Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Евтушенко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 05.10.2023 16:35:43
Уникальный программный ключ:
691eebef92051be6bef61648f97525a2e2da8356

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ
Декан медико-профилактического факультета
Доцент, к.м.н. Самодурова Н.Ю.
«16» июня 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по дисциплине

«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

для специальности: 32.05.01 Медико-профилактическое дело
форма обучения: очная
факультет: медико-профилактический
кафедра: акушерства и гинекологии №2
курс: 3
семестр: 6
Лекции: 10 часов
Практические занятия: 48 часов
Самостоятельная работа: 47 часов
Зачет с оценкой: 3 часа (6 семестр)
Всего часов (ЗЕ): 108 (3 ЗЕ)

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 Медико-профилактическое дело (ФГОС ВО, утв. приказом Минобрнауки России от 15.06.2017г. №552) и профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела» (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ №399н от 25.06.2015).

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №2 «11 »_ мая 2022г., протокол № 12 .

Рецензенты:
Коротких Ирина Николаевна, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России.
Михайлова Марина Давыдовна, к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

Рабочая программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Медико-профилактическое дело» ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России «16» июня 2022 г, протокол №6.

1.ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: формирование у студента медико-профилактического факультета врачебного поведения и основ клинического мышления, навыков предварительной диагностики и оказания первой врачебной помощи по акушерству и гинекологии.

Задачи:

- приобретение студентами основных навыков по оказанию медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, новорожденным и гинекологическим больным;
- овладение студентами основными методами обследования (сбор анамнеза, наружное обследование беременной, аускультация, специальные акушерские и гинекологические методы исследования, дополнительные методы обследования беременных, рожениц, родильниц, новорожденных, гинекологических больных и пр.);
- уметь правильно оформить историю родов на основе схемы разработанной на кафедре;
- уметь своевременно диагностировать неотложные состояния в акушерстве и гинекологии, критические состояния плода и новорожденного;
- научить студентов клиническому мышлению для определения тактики ведения и лечения беременных рожениц, родильниц и гинекологических больных на основе знаний этиологии, патогенеза развития акушерской и гинекологической патологии
- научить студентов прогнозировать возможные осложнения для плода и новорожденного в зависимости от течения беременности и родов.
- уметь своевременно диагностировать неотложные состояния в гинекологии;
- научить студентов клиническому мышлению для определения тактики ведения и лечения гинекологических больных на основе знаний этиологии, патогенеза развития гинекологической патологии;
- научить студентов прогнозировать возможные осложнения в течении гинекологических заболеваний.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Дисциплина «Акушерство и гинекология» входит в базовую часть специалитета федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 32.05.01 «медико-профилактическое дело» и направлен на формирование у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение первоначального практического опыта в медицине критических состояний на основе ранее полученных знаний в области физиологии, патофизиологии, анатомии, биохимии, клинической фармакологии, пропедевтики внутренних болезней, общей хирургии.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины, сопоставленные с профессиональным стандартом)

1. Знать:

- профессиональную терминологию, виды медицинской информации; основные показатели, характеризующие состояние пациента, основные подходы к решению естественнонаучных проблем; виды ответственности медицинских работников.
- основы и правила заполнения, ведения истории родов (болезни) в акушерско-гинекологических стационарах, амбулаторной карты для беременных.
- перечень медико-технической аппаратуры, предназначенной для получения информации и решения профессиональных задач.

- гигиеническую терминологию, основные понятия, определения в профилактической медицине (Санитарные правила и нормы Родильного дома, гинекологического стационара, родовой, оперблока).
- причинно-следственные связи в системе "факторы среды обитания человека – здоровье населения на примере развития беременности, генетические и хромосомные нарушения, пороки развития плода.
- алгоритмы (протоколы) первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (роды, акушерские кровотечения, разрыв матки, септические осложнения, внематочная беременность, тяжелая экстрагенитальная патология, онкогинекология и др.).
- основные положения и принципы формирования проведения санитарно – просветительской работы в медицинских учреждениях с акушерскими и гинекологическими пациентами, базы данных медицинской информации (eLibrary, PubMed, MedExplorer и др.)
- основные принципы формирования здорового образа жизни, вредные факторы окружающей среды, их влияние на здоровье населения, в том числе и на репродуктивную функцию, включая нормальную беременность.
- основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья матери и ребенка в медицинских учреждениях и их структурных подразделениях.
- основные заболевания и состояния в акушерстве и гинекологии согласно последней МКБ (международной классификации болезней), распределение заболеваемости по категориям, группам населения и во времени.
- алгоритмы формулировки, оценки и проверки гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний, их распространения.

2. Уметь:
- правильно интерпретировать изученную информацию по акушерской и гинекологической патологии, полученную из разных источников.
- правильно оформлять медицинскую документацию: историю родов, дневники, этапные и выписные эпикризы, амбулаторную карту беременной.
- применять медико-техническую аппаратуру, компьютерную технику, предназначенную для получения информации и решения профессиональных задач.
- применить гигиеническую терминологию, основные понятия, определения в профилактической медицине (Санитарные правила и нормы или СанПиН).
- выявлять причинно-следственные связи в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения" на примере развития беременности.
- использовать алгоритмы (протоколы) первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (роды, акушерские кровотечения, разрыв матки, септические осложнения, внематочная беременность, тяжелая экстрагенитальная патология, онкогинекология и др.).
- проводить санитарно-просветительскую работу с акушерскими и гинекологическими пациентами по вопросам профилактической медицины, работать с учебной, научной и справочной литературой, проводить поиск информации для решения профессиональных задач, включая базы данных медицинской информации (eLibrary, PubMed, MedExplorer и др.)
- наиболее полно и доступно разъяснить населению об основных принципах формирования здорового образа жизни, включая нормальную беременность.
- отдельно или в сотрудничестве с другими специалистами проводить контроль качества работы учреждений в сфере охраны здоровья матери и ребенка.
- поставить диагноз в акушерско-гинекологической практике согласно последней МКБ, распределять заболеваемость по категориям, группам населения и во времени.
- оформить слайды-презентации материала, объясняющего причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространения.
- пользоваться акушерским и гинекологическим оборудованием;

- работать с акушерскими и гинекологическими фантомами;
- проводить статистическую обработку экспериментальных данных;
- применить полученные знания при наблюдении за беременными;
- собрать анамнез;
- измерить размеры таза, определить расположение плода
- провести наружное акушерское исследование беременных с поздним сроком беременности, оценить состояние плода;
- определить членорасположение плода, высоту стояния дна матки;
- определить окружность живота;
- определить срок родов и уточнить срок беременности;
- провести аускультацию сердцебиения плода;
- высчитать предполагаемый вес плода;
- проанализировать простую и расширенную кольпоскопию;
- определить группу диспансерного учета для акушерского и гинекологического пациента;
- распознать 30-недельную беременность;
- оценить состояние новорожденного по шкале Апгар;
- оценить данные УЗИ, КТГ при степени тяжести гестоза;
- назначить лабораторное обследование на: гонорею, трихоманиаз, сифилис, гарднереллез, кандидоз,хламидиоз, СПИД, токсоплазмоз, резус-конфликт.

3. **Владеть/быть в состоянии продемонстрировать**:
- профессиональной терминологией, методикой интерпретации показателей, полученных при обследовании акушерских и гинекологических пациентов;
- гигиенической терминологией, основными понятиями, определениями в профилактической медицине (СанПиН Роддома, гинекологического стационара, оперблока);
- способностью и готовностью к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека-здоровье населения" на примере развития беременности;
- техникой заполнения медицинской документации, истории родов (болезни) и амбулаторной карты беременной;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования беременных, родильниц, рожениц, гинекологических больных, выбора адекватной тактики ведения в акушерско-гинекологической практике;

- алгоритмами (протоколами) по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (роды, акушерские кровотечения, разрыв матки, септические осложнения, внематочная беременность, тяжелая экстрагенитальная патология, онкогинекология и др.);
- навыками работы с медико-технической аппаратурой, компьютерной техникой, предназначенной для получения информации и решения профессиональных задач;
- способностью и готовностью к проведению санитарно-просветительской работы с акушерскими и гинекологическими пациентами по вопросам профилактической медицины, к работе с учебной, научной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач с использованием базы данных медицинской информации (eLibrary, PubMed, MedExplorer);
- способностью и готовностью к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни, включая понятие нормальной беременности;
- навыками организации в сфере охраны здоровья матери и ребенка в медицинских учреждениях, структурных подразделениях, способностью к разработке и оценке эффективности профилактических стратегий;

- навыками постановки диагноза в акушерско-гинекологической практике согласно МКБ, а также распределения заболеваемости по категориям, группам населения и во времени;
- навыками составления слайдов-презентаций материала, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространения;
- прием нормальных родов на фантоме;
- первичный туалет новорожденного на фантоме;
- методику наружного акушерского обследования;
- измерение диагональной конъюгаты;
- методикой осмотра шейки матки в зеркалах на фантоме;
- методикой определения срока беременности;
- информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения:

Таблица 1.

