

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.05.2023 12:06:32
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ
Декан стоматологического факультета

профессор Харитонов Д.Ю.

“ 30 ” августа 2020г.

Рабочая программа

по _____ акушерству _____
(наименование дисциплины)
для специальности _____ 31.05.03 стоматология _____
(номер и наименование специальности)
форма обучения _____ очная _____
факультет _____ стоматологический _____
кафедра _____ акушерства и гинекологии №2 _____
курс _____ 4 _____
семестр _____ 7 _____
лекции _____ 4 (часов)
Экзамен _____ (семестр)
Зачет _____ 7 (семестры)
Зачет _____ 4 (часа)
Практические (клинические) занятия _____ 36 (часов)
Лабораторные занятия _____ (часов)
Самостоятельная работа _____ 64 (часов)
Всего часов (ЗЕ) _____ 108 (3)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности: 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 853 от 17.08.2015г.,

с учетом трудовых функций профессионального стандарта "Врач-стоматолог", утвержденного приказом Минтруда РФ №306н. от 27.03.2017г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №2 «_28_»__мая__2020г., протокол №__11__.

Заведующий кафедрой Енькова Е.В.

Рецензенты:

1. Коротких Ирина Николаевна, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

2. Михайлова Марина Давыдовна, к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности “Стоматология” от “_25_” __июня__ 2020 года, протокол №_5_

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины акушерство являются

- Ознакомление обучающихся с нормой и патологией беременности, родов и послеродового периода, критическими и неотложными состояниями в акушерстве.
- Формирование компетенций у обучающихся на основе знания особенностей течения беременности и родов, послеродового периода.
- Воспитание навыков обследования беременных, рожениц, родильниц, постановки диагноза и выработки алгоритма лечения, акушерской тактики ведения пациентов при неотложных состояниях.

Задачи учебной дисциплины:

- Изучение течения беременности и родов, послеродового периода, этиологии, патогенеза, клиники заболеваний в акушерской практике.
- Изучение методов обследования беременных, рожениц, родильниц.
- Формирование представлений о принципах ведения беременности, родов, послеродового периода в норме и при патологии, диагностическом комплексе и методах родоразрешения в акушерстве, особенно при неотложных состояниях.
- Формирование навыков клинического анализа симптомов патологического течения беременности, родов, послеродового периода, постановки, обоснования диагноза и лечения в условиях женской консультации, особенно при неотложных состояниях.
- Формирование умений диагностировать и оказывать первую помощь при важнейших формах патологии матери и плода.
- Формирование навыков оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве.
- Формирование у обучающихся принципов профилактического направления в акушерстве.
- Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.
- Формирование навыков общения в коллективе с учетом этики и деонтологии.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Учебная дисциплина (модуль) **Б1.В.06 Акушерство** является **Б1.В** модулем вариативной части обучения в структуре ООП ВО специалитета по направлению подготовки **31.05.03 - Стоматология**.

Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы “входные” знания, умения и готовности обучающегося, приобретенные в результате освоения предшествующих циклов/дисциплин:

Б1.Б.05 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.).

Б1.Б.08 Иностранный язык (знания английского или немецкого языка, умение прочитать текст и перевести на русский, умение пользоваться англо язычными сайтами электронных библиотек с целью изучения новых методов диагностики и лечения за рубежом на сегодняшний день, готовность использовать эти знания в будущей практике врача).

Б1.Б.16 Анатомия и Б1.Б.17 Топографическая анатомия (знания анатомии органов малого таза, включая матку и придатки, знания топографической анатомии органов малого таза, готовность использовать эти знания в будущей практике врача) и оперативная хирургия.

Б1.Б.19 Нормальная физиология (нормальную физиологию при беременности, родах, послеродовом периоде, а также норму в гинекологии)

Б1.Б.20 Микробиология, вирусология и Б1.Б.21 Иммунология (знания в области бактериологии и вирусологии, диагностики воспалительных заболеваний в гинекологии, умение правильно трактовать данные бактериоскопии, знания понятия иммунный ответ, умение использовать основы иммунологии при изучении патогенеза эндометриоза, воспалительных заболеваний в гинекологии).

Б1.Б.22 Фармакология (знать современную классификацию лекарственных средств, формы, пути введения, дозировку ЛС, уметь выписать рецепты при воспалительных и гормональных заболеваниях для лечения, готовность использовать эти знания в будущей практике врача).

Б1.Б.23 Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия (знать патологическую анатомию при гинекологических и воспалительных заболеваниях в акушерстве, уметь использовать данные знания в постановке диагноза).

Б1.Б.24 Патологическая физиология, клиническая патологическая физиология (знать патологическую физиологию в акушерской и гинекологической области, уметь использовать данные знания при постановке диагноза).

Б1.Б.25 Гигиена (знать гигиенические мероприятия с целью профилактики акушерских и гинекологических осложнений или заболеваний).

Б1.Б.43 Общая хирургия (знать методы обработки рук в операционной, первичную хирургическую обработку ран, классификацию операций, уметь и готовность использовать данные знания в акушерско-гинекологической практике).

Б1.Б.36 Пропедевтика внутренних болезней (знать классификацию экстрагенитальных заболеваний при изучении данной патологии в акушерстве, уметь поставить диагноз при сочетанной акушерской патологии).

Б1.Б.48 Онкология, лучевая терапия (знать современную классификацию рака матки и яичников, комплексную терапию рака, методы лучевой и химиотерапии, уметь использовать данные знания при постановке диагноза и выборе тактики ведения онкогинекологических больных, готовность использовать эти знания в будущей практике врача).

Освоение дисциплины: **Б1.В.06 Акушерство** необходимо как предшествующее для последующих дисциплин:

Б1.Б37 Стоматология.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины) АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

1. Знать:

- организацию работы родильного дома;
- правила техники безопасности и работы в акушерско-гинекологическом стационаре;
- акушерскую терминологию;
- признаки беременности малого срока, диагностику беременности с помощью лабораторных и дополнительных методов исследования, определять большие сроки беременности, родового отпуска;
- оценить изменения, происходящие в организме женщины во время беременности и состояние плода;
- этапы развития эмбриона и критические сроки внутриутробного развития, особенности развития в норме и при патологии у плода, новорожденного, а также влияние экстрагенитальной патологии матери на ребенка;
- размеры головки плода, таза женщины;

- основные принципы работы женской консультации;
- показания, условия к операции кесарева сечения
- основные направления и мероприятия, касающиеся профилактики акушерской патологии
- методы диагностики и лечения состояний, которые могут угрожать жизни пациента и требовать оказания ему неотложной помощи.

2. Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- пользоваться акушерским оборудованием;
- работать с акушерскими фантомами;
- проводить статистическую обработку экспериментальных данных;
- применить полученные знания при наблюдении за беременными;
- правильно проводить обследование, профилактику, диагностику и лечение беременной женщины;
- 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;
- проводить простую и расширенную кольпоскопию;
- определить группу диспансерного учета для акушерского пациента;
- провести осмотр шейки матки в зеркалах;
- определить степень тяжести опущения и выпадения половых органов;
- распознать 30-недельную беременность;
- взять мазки на онкоцитологию;
- взять мазки для бактериоскопического и бактериологического исследования;
- оказать первую помощь при неотложных состояниях матери, плода;
- оценить состояние новорожденного по шкале Апгар;
- оценить данные УЗИ, КТГ при степени тяжести гестоза;
- грамотно и четко вести документацию беременной;
- назначить лабораторное обследование на: гонорею, трихомониаз, сифилис, гарднереллез, кандидоз, хламидиоз, СПИД, токсоплазмоз, резус-конфликт.

3. Владеть/быть в состоянии продемонстрировать:

- прием нормальных родов на фантоме;
- первичный туалет новорожденного на фантоме;
- методику наружного акушерского обследования;
- измерение диагональной конъюгаты;
- методикой осмотра шейки матки в зеркалах;
- методикой определения срока беременности;
- методикой влагалищного исследования на фантоме;
- биомеханизм родов при затылочных вставлениях на фантоме;
- биомеханизм родов при тазовых предлежаниях на фантоме;
- методику родоразрешения с использованием акушерских щипцов на фантоме;
- технику плодоразрушающих операции на фантоме;

- техникой наружного поворота плода на фантоме.
- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;
- медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (пинцет, корнцанг, иглы, и т.п.);
- информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования беременных, родильниц, рожениц, выбора адекватной тактики ведения и лечения в акушерской практике.

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3
	Общекультурные компетенции (ОК)	
<p>Знать: лекарственные препараты в медицинской практике.</p> <p>Уметь: применять лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.</p> <p>Владеть: навыками применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.</p>	<p>Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.</p>	ОПК-8
<p>Знать: морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.</p> <p>Уметь: оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.</p> <p>Владеть: способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</p>	<p>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</p>	ОПК-9
<p>Знать: жалобы пациента, данные его анамнеза, анализ результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований.</p> <p>Уметь: собрать и проанализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p> <p>Владеть: навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов</p>	<p>диагностическая деятельность: Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия</p>	ПК-5

осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	стоматологического заболевания.	
Знать: основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989г. Уметь: определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ-Х. Владеть: навыками определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ-Х.	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.	ПК-6

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 часов.

№ п/п	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	Самост. работа	Зач.	
1	Физиологическое акушерство (24ч)	7	1	2	12	20		ВК, ТК (тестирование, ситуационные задачи, собеседование по СЗ)
2	Патологическое акушерство (20ч)	7	1	2	12	25		ТК (тестирование, ситуационные задачи, собеседование по СЗ)
3	Патологическое акушерство (28ч)	7	2		12	23		ТК (тестирование, ситуационные задачи, собеседование по СЗ)
4	Зачет (4ч)							ситуационные задачи - билеты, собеседование
	ИТОГО (108ч)			4	36	64		4 (3)

В соответствии с ФГОС к видам учебной работы отнесены: лекции, консультации, семинары, практические занятия, лабораторные работы, контрольные работы, коллоквиумы, самостоятельные работы, научно-исследовательская работа, практики, курсовое проектирование (курсовая работа).

4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Час
1.	Роль врача стоматолога в сохранении репродуктивного потенциала женщины. Современные принципы организации родовспоможения. (ПК-5, ПК-6)	Цель: ознакомление обучающихся с организацией родовспоможения, репродуктивной функцией женщины. Задачи: формирование представлений об акушерско-гинекологической службе в России, менструальном цикле и репродуктивной функции женщины.	1. История развития акушерско-гинекологической службы в России и на примере кафедры. 2. Современные принципы организации родовспоможения. 3. Роль врача стоматолога в сохранении репродуктивного потенциала женщины. 4. Роль врача стоматолога в акушерской практике.	2
2.	Неотложные состояния в акушерстве. Неотложная помощь. (ОПК-9, ОПК-9, ПК-6)	Цель: ознакомление обучающихся с неотложными состояниями беременных (эклампсия, кровотечения). Задачи: формирование представлений о гестозах, кровотечении акушерской тактике, методах родоразрешения.	1. Гестозы - определение, классификация. 2. Кровотечения во время беременности. 3. Кровотечения в родах.	2
ВСЕГО (10ч)				4

4.3 Тематический план практических и семинарских занятий.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Час
1	Роль врача стоматолога в сохранении репродуктивного потенциала женщины. (ПК-5, ПК-6)	Цель: ознакомление обучающихся с организацией родовспоможения, репродуктивной функцией женщины. Задачи: формирование представлений об акушерско-гинекологической службе в России, менструальном цикле и репродуктивной функции женщины.	1. Организация работы родильного дома. 2. Женский таз. 3. Плод как объект родов. Акушерская терминология. 4. Биомеханизм родов при затылочных предлежаниях. 5. Роль врача стоматолога в сохранении репродуктивного потенциала женщины.	1. Организацию родильного дома. 2. Женский таз. 3. Плод как объект родов. 4. Акушерскую терминологию. 5. Моменты биомеханизма родов при затылочных предлежаниях. 6. Роль врача стоматолога в сохранении репродуктивного потенциала женщины.	1.Использовать акушерскую терминологию при изучении дисциплины. 2. Показать биомеханизм родов при затылочных предлежаниях на фантоме.	4
2	Роль врача стоматолога в антенатальной охране здоровья матери и плода. (ОПК9, ПК-5,	Цель: ознакомление обучающихся с работой женской консультации, принципами работы, ролью в	1. Диагностика беременности ранних и поздних сроков. 2.Методы работы женской консультации. Антенатальная охрана	1. Диагностику беременности ранних и поздних сроков. 2.Принципы работы женской консультации.	1.Провести наружное исследование при беременности на фантоме. 2.Газо-	4

