $(\text{число мертворожденных})/(\text{число родов}) \times 1000$
- 2) $(\text{число умерших интранатально})/(\text{число родившихся мертвыми}) \times 1000$
- 3) $(\text{число мертворожденных} + \text{число умерших в первые 168 ч после рождения})/(\text{число родившихся живыми и мертвыми}) \times 1000$
- 4) $(\text{число умерших в первые 7 суток после рождения})/(\text{число родов}) \times 1000$
- 5) $(\text{число мертворожденных} + \text{число умерших в первые 168 ч после рождения})/(\text{число родившихся живыми}) \times 1000$

Компетенции: ОПК-1

Примеры ситуационных задач для итогового контроля по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

ЗАДАЧА №1.

Пациентка Н., 36 лет, первобеременная, срок беременности 24 недели, обратилась в приемный покой стационара 3 уровня.

Жалобы: на головную боль, мелькание «мушек» перед глазами, повышенную утомляемость, боли за грудиной при быстрой ходьбе.

Anamnesis morbi: Настоящая беременность 1-я, желанная, в браке. На учете в ж/к с 15 недель. АД при постановке на учет 140/90 мм рт.ст., максимальный подъем до 160/100 мм рт.ст. Артериальное давление повышается более 3 лет, наблюдается у терапевта с диагнозом гипертоническая болезнь. Гипотензивные препараты не применяла.

Anamnesis vitae: Домохозяйка. Стаж курения 10 лет. Аллергологический анамнез не отягощен. Наследственность: отец умер от инфаркта миокарда в возрасте 58 лет.

Status praesens communis: Общее состояние средней тяжести. Зрение ясное. Голова болит. ИМТ 32,4 кг/м². АД на левой руке 160/95, на правой 165/100, пульс 95 уд/мин., температура 36,6. Дыхание везикулярное. Тоны сердца звучные, ритмичные. Поведение спокойное. Матка в нормальном тонусе, б/б. Положение плода продольное, головное. Головка плода прижата ко входу в малый таз. Шевеление плода ощущает хорошо. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 150 уд/мин. Пастозность голеней и стоп.

Результаты имеющихся дополнительных методов обследования: Общий анализ крови: гемоглобин - 140 г/л, эритроциты - $4,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты - $8,5 \times 10^9$ /л, тромбоциты - 262×10^9 /л, СОЭ - 9 мм/ч.

Биохимический анализ крови: общий белок - 65 г/л, альбумин - 46%, креатинин - 102 мкмоль/л, мочевины - 6,8 ммоль/л, общий билирубин - 8 мкмоль/л, триглицериды - 1,7 ммоль/л, холестерин - 6,2 ммоль/л, ЛПНП - 3,6 ммоль/л, глюкоза - 4,3 ммоль/л.

Общий анализ мочи: рН - 6, уд. вес - 1018, белка, сахара, ацетона нет, лейкоциты - единичные в поле зр.

ЭКГ - признаки гипертрофии левого желудочка; Осмотр окулиста - гипертоническая ангиопатия сетчатки Ib.

Вопросы:

- 1) Поставьте предварительный диагноз.
- 2) С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику?
- 3) Составьте план обследования. Интерпретируйте результаты представленных методов обследования.
- 4) Назначьте лечение.
- 5) Укажите возможные осложнения данного состояния.
- 6) Укажите методы профилактики при данном состоянии.

ЗАДАЧА №2.

В женскую консультацию, при повторной явке, обратилась первобеременная 24 года, в сроке беременности 30 недель.

Жалобы: на озноб, незначительное повышение температуры до 37,4, слабость, головокружение, усиление одышки, насморк, боль в горле, снижение двигательной активности плода.

Anamnesis morbi: Со слов, около 2 недель назад был контакт с больным ОРВИ. Акушерский анамнез: беременность 1, самопроизвольная. Скрининг I - без особенностей, скрининг II - без особенностей.

Anamnesis vitae: хронические заболевания - отрицает; детские инфекции - ветряная оспа; не курит, алкоголь не употребляет; профессиональных вредностей не имела; аллергических реакций не было.