Категория (группа) 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 -1.1. Знать** основы физиологии женского здоровья, этологию и патогенез патологических процессов в организме женщин связанных с репродуктивным здоровьем. ИД-**1.2. Уметь** осуществлять поиск и интерпретировать информацию по профессиональным научным проблемам, идентифицировать проблемные ситуации, выдвигать версии решения проблемы, формулировать гипотезу, предполагать конечный результат. Применять системный подход для решения задач в профессиональной области. **ИД-1.3. Владеть** навыками критического оценивания и информационного поиска, методами диагностики репродуктивного здоровья женского населения.

Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Таблица 2.

Категория (группа) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Здоровый образ жизни	**ОПК-2**. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения	**ИД-2.1. Знать** основные факторы риска развития различных акушерских осложнений и гинекологических заболеваний. **ИД-2.2. Уметь** планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний. **ИД-2.3. Владеть** навыками подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики
Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики	**ОПК-4.** Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	**ИД-4.1**. **Знать** алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач **ИД-4.2. Уметь** обосновать выбор и оценить эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины **ИД-4.3. Владеть** навыками использования медицинских технологии, специализированного оборудования и медицинских изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иные

		вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины
Этиология и патогенез	**ОПК-5.** Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	**ИД-5.1. Знать** основы физиологии женского здоровья, этологию и патогенез патологических процессов в организме женщин связанных с репродуктивным здоровьем. **ИД-5.2. Уметь** определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в женском организме. **ИД-5.3. Владеть** алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач, оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
Донозологическая диагностика	**ОПК-9**. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний.	**ИД-9.1. Знать** принципы донозологической диагностики заболеваний для разработки профилактических мероприятий.

Обязательные профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Таблица 3.

Задача ПД	Объект или область знания	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Основание (ПС, анализ опыты)
Тип задач профессиональной деятельности: профилактический				
Организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия; Организовывать и проводить комплекс медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья различных контингентов населения, гигиенического воспитания и обучения граждан; Обеспечивать безопасность среды обитания для здоровья человека, проводить социально-гигиенический мониторинг	население; среда обитания человека; физические и юридические лица; совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей; области законодательства в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, технического регулирования, защиты прав потребителей	**ПК-3 Способен проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия**	**ИД-3.1. ИД-**1 Умеет организовать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятий	ПС 02.002. Трудовые функции 3.1.1. 3.2.1. 3.2.2. 3.3.1.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е., 108 часов.

Таблица 4.

№ п/п 1	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости *(по неделям семестра)* Форма промежуточной аттестации (*по семестрам)*
				Лекции	Практ. занятия	Семинары	Самост. работа	
1	Акушерство	6	1	8	24		23	
2	Гинекология	6	2	2	24		24	Зачет с оценкой (3 часа)

4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Час
1.	Предмет акушерства и гинекологии, исторические этапы развития. Особенности деонтологии. Влияние вредных факторов на плод. СанПиН в акушерстве и гинекологии.	Цель: ознакомление обучающихся с организацией родовспоможения, репродуктивной функцией женщины на примере истории развития кафедры. Задачи: формирование представлений об акушерско-гинекологической службе в России, влиянии вредных факторов на плод, особенностях деонтологии, СанПиН	1. История развития акушерско-гинекологической службы в России и на примере кафедры. 2. Современные принципы организации родовспоможения. 3. Особенности деонтологии. 4. Влияние вредных факторов на плод. 5. СанПиН в акушерстве и гинекологии.	2
2.	Профилактика осложнений гестоза беременных.	Цель: ознакомление обучающихся с гестозами беременных. Задачи: формирование представлений о гестозах, акушерской тактике, методах родоразрешения .	1. 1. Гестозы - определение, классификация. 2. 2. Ранние токсикозы. 3. Поздний гестоз. 4. Современные представления по данному вопросу, роль кафедры. 5. Неотложная помощь.	2
3.	Акушерские кровотечения. Кесарево сечение в современном акушерстве.	Цель: ознакомление обучающихся с акушерскими кровотечениями при беременности, в родах и послеродовом периоде. Задачи: формирование представлений о акушерских кровотеченияхпри беременности, в родах и послеродовом периоде, акушерской тактике, методах родоразрешения.	3. 1. Акушерские кровотечения при беременности, в родах и послеродовом периоде- определение, классификация, этиопатогенез. 4. 2. Основные показания, техника выполнения кесарева сечения 5. 3. Неотложная помощь.	2
4.	Профилактика послеродовых заболеваний.	Цель: ознакомление обучающихся с послеродовыми септическими заболеваниями. Задачи: формирование представлений о послеродовых гнойно-септических заболеваниях, акушерской тактике, методах родоразрешения.	1. Послеродовые гнойно-септические заболевания – определение, классификация. 2. Этиопатогенез, клиника, диагностика. 3. Акушерская тактика в зависимости от вида, профилактика осложнений. 4. Профилактика. 5. Неотложная помощь.	2
5.	Фибромиома матки. Эндометриоз. Кисты и кистомы яичников. Профилактика.	Цель: ознакомление обучающихся с заболеваний матки, кистами и кистомами яичника. Задачи: формирование представлений о заболеваниях матки, гинекологической тактике, профилактике данной патологии.	1. Заболевания матки и яичников – определение, классификация. 2. Этиопатогенез, клиника, диагностика. 3. Неотложная помощь.	2
	ВСЕГО			**10**

4.3 Тематический план практических и семинарских занятий

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Час
1	Влияние вредных факторов на организм женщины. Организация родильного дома. СанПиН. Акушерская терминология.	Цель: ознакомление обучающихся с организацией работы роддома, понятием беременности, акушерской терминологией. Задачи: формирование представлений об акушерской терминологии, беременности, СанПиН роддома.	1. Организация работы родильного дома. СанПиН 2. Женский таз. 3. Плод как объект родов. Акушерская терминология. 4. Биомеханизм родов при затылочных предлежаниях. 5. Понятие о нормальной беременности.	1. СанПин родильного дома. 2. Женский таз. 3. Плод как объект родов. 4. Акушерскую терминология. 5. Моменты биомеханизма родов при затылочных предлежаниях.	1.Использовать акушерскую терминологию при изучении дисциплины. 2. Показать биомеханизм родов при затылочных предлежаниях на фантоме. 3. Поставить диагноз беременности.	4
2	Изменения в организме беременной женщины. СанПиН родильного отделения.	Цель: ознакомление обучающихся с первым, вторым и третьим периодом родов. Задачи: формирование представлений о правилах заполнения истории родов, клиническом течении и ведении I, II-го и III-го периода родов.	1.Нормальная беременность. Клиническое течение беременности . 2.СанПиН родильного отделения. 3.Методы исследования рожениц. 4.Партограмма.	1. Клиническое течение и ведение I, II-го и III-го периода. 2. СанПиН родильного отделения. 3. Методы исследования рожениц. 3. Партограмму.	1. Оценить СанПиН родильного отделения. 2. Оформлять историю родов. 3. Показать технику влагалищного исследования в родах на фантоме. 3. Заполнять партограмму. 4. Поставить диагноз роды.	4
3	Нормальные роды. СанПиН родильного отделения.	Цель: ознакомление обучающихся с первым, вторым и третьим периодом родов. Задачи: формирование представлений о правилах заполнения истории родов, клиническом течении и ведении I, II-го и III-го периода родов.	1.Нормальные роды. Клиническое течение родов . 2.СанПиН родильного отделения. 3.Методы исследования рожениц. 4.Партограмма.	1. Клиническое течение и ведение I, II-го и III-го периода. 2. СанПиН родильного отделения. 3. Методы исследования рожениц. 3. Партограмму.	1. Оценить СанПиН родильного отделения. 2. Оформлять историю родов. 3. Показать технику влагалищного исследования в родах на фантоме. 3. Заполнять партограмму. 4. Поставить диагноз роды.	4
4	Нормальный послеродовой период. Изменения в организме	Цель: ознакомление обучающихся с послеродовым периодом.	1.Клиника нормального послеродового периода.2. Режим, диетика родильницы.	1. Течение и ведение послеродового периода.	1. Оценить состояние родильницы после родов.	4

