

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович

Должность: Ректор

Дата подписания: 25.09.2025

Уникальный программный идентификатор:

691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

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

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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**  
Практика акушерско-гинекологического профиля.

Для специальности **31.05.01 – «Лечебное дело»**

Форма обучения **очная**

Факультет **Лечебный**

Кафедра **«Акушерство и гинекология №1»**

Курс **4**

Семестр **VIII**

Аттестация Зачет с оценкой **VIII семестр**

Трудоемкость практики **108 часов (3 зачетных единицы)**

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) приказ Минобрнауки России от 12.08.20 г №988 с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Минтруда России №293н от 21 марта 2017г.

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №1 протокол № 8 от 26.03.2024 г

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

Рецензенты:

зав. кафедрой акушерства и гинекологии №2, профессор, д.м.н. Е.В. Енькова  
зам. гл. врача по акушерству и гинекологии БУЗ ВО «ВОКБ № 1, к.м.н. С.С. Хоц

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

## **1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ.**

**Целью** производственной практики «Клиническая (помощник врача акушерско-гинекологического профиля)» является обучение студентов основным этапам работы врача стационара акушерско-гинекологического профиля, приобретение организационных и закрепление и углубление теоретической подготовки, лечебно–диагностических, профилактических и практических умений, включая неотложную помощь, необходимых в работе врача акушера-гинеколога, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

### **Задачи практики:**

1. Знакомство с работой акушерско-гинекологического стационара и врачей акушеров-гинекологов.
2. Закрепление полученных при обучении в вузе теоретических знаний и совершенствование практических умений по обследованию, диагностике и лечению больных акушерско-гинекологического профиля.
3. Закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с беременными, роженицами и родильницами и пациентками гинекологического профиля.
4. Формирование умений по диагностике и оказанию помощи при неотложных состояниях
5. Формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления
6. Овладение умениями проведения профилактической и санитарно-просветительной работы, необходимыми в работе врача любой специальности.
7. Формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности

### **Знать:**

1. порядок работы врача-акушера-гинеколога акушерско-гинекологического стационара;
2. состояние санитарно-эпидемического режима в ЛПУ;
3. права и обязанности врача-акушера-гинеколога;
4. современную классификацию заболеваний и критерии постановки диагноза;
5. акушерскую терминологию;
6. признаки беременности малого срока, диагностику беременности с помощью лабораторных и дополнительных методов исследования, большие сроки беременности;
7. изменения, происходящие в организме женщины во время беременности и состояние плода;
8. размеры головки плода, таза женщины;
9. биомеханизм родов при затылочном предлежании плода;
10. основные принципы работы женской консультации;
11. показания, условия к операции кесарева сечения.
12. правила написания листов назначений;
13. технику выполнения различных инъекций;
14. тактику ведения пациентов при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии;
15. принципы техники безопасности на рабочем месте и охрану от профессиональных заражений.

**Уметь:**

1. собрать анамнез и провести первичное обследование беременной, роженицы и родильницы и пациентки с гинекологической патологией;
2. провести наружное акушерское исследование беременных, оценить состояние плода;
3. определить срок родов и уточнить срок беременности;
4. провести аускультацию сердцебиения плода;
5. высчитать предполагаемый вес плода;
6. оценить состояние новорожденного по шкале Апгар;
7. провести анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследований при хирургических заболеваниях;
8. составить план обследования больного;
9. сформулировать и обосновать предварительный и окончательный диагнозы;
10. оформить историю болезни на гинекологического больного;
11. оформить историю родов, заполнить партограмму;
12. составить план лечения больных и выявить показания к срочной операции;
13. оказать первую помощь при неотложных состояниях матери и плода;
14. владеть профессиональной терминологией;

15. провести санитарно-просветительную работу среди пациентов;
16. правильно заполнять медицинскую документацию.

### **Владеть:**

1. методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в стационаре акушерско-гинекологического профиля;
2. оценкой состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп;
3. методами общего клинического обследования беременных, рожениц и родильный и пациенток с гинекологической патологией;
4. техникой наружного и внутреннего акушерско-гинекологического исследования;
5. интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
6. алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
7. алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза; техникой опроса и осмотра;
8. алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в акушерстве и гинекологии.

## **2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Клиническая практика (помощник врача акушерско-гинекологического профиля) относится к базовой части Б.2.Б.06 (П) блока Б.2 - практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)

2.1. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами и практиками: в **блоке Б.1. Базовой части:** биоэтика, правоведение, латинский язык, анатомия, биохимия, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, факультетская терапия, профессиональные болезни, факультетская хирургия, акушерство и гинекология; в **блоке Б.2. Базовой части:** уход за больными терапевтического и хирургического профиля, помощник палатной медицинской сестры, помощник процедурной медицинской сестры, акушерство и гинекология.

**Знания:** учение о здоровом образе жизни, взаимоотношения "врач-пациент"; основные принципы и положения конституционного, гражданского, административного и уголовного права; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, этические основы современного медицинского законодательства; принципы ведения дискуссий и основные способы разрешения конфликтов; основную медицинскую и

фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках; основные направления психологии; строения и топографии органов и тканей, систем органов человеческого организма; клиническую картину, особенности течения и осложнения беременности, родов, послеродового периода, гинекологических заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов; методику непосредственного исследования больного акушерского и гинекологического профиля; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; критерии диагноза различных заболеваний; методы лечения и показания к их применению; виды санитарной обработки больных, особенности наблюдения и ухода за беременными, роженицами, родильницами и гинекологическими больными; основные этапы и организацию работы младшего и среднего медицинского персонала, современную классификацию заболеваний.