	ПК-6)	охране здоровья матери и плода. Задачи: формирование представлений о работе женской консультации, навыков обследования беременных.	здоровья ребёнка. 3.Методы наружного исследования, тазоизмерение. 4. Роль врача стоматолога в антенатальной охране здоровья матери и плода.	3. Роль врача стоматолога в антенатальной охране здоровья матери и плода.	измерение при беременности на фантоме. 3. Принять беременную с стоматологической патологией.	
3	Нормальные роды. Неотложная помощь. (ОПК-8, ОПК-9, ПК-6)	Цель: ознакомление обучающихся с нормальными родами, акушерским пособием. Задачи: формирование представлений о нормальных родах, неотложная помощь, прием родов.	1. Роды – определение, классификация. 2. Ведение родов по периодам. 3. Акушерское пособие в родах. 4. Неотложная помощь.	1. Причины наступления родов. 2.Клиническое течение и ведение I, II, III-го периода. 3. Прием родов. Акушерское пособие в родах.	1.Провести наружное исследование в родах на фантоме. 2.Тазо-измерение в родах на фантоме. 3. Провести акушерское пособие при нормальных родах – прием родов	4
4	Нормальный послеродовой период. (ОПК8, ОПК9, ПК-5, ПК-6)	Цель: ознакомление обучающихся с послеродовым периодом. Задачи: формирование представлений о нормальном послеродовом периоде, навыков оценки состояния родильницы после родов.	1.Клиника нормального послеродового периода. Режим, диета родильницы. 2.Профилактика трещин сосков и мастита. 3.Профилактика септических заболеваний. 4.Выдача послеродового декретного отпуска	1. Течение и ведение послеродового периода. 2. Лохии послеродовые. 3. Методику оценки состояния родильницы после родов.	1. Оценить состояние родильницы после родов. 2. Показать ВДМ (высоту стояния дна матки) на фантоме.	4
5	Невынашивание беременности. Неотложная помощь. (ОПК-9, ПК-6)	Цель: ознакомление обучающихся с невынашиванием беременности. Задачи: формирование представлений о невынашивании беременности, неотложных состояниях.	1. Невынашивание беременности – определение, классификация. 2. Неотложные состояния. 3. Роль врача стоматолога в санации хронических очагов инфекции при беременности.	1.Классификацию невынашивания беременности. 2.Клинику, диагностику. 3. Неотложную помощь при самопроизвольных выкидышах.	1.Оценить состояние беременной с гестозом. 2.Поставить диагноз раннего токсикоза или позднего гестоза. 3.Выбрать тактику ведения.	4
6	Гестозы беременных. Неотложная помощь. (ОПК-	Цель: ознакомление обучающихся с гестозами	1. Гестозы - определение, классификация. 2. Ранние токсикозы.	1.Классификацию ранних токсикозов и поздних	1.Оценить состояние беременной с гестозом.	4

	9, ОПК-9, ПК-6)	беременных. Задачи: формирование представлений о гестозах, акушерской тактике, методах родоразрешения.	3. Поздний гестоз. 4. Роль врача стоматолога при неотложных состояниях – преэклампсия, эклампсия.	гестозов. 2.Клинику, диагностику, лечение гестозов. 3.Методы родоразрешения 4. Неотложную помощь.	2.Поставить диагноз раннего токсикоза или позднего гестоза. 3.Выбрать тактику ведения и лечения.	
7	Акушерские кровотечения. Неотложная помощь. (ОПК-9,ОПК-9, ПК-6)	Цель: ознакомление обучающихся с акушерскими кровотечениями при беременности, в родах и послеродовом периоде. Задачи: формирование представлений о акушерских кровотечениях.	1. Классификация, этиопатогенез акушерских кровотечений. 2. Предлежание плаценты, отслойка нормально расположенной плаценты. 3. Гипотония и атония матки. 4. Роль врача стоматолога при неотложных состояниях – акушерское кровотечение.	1.Классификацию,этиопатогенез акушерских кровотечений. 2.Неотложную помощь. 3. Возможные осложнения для матери и плода.	1. Поставить диагноз акушерского кровотечения. 2. Оценить общую кровопотерю в родах. 3. Выбрать тактику ведения при данной патологии.	4
8	Гнойно-септические послеродовые заболевания. (ОПК8, ОПК9, ПК-5, ПК-6)	Цель: ознакомление обучающихся с послеродовыми септическими заболеваниями. Задачи: формирование представлений о послеродовых гнойно-септических заболеваниях, акушерской тактике, методах родоразрешения.	1.Классификация послеродовых заболеваний. Пути распространения инфекции. 2.Клиника, диагностика лечение послеродовых заболеваний. 3.Консервативные и оперативные методы лечения.	1.Классификация послеродовых заболеваний. 2. Акушерскую тактику при послеродовых заболеваниях.	1.Оценить состояние беременной с патологией послеродового периода. 2.Поставить диагноз гнойно-септических послеродовых заболеваний. 3. Выбрать тактику ведения при неотложных состояниях.	4
9	Внематочная беременность. Неотложная помощь. (ОПК-8, ПК-6)	Цель: ознакомление обучающихся с внематочной беременностью. Задачи: формирование представлений о внематочной беременности, тактике ведения, лечении.	1. Внематочная беременность – определение, классификация. 2. Этиопатогенез, клиника, диагностика. 3. Оперативное лечение.	1.Классификацию эктопической беременности. 2.Методику обследования. 3.Консервативные и оперативные методы лечения.	1.Поставить диагноз 2. Выбрать гинекологическую тактику ведения пациентки с данной патологией.	4
	ВСЕГО					36ч

4.4. Самостоятельная работа обучающихся

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально – техническое обеспечение	Часы
Роль врача стоматолога в сохранении репродуктивного потенциала женщины. (ОПК8, ОПК9, ПК-5, ПК-6)	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: формирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактивная доска, ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 электронные ресурсы.	4
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: системат. знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 Журналы 1-6 Электронные ресурсы.	4
Роль врача стоматолога в антенатальной охране здоровья матери и плода. (ОПК8, ПК-5, ПК-6)	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: формирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактивная доска, ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 электронные ресурсы.	4
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: системат. знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 Журналы 1-6 Электронные ресурсы.	4
Нормальные роды. Неотложная помощь. (ОПК8, ОПК9, ПК-5, ПК-6)	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: формирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактивная доска, ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 электронные ресурсы.	4
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: системат. знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 Журналы 1-6 Электронные ресурсы.	4

Тема	Самостоятельная работа			
Нормальный послеродовой период. (ОПК8, ОПК9, ПК-5, ПК-6)	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: формирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактивная доска, ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 электронные ресурсы.	4
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: системат. знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 Журналы 1-6 Электронные ресурсы.	4
Невынашивание беременности. Неотложная помощь. (ОПК8, ОПК9, ПК-5, ПК-6)	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: формирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактивная доска, ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 электронные ресурсы.	4
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: системат. знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 Журналы 1-6 Электронные ресурсы.	4
Гестозы беременных. Неотложная помощь. (ОПК8, ОПК9, ПК-5, ПК-6)	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: формирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактивная доска, ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 электронные ресурсы.	4
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: системат. знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 Журналы 1-6 Электронные ресурсы.	4