Status praesens communis: Общее состояние удовлетворительное. ИМТ=26 кг/м², объем талии - 90см. Кожные покровы чистые, нормальной окраски. Периферических отеков нет. ЧД 25 в минуту. При аускультации легких: дыхание везикулярное, хрипы не прослушиваются. Тоны сердца ритмичные, звучные. ЧСС - 85 уд/мин. АД - 110/70 мм.рт.ст. Печень по краю реберной дуги. Живот мягкий, безболезненный.

Status specialis: Наружные половые органы развиты правильно. Оволосение по женскому типу. Шейка матки отклонена кзади, незрелая. Молочные железы мягкие, соски не изменены. Матка увеличена до срока беременности 30 недель, в нормотонусе.

Результаты имеющихся дополнительных методов обследования:

Общий анализ крови: гемоглобин - 115 г/л, эритроциты - 4,2 x10¹²/л, лейкоциты - 5,1 x10⁹/л, лимфоциты- 60%, тромбоциты - 243x10⁹/л, СОЭ - 20 мм/ч.

Биохимический анализ крови: общий белок - 69 г/л, креатинин - 50 ммоль/л, мочевины - 6,8 ммоль/л, общий билирубин -8мкмоль/л, холестерин -5,2 ммоль/л, глюкоза - 4,3 ммоль/л.

Общий анализ мочи: рН - 6, уд.вес - 1016, белка, сахара, ацетона нет, эритроциты 0 - 1 в п.з., лейкоциты - единичные в пр.

ПЦР тест на Covid-19 положительный

Вопросы:

1. Составьте план обследования пациента. Интерпретируйте результаты представленных методов обследования.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Укажите методы возможной первичной и вторичной профилактики при данном заболевании.
5. Какую эпидемиологическую опасность представляет больная?
6. Прогноз течения заболевания для матери и плода.

ЗАДАЧА №3.

Пациентка М., 20 лет, обратилась в поликлинику к участковому терапевту 16 июня.

Жалобы на рвоту до 15 раз в день, слабость, головокружение, потерю веса.

Anamnesis morbi: Считает себя больной 2 недели. Вначале появилась тошнота по утрам, отвращение к запахам, а в последующем развилась слабость, рвота по 2 - 3 раза в день, в последнюю неделю участилась до 15-16 раз в сутки. За время болезни больная потеряла в массе 3 кг.

Anamnesis vitae: Из перенесенных заболеваний отмечает простудные.

Менструации с 12 лет регулярные, через 28 дней, по 3-4 дня, умеренные, безболезненные. Половая жизнь с 19 лет, в браке. От беременности не предохраняется. Гинекологические заболевания отрицает. Последняя менструация была 5– 9 мая. 8 июня провела тест на ХГЧ в моче – положительный результат.

Status praesens communis: общее состояние ближе к удовлетворительному. Телосложение правильное, питание пониженное. Масса тела 52 кг, рост 160 см. Кожа суховата, язык влажный, обложен беловатым налетом, губы сухие. Артериальное давление 95/50 мм рт. ст., пульс 96 ударов в минуту, ритмичный, ослабленного наполнения. Температура 37,2°С. Тоны сердца слегка приглушены, границы в норме. В легких - везикулярное дыхание. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень пальпируется по краю реберной дуги, безболезненная. Отмечает снижение количества мочи за сутки, моча концентрированная. Стул был 2 дня назад.

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное осложнение?
3. Объем обследования пациентки
4. Лечебная тактика

ЗАДАЧА №4.

Беременная 26 лет обратилась к врачу общей практики.

Жалобы: на общую слабость, головокружение, одышку, обморок, случившийся в день обращения.

Anamnesis morbi: Настоящая беременность третья. Наблюдалась в женской консультации с 8 недель беременности. Срок беременности, рассчитанный по менструации, - 32 недели, по данным УЗИ в 10 недель - 32 недели. В сроке беременности 24 и 30 недель перенесла ОРВИ.

Anamnesis vitae: Наследственность не отягощена. В детстве перенесла корь, скарлатину, хронический тонзиллит. Менструации с 15 лет, установились в течение года, по 5-7 дней, болезненные, обильные. Половая жизнь с 17 лет. Две первые беременности закончились медицинским абортom без осложнений.