**Умения:** ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста; использовать не менее 900 терминологических единиц; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, смену нательного и постельного белья больного, обработать пролежни; осуществлять уход за беременными, роженицами, родильницами и гинекологическими больными; транспортировку; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать биологический материал для лабораторных исследований, проводить антропометрию, различные виды клизм, проводить кормление больных; осуществить дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за беременными, роженицами, родильницами и гинекологическими больными; собрать анамнез; провести опрос, физикальное обследование пациента направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию,

**Навыки:** изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил "информированного согласия"; методами общего клинического обследования; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной

помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

2.2. Прохождение практики необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами и практиками: акушерство и гинекология, практики по неотложным медицинским манипуляциям, практики общеврачебного профиля.

**Знания:** заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы больниц, отделений; основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи взрослому населению, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы; принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов; особенности организации и основные направления деятельности участкового врача и врача общей практики; методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, осуществление экспертизы трудоспособности;

**Умения:** планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; определить статус пациента, провести физикальное обследование пациента; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; поставить предварительный диагноз; сформулировать клинический диагноз; разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; применять различные способы введения лекарственных препаратов; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики; заполнять историю болезни, родов, выписать рецепт, перед манипуляциями и операциями обработать руки, операционное поле.

**Навыки:** правильного ведения медицинской документации; методов общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмов развернутого клинического диагноза; алгоритмов постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к специалистам; основных врачебных диагностических и

лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

### **3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

#### **3.1 Знать:**

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

лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.

- Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.
- Порядок оказания паллиативной медицинской помощи.
- Основы ухода за больными различного профиля.
- Возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; методику поиска информации, информационно-коммуникационных технологий; современную медико-биологическую терминологию; основы информационной безопасности в профессиональной деятельности.

### 3.2 Уметь:

- Применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; нормы современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями).
- Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проводить санитарно-просветительскую работу с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; формировать поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний ; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических; проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний.
- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию. Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента и интерпретировать его результаты. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента интерпретировать его результаты. Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам интерпретировать его результаты.

- Диагностировать наиболее распространенную патологию; осуществлять раннюю диагностику заболеваний, выявлять факторы риска и проводить раннюю диагностику онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний.
- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.
- Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколам и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание, немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколам и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.
- Осуществлять уход за больными различного профиля; организовать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными.
- Применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности; осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; пользоваться современной медико-биологической терминологией; осваивать и применять современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.

### **3.3 Владеть/быть в состоянии продемонстрировать**

- Имеет практический опыт: решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов, правовых аспектов врачебной деятельности при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями).
- Имеет практический опыт: пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проведения санитарно-просветительской работы; формирования поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; разработки плана

профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний; назначения профилактических мероприятий с учетом факторов риска, онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбора и назначения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний, в том числе с применением социальных средств массовой информации.

- Имеет опыт: сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Формулирование предварительного диагноза и составление плана и направление пациента на лабораторные, инструментальные обследования, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- В состоянии продемонстрировать: разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности их применения.
- Имеет опыт: оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.
- Имеет практический опыт: использования современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.

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

**КОМПЕТЕНЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «Клиническая (помощник врача акушерско-гинекологического профиля)» ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»**

**Универсальные компетенции и индикаторы их достижения**

Наименование категории (группы) 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	<p><b>ИД-1</b> <i>УК 1. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации);</i></p> <p><b>ИД-2</b> <i>УК 1. Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода к решению задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки;</i></p> <p><b>ИД-3</b> <i>УК 1. Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных;</i></p> <p><b>ИД-4</b> <i>УК 1. Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.</i></p> <p><b>ИД-5</b> <i>УК 1. Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций.</i></p>
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	<p><b>ИД-1</b> <i>УК-4 Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия;</i></p> <p><b>ИД-2</b> <i>УК-4 Ведет деловую переписку на государственном и иностранном языке с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурных различий.</i></p>
Межкультурное	УК-5. Способен анализировать и	<b>ИД-1</b> <i>УК-5 Отмечает и анализирует особенности</i>

взаимодействие	учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	<i>межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем; ИД-2 УК-5 Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии.</i>
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	<i>ИД-1 УК-9 Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности с учетом социальных и психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья. ИД-2 УК-9 Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченную возможность здоровья. ИД-3 УК-9 Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченную возможность здоровья и инвалидность в социальной и профессиональных сферах.</i>

### Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональной компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в	<i>ИД-1<sub>ОПК-1</sub> Знает и использует моральные, правовые нормы, этические, деонтологические основы статусные</i>