	женщины после родов. СанПиН.	Задачи: формирование представлений о нормальном послеродовом периоде, навыков оценки состояния родильницы после родов.	3.Профилактика трещин сосков и мастита. 3.Профилактика септических заболеваний. 4.Выдача послеродового декретного отпуска.	2. Лохии послеродовые. 3. Методику оценки состояния родильницы после родов.	2. Показать ВДМ (высоту стояния дна матки) на фантоме. 3. Поставить диагноз послеродового периода.	
5	Влияние аномалий родовой деятельности на плод. СанПиН родильного отделения.	Цель: ознакомление обучающихся с аномалиями родовой деятельности. Задачи: формирование навыков профилактики аномалий родовой деятельности, как основной причины асфиксии плода в родах.	1.Классификация, клиника, диагностика аномалий родовой деятельности. 3.Осложнения для плода при данной патологии. 3.Профилактика аномалий родовой деятельности, как основной причины асфиксии плода в родах.	1.Классификацию аномалий родовой деятельности. 3.Осложнения для матери и плода. 3.Методы родоразрешения при данной патологии. 4.Профилактику аномалий родовой деятельности.	1.Оценить состояние роженицы при патологии родовой деятельности. 2.Поставить диагноз аномалии родовой деятельности. 3. Оценить состояние плода на КТГ. 4.Выбрать тактику ведения.	4
6	Влияние гестоза на плод. Неотложна помощь при тяжелых формах.	Цель: ознакомление обучающихся с гестозами беременных. Задачи: формирование представлений о гестозах, тактике ведения беременной при тяжелом гестозе.	1.Ранние токсикозы беременных, классификация, тактика при тяжелых состояниях. 2.Гестозы II половины беременности, классификация, тактика при тяжелых состояниях. 3.Методы родоразрешения при тяжелом гестозе.	1.Классификацию ранних токсикозов и поздних гестозов. 2.Клинику, диагностику, лечение гестозов. 3.Методы родоразрешения при гестозах.	1.Оценить состояние беременной с гестозом. 2.Поставить диагноз раннего токсикоза или позднего гестоза. 3.Выбрать тактику ведения и лечения.	4
7	Акушерские кровотечения. Факторы риска по развитию акушерских кровотечений	Цель: ознакомление обучающихся с акушерскими кровотечениями при беременности. Задачи: формирование представлений об акушерских кровотечениях при беременности, акушерской неотложной тактике ведения при данном	1. Акушерские кровотечения - определение, классификация, этиопатогенез. 2. Клиника, диагностика, акушерская тактика при кровотечениях. . 1. 3.Возможные осложнения для матери и плода.	1.Классификацию кровотечений. 2.Методы родоразрешения при акушерских кровотечениях. 3. Возможные осложнения для матери и плода.	1.Поставить диагноз предлежания или отслойки плаценты. 2. Поставить диагноз гипотонии матки или ДВС. 3. Выбрать тактику ведения и лечения при данной патологии.	4

		неотложном состоянии.				
8	Послеродовые заболевания. СанПиН обсервационного отделения. Влияние вредных факторов на плод.	Цель: ознакомление обучающихся с послеродовыми септическими заболеваниями. Задачи: формирование представлений о гнойно-септических заболеваниях, акушерской тактике, методах родоразрешения, тактике при неотложных состояниях.	1.Классификация послеродовых заболеваний. Пути распространения инфекции. 2.Клиника, диагностика лечение послеродовых заболеваний. 3.Акушерская тактика при неотложных состояниях – перитонит, септический шок, сепсис.	1.Классификация послеродовых заболеваний. 2. Акушерскую тактику и алгоритм лечения при послеродовых заболеваниях. 3. Тактику при неотложных состояниях – перитонит, септический шок, сепсис.	1.Оценить состояние родильницы с патологией послеродового периода. 2.Поставить диагноз гнойно-септических послеродовых заболеваний. 3. Выбрать тактику ведения и лечения.	4
9	Показания и виды Родоразрешающих операций в современном акушерстве.	Цель: ознакомление обучающихся с оперативной методикой абдоминального и влагалищного родоразрешения. Задачи: формирование навыков абдоминального и влагалищного оперативного родоразрешения на фантоме.	1.Понятие об акушерских щипцах. 2.Показания, условия для наложения выходных щипцов. 3.Понятие и техника вакуум экстракции. 4. Понятие о кесаревом сечении.	1. Показания, условия для акушерских щипцов. 2. Показания и условия для вакуум-экстракции плода. 3. Показания для кесарева сечения. 3. Возможные осложнения.	1.Показать накладывание акушерских щипцов на фантоме. 2. Показать накладывание вакуум-экстрактора на фантоме.	4
10	Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов. Санпросвет работа в ЖК	Цель: ознакомление обучающихся с воспалительными заболеваниями. Задачи: формирование представлений о воспалительных заболеваниях в гинекологии.	1. Воспалительные заболевания половой сферы – определение, классификация. 2. Специфические воспалительные заболевания. 3. Неспецифические воспалительные заболевания в гинекологии.	1.Классификацию заболеваний женских половых. 2.Алгоритм обследования и лечения. 3. Диагностика внематочной беременности.	1. Поставить диагноз воспалительных заболеваний. 2. Выбрать гинекологическую тактику ведения пациентки с данной патологией.	4
11	Эндометриоз. Неотложная помощь.	Цель: ознакомление обучающихся с эндометриозом.	1. Эндометриоз – определение, классификация.	1.Классификацию эндометриоза. 2.Методику обследования.	1.Поставить диагноз эндометриоза. 2. Выбрать гинекологическ	4

		Задачи: формирование представлений об эндометриозе, гинекологической тактике, лечении данной патологии.	2. Этиопатогенез, клиника, диагностика. 3. Терапия.	3.Консервативные и оперативные методы лечения.	ую тактику ведения пациентки с данной патологией, назначить лечение.	
12	Фибромиома матки. Эндометриоз. Влияние факторов внешней среды и образа жизни на миому матки.	Цель: ознакомление обучающихся с фибромиомой и эндометриозом. Задачи: формирование представлений о фибромиоме,	1. Фибромиома – определение, классификация. 2. Этиопатогенез, клиника, диагностика. 3. Терапия. .	1.Классификацию фибромиомы матки. 2.Методику обследования. 3.Консервативные и оперативные методы лечения.	1.Поставить диагноз миомы матки. 2. Выбрать гинекологическую тактику ведения пациентки.	4
	Всего					**48ч**

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

Тема	**Самостоятельная работа**			
	Форма	**Цель и задачи**	**Методическое и материально – техническое обеспечение**	**Часы**
1. Организация родильного дома. СанПиН. Акушерская терминология.	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: сформирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактив. доска, ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16 интернет ресурс.	2
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: систематизация знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16, Журналы 1-14, базы данных и интернет ресурсы.	2
2. Нормальные роды. СанПиН родильного отделения. Влияние факторов внешней среды на организм беременной женщины	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: сформирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактив. доска, ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16 интернет ресурс.	2
	Подготовка мультимедийных	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие	ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16,	2

	презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками	познавательной активности. Задачи: систематизация знаний; постановка и решение познавательных задач.	Журналы 1-14, базы данных и интернет ресурсы.	
3. Нормальный послеродовой период. СанПиН. Влияние факторов внешней среды на плод.	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: сформирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактив. доска, ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16 интернет ресурс.	2
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: систематизация знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16, Журналы 1-14, базы данных и интернет ресурсы.	2
5. Влияние аномалий родовой деятельности на плод. СанПиН родильного отделения.	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: сформирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактив. доска, ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16 интернет ресурс.	2
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: систематизация знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16, Журналы 1-14, базы данных и интернет ресурсы.	2
5. Влияние гестоза на плод. Неотложна помощь при тяжелых формах.	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: сформирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактив. доска, ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16 интернет ресурс.	2
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: систематизация знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16, Журналы 1-14, базы данных и интернет ресурсы.	2
6. Акушерские кровотечения.	Опрос, специальный семинар или коллективное	Цель: оценка подготовки к занятию.	Учеб. комн., компьютер,	2