Status praesens communis: Состояние беременной удовлетворительное. Телосложение правильное, питание умеренное. Рост 164 см, масса тела 68 кг. Кожные покровы чистые, сухие, бледные, губы розовые. Имеется лёгкая желтизна ладоней и носогубного треугольника, трещины в углах рта. Ногти уплощённые, волосы тонкие ломкие, склеры голубоватого цвета. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 92 удара в мин., Артериальное давление 110/60 мм. рт. ст. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Язык чистый, влажный. Живот увеличен за счёт беременной матки. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Status specialis: Дно матки на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком. Тонус матки нормальный. Положение плода продольное, предлежит головка, подвижна над входом в малый таз, спинка плода слева спереди, мелкие части справа. Сердцебиение плода ясное, 142 удара в минуту, слева ниже пупка. Околоплодные воды не подтекают. Размеры таза: 24-28-32-20 см. Ромб Михаэлиса 11x10см., правильной формы.

Осмотр в зеркалах: шейка матки цилиндрическая, наружный зев закрыт, выделения жидкие, гомогенные, серого цвета.

Влагалищное исследование. Вход во влагалище нерожавшей, тонус мышц промежности сохранён, влагалищная часть шейки матки длиной до 3 см, наружный зев закрыт. Своды влагалища свободны. Через передний свод определяется головка плода, подвижная над входом в малый таз. Крестцовая впадина свободна, мыс крестца не достигается, экзостозов нет.

Результаты имеющихся дополнительных методов обследования:

1. *Общий анализ крови:* эритроциты $3,2 \times 10^{12}/л$, гипохромия эритроцитов, цветовой показатель 0,8, гемоглобин 83 г/л, гематокрит 0,24, лейкоциты $6,7 \times 10^9/л$, палочкоядерные 3, сегментоядерные 64, лимфоциты 31, моноциты 2; тромбоциты $244 \times 10^9/л$, анизоцитоз ++, время свёртывания крови 7 минут 50 секунд, СОЭ 35 мм/час.

2. *Биохимический анализ крови:* билирубин 15 мкмоль/л, общий белок 75 г/л, АСТ - 20,6 МЕ/л, АЛТ - 11,7 МЕ/л, креатинин 0,058 ммоль/л. ПТИ 104%. Сахар крови 3,6 ммоль/л. Сывороточное железо 6 мкмоль/л.

3. *Группа крови В (III), Rh (+) положительный.*

4. *Общий анализ мочи:* удельный вес 1020, белок не обнаружен, лейкоциты 2-3 в поле зрения.

5. *Мазки на флору:* лейкоциты 5 - 10 в поле зрения, смешанная обильная бактериальная флора, «ключевые» клетки, обнаружен Mobiluncus. Гонококки и трихомонады не обнаружены.

6. *УЗИ плода:* срок беременности по менструации 32 недели. В полости матки один живой плод, предлежание головное. Фетометрические параметры соответствуют сроку беременности. Индекс амниотической жидкости 16 см. Расчетная масса плода 2600 г. Плацента расположена по передней стенке в теле матки. Шейка матки длиной 3,9 см. Допплерометрия: нормальные показатели индексов сосудистого сопротивления.

7. *Электрокардиограмма:* ритм синусовый. Тахикардия 104 ударов в минуту. Горизонтальное положение оси сердца. Умеренные метаболические изменения миокарда.

Вопросы:

1. Составьте план обследования пациента. Интерпретируйте результаты представленных методов обследования.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Решите вопрос о трудоспособности пациента на данный момент и риск развития его дальнейшей инвалидизации. При необходимости заполните листок нетрудоспособности. Укажите сроки нетрудоспособности.
5. Укажите методы возможной первичной и вторичной профилактики при данном заболевании.
6. Влияние установленной патологии на течение беременности, развитие плода, течение родов и послеродового периода, заболеваемость новорождённого.

ЗАДАЧА №5.

Пациентка Л., 20 лет, обратилась к участковому терапевту.

Жалобы: на незначительную общую слабость.

Anamnesis morbi: общая слабость появилась месяц назад, связывает ее с наступлением беременности.

Anamnesis vitae: Туберкулез, онкологические, венерические заболевания отрицает. Аллергологический анамнез не отягощен. Наследственность не отягощена.

Акушерско-гинекологический анамнез: Менструации по 4-5 дней, через 28 дней, регулярные, умеренные, безболезненные. Последние месячные 2 месяца назад.

Половая жизнь с 19 лет, в браке. Гинекологические заболевания отрицает.