	<p>профессиональной деятельности</p>	<p>пациента и врача необходимые профессиональной деятельности.</p> <p><i>ИД-2<sub>ОПК-1</sub></i> Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", «врачебная клятва».</p> <p><i>ИД-3<sub>ОПК-1</sub></i> Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм.</p> <p><i>ИД-4<sub>ОПК-1</sub></i> Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами, необходимыми в профессиональной деятельности врача.</p>
<p>Здоровый образ жизни</p>	<p>ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p><i>ИД-3<sub>ОПК-2</sub></i> Определяет потребности населения по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению.</p> <p><i>ИД-4<sub>ОПК-2</sub></i> Осуществляет разработку, утверждение и реализацию мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>
<p>Диагностические инструментальные методы обследования</p>	<p>ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить</p>	<p><i>ИД-1<sub>ОПК-4</sub></i> Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализ полученной информации</p> <p><i>ИД-2<sub>ОПК-4</sub></i> Проводить полное физикальное</p>

	<p>обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p><i>обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</i>  <b>ИД-3</b> <i>опк-4</i> <b>Обосновывает необходимость объема обследования пациента с целью установления диагноза персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи.</b>  <b>ИД-4</b> <i>опк-4</i> <b>Анализирует полученные результаты обследования пациента, определяет необходимость обосновывает и планирует объем дополнительных исследований.</b></p>
<p>Этиология и патогенез</p>	<p><b>ОПК-5.</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p><b>ИД-1</b> <i>опк-5</i> <b>Определяет и анализирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</b>  <b>ИД-2</b> <i>опк-5</i> <b>Учитывает морфофункциональные особенности физиологические состояния патологические процессы в организме человека при составлении плана обследования и лечения.</b></p>
<p>Лечение заболеваний и состояний</p>	<p><b>ОПК-7.</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p><b>ИД-1</b> <i>опк-7</i> <b>Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями.</b></p>

*(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.*

*ИД-2 ОПК-7 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.*

*ИД-3 ОПК-7 Применяет немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.*

*ИД-4 ОПК-7 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.*

*ИД-5 ОПК-7 Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.*

		<i>ИД-6</i> <i>опк-7</i> <i>Организовыва персонализированное лечение пациента, том числе беременным женщина пациентам пожилого и старческого возраста.</i>
--	--	--

**Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения**

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

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

4.1 Общая трудоемкость производственной практики «Клиническая (помощник врача акушерско-гинекологического профиля)» составляет 3 зачетные единицы, 108 часов.

#### 4.2. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

№ п/п	Разделы практики	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)		Формы контроля
		Аудиторная работа 58 ч (6ч = 270 мин в день)	Самостоятельная работа 47ч (3,0 ч =180 мин в день)	
1	<b>Раздел I</b> Проведение организационно-методического собрания со студентами, подготовка их к прохождению практики			Согласно графику
1.1.	<i>Инструктаж по получению допуска к практике, по оформлению соответствующей документации к практике</i>			Учет посещаемости собрания (явочный лист)
1.2.	<i>Освоение практических навыков на фантомах и муляжах под контролем преподавателя</i>	На практических занятиях в течение цикла, согласно расписанию	Работа в центре практической подготовки под контролем преподавателя	Демонстрация манипуляций Опрос Аттестация навыков Допуск студентов к практике Отчет практики.
1.3.	<i>Инструктаж по технике безопасности и по правилам поведения в лечебном учреждении</i>			Журнал по технике безопасности ЛПУ Отчет практики.
2	<b>Раздел II</b> Выполнение индивидуальных заданий - работа в стационаре в качестве помощника врача стационара	На клинической базе под контролем	Работа с литературными источниками. Оформление	Отчет практики

	<b>акушерско-гинекологического профиля</b>	преподавателя	соответствующих разделов отчета. Написание истории болезни	
2.1.	<i>Курирование пациентов совместно с врачом.</i>	90 мин – ежедневно	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета. Написание истории болезни	Отчёт практики
2.2.	<i>Проведение первичного осмотра пациента совместно с врачом, постановка предварительного диагноза, определение тактики дополнительного обследования и лечения</i>	45 мин	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета. Написание истории болезни	
2.3.	<i>Оформление медицинской документации совместно с врачом</i>	60 мин – ежедневно	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета. Написание истории болезни	Отчет практики
2.4.	<i>Проведение санитарно-просветительской работы с пациентами, бесед по формированию здорового образа жизни</i>	30 мин	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов дневника. Написание истории болезни	Отчет практики
2.5.	<i>Оказание помощи пациентам с неотложными состояниями</i>	45 мин	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета. Написание истории болезни	Отчет практики
2.6.	<i>Оформление учетно-отчетной документации</i>	30 мин	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета. Написание	Отчет практики Рабочая тетрадь по модулю «Акушерство и

			истории болезни	гинекология» Истории болезни, истории родов
3	<b>Раздел III Научно-исследовательская работа</b>	Не предусмотрена		
4	<b>Раздел IV Зачет с оценкой - аттестация студентов по окончанию практики, подведение итогов практики</b>		Обсуждение курированных больных, ответ на билет	Отчет практики. Внесение оценки за практику в соответствующий раздел зачетной книжки студента.

## 5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В ходе освоения производственной практики «Клиническая (помощник врача акушерско-гинекологического профиля)» реализуются различные виды обучающих технологий.

Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений.

В ходе проведения практических занятий по всем темам учебной дисциплины широко используются клинические базы кафедры с посещением операционных, родовых, смотровых и т.д. для ознакомления с инструментарием, приборами, лечебно-диагностическими методиками. Осуществляется курация тематических больных, присутствие и участие на консультативных осмотрах, в операциях, на родах. В ходе занятия используются репродуктивные и творческо-репродуктивные методы обучения, объяснительно-иллюстративные методы, технологии деловых и ролевых игр при разборе конкретных клинических ситуаций. Студенты присутствуют при проведении еженедельных клинических конференций.