Акушерские кровотечения. Неотложная помощь. (ОПК8, ОПК9, ПК-5, ПК-6)	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: формирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактивная доска, ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 электронные ресурсы.	4
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: системат. знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 Журналы 1-6 Электронные ресурсы.	4
Гнойно-септические послеродовые заболевания. (ОПК8, ОПК9, ПК-5, ПК-6)	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: формирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактивная доска, ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 электронные ресурсы.	4
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: системат. знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 Журналы 1-6 Электронные ресурсы.	4
Внематочная беременность. Неотложная помощь. (ОПК8, ОПК9, ПК-5, ПК-6)	Опрос, специальный семинар или коллективное обсуждение докладов, рефератов, презентаций; отработка практических навыков, курация пациентов, деловые игры.	Цель: оценка подготовки к занятию. Задачи: формирование и закрепление учебного материала, профессиональных и других компетенций.	Учеб. комн., компьютер, интерактивная доска, ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 электронные ресурсы.	4
	Подготовка мультимедийных презентаций или написание рефератов, решение ситуационных задач задачников, работа с электронными библиотеками.	Цель: содействие усвоению учебного материала, развитие познавательной активности. Задачи: системат. знаний; постановка и решение познавательных задач.	ОЛ 1-4, ДЛ 1-7, 8-14 Журналы 1-6 Электронные ресурсы.	4

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

Темы/раздел дисциплины	Кол. час	компетенции					Общее кол-во компетенций (Σ)
		1	2	3	4		
Раздел 1 (А)							
Тема 1	4	ОПК8	ОПК9	ПК-5	ПК-6		4
Тема 2	4		ОПК9	ПК-5	ПК-6		3
Тема 3	4	ОПК8	ОПК9	ПК-5	ПК-6		4
Тема 4	4	ОПК8	ОПК9	ПК-5	ПК-6		4
Тема 5	4	ОПК8	ОПК9	ПК-5	ПК-6		4
Тема 6	4	ОПК8	ОПК9	ПК-5	ПК-6		4
Тема 7	4	ОПК8	ОПК9	ПК-5	ПК-6		4
Тема 8	4	ОПК8	ОПК9	ПК-5	ПК-6		4
Тема 9	4	ОПК8	ОПК9	ПК-5	ПК-6		4
Итого		1	1	1	1		4

Сумма компетенций и их элементов, предлагаемых к формированию по каждой теме/разделу, и соотнесенная с часами на изучение данной темы/раздела, позволяет оценить реальность формирования компетенций и скорректировать распределение часов.

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.

В рамках учебных курсов предусмотрены встречи с представителями российских и зарубежных (г.Шарите, Германия) учебных и лечебных учреждений, государственных и общественных организаций, мастер-классы экспертов и специалистов (проф. Бычкова В.И. - зам.глав. врача по акушерству и гинекологии №2, роддом ГКБСМП №10 по эстетическому акушерству и гинекологии, доц. Шамарина С.В. по кардиотокографии)

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 на 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.

Контроль исходного уровня знаний, необходимых для изучения данной темы, и полученных на предшествующих дисциплинах и предыдущих темах данной дисциплины (10–15 тестовых заданий на один вариант).

- Разбор теоретического материала данного занятия, в том числе выделенного на самостоятельную работу студентов, и коррекция усвоенного материала (устный опрос).
- Практическая работа студентов, с алгоритмом ее выполнения, оформления ее результатов и их обсуждение (привести образец оформления такой работы).

Обучающиеся по теме: “Аntenатальная и инранатальная охрана плода” в родовой оценивают состояние плода по данным кардиотокографии, предложить после анализа КТГ – тип ее (нормальный, подозрительный или патологический), оформляют результаты в виде заключения КТГ, далее идет обсуждение результатов с помощью преподавателя-эксперта.

Примерная хронокарта аудиторного занятия, продолжительность 4 учебных часа:

- вступительное слово – 05 мин.,
- вводный контроль – 15 мин.,
- беседа по теме занятия – 15 мин.,
- выполнение заданий – 45мин.,
- работа в отделении патологии беременности и в родовой – 2*45мин.,
- заключение – 10 мин.

Примерный план контроля знаний обучающихся на аудиторном занятии:

- Заслушивание рефератов, подготовленных студентами по актуальным вопросам темы занятия, их обсуждение, дискуссия.
- Контроль полученных на данном занятии знаний, включая знание материала, выделенного на самостоятельную работу студентов по данной теме (15–20 тестовых заданий на один вариант, количество вариантов 5).
- Решение профессиональных/ситуационных задач.
- Получение заданий на следующее занятие с выделением материала для самостоятельной работы.
- Контроль остаточного уровня знаний по данной теме проводится через несколько месяцев (например, в конце семестра), в составе раздела (комплекса пройденных тем) без специальной подготовки студентов с применением тестовых заданий остаточного уровня знаний. При выделении этих знаний учитываются требования к компетенциям выпускника (ФГОС) и тестовые задания по дисциплине, которые используются при проведении будущей итоговой государственной аттестации выпускников. Тестовые задания остаточного уровня

знаний данной кафедры могут использоваться как тестовые задания *исходного уровня знаний* на кафедрах, осуществляющих преподавание «по вертикали».

Обучение складывается из аудиторных занятий (68 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (36 час.), 4ч зачета. Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать весь ресурс основной и дополнительной учебной литературы, лекционного материала, наглядных пособий и демонстрационных материалов, лабораторного оборудования и освоить практические навыки и умения, приобретаемые в ходе работы с демонстрационными визуальными пособиями и решения ситуационных задач.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, аудиторной работы в отделениях акушерско-гинекологического стационара, работы на фантомах, изучения микро- и макропрепаратов, музейных экспонатов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания по алгоритму методических разработок коллективов кафедр.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, к входным, текущим, промежуточным и итоговым контролям и включает индивидуальную аудиторную и домашнюю работу с наглядными материалами, учебной основной и дополнительной литературой, ресурсами сети Интернет, решение ситуационных задач, написание рефератов и т.д.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине **акушерство и гинекология** и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам ВУЗа и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для преподавателей и методические указания для обучающихся по всем разделам дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся под руководством преподавателя проводят наружное акушерское обследование, измерение таза на муляже, выслушивают сердцебиение плода, определяют состояние плода и новорожденного по Апгар, присутствуют на родах, на операции кесарева сечения, изучают фантомный курс, присутствует на дополнительных методах обследования (УЗИ, КТГ, амниоскопия, рентгенопельвиометрия, гистероскопия), составляют менограммы, проводят вагинальное исследование на фантоме, присутствуют на полостных операциях, а также на эндоскопических гинекологических операциях (лапароскопия, гистероскопия), выписывают рецепты на гемостатические средства и половые гормоны, присутствуют на УЗИ, гистеросальпингографии, кольпоскопии. Обучающиеся также осуществляют визуальное изучение макропрепаратов и музейных экспонатов, решают ситуационные задачи, заполняют обучающие таблицы, оформляют рабочую тетрадь-альбом и представляют результаты выполненной работы в виде протокола практического занятия на проверку и подпись преподавателя.