Неотложная помощь.	обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Задачи: сформирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	интерактив. доска, ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16 интернет ресурс.	
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: систематизация знаний; решение познавательных задач.	ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16, Журналы 1-14, базы данных и интернет ресурсы.	2
7. Послеродовые заболевания. СанПиН обсервационного отделения.	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: сформирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактив. доска, ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16 интернет ресурс.	2
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: систематизация знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16, Журналы 1-14, базы данных и интернет ресурсы.	2
8.Родоразрешающие операции в современном акушерстве.	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: сформирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактив. доска, ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16 интернет ресурс.	2
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: систематизация знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16, Журналы 1-14, базы данных и интернет ресурсы.	2
9. Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов.	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: сформирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактив. доска, ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16 интернет ресурс.	2
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов,	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие	ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16, Журналы 1-14,	2

	решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками	познавательной активности. Задачи: систематизация знаний; постановка и решение познавательных задач.	базы данных и интернет ресурсы.	
10. Эндометриоз. Неотложная помощь.	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: сформирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактив. доска, ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16 интернет ресурс.	2
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: систематизация знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16, Журналы 1-14, базы данных и интернет ресурсы.	2
11. Фибромиома матки. Неотложная помощь.	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: сформирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактив. доска, ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16 интернет ресурс.	2
12. Заболевания яичников. Неотложная помощь.	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: сформирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактив. доска, ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16 интернет ресурс.	2
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: систематизация знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ1, 2, ДЛ1,2, 4, 5, 9, 11-16, Журналы 1-14, базы данных и интернет ресурсы.	3
Всего				47ч

4.4 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОК и ПК (Практические занятия)

Тема дисциплины	**Количество часов**	**компетенции**	Общее количество компетенций (∑)
Предмет акушерства и гинекологии, исторические этапы развития. Особенности деонтологии. Влияние вредных факторов на плод. СанПиН в акушерстве и гинекологии.	2	УК-1 ОПК5 ПК3	2
Профилактика осложнений гестоза беременных.	**2**	ОПК2 ОПК9	**2**
Акушерские кровотечения. Кесарево сечение в современном акушерстве.	**2**	УК-1 ОПК5	**2**
Профилактика послеродовых заболеваний.	**2**	ОПК2 ОПК5	**2**
Фибромиома матки. Эндометриоз. Кисты и кистомы яичников. Профилактика.	**2**	УК-1 ОПК5 ОПК9	**3**
Влияние вредных факторов на организм женщины. Организация родильного дома. СанПиН. Акушерская терминология.	**4**	УК-1 ОПК4 ПК3	**3**
Изменения в организме беременной женщины. СанПиН родильного отделения.	**4**	ОПК2 ОПК5 ПК3	**3**
Нормальные роды. СанПиН родильного отделения.	**4**	ОПК4 ОПК5	**2**
Нормальный послеродовой период. Изменения в организме женщины после родов. СанПиН.	**4**	ОПК2 ОПК4	**2**
Влияние аномалий родовой деятельности на плод. СанПиН родильного отделения.	**4**	ОПК2 ОПК4 ОПК9	**3**
Влияние гестоза на плод. Неотложна помощь при тяжелых формах.	**4**	ОПК5 ОПК9	**2**
Акушерские кровотечения. Факторы риска по развитию акушерских кровотечений	**4**	ОПК5 ОПК9	**2**
Послеродовые заболевания. СанПиН обсервационного отделения. Влияние вредных факторов на плод.	**4**	ОПК2 ОПК5 ПК3	**3**
Показания и виды Родоразрешающих операций в современном акушерстве.	**4**	УК-1 ОПК5 ОПК9	**3**
Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов. Санпросвет работа в ЖК	**4**	ПК3	**1**
Эндометриоз. Неотложная помощь.	**4**	УК1 ОПК2	**2**

Фибромиома матки. Эндометриоз. Влияние факторов внешней среды и образа жизни на миому матки.	**4**	ОПК5 ОПК9	**2**
Всего	**58 ч**		

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В соответствии с требованиями ФГОС реализация компетентностного подхода на кафедре осуществляется с использованием следующих образовательных технологий:
объяснительно-иллюстративная технология, проблемного обучения, технология case-study, модульного обучения, *программированного обучения*, а также имеет место широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий **(компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги, индивидуальная работа с микро- и макропрепаратами, музейными экспонатами, работа с живыми объектами, индивидуальные и групповые дискуссии)** в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется главной целью (миссией) программы, особенностью контингента обучающихся, и в целом в учебном процессе составляет 20% аудиторных занятий (определяется требованиями ФГОС с учетом специфики ОП). Занятия лекционного типа для соответствующих групп обучающихся составляют не более 30% аудиторных занятий (определяется требованиями ФГОС).

Педагогические технологии, используемые не кафедре:

1) Объяснительная иллюстративная технология реализуется в начале занятия при разборе теоретического материала.

2) Технология проблемного обучения реализуется в течение всего занятия, особенно при решении ситуационных задач и тестового контроля знаний студентов**.**

3) Case-study технология реализуется на практике в отделении патологии беременности и в родовой при разборе конкретных пациенток с различной степенью гипоксии плода и решении задач по ведению беременности или родов с целью снижения перинатальной заболеваемости и смертности. Обучающиеся должны сами спрогнозировать течение родов, возможные осложнения при беременности и в родах.

4) *Развивающее и проблемное обучение* *в форме ролевых игр.*

5) *Мультимедийное обучение* *с помощью подготовленных обучающимися презентаций по теме аудиторного занятия с использованием электронных российских и зарубежных библиотек***.**

6) *Модульное обучение как часть* *преподавания дисциплины в ОПП.*

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Выберите один правильный ответ.

1.САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ (РОДИЛЬНЫМ ДОМА) УТВЕРЖДЕНЫ И ПРЕДСТАВЛЕНЫ В: **(ОПК-4, ОПК-5, ПК-3)**

1) **СанПиН 2.1.3.2630-10**
2) СанПиН 5.1.3.2630-10
3) СанПиН 7.1.3.2630-10

4) приказах Департамента здравоохранения
5) приказах главного врача

2. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ (ВБИ) ВКЛЮЧАЮТ: **((ОПК-4, ОПК-5, ПК-3)**

1) **перед проведением плановых операций необходимо обеспечить выявление и санацию очагов имеющейся у пациента хронической инфекции на догоспитальном уровне**
2) выявление и санацию очагов имеющейся у пациента хронической инфекции в стационаре
3) выявление и санацию очагов имеющейся у пациента хронической инфекции в роддоме
4) выявление и санацию очагов имеющейся у пациента хронической инфекции после выписки из стационара

3. К КАКОМУ КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТ ПОСЛЕРОДОВЫЕ ПАЛАТЫ: **((ОПК-4, ОПК-5, ПК-3)**

1) А
2) **Б**
3) В
4) Г
5) нет верного ответа

4. ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО МИКРООРГАНИЗМОВ В 1 М*3 ВОЗДУХА (КОЕ/ М*3) ДО НАЧАЛА РАБОТЫ В РОДОВОЙ: **((ОПК-4, ОПК-5, ПК-3)**

1) не более 100
2) **не более 200**
3) не более 300
4) не более 400
5) не более 500

5.ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО МИКРООРГАНИЗМОВ В 1 М*3 ВОЗДУХА (КОЕ/ М*3) ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ В РОДОВОЙ: **(ОПК-2, ПК-3)**

1) не более 100
2) не более 200
3) не более 300
4) не более 400
5) **не более 500**

6.СМЕНУ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ РОДИЛЬНИЦАМ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ: **(ОПК2, ОПК-9, ПК-3)**

1) 1 раз в 7 дней
2) 1 раз в 6 дней
3) 1 раз в 5 дней
4) 1 раз в 4 дня
5) **1 раз в 3 дня**

7. СРОК ХРАНЕНИЯ СУТОЧНОЙ ПРОБЫ ЕДЫ С МОМЕНТА ОКОНЧАНИЯ СРОКА РЕАЛИЗАЦИИ БЛЮД: **(ОПК-4, ОПК-5, ПК-3)**

1) 12 часов
2) 24 часа
3) **48 часов**
4) 72 часа
5) нет верного ответа

8. СМЕНУ НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ И ПОЛОТЕНЕЦ РОДИЛЬНИЦАМ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ: **(ОПК-4, ОПК-9, ПК-3)**