Настоящая беременность – 1-я, срок беременности 10 недель. Состоит на учете в женской консультации

Status preasens communis: Общее состояние удовлетворительное. ИМТ=20 кг/м², объем талии - 70 см. Кожные покровы чистые, нормальной окраски. Периферических отеков нет. ЧД 18 в минуту. При аускультации легких: дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, звучные. ЧСС - 76 уд/мин. АД - 110/60 мм рт. ст. 115/65 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах, печень по краю реберной дуги. Селезенка, почки не пальпируются. Поколачивание по поясничной области безболезненно с обеих сторон. Отеков нет. Стул и мочеиспускание в норме.

Результаты имеющихся дополнительных методов обследования:

Общий анализ крови: гемоглобин – 106 г/л, эритроциты – 2,9 x10¹²/л, лейкоциты - 7,5x10⁹/л, тромбоциты - 215x10⁹/л, СОЭ - 14 мм/ч.

Биохимический анализ крови: общий белок - 69 г/л, креатинин - 78 мкмоль/л, мочевины - 6,8 ммоль/л, общий билирубин - 8 мкмоль/л, Асат 18 Ед/л, Алат 22 Ед/л, глюкоза - 4,8 ммоль/л.

Общий анализ мочи: уд. вес - 1018, белок 0,1 г/л, сахара, ацетона нет, эритроциты 0 - 1 в поле зр., лейкоциты – 4-6 в поле зр., определяется большое количество бактерий.

ЭКГ - ЧСС 76 уд. в мин., ритм синусовый, ЭОС не отклонена.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Интерпретируйте результаты представленных методов обследования.
3. Какие дополнительные лабораторные исследования необходимо произвести пациентке.
4. Какой уровень гемоглобина считается нормальным для I триместра беременности.
5. Какое количество колоний бактерий в 1 мл мочи должно определяться при бактериологическом исследовании мочи для постановки диагноза бессимптомная бактериурия.
6. Рекомендуемая прибавка массы тела у данной пациентки во время беременности

Примеры контроля заданий по практическим умениям.

Определите оснащение и последовательность действий при выполнении манипуляции и продемонстрируйте их.

Задание 1. Определение окружности живота, высоты стояния дна матки у беременных женщин

Оснащение: кушетка, манипуляционный стол, салфетки, простынь одноразовая, сантиметровая лента, антисептик, емкость с дезинфицирующим средством, средства индивидуальной защиты, емкость для сбора медицинских отходов.

Алгоритм действий

1. Приветствовать пациентку, представиться. Идентифицировать пациентку.
2. Сверить Ф. И. О. пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы.
3. Назвать предстоящую процедуру, объяснить ее цель.
4. Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру.
5. Предложить или помочь пациентке занять удобное положение (лежа на спине, на кушетке медицинской, покрытой пеленкой одноразовой стерильной).
6. Провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.
7. Встать справа от пациентки лицом к ней.
8. Взять сантиметровую ленту.
9. Измерить окружность живота (в любом сроке беременности на уровне пупка), зафиксировать окружность живота в сантиметрах.
10. Измерить высоту стояния дна матки сантиметровой лентой (по белой линии живота от лобка до верхней точки дна матки), зафиксировать высоту стояния дна матки в сантиметрах.
11. Помочь беременной встать с кушетки.
12. Обработать сантиметровую ленту дезинфицирующим раствором.
13. Убрать пеленку с кушетки медицинской и поместить ее в емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса А, обработать кушетку медицинскую дезинфицирующим раствором.
14. Снять перчатки. Сбросить перчатки в емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса А, вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком.
15. Сделать запись в медицинской документации.

Организация образовательного процесса.

Образовательный процесс по изучению дисциплины проводится: в форме контактной работы (58 час.), включающей лекционный курс (10 час.) и практические занятия (48 час.), самостоятельную работу обучающихся (47 час.) и зачет с оценкой (3 час.).