Написание реферата способствуют формированию умений работы с учебной литературой, систематизации знаний и способствуют формированию общекультурных и профессиональных навыков.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов, способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

В связи с дополнительными мероприятиями в ВУЗе по недопущению завоза и случаев распространения новой коронавирусной инфекции (COVID19) в соответствии с приказами ректора ВУЗа и при ухудшении санитарно-эпидемиологической обстановки в России занятия с обучающимися могут проходить в информационно-образовательной среде или дистанционно в среде MOODLE.

Каждое дистанционное занятие в Moodle содержит:

- 1.1. Теоретическую часть по теме занятия, перечень практических навыков (методические указания для обучающихся или пособия).
- 1.2. Презентации или ссылки на видео интернет ресурсов.
- 1.3. Тестовый контроль.
- 1.4. Ситуационные задачи.
- 1.5. Может содержать научно-исследовательскую часть (составление каждым студентом презентации по теме занятия).
2. Зачет может проходить дистанционно онлайн с решением 2 ситуационных задач из банка вопросов (задач) кафедры.

Примерная схема занятия (акушерство и гинекология) в Moodle.

Тема №1: Роль врача стоматолога в сохранении репродуктивного потенциала женщины. (ПК-5, ПК-6)

1. Методические рекомендации преподавателей (скрыто для студентов).
2. Методические указания для обучающихся.
3. Схема истории родов.
4. Видео материал:
Организация работы современного Перинатального центра.
(кафедральное видео или интернет ссылка)
<https://hospital-vrn.ru/otdeleniya-i-specialisty/perinatalnyj/>
<https://www.youtube.com/watch?v=wUqrO5jn31Q>
Видео материал: Биомеханизм нормальных родов.
<https://www.youtube.com/watch?v=TvUepcT8ogQ>
5. Тестовый контроль.
6. Ситуационные задачи.
7. Научно-исследовательская часть (составление студентом презентации по перечню практических навыков и контрольных вопросов к занятию).

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

для текущего контроля (ТК)	<p>1. В ТЕЧЕНИЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА МОЖНО ВЫДЕЛИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПЕРИОДЫ (ОПК9, ПК-6):</p> <ol style="list-style-type: none">1) проэмбриональный и оплодотворения2) доимплантационный и имплантационный3) органогенез, плацентация4) плодный период5) все перечисленные периоды
	<p>2. ПЕРВИЧНЫЕ ВОРСИНЫ ХОРИОНА, КАК ПРАВИЛО, ОБРАЗУЮТСЯ (ОПК9, ПК-6):</p> <ol style="list-style-type: none">1) на 1-й неделе онтогенеза2) на 9-й день онтогенеза3) на 3-й неделе онтогенеза4) на 4-й неделе онтогенеза5) на 5-й неделе онтогенеза
	<p>3. ВТОРИЧНЫЕ ВОРСИНЫ ХОРИОНА, КАК ПРАВИЛО, ОБРАЗУЮТСЯ (ОПК9, ПК-6):</p> <ol style="list-style-type: none">1) на 1-й неделе онтогенеза2) к концу 2-й недели онтогенеза3) на 3-й неделе онтогенеза4) на 4-й неделе онтогенеза5) на 5-й неделе онтогенеза
	<p>4. ТРЕТИЧНЫЕ ВОРСИНЫ ХОРИОНА, КАК ПРАВИЛО, ОБРАЗУЮТСЯ (ОПК9, ПК-6):</p> <ol style="list-style-type: none">1) на 1-й неделе онтогенеза2) на 2-й неделе онтогенеза3) на 3-й неделе онтогенеза4) на 4-й неделе онтогенеза5) на 5-й неделе онтогенеза
	<p>5. ОСНОВНЫМИ ФУНКЦИЯМИ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЮТСЯ (ОПК9, ПК-6):</p> <ol style="list-style-type: none">1) дыхательная2) питательная3) выделительная4) гормональная5) все перечисленные
	<p>6. БОЛЬШАЯ ЧАСТЬ МАТЕРИНСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ ПРОНИКАЕТ В МЕЖВОРСИНЧАТОЕ ПРОСТРАНСТВО ЧЕРЕЗ (ОПК9, ПК-6):</p> <ol style="list-style-type: none">1) плацентарные перегородки2) спиральные артерии3) магистральные сосуды матки4) все перечисленное5) ничего из перечисленного
	<p>7. СТАНОВЛЕНИЕ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОЙ СИСТЕМЫ, КАК ПРАВИЛО, ЗАКАНЧИВАЕТСЯ (ОПК9, ПК-6):</p> <ol style="list-style-type: none">1) к 16-й неделе беременности2) к 20-й неделе беременности3) к 24-й неделе беременности4) к 28-й неделе беременности5) к 32-й неделе беременности