1) ежедневно
2) 1 раз в 3 дня
3) через день
4) 1 раз в 4 дня
5) 1 раз в 5 дней

9. ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ РОДИЛЬНЫХ ЗАЛОВ ПРОВОДЯТ: **(ОПК-4, ОПК-9, ПК-3)**

1) 1 раз в месяц
2) 1 раз в 2 недели,
3) **1 раз в неделю**
4) 1 раз в 3 дня
5) нет верного ответа

10. КРИТЕРИЯМИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В МО ЯВЛЯЮТСЯ: **(ОПК-4, ОПК-9, ПК-3)**

1) отрицательные результаты посевов проб со всех объектов внутрибольничной среды (в том числе контроль стерильности);
2) показатели обсемененности воздуха, не превышающие установленные нормативы;
3) отсутствие в помещениях МО грызунов, подтвержденное с применением субъективной оценки и объективных методов обнаружения;
4) отсутствие в помещениях МО членистоногих, подтвержденное с применением субъективной оценки и объективных методов обнаружения
5) **все ответы верны**

Задача №1. **(ПК-3)**

Беременная Ю, 25 лет доставлена в родильный дом машиной скорой помощи через 30 мин после внезапно начавшегося кровотечения. Алая жидкая кровь появилась во время акта дефекации среди полного здоровья без каких-либо видимых причин. Беременность сроком 37—38 недель. Боли и схваток нет. К моменту поступления в роддом кровотечение прекратилось, кровопотеря дома и в дороге составила около 200мл.

Данные анамнеза. В детстве перенесла корь и скарлатину, неоднократно болела гриппом. Менструация с 12 лет, продолжительностью 3 дня через 28 дней, без патологических отклонений. Замужем с 23 лет, брак зарегистрирован. Первые две беременности были искусственно прерваны в ранние сроки в условиях больницы, последний аборт осложнился эндометритом с длительными кровянистыми выделениями, субфебрильной температурой. Проводилось инструментальное опорожнение полости матки в связи с задержкой остатков плодного яйца. Настоящая беременность третья, развивалась правильно. Женщина находилась под наблюдением в женской консультации.

Объективно. При поступлении общее состояние удовлетворительное, кожа и видимые слизистые оболочки чистые, нормальной окраски. Отеков нет. Телосложение правильное. Температура тела — 36,6°С. АД—110/70—110/75 мм рт. ст, пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, частота - 80 в 1 мин. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено.

Матка правильной овоидной формы, безболезненная. Окружность живота—100 см, высота стояния дна матки—32 см. Размеры таза: 25—28—30—20 см. Положение плода продольное, предлежащая головка высоко над входом в малый таз. Сердцебиение плода—140 уд./мин, ясное, ритмичное, слева ниже пупка. Над входом в малый таз выслушивается шум со стороны сосудов матки. Матка не возбуждена. Родовой деятельности нет.

Данные влагалищного исследования. При развернутой операционной произведено бережное влагалищное исследование. Наружные половые органы развиты правильно. Влагалище

нерожавшей женщины, шейка матки сформирована, наружный зев закрыт. Через свод влагалища пальпируется массивное, мягковатой консистенции подушковидное образование, расположенное ниже головки плода и препятствующее ее пальпации. Мыс крестца не достигается. Кости таза без деформации. Пальцы исследующего слегка испачканы яркой алой кровью. При осмотре с помощью зеркал патологических изменений со стороны шейки матки, влагалища, наружных половых органов не обнаружено.

После влагалищного исследования кровотечение возобновилось, кровопотеря—50 мл. Через 10 мин кровотечение прекратилось и не возобновляется. Состояние остается удовлетворительным. АД — 110/70мм.рт.ст, пульс—80 в 1 мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. Родовая деятельность отсутствует. Матка безболезненная, не возбуждена. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, частота—140 уд./мин. Показатели крови и мочи без патологических изменений.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Клинические данные, подтверждающие диагноз.
3. Неотложная помощь и тактика ведения беременной Ю.

Задача №2. **(ПК-3)**

Родильница Ч., 22 лет, поступила в акушерскую клинику с жалобами на резкую боль в правой молочной железе и ухудшение общего состояния.

12 дней назад произошли первые нормальные роды, родился мальчик массой 3200 г. На 3-й день после родов появились поверхностные трещины сосков, которые лечили мазью с календулой. На 8-й день после родов и заживления трещин женщина выписана домой.

Утром следующего дня внезапно повысилась температура тела—до 39 °С, появились озноб, боль в правой молочной железе. За медицинской помощью не обращалась, применяла спиртовой компресс и грелку на пораженную грудь. Однако состояние ухудшалось, начался озноб, повторявшийся несколько раз в день, температура тела по вечерам поднималась до 39 °С, усилилась боль в области больной железы, исчезли сон и аппетит.

Объективно. При поступлении температура тела — 39,2 °С, пульс—90 в 1 мин, ритмичный, АД—120/80 мм рт. ст. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. В правой подмышечной ямке определяются увеличенные лимфатические узлы. Матка над лобком не пальпируется, выделения скудные, слизистые.

Молочные железы большие, соски в хорошем состоянии. Правая молочная железа несколько увеличена в объеме по сравнению с левой, горячая на ощупь, напряжена, болезненная, кожа ее в верхненаружном квадранте отечна, гиперемирована, с цианотичным оттенком, ярко выражена поверхностная венозная сеть. При осторожной пальпации определяется плотный, резко болезненный инфильтрат величиной 8Х8 см, в центре которого определяется флюктуация.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз,
2. Клинические признаки, подтверждающие диагноз.
3. Классификация послеродового мастита.
4. СанПиН послеродового отделения.

Задача №3. **(ПК-3)**

Роженица С., 32 лет, находилась в отделении патологии беременности в течение 20 дней по поводу повторного кровотечения из половых органов. Два часа назад вместе с начавшимися родовыми схватками появилось кровотечение. Беременность сроком 36 недель.

Данные анамнеза. Наследственность не отягощена. В детстве болела скарлатиной, взрослой - пневмонией. Менструация с 12 лет, продолжительностью 3 дня через 4 недели, безболезненная, умеренная. Половая жизнь с 23 лет, брак первый. Беременность шестая. Первая беременность закончилась срочными родами; три последующие — медицинским абортом без осложнений, пятая—самопроизвольным абортом на 16-й неделе. После этого дважды выскабливали полость матки.

Во время настоящей беременности с 10-недельного срока регулярно наблюдалась в женской консультации. На 33-й неделе беременности во время ночного сна внезапно началось

кровотечение. Машиной скорой помощи роженица С. доставлена в отделение патологии беременности, где кровотечение трижды повторялось. Каждый раз оно было кратковременным, по 7—10 мин, но с увеличивающейся кровопотерей (50—70—100 мл).
Объективно. Телосложение правильное. Кожа и слизистая оболочка бледные. Температура — 36,6 °С, пульс — 8 6 в 1 мин, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД—110/60—110/65 мм.рт.ст. Со стороны внутренних органов патологических отклонений не обнаружено. Отеков нет. Живот увеличен за счет беременности, окружность—100 см, высота стояния дна матки — 32 см. Положение плода продольное, в области дна матки пальпируется баллотирующая крупная часть округлой формы. Предлежащая часть плода тоже крупная, неправильной формы, высоко над входом в малый таз. Сердцебиение плода выслушивается справа выше пупка, частота - 136 уд./мин, ясное, ритмичное. Схватки средней силы, продолжительностью 30—35 с через 5—6 мин. Размеры таза: 25-28-30- 20 см. Воды не отходили, выделения мажущие, кровянистые.
При развернутой операционной очень бережно произведено влагалищное исследование и осмотр с помощью зеркал.
Данные влагалищного исследования. Во влагалище находятся сгустки крови. Слизистая оболочка влагалища и шейки матки без патологических изменений. Шейка матки сглажена, раскрытие маточного зева на 3 см, перешеек полностью прикрыт толстой, губчатой тканью с шероховатой поверхностью, плодные оболочки не определяются. Мыс крестца не достигается. После влагалищного исследования кровотечение усилилось, кровопотеря достигла 200 мл.
Вопросы:
1. Поставьте диагноз.
2. Клинические данные, подтверждающие диагноз.
3. Неотложная помощь и тактика ведения родов.