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к практическим занятиям, к текущему и итоговому контролю, и включает индивидуальную аудиторную и домашнюю работу с наглядными материалами, учебной основной и дополнительной литературой, ресурсами сети Интернет, решение ситуационных задач, написание рефератов, презентаций с обсуждением на групповых конференциях в рамках применения технологий информационных проектов, кейс-технологий, творческих заданий (ситуационные задачи).

Для самостоятельной работы студентов помещения библиотеки ВГМУ могут быть всегда использованы 2 читальных зала (ВГМУ, Воронежская область, г.

Воронеж, ул. Студенческая, д. 10); 1 зал электронных ресурсов (кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в ОНМБ (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10). Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

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

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

В конце производственной практики «Клиническая (помощник врача акушерско-гинекологического профиля)» проводится зачёт с оценкой в 8 семестре с проверкой теоретических и практических знаний и умений, использованием ситуационных задач.

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, КОНТРОЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «КЛИНИЧЕСКАЯ (ПОМОЩНИК ВРАЧА АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ)» ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», УРОВЕНЬ СПЕЦИАЛИТЕТА**

### **6.1 ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ/КОНТРОЛЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

- Отчетная документация по практике
- Отзывы от базы практики – индивидуальные
- История родов

### **Перечень вопросов для контроля самостоятельной работы обучающихся**

1. Принципы работы организации акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации. Основные принципы организации акушерско-гинекологической помощи РФ. Понятие о трехуровневой системе оказания акушерско-гинекологической помощи.

2. Оплодотворение и основные этапы эмбрионального развития. Принципы наследования пола плода. Критические периоды и основные этапы развития плода.
3. Плацента. Строение плаценты. Функция.
4. Разновидности ВРТ: искусственная инсеминация, ЭКО, ИКСИ. Определение понятий, показания, методики выполнения, осложнения.
5. Плацентарная недостаточность. Определение понятия плацентарной недостаточности. Частота. Этиология. Патогенез. Диагностика. Основные формы плацентарной недостаточности. Влияние плацентарной недостаточности на плод и новорожденного.
6. Современные методы выявления пороков развития плода и хромосомных заболеваний (определение альфа-фетопротеина, РАРРА, диагностический кордо- и амниоцентез, биопсия ворс хориона, неинвазивная диагностика генетической патологии плода и т.д.).
7. Диагностика беременности. Методы обследования беременных. Акушерская терминология.
8. Физиология родов. Адаптация плода к родам. Обезболивание родов.
9. Нейрогуморальная регуляция родовой деятельности.
10. Гибернация плода в родах. Оценка состояния плода в родах (КТГ, УЗИ, метод Залинга и т.д.).
11. Ведение послеродового периода.
12. Грудное вскармливание и его роль в физиологическом течении послеродового периода и развитии новорожденного.
13. Основные нозологические формы аномалий родовой деятельности. Причины их возникновения и частота.
14. Классификация преэклампсии.
15. Особенности механизма рождения плода при часто встречающихся формах узкого таза.
16. Разновидности неправильных положений плода, этиология, диагностика, осложнения в течении беременности и родов.
17. Беременность и роды при сердечно-сосудистых заболеваниях. Приобретенные и врожденные пороки сердца.
18. Гипертоническая болезнь и беременность.
19. Сахарный диабет и беременность.
20. Многоплодная беременность. Определение понятия «многоплодная беременность». Эпидемиология многоплодной беременности. Факторы, способствующие наступлению многоплодия
21. Невынашивание беременности. Самопроизвольные выкидыши. Классификация.
22. Родоразрешающие операции (кесарево сечение, акушерские щипцы, вакуум-экстракция), их влияние на плод и новорожденного. Виды родоразрешающих операций. Современное состояние вопроса.
23. Причины кровотечений во время беременности и в родах.
24. Анатомо-физиологические особенности половых органов женщин в различные возрастные периоды.

25. Неспецифические и специфические воспалительные заболевания половых органов. Основные вопросы этиологии и патогенеза воспалительных заболеваний половых органов у женщин.
26. Этиология, патогенез и классификация расстройств менструальной функции. Значение экстрагенитальных заболеваний в возникновении менструальных расстройств. Связь с климатическими условиями, производственными факторами, условиями быта, питания.
27. Гиперандрогения овариального и надпочечникового происхождения.
28. Бесплодие в браке: этиология, принципы обследования супружеской пары с бесплодием.
29. Современные теории патогенеза миомы (лейомиомы) матки.
30. Фоновые состояния шейки матки (эрозия, эктопия, эктропион, полип, лейкоплакия, эритроплакия, папиллома). Значение кольпоскопии в диагностике патологии вульвы, влагалища и шейки матки.
31. Гиперпластические процессы эндометрия. Классификация ВОЗ.
32. Понятие «острый живот в гинекологии».