<p>8.РАНАЯ ФУНКЦИЯ ЦИТОТРОФОБЛАСТА, В ОСНОВНОМ, СОСТОИТ (ОПК9, ПК-6):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в гистиотрофном питании зародыша 2) в продукции гормонов ХГ (хорионического гонадотропина) и ПЛ (плацентарного лактогена) 3) в продукции экстрогенов и прогестерона 4) во всем перечисленном 	
<p>9.ОКОНЧАТЕЛЬНО ДОКАЗАНО, ЧТО ЗРЕЛАЯ ПЛАЦЕНТА ПРОДУЦИРУЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ГОРМОНЫ (ОПК9, ПК-6):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) адренкортикостероидные 2) тиреотропные 3) адренотропные 4) все перечисленные 5) никакие из перечисленных 	
<p>10. ПЛАЦЕНТАЦИЯ НАЧИНАЕТСЯ (ОПК-9, ПК-6):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с 3-й недели развития зародыша 2) когда сосуды врастают в ворсинки хориона 3) когда вторичные ворсинки превращаются в третичные 4) верно все перечисленное 5) неверно все перечисленное 	
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p><i>Задача 1. (ПК-5, ПК-6):</i> Первородящая Ж., 22 лет, поступила в родильный дом спустя 4ч от начала регулярных, периодически повторяющихся схваток. Общее состояние удовлетворительное, АД-120/80 мм.рт.ст. Положение плода продольное, предлежащая часть—головка. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, частота 130 уд./мин. Данные влагилицного исследования: влагилице свободное, шейка матки сглажена, края ее тонкие, маточный зев открыт на 3 см, плодный пузырь цел, напряжен, расположение головки плода не удастся определить из-за опасности раннего вскрытия плодного пузыря.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой диагноз? 2. Назовите механизм сглаживания и раскрытия шейки матки у этой роженицы. Нормально ли идет раскрытие шейки матки? 3. Характер схваток в первом периоде родов. 4. Плодный пузырь. Раннее отхождение околоплодных вод, 5. Какая продолжительность первого периода родов у этой роженицы? <p><i>Задача 2. (ПК-5, ПК-6):</i> У роженицы М. через 12 ч от начала регулярной родовой деятельности родился живой доношенный ребенок мужского пола массой 3200 г. Головка плода долихоцефалической формы, вытянута в виде огурца спереди назад. На затылочной части головки определяется родовая опухоль с центром в области малого родничка. Тщательный осмотр формы головки плода и локализации родовой опухоли позволяет определить характер предлежащей части плода в родах.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. При каком предлежании плода произошли описанные роды? 2. Назовите проводную точку на головке плода при этом предлежании. 3. Каким размером головка плода рождается при описанных родах? 4. Какова величина окружности головки при данных родах? 5. Назовите методы профилактики гипоксии плода в родах.

Задача 3. (ПК-5, ПК-6): У роженицы Л. через 10ч от начала регулярной родовой деятельности родился живой доношенный ребенок женского пола массой 3100 г. Головка у девочки долихоцефалической формы, вытянута в виде огурца спереди назад. На затылочной части головки определяется родовая опухоль с центром посредине между большим и малым родничком.

Вопросы:

1. При каком предлежании плода произошли описанные роды?
2. Проводная часть головки плода при этом предлежании.
3. Каким размером головка рождается при описанных родах?
4. Какова окружность головки, соответствующая данному размеру?
5. Когда в обязательном порядке следует проводить влагалищное исследование роженице?

Задача 4. (ПК-5, ПК-6): Первородящая Ю.20 лет, поступила в родильный дом спустя 3ч от начала регулярных схваток. Общее состояние удовлетворительное, АД - 120/80 мм.рт.ст. Положение плода продольное, предлежащая часть—головка, плотно прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, частота 136 уд./ мин. Данные влагалищного исследования: влагалище свободное, шейка 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?
2. Какой механизм сглаживания и раскрытия шейки матки у этой роженицы. Нормально ли идет раскрытие шейки матки?
3. Назовите характер схваток в первом периоде родов.
4. Каковы правила защиты промежности при рождении головки плода?
5. Какая продолжительность первого периода родов у этой роженицы?

Задача 5. (ПК-5, ПК-6): Повторнородящая С., 24 лет, поступила в роддом с доношенной беременностью спустя 3 ч от начала регулярных схваток. Беременность вторая, первые роды 2 года назад протекали нормально. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. АД 125/80 мм рт. ст. Положение плода продольное, первая позиция, предлежащая головка прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, частота 140 уд./мин.

Данные влагалищного исследования: влагалище широкое, шейка матки сглажена, края маточного зева толстые, открытие 4-5см. Плодный пузырь цел, напрягается при схватках. Расположение предлежащей головки плода не определяется из-за опасности раннего разрыва плодного пузыря.

Вопросы:

- 1.Какой диагноз?
- 2.Какой механизм сглаживания и раскрытия шейки матки у этой роженицы?
3. Какова продолжительность и название первого периода родов?
4. Как часто во время родов следует выслушивать сердцебиение плода?
5. Какова тактика ведения родов у этой женщины?

для промежуточного контроля (ПК)	<p>1. РВОТА У БЕРЕМЕННОЙ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ СЧИТАТЬСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАННЕГО ТОКСИКОЗА В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ (ОПК-9, ПК-6):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ее возникновение связано с приемом пищи 2) ее возникновение не связано с приемом пищи 3) частота ее 3-5 и более раз в сутки 4) ее возникновение не связано с приемом пищи и частота от 3 и более раз в сутки 5) ей предшествует тошнота и кровянистые выделения из влагалища
	<p>2. ДЛЯ РВОТЫ БЕРЕМЕННЫХ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО (ОПК-9, ПК-6):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) частота рвоты от 6 до 10 раз в сутки 2) частота пульса 90-100 ударов в минуту 3) периодически ацетон в моче 4) все перечисленное 5) ничего из перечисленного
	<p><i>Задача 3. (ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6):</i> Первобеременная О., 20 лет, поступила в клинику с жалобами на тошноту, рвоту и слюнотечение.</p> <p>Данные анамнеза.</p> <p>В детстве болела корью, в 15-летнем возрасте перенесла аппендэктомию, 3 месяца назад болела гриппом, осложнившимся бронхопневмонией.</p> <p>Менструация началась в 13 лет, установилась сразу, продолжительность — 2—3 дня, интервал — 30 дней. Последняя менструация—около 2 месяцев назад, точную дату не помнит. Замужем 6 месяцев, брак не зарегистрирован.</p> <p>Развитие настоящего заболевания. У больной две недели назад появилась тошнота и рвота по утрам, изредка слюнотечение. Вскоре рвота участилась, около 8—10 раз в сутки до и после приема пищи, появились слабость, головокружение, отсутствие аппетита, плохой сон, понизилась работоспособность. Усилилось слюноотделение—до 150-200 мл/сут, с момента появления рвоты и слюнотечения больная похудела на 3 кг.</p> <p>Объективно: общее состояние средней тяжести, обильное слюнотечение, частая рвота небольшими кусочками пищи и мутной слизью с примесью желчи. Кожа и видимая слизистая оболочки бледные. Температура—37,2°C, пульс—86 в 1 мин, АД—110/60 мм.рт.ст. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. Данные влагалищного исследования: наружные половые органы развиты правильно, влагалище узкое, шейка матки конической формы, чистая, слизистая оболочка шейки и влагалища синюшная, отверстие матки закрыто. Тело матки в антефлексии, мягковатой консистенции, шаровидной формы, размером больше куриного яйца, при пальпации сокращается. Придатки с обеих сторон не определяются, свод влагалища свободный, выделения слизистые.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой диагноз? 2. Назовите клинические симптомы, подтверждающие диагноз, 3. Можно ли лечить эту беременную в амбулаторных условиях? 4. Какие осложнения возможны? 5. Какой прогноз для беременной?