Задача №4. **(ПК-3)**
Беременная А. 30 лет. доставлена в родильный дом машиной скорой помощи через 50 мин после внезапно начавшегося кровотечения. Алая жидкая кровь появилась во время прогулки на фоне полного здоровья без каких-либо видимых причин. Беременность
сроком 35—36 недель. Болей и схваток нет. К моменту поступления в роддом кровотечение прекратилось, кровопотеря дома и в дороге составила около 150 мл.
Данные анамнеза. В детстве перенесла корь и ангину, болела гриппом. Менструация с 13лет, продолжительностью 3 дня через 28 дней, без патологических отклонений. Замужем с 25 лет. Первые три беременности были искусственно прерваны в ранние сроки, последний аборт осложнился эндометритом с длительными кровянистыми выделениями, субфебрильной температурой. Настоящая беременность четвертая, развивалась правильно. Женщина находилась под наблюдением в женской консультации.
Объективно. При поступлении общее состояние удовлетворительное, кожа и видимые слизистые оболочки чистые, нормальной окраски. Отеков нет. Телосложение правильное. Температура тела - 36,6°С. АД - 115/70 - 120/75 мм.рт.ст, пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, частота — 80 в 1 мин. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено.
Матка правильной овоидной формы, безболезненная. Окружность живота—97 см, высота стояния дна матки -32 см. Размеры таза: 25—28—30—20 см. Положение плода продольное, предлежащая головка высоко над входом в малый таз. Сердцебиение плода - 144 уд./мин, ясное, ритмичное, слева ниже пупка. Над входом в малый таз выслушивается шум со стороны сосудов матки. Матка не возбуждена. Родовой деятельности нет.
Данные влагалищного исследования. При развернутой операционной произведено бережное влагалищное исследование. Наружные половые органы развиты правильно. Влагалище нерожавшей женщины, шейка матки сформирована, наружный зев пропускает кончик пальца. Через свод влагалища пальпируется массивное, мягковатой консистенции подушковидное образование, расположенное ниже головки плода и препятствующее ее пальпации. Мыс крестца не достигается. Кости таза без деформации. Выделения кровянистые, в незначительном

количестве. При осмотре с помощью зеркал патологических изменений со стороны шейки матки, влагалища, наружных половых органов не обнаружено.
После влагалищного исследования кровотечение возобновилось, кровопотеря -50 мл. Через 10 мин кровотечение прекратилось и не возобновляется. Состояние остается удовлетворительным. АД - 110/70 мм рт. ст, пульс - 82 в 1 мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. Родовая деятельность отсутствует. Матка безболезненная, не возбуждена. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, частота - 146 уд./мин. Показатели крови и мочи без патологических изменений.
Вопросы:
1. Поставьте диагноз.
2. Клинические данные, подтверждающие диагноз.
3. Неотложная помощь и тактика ведения беременной А.

Задача №5. **(ПК-3)**
Роженица Т., 38 лет, поступила в родильный дом по поводу кровотечения из половых органов, начавшегося 2 ч назад при появлении родовых схваток. К моменту поступления кровопотеря составила 50 мл. Беременность доношенная.
Данные анамнеза. Наследственность не отягощена. В детстве перенесла корь, неоднократно болела гриппом. Менструация с 14 лет, установилась сразу, продолжительностью 3 дня через 4 недели, умеренная, безболезненная. Замужем с 22 лет, брак второй. Всего беременностей пять: первые две закончились нормальными срочными родами, затем было 3 медицинских аборта, без осложнений. Настоящая беременность шестая. Впервые обратилась в женскую консультацию при сроке беременности 8 недель. Беременность протекала без осложнений.
Объективно, При поступлении состояние женщины удовлетворительное, рост— 160 см, масса тела— 77 кг, телосложение правильное. Кожа и слизистая оболочка розовые. АД—120/60—120/70 мм рт. ст, пульс—76 в 1 мин, удовлетворительного наполнения н напряжения. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено.
Живот правильной овоидной формы, мягкий, безболезненный, окружность—104 см, высота стояния дна матки над лобком— 32 см. Пальпация матки безболезненна. Положение плода продольное, предлежащая головка стоит высоко над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, слева на уровне пупка, частота—136 уд./мин. Размеры таза: 25-28-30-21 см. Схватки через 5—6 мин продолжительностью 30-35 с, хорошей силы.
Влагалищное исследование проводилось очень бережно, в условиях операционной, с соблюдением правил асептики. При осмотре с помощью зеркал со стороны влагалища и шейки матки патологических изменений не обнаружено.
Данные влагалищного исследования. Влагалище рожавшей женщины, шейка сглажена, раскрытие маточного зева на 3 см. В шейке матки спереди слева прощупывается мясистая, губчатая ткань с неровной поверхностью. Большая часть маточного зева занята плодными оболочками, напрягающимися при схватках. Предлежащая головка плода подвижна над входом в малый таз. Мыс крестца не достигается. Деформации таза нет.
После влагалищного исследования кровотечение усилилось, выделилось одномоментно 100 мл яркой алой крови.
Вопросы:
1. Поставьте диагноз.
2. Клинические данные, подтверждающие диагноз.
3. Какова неотложная помощь при данной патологии.

Тест №1. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К РОДИЛЬНЫМ ДОМАМ УТВЕРЖДЕНЫ В СООТВЕТСТВИИ С:
(ОПК-4, ОПК-9, ПК-3)
1) ФЗ от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" и постановлением Правительства РФ от 24.07.2000 N 554 "Об утверждении Положения о

государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании"
2) СанПиН 5.1.3.2630-10
3) СанПиН 7.1.3.2630-10
4) приказами Департамента здравоохранения области
5) приказами главного врача.

Тест№2. ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РУК СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ: (ОПК-4, ОПК-6, ПК-15)
1) перед непосредственным контактом с пациентом;
2) после контакта с неповрежденной кожей пациента (например, при измерении пульса или артериального давления), с секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками;
3) перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом;
4) после контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента или после контакта пациента с оборудованием
5) все ответы верны.

Задача №1. (ПК-14)
Первородящая Ю.20 лет, поступила в родильный дом спустя 3 ч от начала регулярных схваток. Общее состояние удовлетворительное, АД - 120/80 мм рт. ст. Положение плода продольное, предлежащая часть—голо¬вка, плотно прижата ко входу в малый таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, частота 136 уд./ мин.
Данные влагалищного исследования: влагалище свободное, шей¬ка матки сглажена, края ее тонкие, маточный зев открыт на 3-4 см, плодный пузырь цел, напряжен, предлежит головка плода, плотно прижата ко входу в малый таз.
Вопросы:
1. Какой диагноз у пациентки?
2. Механизм сглаживания и раскрытия шейки матки у этой ро¬женицы. Нормально ли идет раскрытие шейки матки?
3. Характер схваток в первом периоде родов.
4. Правила защиты промежности при рождении головки плода.
5. Продолжительность первого периода родов у этой роженицы.

Задача №2. (ПК-14)
Больная А., 30 лет, обратилась к врачу женской консультации за справкой о состоянии здоровья для поездки в Африку. Жалобне предъявляет.
Анамнез: в детстве перенесла грипп, ангину, ОРЗ.
Менструации с 1! лет, установились сразу (по 7 дней, цикл 30 дней), умеренные, безболезненные. Половую жизнь ведет с 20 лет. Беременностей не было (от беременности предохранялась). Из гинекологических заболе¬ваний
перенесла острое воспаление придатков, лечилась в ста¬ционаре: проводили противовоспалительную терапию (получала антибиотики).
Объективное обследование: состояние удовлетвори¬тельное. Пульс 76 уд./мин, ритмичный, хорошего наполнения. АД — 120/80 мм рт. ст.
Сердечные тоны ясные, ритмичные, шумов нет. В легких про-слушивается везикулярное дыхание, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Мочеиспускание и стул в норме, симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон.
Влагалищное исследование: наружные половые органы развиты правильно. Влагалище — нерожавшей женщины. Шейка матки субконической формы, чистая. Матка увеличена до 6 нед беременности, плотная, подвижная, безболезненная. С обеих сторон пальпируются плотные придатки. Выделения слизистые, умеренные.
Вопросы:
1. Поставьте диагноз и предложите тактику врача.

2.	Требуется ли неотложная помощь?