### **Перечень заданий для подготовки к промежуточной аттестации**

#### **Контрольные вопросы (собеседование) по производственной практике «Клиническая (помощник врача акушерско-гинекологического профиля) для промежуточной аттестации обучающихся по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», уровень специалитета (зачёт с оценкой, 7 семестр):**

1. Диагностика беременности. Сомнительные, вероятные и достоверные признаки беременности. Определение срока беременности и родов.
2. Таз с акушерской точки зрения. Плоскости малого таза. Размеры. Методы наружного и внутреннего измерения таза.
3. Плод как объект родов. Понятие о доношенности и зрелости плода. Анатомо-физиологические особенности доношенных новорожденных.
4. Членорасположение плода, положение, позиция, вид, предлежание. Методы наружного акушерского исследования беременной во второй половине беременности и в родах.
5. Критические периоды развития плода. Влияние на плод и эмбрион повреждающих факторов.
6. Причины наступления родовой деятельности. Родовая доминанта. Предвестники родов. Периоды родов. Продолжительность родов.
7. Клиническое течение физиологических родов. Периоды родов. Ведение родов. Адаптация плода к родам.
8. Физиология и клиника послеродового периода. Признаки отделения плаценты. Методы выделения послеродового.
9. Определение состояния плода в процессе физиологических родов.
10. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Первичный туалет новорожденных. Профилактика офтальмобленнореи.

11. Затылочное предлежание плода. Механизм родов.
12. Разгибательные предлежания плода. Варианты. Этиология. Диагностика. Прогноз родов для матери и плода. Особенности механизма родов при разгибательных предлежаниях плода.
13. Переднеголовное предлежание. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Влияние на плод.
14. Лобное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
15. Лицевое предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
16. Тазовое предлежание плода. Классификация. Причины. Диагностика. Механизм родов. Течение беременности и родов.
17. Чисто-ягодичное предлежание (неполное). Причины. Диагностика. Механизм родов. Особенности течения и ведения родов. Пособив по Цовьянову.
18. Ножное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Ведение родов. Влияние на плод.
19. Узкий таз. Классификация узких тазов по форме и степени сужения, показания для кесарева сечения при узком тазе. Плоские тазы. Разновидности. Этиология. Особенности механизма родов и течение родов. Влияние на плод.
20. Общеравномерносуженный таз. Особенности механизма родов. Течение родов. Влияние на плод.
21. Клинически узкий таз. Этиология. Диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
22. Неправильное положение плода. Классификация. Этиология. Диагностика. Особенности течения, ведение беременности и родов.
23. Запущенное поперечное положение плода. Причины диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
24. Преждевременные роды. Этиология. Особенности течения и ведения родов. Влияние на плод.
25. Переношенная беременность. Запоздалые роды. Влияние на плод. Ведение беременности и родов. Признаки прерошенности.
26. Аномалии родовой деятельности. Классификация. Диагностика. Влияние на плод.
27. Преждевременное и раннее излитие околоплодных вод. Причины. Осложнения для матери и плода.
28. Многоводие. Этиология. Клиника. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения для плода.
29. Слабость родовой деятельности. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод.
30. Токсикозы первой половины беременности. Клиника. Диагностика. Терапия.
31. Преэклампсия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Степень тяжести. Диагностика. Методы терапии.

32. Разрывы шейки матки. Степени разрывов. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Последствия незащитых разрывов шейки матки.
33. Угрожающий разрыв матки в родах (механический). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
34. Начавшийся разрыв матки в родах (механический). Этиология. диагностика. Врачебная тактика.
35. Совершившийся разрыв матки в родах (механический). Клиника. диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
36. Угрожающий и начавшийся разрыв матки по рубцу во время беременности. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
37. Угрожающий и начавшийся разрыв матки в родах по рубцу после перенесенного кесарева сечения. Влияние на плод.
38. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке после операции кесарево сечение.
39. Разрывы промежности. Классификация. Диагностика. Причины. Принципы восстановления промежности.
40. Хроническая гипоксия плода. Этиология. Патогенез. Диагностика. Терапия.
41. Острая гипоксия плода. Диагностика. Лечение.
42. Асфиксия новорожденных. Клиника. Реанимация новорожденных, родившихся в асфиксии.
43. Задержка роста плода (ЗРП). Этиология. Диагностика. Лечение. Профилактика.
44. Плацентарная недостаточность. Этиология. Патогенез. Принципы терапии.
45. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Этиология. Диагностика. Тактика ведения беременности. Методы профилактики.
46. Ведение беременности и родов при резус-сенсбилизации. Профилактика резус сенсбилизации.
47. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Показания к внутриутробному переливанию крови при гемолитической болезни плода.
48. Наследственные и врожденные заболевания плода. Принципы диагностики.
49. Антенатальная охрана плода в условиях женской консультации. Диспансерное наблюдение беременных.
50. Кесарево сечение. Показания. Техника операции в нижнем маточном сегменте.
51. Акушерские щипцы. Показания. Техника операции. Осложнения для матери и плода.
52. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия. Техника операции. Влияние на плод.