При освоении дисциплины значительное внимание уделяется практической работе по усвоению теоретических знаний и приобретению практических навыков и умений. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать весь ресурс рекомендуемой литературы, лекционного материала, наглядных пособий и демонстрационных материалов, освоить практические навыки и умения, приобретаемые в ходе работы с демонстрационными визуальными пособиями и в процессе работы с пациентами на клинических базах кафедры с решением ситуационных задач. Практические занятия проходят в виде собеседования по теме занятий, тестирования, изучения наглядных пособий и изучения реальных историй болезни пациенток с разбором лечебно-диагностических мероприятий по определённой акушерской патологии.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО проведение лекционных и практических занятий, самостоятельной работы студентов носят компетентностный подход и включают широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм обучения.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей беременных, рожениц и родильниц, способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности. Работа студента в группе позволяет практиковать навыки сотрудничества, межличностного общения (умение активно слушать, вырабатывать общее мнение, разрешать возникающие разногласия), формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа студентов включает индивидуальную аудиторную и внеаудиторную работу с подготовкой к исходному, текущему контролю с изучением основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций сотрудников кафедры, с ресурсами сети Интернет и материалами, размещёнными на платформе Moodle.

По каждому разделу учебной дисциплины акушерство сотрудниками кафедры разработаны методические рекомендации для студентов, их самостоятельной работы и методические указания для преподавателей.

В процессе освоения дисциплины проводится **контроль исходного уровня** знаний в виде тестирования, текущий и промежуточный контроль.

Текущий контроль проводится в ходе учебного процесса в форме устного опроса и собеседования на занятиях. В качестве критериев текущего контроля анализируются следующие показатели: посещаемость обучающимися всех видов учебных занятий, результаты итогового занятия. Результаты текущего контроля составляют рейтинговую оценку до промежуточной аттестации.

Промежуточный контроль проводится в конце изучения дисциплины в форме зачёта с оценкой в соответствии с учебным планом специальности. Оценка уровня сформированности компетенций (уровня освоения дисциплины) на промежуточной аттестации осуществляется на основе бально-рейтинговой структуры оценки при текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Акушерство». Расчёт рейтинга знаний студента разработан на основании положения о рейтинговой системе оценки знаний обучающихся в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко (Приказ ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России от 29.04.2022 № 29).

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Литература:

1. Акушерство : учебник / под редакцией В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 1056 с. – ISBN 978–5–9704–6028–3. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460283.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 30.03.2023г.)
2. Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян, М. А. Тарасова, В. С. Баранов [и др.]. – 10-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2022. – 768 с. : ил. – ISBN 978–5–9704–6698–8. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466988.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 30.03.2023г.)
3. Акушерство : учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава [и др.]. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 576 с. – ISBN 978–5–9704–5324–7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453247.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 07.09.2022г.)
4. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под редакцией В. Е. Радзинского, И. Н. Костина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 736 с. – ISBN 978–5–9704–6029–0. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460290.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 30.03.2023г.)
5. Алгоритм постановки диагноза в акушерстве и гинекологии : учебное пособие / М. Н. Мочалова, Н. Н. Чарторижская, Ю. Н. Пономарева, В. А. Мудров. – Чита : Издательство

ЧГМА, 2020. – 69 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/algorithm-postanovki-diagnoza-v-akusherstve-i-ginekologii-11420011/>. – Текст: электронный (дата обращения: 30.03.2023г.)

6. Капильный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Капильный, М. В. Бершвили, А. В. Мурашко ; под редакцией А. И. Ищенко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2022. – 392 с. – ISBN 978–5–9704–6516–5. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465165.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 30.03.2023г.)

7. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии : практическое руководство / В. Н. Серов, И. И. Баранов, О. Г. Пекарев [и др.]. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 240 с. – ISBN 978–5–9704–4054–4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440544.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 30.03.2023г.)

8. Схемы лечения. Акушерство и гинекология : справочник / под редакцией В. Н. Серова ; редактор-составитель И. И. Баранов. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : Литтера, 2023. – 368 с. – (Серия «Схемы лечения»). – ISBN 978–5–4235–0381–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503819.html>. – Текст: электронный дата обращения: 30.03.2023г.)

9. Формуляр лекарственных средств в акушерстве и гинекологии : практическое руководство / под редакцией В. Е. Радзинского. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 688 с. – ISBN 978–5–9704–2440–7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424407.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 30.03.2023г.)

