

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

Кафедра акушерства и гинекологии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Сестринское дело в акушерстве и гинекологии**

для студентов 2,3 курса,

направление подготовки (специальность)  
34.03.01 Сестринское дело,

форма обучения  
очно-заочная

Трудоемкость, зачетные единицы/ часы	<i>4 з.е. / 144 ч.</i>
в том числе:	
контактная работа	<i>48 ч.</i>
самостоятельная работа	<i>96 ч.</i>
Промежуточная аттестация, форма/семестр	<i>Зачет / 5</i>

**Тверь, 2023**

**I. Разработчики:**

Доцент кафедры акушерства и гинекологии Блинова Н.И.

**Внешняя рецензия дана** главным врачом ГБУЗ ТО «Областной родильный дом», к.м.н. Колгушкиным Г.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры 30 мая 2023 г. (протокол № 4)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета 22 мая 2023 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании Центрального координационно-методического совета 28 августа 2023 г (протокол №1)

## II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 34.03.01 Сестринское дело, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### 1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных и профессиональных компетенций для оказания медицинской помощи гинекологическим больным, беременным, ведение физиологических и патологических родов, нормального и осложненного послеродового периода.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Распознавать на основании анамнеза и объективного исследования акушерскую патологию и гинекологические заболевания.
2. Оказывать, организовывать и анализировать лечебно-профилактическую сестринскую помощь, в том числе неотложную, беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным.
3. Организовывать и контролировать работу среднего медицинского персонала по наблюдению и уходу за женщинами при физиологическом и патологическом течении гестационного процесса, а также за гинекологическими больными.
4. Соблюдать и контролировать санитарно-гигиенический и противоэпидемический режимы в учреждениях акушерско-гинекологического профиля в соответствии с нормативными документами.
5. Участвовать в индивидуальном консультировании населения и распространении знаний о целях, задачах и методах планировании семьи.

### 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
<b>ПК-1</b> Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств.	<b>Б.ПК-1</b> Демонстрирует умения и навыки оценивать состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств	<b>знать:</b> -анатоμο-функциональные особенности репродуктивной системы женщины. Факторы риска и клинические проявления жизнеугрожающих осложнений в акушерской и гинекологической практике и алгоритм сестринских вмешательств при неотложных состояниях.  <b>Уметь:</b> - Собрать информацию для оценки состояния пациента. Планировать сестринский уход. Исследовать запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода за пациентами.  <b>Владеть:</b> -Навыками применения специализированного оборудования и медицинских изделий в акушерстве и гинекологии. Методами оказания

		доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях.
<b>ПК-2</b> Способность и готовность организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	<b>Б.ПК-2</b> Демонстрирует умения организовать квалифицированный сестринский уход за конкретным пациентом	<b>знать:</b> -Физиологические изменения в послеродовом периоде. Течение послеоперационного периода. <b>Уметь:</b> -Осуществлять уход за родильницами и послеоперационными больными. Участвовать в проведении сестринских манипуляций при выполнении диагностических процедур у родильниц и гинекологических больных.  <b>Владеть:</b> -Методикой сцеживания грудного молока у родильниц, обработкой швов на промежность. Методикой катетеризаций мочевого пузыря в предоперационном и послеоперационном периодах.
<b>ПК-4</b> Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.	<b>Б.ПК-4</b> Демонстрирует умения и навыки оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	<b>знать:</b> -Факторы риска, клинику экстренных состояний в акушерстве и гинекологии. Основные принципы оказания доврачебной медицинской помощи при экстренных состояниях в акушерстве и гинекологии. <b>Уметь:</b> -Оказывать первую помощь при экстренных состояниях беременным, роженицам и гинекологическим больным. Уметь принять роды в экстремальной ситуации. <b>Владеть:</b> -Методами оказания неотложной помощи при экстренных состояниях, ручным пособием в родах при головном предлежании.
<b>ОПК-4</b> Медицинские технологии, лекарственные препараты	<b>ОПК-4</b> Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	<b>знать:</b> -Аппаратуру, приборы и инструменты используемые в диагностике и лечебном процессе в акушерстве и гинекологии. <b>Уметь:</b> -Подготовить инструменты, оборудование, инвентарь к осмотру пациентов, забору биоматериала, проведению лечебно-диагностических процедур в малой и большой операционной. Готовить пациентов к диагностическим процедурам. <b>Владеть:</b> -Навыками применения специализированного оборудования и медицинских изделий предусмотренных для осуществления

### **3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Дисциплина «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата). Изучается в 4 и 5 семестрах.

В процессе изучения дисциплины «Акушерство и гинекология» расширяются знания и навыки для успешной профессиональной деятельности при оказании помощи беременным, роженицам, родильницам, пациенткам гинекологических клиник, а так же антенатальной охраны плода и помощи новорожденным.