4. К РАННИМ ТОКСИКОЗАМ БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТСЯ (ОПК-9, ПК-6):

- 1) рвота и птоализм
- 2) головная боль
- 3) тошнота
- 4) слабость
- 5) эклампсия

5.ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ХАРАКТЕРНО (ОПК-9, ПК-6):

- 1) для гипертонической болезни
- 2) для позднего гестоза
- 3) для мочекаменной болезни
- 4) для поликистоза почек
- 5) для гломерулонефрита

Задача б. (ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6): Первобеременная Б., 23 лет, обратилась на прием к участковому врачу женской консультации с жалобами на общую слабость, отвращение к пище, рвоту. Первое обращение в консультацию было 2 недели назад при беременности сроком 6 недель. За это время состояние женщины заметно ухудшилось, она похудела на 2 кг. Данные анамнеза. Росла здоровым ребенком, не болела, менструация с 14 лет, установилась сразу по 3 дня с интервалом в 28 дней. Последняя менструация—2 месяца назад. Половая жизнь с 22 лет, брак зарегистрирован, беременность желанная. С наступлением беременности у больной по утрам натощак появилась рвота, но общее состояние не нарушилось. В последние 8—10 дней рвота участилась до 16—20 раз в сутки, стала возникать даже от одной мысли о пище. В течение последних двух суток не ест, так как рвота появляется даже после приема воды.

Объективно: больная апатичная, вялая, температура тела — 37,4 °С, пульс— 100 в 1 мин удовлетворительного наполнения, АД—105/70—100/70 мм рт. ст. Кожа сухая, дряблая. Подкожная клетчатка выражена слабо. Язык и губы сухие. Отмечается дурной запах изо рта. Со стороны внутренних органов патологических отклонений не обнаружено.

Данные влагалищного исследования: наружные половые органы развиты правильно, влагалище узкое, длинное, матка увеличена до размеров гусиного яйца, округлая, мягкая, уплотняется при пальпации. Придатки не пальпируются. Шейка сформирована, отверстие закрыто, слизистая оболочка влагалища и влагалищной части шейки матки синюшна.

При биохимическом исследовании крови обнаружено повышенное содержание билирубина и остаточного азота. В моче содержится ацетон и следы белка.

Вопросы:

1. Какой диагноз?
2. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?
3. Назовите клинические признаки, подтверждающие диагноз.
4. Какие осложнения возможны у данной пациентки?
5. Каковы лечение и прогноз?

Темы рефератов на тему: “Акушерские кровотечения”.

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

Список вопросов для промежуточного контроля знаний обучающихся по разделу: “Акушерство”.

1. Костный таз и его размеры. (ОПК-9)
2. Головка плода и ее размеры. (ОПК-9)
3. Назовите фазы менструального цикла, длительность их. (ОПК-9)
4. Назовите признаки ранних сроков беременности. (ОПК-9)
5. Назовите признаки поздних сроков беременности. (ОПК-9)
6. Укажите изменения в организме женщины при беременности. (ОПК-9)
7. Дородовый отпуск. Определение срока 30-недельной беременности. (ОПК-9)
8. Клиническое течение 1 периода родов, длительность его. (ОПК-9)
9. Клиническое течение 2 периода родов, ведение его. Акушерское пособие. (ОПК-9)
10. Клиническое течение 3 периода родов, ведение его. Признаки отделения плаценты.
11. Дайте определение анатомического и клинически узкого таза. Степени сужения таза. (ОПК-9)
12. Механизм родов при переднем виде затылочного предлежания. (ОПК-9)
13. Из чего состоит первичный туалет новорожденного. (ОПК-9)
14. Покажите методику классического ручного пособия при тазовом предлежании. (ОПК-9)
15. Покажите методику по Цовьянову при тазовом предлежании. (ОПК-9)
16. Обезболивание родов, региональные методы. (ОПК-8, ОПК-9)
17. Диагностика состояния плода. Методы терапии гипоксии плода. (ОПК-8, ОПК-9)
18. Диагностика состояния новорожденного. Шкала Апгар. (ОПК-9)
19. Клиника нормального послеродового периода, ведение его. (ОПК-9)
20. Дайте классификация ранних токсикозов беременности, основные клинические симптомы, принципы терапии. (ОПК-8, ОПК-9)
21. Дайте классификацию вызванных беременностью отеков, принципы лечения. (ОПК-8, ОПК-9)
22. Преэклампсия, клиника, диагностика, принципы терапии. (ОПК-8, ОПК-9)
23. Эклампсия, клиника, диагностика, лечение. (ОПК-8, ОПК-9)
24. Кровотечение в последовом периоде. Этиология, клиника. Терапия. (ОПК-9)
25. Кровотечение в послеродовом периоде. Этиология, клиника. Терапия. (ОПК-9)
26. Методика ручного отделения плаценты. (ОПК-9)

27. Предлежание плаценты. Этиология, клиника, принципы терапии. (ОПК-9)
28. Отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, клиника, принципы терапии. (ОПК-9)
29. ДВС-синдром в акушерстве. Этиология, патогенез, диагностика. (ОПК-8, ОПК-9)
30. Послеродовые заболевания. Классификация, клиника, принципы терапии. (ОПК-9)

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов
по теме “Регуляция менструального цикла”:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций, рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Проверить свои знания с использованием тестового контроля
- 3) Ответить на вопросы для самоконтроля.