53. Сердечно-сосудистые заболевания и беременность. Особенности течения, ведения
54. беременности и родов.
55. Сахарный диабет и беременность. Особенности течения беременности и родов.
56. Возможности УЗИ в акушерстве.
57. Значение кардиотокографии в диагностике гипоксии плода.
58. Эклампсия. Патогенез, Клиника. Диагностика. Терапия. Профилактика.
59. Кровотечение во II половине беременности и в родах. Причины. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Влияние на плод.
60. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке
61. кровотечения.
62. Кровотечение в послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
63. Предлежание плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Терапия.
64. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
65. Гипотоническое и атоническое кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
66. Гемморрагический шок. Этиология. Патогенез. Диагностика. Принципы терапии.
67. Послеродовые инфекционные заболевания родильниц.
68. Аденомиоз. Клиника, диагностика и лечение.
69. Аменорея. Методы исследования уровней поражения регуляции менструального цикла, принципы лечения.
70. Апоплексия яичника. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности течения у девочек.
71. Внематочная беременность. Клиника, диагностика и лечение прогрессирующей трубной беременности.
72. Внематочная беременность. Разрыв маточной трубы. Трубный аборт. Клиника.
73. Диагностика, лечение.
74. Внутриматочная контрацепция. Виды, показания и противопоказания.
75. Воспалительные заболевания внутренних половых органов у женщин. Этиология, Классификация, клиника и диагностика.
76. Воспалительные заболевания нижнего отдела полового тракта. Классификация. Методы обследования. Принципы терапии.
77. Гонорея. Классификация. Клиника. Методы диагностики и терапии. Критерии излеченности.
78. Гормональные методы контрацепции. Классификация. Преимущества и недостатки.

79. Аномальные маточные кровотечения репродуктивного периода. Диагностика. Принципы терапии. Понятие о гиперпластических процессах эндометрия.
80. Задержка полового развития девочек. Этиология, клиника, диагностика, принципы
81. терапии.
82. Зрелая тератома яичника. Перекрут ножки опухоли. Клиника, диагностика, лечение.
83. Понятие анатомической и хирургической ножки.
84. Кисты яичников. Классификация. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.
85. Лечение больных с миомой матки. Показания к консервативным методам лечения.
86. Миома матки. Классификация. Этиология. Методы диагностики. Принципы ведения. Показания к оперативному лечению. Виды оперативного вмешательства.
87. Муцинозная цистаденома яичника. Диагностика и лечение.
88. Опухоли стромы полового тяжа. Клиника, диагностика, лечение.
89. «Острый живот» в гинекологии. Этиология. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика.
90. Периоды развития женского организма.
91. Предрак шейки матки. Этиология, клиника, диагностика и лечение.
92. Предрак эндометрия. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение.
93. Пороки развития половых органов. Классификация. Принципы диагностики и терапии.
94. Принципы лечения больных с острыми воспалительными заболеваниями придатков матки.
95. Рак шейки матки. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, лечение и профилактика. Оказание неотложной помощи при кровотечении из пораженной раком шейки матки.
96. Рак эндометрия. Клиника, диагностика, стадии распространения, лечение.
97. Рак яичников. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы ведения больных.
98. Современные методы контрацепции. Классификация. Подростковая контрацепция.
99. Современные представления о регуляции менструального цикла.
100. Субмукозная миома матки. Клиника, диагностика, лечение.
101. Трубная беременность. Клиника. Диагностика. Тактика ведения. Осложнения.
102. Фоновые состояния шейки матки. Диагностика. Современные методы терапии.
103. Характеристика и регуляция нормального менструального цикла. Тесты функциональной диагностики.

104. Эндометриоз. Классификация. Современные методы диагностики. Принципы терапии.
105. Эпителиальные опухоли яичников. Простая серозная и папиллярная цистаденомы. Диагностика и лечение.

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

1. Определение окружности живота, высоты стояния дна матки у беременных женщин
2. Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа
3. Проведение наружного акушерского исследования
4. Проведение наружной кардиотокографии
5. Измерение отеков конечностей
6. Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины
7. Проведение амниотомии
8. Влагалищное исследование в родах
9. Применение баллонного катетера для преиндукции родов
10. Проведение амниоскопии
11. Определение признака Вастена
12. Акушерское пособие при головном предлежании плода
13. Акушерское пособие при тазовом предлежании плода
14. Проведение вакуум-экстракции плода
15. Родоразрешение при помощи акушерских щипцов
16. Периоперационная антибиотикопрофилактика в акушерстве и гинекологии
17. Проведение эпизио-, перинеотомии
18. Первичная реанимационная помощь новорожденным
19. Выделение отделившегося последа
20. Ручное отделение и выделение последа
21. Остановка послеродового кровотечения
22. Ушивание разрывов шейки матки
23. Наложение швов на промежность
24. Мониторинг критических состояний беременных женщин, рожениц, родильниц
25. Обработка швов промежности
26. Операции выскабливания полости матки
27. Ассистенция при расширенной кольпоскопии
28. Ассистенция при биопсии шейки матки
29. Медикаментозный аборт
30. Ассистенция при гистероскопии
31. Осмотр шейки матки в зеркалах у гинекологической больной и беременной.
32. Анафилактический шок
33. Подготовка пациентки к операции

34. Взятие мазков на флору, онкоцитологию.

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

1. ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ МАТЕРИ ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ ПРОВОДИТСЯ ОБЫЧНО

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

*Компетенции:* ОПК-2

2. СОВМЕСТНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ МАТЕРИ И НОВОРОЖДЕННОГО ОРГАНИЗУЕТСЯ

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

*Компетенции:* УК-1

3. В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ПЕРВОЕ МЕСТО ОБЫЧНО ЗАНИМАЕТ

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

*Компетенции:* ОПК-5

4. ПОКАЗАТЕЛЬ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ

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

- 5) (число умерших беременных, независимо от срока беременности, рожениц, родильниц в течение 42 дней после прекращения беременности)/(число родившихся живыми и мертвыми) x 100 000

*Компетенции:* ОПК-1

## 5. ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ

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

*Компетенции:* ОПК-1

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

### ЗАДАЧА №1.

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

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

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

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

**Status praesens communis:** Общее состояние средней тяжести. Зрение ясное. Голова болит. ИМТ 32,4 кг/м<sup>2</sup>. АД на левой руке 160/95, на правой 165/100, пульс 95 уд/мин., температура 36,6. Дыхание везикулярное. Тоны сердца звучные, ритмичные. Поведение спокойное. Матка в нормальном тонусе, б/б. Положение плода продольное, головное. Головка плода прижата ко входу в малый таз. Шевеление плода ощущает хорошо. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 150 уд/мин. Пастозность голеней и стоп.