Программное обеспечение и Интернет- ресурсы

Электронно-библиотечная система "[Консультант студента](http://www.studmedlib.ru)" (www.studmedlib.ru)

Электронно-библиотечная система "[Консультант врача](http://www.rosmedlib.ru)" (www.rosmedlib.ru)

Электронно-библиотечная систем "[BookUp](http://www.books-up.ru)" (www.books-up.ru)

Учебный портал ВГМУ;

Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>

Национальные клинические рекомендации по акушерству и гинекологии http://medkirov.narod.ru/belarus/akush/Kulakov_klinicheskie_rekomendacii_akusherstvo_i_ginekologiya.pdf

Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии <https://prof.ncagp.ru/index.php?t8=85>

Международные клинические рекомендации по акушерству и гинекологии http://emedicine.medscape.com/obstetrics_gynecology

Федеральные клинические рекомендации <http://minzdrav.govmurman.ru/documents/rekomendatsii/>

Российское общество акушеров-гинекологов. Клинические рекомендации <http://roag-portal.ru/>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Кафедра располагает тремя базами многопрофильных лечебно-профилактических учреждений: БУЗ ВО Воронежская областная клиническая больница №1, Перинатальный центр, I и II корпус, с современным оборудованием, соответствующим мировым стандартам, БУЗ ВО ВГКБСМП №1 и БУЗ ВО «ВГКБ №3» с лекционными залами, учебными комнатами, современным лечебно-диагностическим оборудованием в отделениях, формирующих необходимую базу больных с акушерской и гинекологической патологией и оборудования для освоения рабочей программы дисциплины. Учебные и лекционные аудитории предназначены для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также для самостоятельной работы обучающихся. Все помещения

укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Лекционные аудитории:

1. Конференцзал БУЗ ВО ВОКБ №1 (Перинатальный центр, корпус №1) Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект 151. Вид учебной деятельности: лекционный курс, практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация, самостоятельная работа обучающихся.

2. Конференцзал БУЗ ВО ВОКБ №1 (Перинатальный центр, корпус №2) Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект 151. Вид учебной деятельности: лекционный курс, практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация, самостоятельная работа обучающихся.

Учебные аудитории:

Литер	Этаж	Номер помещения на поэтажном плане (по экспликации)	Адрес помещения	Назначение помещений	Общая площадь помещения в кв. м.	
Кафедра акушерства и гинекологии №1 БУЗ ВО «ВОКБ №1» Перинатальный центр 1 корпус						
3185	3	1	г. Воронеж, Московский проспект, 151	Кабинет профессора	21,24	
3144		2		Учебная комната	18,57	
5152	5	4		Учебная комната	18,26	
Кафедра акушерства и гинекологии №1 БУЗ ВО «ВОКБ №1» Перинатальный центр 2 корпус						
396	4	400	г. Воронеж, Московский проспект, 151)	Кабинет профессора	37,5	
395						
394						
393		401		Учебная комната	17,5	
392		402		Учебная комната	18,0	
391		403		Учебная комната	18,8	
390		404		Учебная комната	17,5	
399		405		Лаборантская	17,8	
		406		Учебная комната для ординаторов	17,8	
		407		Учебная комната	18,0	
339		408	Учебная комната	18 м		
	3	339		Учебная комната	14,8	

Кафедра акушерства и гинекологии №1 БУЗ ВО "ВГКБ №3"						
25	3	1	г. Воронеж, ул. Плехановская, 6б)	Учебная комната		13,1
Кафедра акушерства и гинекологии №1 БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»						
138	5	1	г. Воронеж, пр-т Патриотов, 23	Учебная комната		18,5

Учебно-технические средства обучения

п/п	Наименование	Марка	Кол-во	Год выпуска
1	Ноутбук	Acer 1712/WSMI 1.6 (420) 512M	1	2006г.
2	Компьютер	Ком.OLDI Of Pro105Core2200/DDR2 2048HDD250мон. 19 LCD (3 шт. старые) Персональный компьютер в комплекте ПО Win8, процессор.Intel Pentium G2020; (2 шт.) 2010 г. Ноутбук ASUS 2010T3300/2G/320G/15.6/camera/сумка/мышь	1	2008 г 2010
3	Системный блок×2	4000/6110/1024/160//DVD-RWмонитор LCD 19	1	2008г.
4	Монитор	TFT 17"LG	1	2006г.
5	Мультимедиа-проектор	Mitsubishi XD 250	1	2009г.
6	Интерактивная доска	IQ Doard PS S 080 80 4.3 1620*1210	1	2009г.
7	Многофункциональный аппарат: принтер, сканер, копир		1	2009г.
8	Фантом женский		5	1993г.
10	Фантом женского таза		6	1993г.
11	Фантом новорожденного		10	1993г.
12	Муляж головки новорожденного при различной патологии		10	1990г.