Список вопросов для контроля знаний обучающихся

1. Организация работы родильного дома. СанПиН (ОПК-5, ПК-3, УК-1)
2. Организация мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах(ОПК-5, ПК-3, УК-1)
3. Организация противоэпидемического режима в акушерских стационарах. (ОПК-5, ПК-3, УК-1)
4. Правила содержания структурных подразделений акушерских стационаров и перинатальных центров. (ОПК-9, ПК-3, УК-1)
5. Организация и проведение дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в акушерских стационарах. (ОПК-5, ПК-3, УК-1)
6. Эпидемиологический надзор за внутрибольничными инфекциями в акушерских стационарах. (ОПК-5, ПК-3, УК-1)
7. Проведение расследования и ликвидации групповых внутрибольничных заболеваний среди новорожденных детей и родильниц в акушерских стационарах. (ОПК-6, ПК-3, УК-1)
8. Требования к размещению и территории медицинских организаций (акушерских стационаров). (ОПК-5, ПК-3, УК-1)
9. Требования к внутренней отделке помещений в акушерских стационарах(ОПК-5, ПК-3, УК-1)
10. Требования к водоснабжению и канализации в акушерских стационарах(ОПК-5, ПК-3, УК-1)
11. Требования к отоплению, вентиляции, микроклимату и воздушной среде помещений в акушерских стационарах. (ОПК-5, ПК-3, УК-1)
12. Требования к естественному и искусственному освещению в акушерских стационарах. (ОПК-9, ПК-3, УК-1)
13. Требования к инвентарю и технологическому оборудованию в акушерских стационарах. (ОПК-2, ПК-3, УК-1)
14. Общие требования к организации профилактических и противоэпидемических мероприятий(ОПК-2, ПК-3, УК-1)
15. Санитарно-эпидемиологические особенности организации подразделений различного профиля (акушерские стационары и перинатальные центры). (ОПК-2, ПК-3, УК-1)
16. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря в акушерских стационарах. (ОПК-4, ПК-3, УК-1)
17. Правила обработки рук медицинского персонала и кожных покровов пациентов в акушерских стационарах. (ОПК-9, ПК-3, УК-1)
18. Требования к правилам личной гигиены пациентов в акушерских стационарах. (ОПК-5, ПК-3, УК-1)
19. Требования к организации питания пациентов в акушерских стационарах. (ОПК-5, ПК-3, УК-1)
20. Требования к условиям труда медицинского персонала в акушерских стационарах. (ОПК-65 ПК-3, УК-1)
21. Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в акушерских стационарах. (ОПК-2, ПК-3, УК-1)
22. Требования к проведению дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения в акушерских стационарах. (ОПК-2, ПК-3, УК-1)
23. Обеспечение проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в акушерских стационарах. (ОПК-2, ПК-3, УК-1)
24. Женский таз. (УК-1)

25. Плод как объект родов. Акушерская терминология. (ОПК-2)
26. Биомеханизм родов при затылочных предлежаниях. (ОПК-4)
27. Понятие о нормальной беременности. (ОПК-5)
28. Понятие о нормальных родах. Периоды родов. (ОПК-9)
29. Понятие о послеродовом периоде (ранний и поздний). Лактация (ОПК-4)
30. Профилактика трещин сосков и мастита. (ОПК-5)
31. Выдача послеродового декретного отпуска. (ОПК-4)
32. Акушерские кровотечения при беременности .(ОПК-5, ОПК-9).
33. Неотложная помощь при акушерских кровотечениях во время беременности. (ОПК-2, ПК-3).
34. Акушерские кровотечения в родах(ОПК-5, ПК-3).
35. Неотложная помощь при акушерских кровотечениях в родах(ОПК-5, ПК-3).
36.Акушерские кровотечения в послеродовом периоде. (ОПК-5, ПК-3).
37.Неотложная помощь при акушерских кровотечениях в послеродовом периоде. (ОПК-5, ПК-3).
38. Осложнения для матери и плода при кровотечениях. (ОПК-2, ПК-3).
39. Ранние токсикозы беременных, классификация, тактика при тяжелых состояниях. (ОПК-2, ПК-3).

Практические навыки

1. Сбор анамнеза. (ОПК-2)
2. Наружное акушерское исследование. Определение высоты стояния дна матки и окружности живота.(ОПК-2)
3. Аускультация сердцебиения плода. (ОПК-5, ОПК-9)
4. Приём родов на фантоме. (ОПК-2, ОПК-5)
5. Неотложная помощь при эклампсии. (ПК-3, ОПК-5)
6. Неотложная помощь при кровотечениях во время беременности. (ПК-3, ОПК-5)
7. Неотложная помощь при кровотечениях во время родов. (ПК-3, ОПК-9)
8. Неотложная помощь при кровотечениях в послеродовом периоде. (ПК-3, ОПК-9)
9. Неотложная помощь при перитоните, септическом шоке, сепсисе. (ПК-3, ОПК-9)
10. Первичный туалет новорождённого. Профилактика офтальмобленнореи. (ОПК-9)

Темы рефератов для обучающихся на тему: “Неотложные состояния в акушерстве и тактика при оказании первой помощи”(ОПК-5, ПК-3, УК-1).

1. Виды предлежания плаценты. Классификация, диагностика, акушерская тактика.
2. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Классификация, диагностика, акушерская тактика, лечение.
3. Этиология кровотечений в последовом периоде. Признаки отделения последа.
4. Тактика врача при кровотечениях в последовом периоде, при частичном плотном прикреплении плаценты. Методика ручного отделения последа.
5. Причины кровотечений в раннем послеродовом периоде. Методы лечения гипотонических кровотечений.
6. Влагалищные хирургические методы лечения акушерских кровотечений.
7. Полостные хирургические методы лечения кровотечений в родах.
8. ДВС-синдром в акушерстве. Этиология, патогенез, диагностика.
9. Лечение ДВС-синдрома в акушерстве.
10. Профилактика акушерских кровотечений при беременности.
11. Профилактика кровотечений в родах и послеродовом периоде.
12. Современные технологии лечения при акушерских кровотечениях.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ

ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

А) Литература

1. Савельева Г.М. **Акушерство**: учебник для вузов / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 656 с. (Электронная библиотека).
2. Айламазян Э.К. **Акушерство**: учебник для мед вузов - Айламазян Э.К. - СПб: Спецлит, 2010г. -457 с. (Фонд библиотеки)
3. Стрижаков А.Н. **Акушерство.** Курс лекций: учебное пособие // Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 456 с. : ил. (Электронная библиотека)
4. Бычков В.И. и др. **Сборник ситуационных задач по гинекологии. Т1.** (Учебно-практическое издание) / В.И. Бычков [и др.]. – Воронеж: ГБОУ ВПО "ВГМА имени Н.Н.Бурденко", 2011г. - 93 с. (Электронная библиотека)
5. Бычков В.И.и др. **Сборник ситуационных задач по гинекологии. Т2.** (Учебно-практическое издание) / В.И. Бычков [и др.]. – Воронеж: ГБОУ ВПО "Воронежская государственная медицинская академия имени Н.Н.Бурденко", 2011г. - 98 с. (Электронная библиотека):
6. Бычков В.И., Фролов М.В., Шамарин С.В. и др. **Акушерство. Клинические лекции: учебное пособие** // Под ред. В.И.Бычкова, М.В.Фролова, С.В.Шамарина. - Воронеж: ГБОУ ВПО "Воронежская государственная медицинская академия имени Н. Н. Бурденко", 2012г. - 186 с. (Электронная библиотека,
фонд библиотеки).
7. Бычков В.И.,Фролов М.В., Шамарин С.В. и др. **Гинекология. Клинические лекции: учебное пособие** // Под ред. проф. В.И.Бычкова, проф. М.В. Фролова, С.В. Шамарина. - Воронеж: ГБОУ ВПО "Воронежская государственная медицинская академия имени Н. Н. Бурденко", 2012г. - 80 с. (Электронная библиотека, фонд библиотеки)
8. Бычков В.И., Шамарин С.В. и др. **Сборник ситуационных задач по акушерству. Т.1.** : учебно-практическое издание / В.И. Бычков [и др.]. – Воронеж : ВГМА, 2013. - 65с. .(Электронная библиотека).
9. Бычков В.И. **Сборник ситуационных задач по акушерству. Т.2.** : учебно-практическое издание / В.И. Бычков [и др.]. – Воронеж : ВГМА, 2013. - 77с. (Электронная библиотека)
10. Бычков В.И.,Шамарин С.В. и др. **Сборник ситуационных задач по акушерству. Т.3.** : учебно-практическое издание / В.И. Бычков [и др.]. – Воронеж : ВГМА, 2013. - 83с. (Электронная библиотека)
11. Бычков В.И., Шамарин С.В. и др. **Сборник ситуационных задач по акушерству. Т.4.** : учебно-практическое издание / В.И. Бычков [и др.]. – Воронеж : ВГМА, 2013. - 75с. (Электронная библиотека)
12. Бычков В.И., Шамарин С.В. и др. **Методические рекомендации преподавателю по обучению на медико-профилактических факультетах медицинских ВУЗов по акушерству и гинекологии/ В.И. Бычков [и др**.]. – Воронеж: ГБОУ ВПО "Воронежская государственная медицинская академия имени Н.Н.Бурденко", 2018г. - 287 с.
13. Бычков В.И.,Шамарин С.В. и др. **Тестовый контроль знаний по акушерству и гинекологии.**(Учебно-практическое издание) / В.И. Бычков [и др.]. – Воронеж: ГБОУ ВПО "Воронежская государственная медицинская академия имени Н.Н.Бурденко", 2014г. - 434 с.