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

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

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

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

**Вопросы:**

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

**ЗАДАЧА №2.**

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

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

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

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

**Status praesens communis:** Общее состояние удовлетворительное. ИМТ=26 кг/м<sup>2</sup>, объем талии - 90 см. Кожные покровы чистые, нормальной окраски. Периферических отеков нет. ЧД 25 в минуту. При аускультации легких: дыхание везикулярное, хрипы не прослушиваются. Тоны сердца ритмичные, звучные. ЧСС - 85 уд/мин. АД - 110/70 мм.рт.ст. Печень по краю реберной дуги. Живот мягкий, безболезненный.

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

**Результаты имеющихся дополнительных методов обследования:**

Общий анализ крови: гемоглобин - 115 г/л, эритроциты -  $4,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты -  $5,1 \times 10^9$ /л, лимфоциты - 60%, тромбоциты -  $243 \times 10^9$ /л, СОЭ - 20 мм/ч.

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

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

ПЦР тест на Covid-19 положительный

### **Вопросы:**

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

### **ЗАДАЧА №3.**

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

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

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

**Anamnesis vitae:** Из перенесенных заболеваний отмечает простудные.

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

**Status praesens communis:** общее состояние ближе к удовлетворительному.

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

### **Вопросы:**

1. Диагноз и его обоснование

2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное осложнение?
3. Объем обследования пациентки
4. Лечебная тактика

#### **ЗАДАЧА №4.**

Беременная 26 лет обратилась к врачу общей практики.

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

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

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

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

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

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

Результаты имеющихся дополнительных методов обследования:

1. *Общий анализ крови:* эритроциты  $3,2 \times 10^{12}/л$ , гипохромия эритроцитов, цветовой показатель 0,8, гемоглобин 83 г/л, гематокрит 0,24, лейкоциты  $6,7 \times 10^9/л$ , палочкоядерные 3, сегментоядерные 64, лимфоциты 31, моноциты

2; тромбоциты  $244 \times 10^9/\text{л}$ , анизоцитоз ++, время свёртывания крови 7 минут 50 секунд, СОЭ 35 мм/час.

2. *Биохимический анализ крови:* билирубин 15 мкмоль/л, общий белок 75 г/л, АСТ - 20.6 МЕ/л, АЛТ - 11.7 МЕ/л, креатинин 0.058 ммоль/л. ПТИ 104%. Сахар крови 3.6 ммоль/л. Сывороточное железо 6 мкмоль/л.

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

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

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

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

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

### **Вопросы:**

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

### **ЗАДАЧА №5.**

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

**Жалобы:** на незначительную общую слабость.

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

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

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

Половая жизнь с 19 лет, в браке. Гинекологические заболевания отрицает. Настоящая беременность – 1-я, срок беременности 10 недель. Состоит на учете в женской консультации

**Status praesens communis:** Общее состояние удовлетворительное. ИМТ=20 кг/м<sup>2</sup>, объем талии - 70 см. Кожные покровы чистые, нормальной окраски. Периферических отеков нет. ЧД 18 в минуту. При аускультации легких: дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, звучные. ЧСС - 76 уд/мин. АД - 110/60 мм рт. ст. 115/65 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах, печень по краю реберной дуги. Селезенка, почки не пальпируются. Поколачивание по поясничной области безболезненно с обеих сторон. Отеков нет. Стул и мочеиспускание в норме.

**Результаты имеющихся дополнительных методов обследования:**

Общий анализ крови: гемоглобин – 106 г/л, эритроциты –  $2,9 \times 10^{12}/л$ , лейкоциты -  $7,5 \times 10^9/л$ , тромбоциты -  $215 \times 10^9/л$ , СОЭ - 14 мм/ч.

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

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

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

**Вопросы:**

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

**Примеры контроля заданий по практическим умениям.**

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

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

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

**Алгоритм действий**

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

### **Организация образовательного процесса.**

Образовательный процесс по изучению дисциплины проводится: в форме контактной работы (58 час), самостоятельную работу обучающихся (47 час.) и зачёт с оценкой (3 час.).

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

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

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

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

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

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

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

### **Литература:**

1. Акушерство : учебник / под редакцией В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 1056 с. – ISBN 978–5–9704–6028–3. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460283.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 30.03.2023г.)
2. Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян, М. А. Тарасова, В. С. Баранов [и др.]. – 10-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2022. – 768 с. : ил. – ISBN 978–5–9704–6698–8. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466988.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 30.03.2023г.)
3. Акушерство : учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава [и др.]. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 576 с. – ISBN 978–5–9704–5324–7. –

URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453247.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 07.09.2022г.)

4. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под редакцией В. Е. Радзинского, И. Н. Костина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 736 с. – ISBN 978–5–9704–6029–0. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460290.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 30.03.2023г.)