Выберите один правильный ответ в тестовом контроле знаний обучающихся

1. МАЛЫЕ ДОЗЫ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ГОРМОНОВ - ЭСТРОГЕНОВ (ОПК-8, ОПК-9)

- 1) стимулируют продукцию ФСГ
- 2) подавляют продукцию ФСГ
- 3) усиливают продукцию ЛГ
- 4) подавляют продукцию ЛТГ
- 5) все ответы неправильные

2.ТЕСТЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОЗВОЛЯЮТ ОПРЕДЕЛИТЬ (ОПК-8, ОПК-9)

- 1) двуфазность менструального цикла
- 2) уровень эстрогенной насыщенности организма
- 3) соотношение фракций эстрогенов
- 4) наличие овуляции
- 5) все ответы правильные

3.МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ГОРМОНОВ НА КЛЕТКУ ОБУСЛОВЛЕН НАЛИЧИЕМ (ОПК-8, ОПК-9)

- 1) простагландинов
- 2) рецепторов
- 3) специфических ферментов цитохромов
- 4) релизинг факторов
- 5) эстрогенов

4. ПРИЧИНОЙ ПЕРВИЧНОЙ АМЕНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ (ОПК-8, ОПК-9)

- 1) беременность
- 2) синдром тестикулярной феминизации
- 3) преждевременная менопауза
- 4) лучевая терапия
- 5) чрезмерная физическая активность

5. АЛЬГОМЕНОРЕЯ – ЭТО (ОПК-8, ОПК-9)

- 1) частые менструации
- 2) скудные менструации
- 3) обильные менструации
- 4) боли перед menses
- 5) болезненные менструации

Правильные ответы:

- 1) 1
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 2
- 5) 5

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

1. Айламазян, Э. К. Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян. – 10–е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 768 с. – ISBN 978–5–9704–5168–7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451687.html>. – Текст: электронный.

2. 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.

Дополнительная литература:

1. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под редакцией В. Е. Радзинского. – 5–е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 728 с. – ISBN 978–5–9704–3250–1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432501.html>. – Текст: электронный.

2. Акушерство : национальное руководство / под редакцией Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. – 2–е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 1080 с. – ISBN 978–5–9704–4916–5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449165.html>. – Текст: электронный.

3. Дзигуа, М. В. Акушерство : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 352 с. : ил. – 304 с. – ISBN 978–5–9704–5221–9. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452219.html>. – Текст: электронный.

4. Капительный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под редакцией А. И. Ищенко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 400 с. – ISBN 978–5–9704–4453–5. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444535.html>. – Текст: электронный.

5. Заболевания молочных желез в гинекологии / Н. Подзолкова, И. Фадеев, Т. Полетова, Л. Сумятина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 80 с. – ISBN 978–5–9704–4612–6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446126.html>. – Текст: электронный.

6. 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. (Рекомендовано УМО-17-28/284 от 24.08.11) - 1шт.

Кафедральные учебно-методические пособия, издания для обучающихся по освоению дисциплины

1. Сборник ситуационных задач по акушерству. Т.1. : учебно-практическое издание / В.И. Бычков [и др.]. – Воронеж : ВГМА, 2013. - 65с.
2. Сборник ситуационных задач по акушерству. Т.2. : учебно-практическое издание / В.И. Бычков [и др.]. – Воронеж : ВГМА, 2013. - 77с.
3. Сборник ситуационных задач по акушерству. Т.3. : учебно-практическое издание / В.И. Бычков [и др.]. – Воронеж : ВГМА, 2013. - 83с.
4. Сборник ситуационных задач по акушерству. Т.4. : учебно-практическое издание / В.И. Бычков [и др.]. – Воронеж : ВГМА, 2013. - 75с.
5. 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.
6. Акушерство. Методические рекомендации преподавателю по обучению на стоматологических факультетах медицинских ВУЗов. 2-е изд., доп./ В.И.Бычков [и др.]

- др.]. – Воронеж: ФГБОУ ВО “Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н.Бурденко”, 2018г. - 150 с.
7. Акушерство. Методические указания обучающимся на стоматологических факультетах медицинских ВУЗов. 2-е изд., доп./ В.И.Бычков [и др.]. – Воронеж: ФГБОУ ВО “Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н.Бурденко”, 2018г. - 55 с.

Перечень электронных средств обучения

- 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/>
- Симуляторы родов симуляционного центра ВГМУ.

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) Учебная	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. Проводной доступ в интернет.	Лицензии Microsoft: License – 66158902 от 30.12.2015: Office Standard 2016 – 100, Windows 10 Pro – 100 Kaspersky Endpoint Security для бизнеса- 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 2019-07-14 Лицензии Microsoft: License –

		<p>аудитория (комната 1): кафедра акушерства и гинекологии №2, Воронежская область , г.Воронеж, ул. Остужева д.29 (вид учебной деятельности: практические занятия)</p> <p>Учебная аудитория (комната 2): кафедра акушерства и гинекологии №2, Воронежская область , г.Воронеж, ул. Остужева д.29 (вид учебной деятельности: практические занятия)</p> <p>Учебная аудитория (комната 3): кафедра акушерства и гинекологии №2, Воронежская область , г.Воронеж, ул. Остужева д.29 (вид учебной деятельности: практические занятия)</p> <p>Учебная аудитория (комната 4): кафедра акушерства и гинекологии №2, Воронежская область , г.Воронеж, ул. Остужева д.29 (вид учебной деятельности: практические занятия)</p>	<p>Стол для преподавателей, столы, учебные, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды.</p> <p>Проводной доступ в интернет. Стол для преподавателей, столы, учебные, стулья. информационные стенды.</p> <p>Проводной доступ в интернет. Стол для преподавателей, столы, учебные, стулья. информационные стенды.</p> <p>Проводной доступ в интернет. Стол для преподавателей, столы, учебные, стулья. информационные стенды.</p> <p>Персональный компьютер (ITPartner): Intel Pentium CPU-</p>	<p>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 2019-07-14</p>
--	--	---	---	---

			<p>G4600@3,6GHz (8G)-500Gb с Монитором PHILIPS 223V5L (21,5").</p> <p>Персональный компьютер- моноблок HP: AMD A8-7410 с монитором HP 23,3".</p> <p>Ноутбук Acer 1712/ WSMI 1.6 (420) 512M</p> <p>Мультимедиа-проектор Mitsubishi XD 250</p> <p>Интерактивная доска IQ Board PS S 080 80 4.3 1620*1210 Многофункциональный аппарат: Принтер,сканер,копир i-sensis mf-4018</p> <p>Фотоаппарат цифровой Olympus C765 Ultra Zoom 10x/3x</p> <p>Симулятор родовый 3В Scientific Акушерский инструментарий (тазомеры) Медицинский инструментарий (пинцеты, иглы, зажимы). Проводной доступ в интернет.</p>	
		<p>Помещения библиотеки ВГМУ: 2 читальных зала (ул. Студенческая, 10); 2 зала электронных ресурсов (ул. Студенческая 10).</p> <p>Помещения Симуляционного центра ВГМУ: (ул. Студенческая, 10)</p>	<p>Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, доска, стулья, информационные стенды.</p> <p>Симуляторы родов. Фантомы женского таза, включая гинекологические. Медицинский инструментарий (пинцеты, иглы, скальпель).</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, стулья.</p>	<p>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.</p>