Б) Программное обеспечение

Лицензии Microsoft:

- License – 41837679 от 31.03.2007: Office Professional Plus 2007 – 45, Windows Vista Business – 45
- License – 41844443 от 31.03.2007: Windows Server - Device CAL 2003 – 75, Windows Server - Standard 2003 Release 2 – 2

- License – 42662273 от 31.08.2007: Office Standard 2007 – 97,Windows Vista Business – 97
- License – 44028019 от 30.06.2008: Office Professional Plus 2007 – 45,
- License – 45936953 от 30.09.2009: Windows Server - Device CAL 2008 – 200, Windows Server – Standard 2008 Release 2 – 1
- License – 46746216 от 20.04.2010: Visio Professional 2007 – 10, Windows Server – Enterprise 2008 Release 2 – 3
- License – 62079937 от 30.06.2013: Windows 8 Professional – 15
- License – 66158902 от 30.12.2015: Office Standard 2016 – 100, Windows 10 Pro – 100
- Microsoft Windows Terminal WinNT Russian OLP NL.18 шт. от 03.08.2008
- Операционные системы Windows (XP, Vista, 7, 8, 8.1, 10) разных вариантов приобретались в виде OEM (наклейки на корпус) при закупках компьютеров через тендеры.
- № лицензии: 0B00-170706-072330-400-625, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2017-07-06 до 2018-07-14
- № лицензии: 2198-160629-135443-027-197, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2016-06-30 до 2017-07-06
- № лицензии: 1894-¬150618-¬104432, Количество объектов: 500 Users, Срок использования ПО: с 2015-06-18 до 2016-07-02
- № лицензии: 1894¬-140617¬-051813, Количество объектов: 500 Users, Срок использования ПО: с 2014-06-18 до 2015-07-03
- № лицензии: 1038¬-130521¬-124020, Количество объектов: 499 Users, Срок использования ПО: с 2013-05-22 до 2014-06-06
- № лицензии: 0D94¬-120615¬-074027, Количество объектов: 310 Users, Срок использования ПО: с 2012-06-18 до 2013-07-03

Moodle – система управления курсами (электронное обучение. Представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL) http://www.moodle.vsmaburdenko.ru

Консультант Плюс (справочник правовой информации) http://www.m.studmedlib.ru

http://vrngmu.ru и библиотеки http://lib.vrngmu.ru). ID пользователя 13230 от 02.07.2007. Действует бессрочно.
- IQBoard Software V5.2b. Returnstar Interactive Thechnologi Group Go., Ltd.
- StarBoard Software 08-00. All Righte Reserved 2002, 2007. Hitachi Software Engineering Co., Ltd., 14968.

В) Интернет-ресурсы

- Учебный портал ВГМУ;
- Научная электронная библиотека http://elibrary.ru/
- Акушерство [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433652.html
- 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 http://www.agmu.ru/
- Международные клинические рекомендации по акушерству и гинекологии http://emedicine.medscape.com/obstetrics_gynecology

• Федеральные клинические рекомендации http://minzdrav.gov-murman.ru/documents/rekomendatsii/
• Российское общество акушеров-гинекологов. Клинические рекомендации http://www.ncagip.ru/nmo/elib/clinicprot.php
• Критические состояния в акушерстве http://www.critical.ru/

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает использование учебных комнат для работы студентов, а также комнат, специально оборудованных шкафами для хранения микро- и макропрепаратов, учебных таблиц.

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1.	**Акушерство и гинекология**	**Лекционная аудитория** (малый и средний зал) Воронеж, Студенческая 10, здание ВГМУ (вид учебной деятельности: лекционный курс)	Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.	Лицензии Microsoft: License – 66158902от 30.12.2015: Office Standard 2016 – 100, Windows 10 Pro – 100 Kaspersky Endpoint Security длябизнеса- Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License - № лицензии: 0B00-170706-072330-400-625, User, Срок использования ПО: с 2017-07-06 до 2018-07-14
		Учебная аудитория (комната 1): кафедра акушерства и гинекологии №2, Воронежская область , г.Воронеж, ул. Остужева д.29 (вид учебной деятельности: практические занятия)	Проводной доступ в интернет. Стол для преподавателей, столы, учебные, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды.	Лицензии Microsoft: License – 66158902от 30.12.2015: Office Standard 2016 – 100, Windows 10 Pro – 100 Kaspersky Endpoint Security длябизнеса- Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License - № лицензии: 0B00-170706-072330-400-625, User, Срок использования ПО: с 2017-07-06 до 2018-07-14
		Учебная аудитория (комната 2): кафедра акушерства и гинекологии №2, Воронежская область , г.Воронеж, ул. Остужева д.29 (вид учебной	Проводной доступ в интернет. Стол для преподавателей, столы, учебные, стулья. информационные стенды.	

		деятельности: практические занятия)		
		Учебная аудитория (комната 3): кафедра акушерства и гинекологии №2, Воронежская область , г.Воронеж, ул. Остужева д.29 (вид учебной деятельности: практические занятия)	Проводной доступ в интернет. Стол для преподавателей, столы, учебные, стулья. информационные стенды.	
		Учебная аудитория (комната 4): кафедра акушерства и гинекологии №2, Воронежская область , г.Воронеж, ул. Остужева д.29 (вид учебной деятельности: практические занятия)	Проводной доступ в интернет. Стол для преподавателей, столы, учебные, стулья. информационные стенды. Персональный компьютер (ITPartner): Intel Pentium CPU-G4600@3,6GHz (8G)-500Gb с Монитором PHILIPS 223V5L (21,5”). Персональный компьютер-моноблок HP: AMD A8-7410 с монитором HP 23,3”. Ноутбук Acer 1712/ WSMI 1.6 (420) 512M Мультимедиа-проектор Mitsubishi XD 250 Интерактивная доска IQ Board PS S 080 80 4.3 1620*1210 Многофункциональный аппарат: Принтер,сканер,копир i-sensis mf-4018	

		Помещения библиотеки ВГМУ: 2 читальных зала (ул. Студенческая, 10); 2 зала электронных ресурсов (ул. Студенческая 10). **Помещения Симуляционного центра ВГМУ**: (ул. Студенческая, 10)	Фотоаппарат цифровой Olimpus C765 Ultra Zoom 10x/3x Симулятор родовый 3B Scientific Акушерский инструментарий (тазомеры) Медицинский инструментарий (пинцеты, иглы, зажимы). Проводной доступ в интернет. Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды. Стол для преподавателей, столы учебные, доска, стулья, информационные стенды. Симуляторы родов. Фантомы женского таза, включая гинекологические. Медицинский инструментарий (пинцеты, иглы, скальпель). Стол для преподавателей, столы учебные, стулья.	Объединенная научная медицинская библиотека. Электронная библиотека (26 компьютеров) Bitrix (система управления сайтом университета http://vrngmu.ru и библиотекиhttp://lib.vrngmu.ru). ID пользователя 13230 от 02.07.2007. Действует бессрочно. Moodle - система управления курсами (электронное обучение. Представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL). Срок действия без ограничения. Существует более 10 лет.

Наборы слайдов, таблиц, схем, мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Микро- и макропрепараты. Музейные экспонаты и муляжи. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам,

- *компьютерные презентации* по всем темам лекционного курса,
- *учебные видеофильмы* по разделам: нормальное и патологическое акушерство - роды нормальные, кесарево сечение, антенетельное развитие плода, ведение беременности, фетоплацентарная система, тазовое предлежание, менструальный цикл, оперативная гинекология, эндоскопия в гинекологии.