5. Алгоритм постановки диагноза в акушерстве и гинекологии : учебное пособие / М. Н. Мочалова, Н. Н. Чарторижская, Ю. Н. Пономарева, В. А. Мудров. – Чита : Издательство ЧГМА, 2020. – 69 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/algorithm-postanovki-diagnoza-v-akusherstve-i-ginekologii-11420011/>. – Текст: электронный (дата обращения: 30.03.2023г.)

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

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

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

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

## **Программное обеспечение и Интернет- ресурсы**

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

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

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

Учебный портал ВГМУ;

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

Национальные клинические рекомендации по акушерству и гинекологии [http://medkirov.narod.ru/belarus/akush/Kulakov\\_klinicheskie\\_rekomendacii\\_akusherstvo\\_i\\_ginekologiya.pdf](http://medkirov.narod.ru/belarus/akush/Kulakov_klinicheskie_rekomendacii_akusherstvo_i_ginekologiya.pdf)

Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии  
[https://prof.ncagp.ru/index.php?\\_t8=85](https://prof.ncagp.ru/index.php?_t8=85)

Международные клинические рекомендации по акушерству и гинекологии  
[http://emedicine.medscape.com/obstetrics\\_gynecology](http://emedicine.medscape.com/obstetrics_gynecology)

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

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

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Кафедра располагает базой многопрофильного лечебно-профилактического учреждения: БУЗ ВО Воронежская областная клиническая больница №1, Перинатальный центр, I и II корпус, с современным лечебно-диагностическим оборудованием в отделениях, формирующих необходимую базу больных с акушерской и гинекологической патологией и оборудования для освоения рабочей программы дисциплины. Учебные и лекционные аудитории предназначены для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также для самостоятельной работы обучающихся. Все помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

### Учебные аудитории:

Литература	Этаж	Номер помещения на поэтажном плане (по экспликации)	Адрес помещения	Назначение помещения	Общая площадь помещения в кв. м.
<b>Кафедра акушерства и гинекологии №1 БУЗ ВО «ВОКБ №1» Перинатальный центр 1 корпус</b>					
3185	3	1	г. Воронеж, Московский проспект, 151	Кабинет профессора	21,24
3144		2		Учебная комната	18,57
5152	5	4		Учебная комната	18,2 6
<b>Кафедра акушерства и гинекологии №1 БУЗ ВО «ВОКБ №1» Перинатальный центр 2 корпус</b>					
396	4	400	г.	Кабинет	37,5

395	3		Воронеж, Московск ий проспект, 151)	профессор а				
394								
393								
392						401	Учебная комната	17,5
391						402	Учебная комната	18,0
390						403	Учебная комната	18,8
399						404	Учебная комната	17,5
339						405	Лаборантская	17,8
						406	Учебная комната для ординаторов	17,8
						407	Учебная комната	18,0
						408	Учебная комната	18 м
						339	Учебная комната	14,8

### Учебно-технические средства обучения

п/ п	Наименование	Марка	Кол -во	Год выпу ска
1	Ноутбук	Acer 1712/WSMI 1.6 (420) 512M	1	<b>2006г.</b>
2	Компьютер	Ком.OLDI Pro105Core2200/DDR2 2048HDD250мон. 19 LCD (3 шт. старые)  Персональный компьютер в комплекте ПО Win8, процессор.Intel Pentium G2020; (2	1	2008 г       <b>2010</b>

		шт.) 2010 г. Ноутбук ASUS 2010T3300/2G/320G/15.6/camera/cy мка/ мышь		
3	Системный блок×2	4000/6110/1024/160//DVD-RW монитор LCD 19	1	2008г.
4	Монитор	TFT 17"LG	1	2006г.
5	Мультимедиа-проектор	Mitsubishi XD 250	1	2009г.
6	Интерактивная доска	IQ Doard PS S 080 80 4.3 1620*1210	1	2009г.
7	Многофункциональный аппарат: принтер, сканер, копир		1	2009г.
8	Фантом женский		5	1993г.
10	Фантом женского таза		6	1993г.
11	Фантом новорожденного		10	1993г.
12	Муляж головки новорожденного при различной патологии		10	1990г.
13	Акушерский инструментарий (тазомер, щипцы)		1+3	1990г.
14	Интерактивный имитатор родов	«SimOne»3B ScientificGmbH	1	2014
15	Учебная реанимационная модель роженицы с новорожденным	Nasco	1	2009
16	Тренажёр имитатор стояния головки ребёнка	Nasco	1	2009

	во время родов			
17	Учебная модель таза для отработки гинекологических манипуляций	Nasco	1	<b>2009</b>
18	Родовспомогательный тренажёр для отработки навыков наложения щипцов и вакуум экстракции	Nasco	1	<b>2009</b>
19	Акушерский манекен (модель живота беременной женщины включая плод)	Nasco	1	<b>2009</b>
20	Тренажёр для ушивания разрывов промежности	Nasco	1	<b>2009</b>
21	Тренажёр имитации работы акушера	3B ScientificGmbH	1	<b>2009</b>
22	Тренажёр гинекологических манипуляций	3B ScientificGmbH	1	<b>2009</b>

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

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

## **9. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА.**

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

Цели воспитательной работы достигаются в ходе реализации следующих **задач:**

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

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

1. Профессионально-трудовое и научно-образовательное направление работы.

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