13	Акушерский инструментарий (тазомер, щипцы)		1+3	1990г.
14	Интерактивный имитатор родов	«SimOne»3B ScientificGmbH	1	2014
15	Учебная реанимационная модель роженицы с новорожденным	Nasco	1	2009
16	Тренажёр имитатор стояния головки ребёнка во время родов	Nasco	1	2009
17	Учебная модель таза для отработки гинекологических манипуляций	Nasco	1	2009
18	Родовспомогательный тренажёр для отработки навыков наложения щипцов и вакуум экстракции	Nasco	1	2009
19	Акушерский манекен (модель живота беременной женщины включая плод)	Nasco	1	2009
20	Тренажёр для ушивания разрывов промежности	Nasco	1	2009
21	Тренажёр имитации работы акушера	3B ScientificGmbH	1	2009
22	Тренажёр гинекологических манипуляций	3B ScientificGmbH	1	2009

В учебном процессе могут быть использованы мультимедийные лекции по учебной дисциплине Акушерство

1. Физиологические изменения в организме женщины при беременности.
2. Клиника и ведение физиологических родов при головном предлежании плода.
3. Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия.
4. Кровотечения во второй половине беременности, в родах и в послеродовом и раннем послеродовом периодах
5. Кесарево сечение в современном акушерстве

9. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА.

Целями воспитательной деятельности в университете является максимальное вовлечение обучающихся в целенаправленную организованную деятельность, способствующую реализации их интеллектуального, морального, творческого и физического потенциала с формированием современного конкурентоспособного специалиста, обладающего должным уровнем профессиональной и общекультурной компетентности, комплексом профессионально значимых качеств личности, твердой социально-ориентированной жизненной позицией и системой социальных, духовных, культурных и профессиональных ценностей.

Цели воспитательной работы достигаются в ходе реализации следующих

задач:

1. сохранение и развитие корпоративной культуры в университете, основанной на общечеловеческих ценностях;
2. формирование творческой самореализации личности благодаря развитию инициатив молодежи с учетом лучших традиций научно-педагогических школ университета;
3. всестороннее совершенствование имиджа ВГМУ им. Н.Н. Бурденко;
4. интернационализация деятельности ВГМУ им. Н.Н. Бурденко как средство укрепления репутации вуза на международной арене;
5. обеспечение условий для раскрытия жизненных устремлений и формирования гражданской позиции обучающихся через развитие студенческого самоуправления, использование воспитательного потенциала университета, всестороннее развитие культурно-массовой, спортивной, трудовой, общественной сфер студенческой жизни;
6. широкая культурно-просветительская деятельность среди обучающихся университета через различные научные, творческие, спортивные и другие объединения, а также за счет привлечения к участию в вузовских корпоративных мероприятиях различных целевых групп населения;
7. пропаганда и внедрение физической культуры и здорового образа жизни.
8. активная профилактика правонарушений, терроризма и экстремизма, коррупционного поведения;
9. повышение уровня межнационального (межэтнического) и межконфессионального согласия в молодежной среде, профилактика национализма, проявления ксенофобии, дискриминации по признакам социальной, религиозной, расовой, национальной принадлежности и другим негативным социальным явлениям.

Приоритетные направления воспитательной работы с обучающимися в процессе освоения дисциплины (модуля) «Акушерство». Воспитательная работа в процессе освоения учебной дисциплины.

1. Профессионально-трудовое и научно-образовательное направление работы.
3. Социокультурная адаптация обучающихся.
4. Информационное направление работы.
5. Добровольчество.
6. Социальная работа с обучающимися.
7. Формирование культуры здорового образа жизни.
8. Гражданско-патриотическое воспитание.
9. Культурно-эстетическое воспитание.
10. Формирование культуры межнациональных отношений.
12. Профилактика экстремизма и терроризма, профилактика коррупционного поведения.
13. Поддержка студенческих общественных объединений.