#### **3.1 Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины «Акушерство и гинекология» и требования к «входным» знаниям, умениям и готовностям для освоения данной дисциплины:**

- \* Знать анатомо-функциональные особенности репродуктивной системы женщины, в т.ч. физиологию менструального цикла.
- \* Знать этапы формирования гамет, иметь представление о процессе оплодотворения и эмбриональном развитии человека.
- \* Иметь базовые знания по алгоритму диагностического поиска и пропедевтические навыки обследования пациента, знать последовательность изложения данных, полученных в результате клинических наблюдений.

#### **3.2 В результате освоения дисциплины обучающийся должен:**

##### **Знать:**

1. основные официальные документы, регламентирующие охрану здоровья матери и ребенка, нормативные документы по профилактике заболеваний среди женского населения;
2. организацию акушерской и гинекологической помощи населению;
3. течение физиологической беременности, родового акта;
4. основные сестринские манипуляции при проведении диагностических процедур гинекологическим пациентам и беременным;
5. основные принципы подготовки пациентов к лабораторным, функциональным и инструментальным методам исследования в акушерстве и гинекологии, возможные осложнения;
6. основные принципы оказания доврачебной медицинской помощи при экстренных состояниях в акушерстве и гинекологии;
7. принципы диспансеризации и диспансерного наблюдения за гинекологическими больными и беременными;

8.основные вопросы профилактики гинекологических заболеваний, правила здорового образа жизни, рационального питания, физической нагрузки в акушерстве и гинекологии с учетом возраста пациентки и специфики заболевания.

**Уметь:**

- 1.собрать и обобщить информацию, необходимую для оформления медицинской документации в акушерстве и гинекологии;
- 2.оказать неотложную помощь при родах;
- 3.выделять основные особенности квалифицированного ухода за пациентами акушерско - гинекологического профиля в амбулаторных условиях и условиях стационара;
- 4.участвовать в проведении сестринских манипуляций при выполнении диагностических процедур у беременных, рожениц и гинекологических пациентов;
5. выявлять факторы риска в возникновении неотложных состояний акушерско-гинекологического профиля;
- 6.оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях матери (преэклампсия, эклампсия, шок и т.д.);
- 7.выделять основные принципы проведения профилактических медицинских осмотров женщин;
8. применять основные принципы здорового образа жизни, рационального питания и физической активности, направленные на сохранение здоровья женского населения.

**Владеть:**

1. навыками оформления учетно-отчетной документации в медицинских организациях;
- 2.навыками применения специализированного оборудования и медицинских изделий в акушерстве и гинекологии;
- 3.навыками квалифицированного ухода за гинекологическими больными и беременными; навыками проведения сестринских манипуляций при выполнении диагностических и лечебных процедур в акушерстве и гинекологии;
- 4.навыками оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии;
5. навыками диспансерного наблюдения за гинекологическими пациентами с хроническими заболеваниями и беременными;
6. навыками использования простых методик, направленных на охрану здоровья женщин.

**3.3 Перечень дисциплин и практик, для которых освоение дисциплины «акушерство и гинекология» необходимо как предшествующее:**

**1. Латинский язык и основы терминологии**

1. Знание медицинской терминологии для акушерства и гинекологии.

## **2. Анатомия человека**

1. Кости тазового пояса.
2. Женский таз, размеры.
3. Половые органы женщины.

## **3. Биология**

1. Наследственность - закономерности наследования.
2. Постнатальный онтогенез.
3. Наследственность - закономерности наследования. Генотип, фенотип. Мутагенез и канцерогенез. Генетическая опасность загрязнения окружающей среды.

## **4. Гистология, эмбриология, цитология**

1. Половые клетки, их строение, оплодотворение.
2. Развитие зародыша человека, развитие, строение и функции плаценты.
3. Эпителиальные ткани.
4. Строение молочных желез.
5. Женская половая система (яичник, маточные трубы, матка, влагалище).

## **5. Нормальная физиология**

1. Форменные элементы крови, защитные функции крови, группы крови и резус фактор.
2. Физиология гемодинамики.
3. Функции печени.
4. Питание, физиологические нормы питания.
5. Физиология почек.
6. Физиология желез внутренней секреции.
7. Функциональная система размножения.
8. Типы высшей нервной деятельности.

## **6. Микробиология, вирусология**

1. Микрофлора и ее роль в нормальных физиологических процессах патологии.
2. Динамика развития инфекционного процесса.
3. Иммунная система организма.
4. Аллергия.
5. Бактерии - возбудители инфекционного заболевания человека.
6. Клеточный и гуморальный иммунитет при воспалительных заболеваниях женских половых органов.
7. Иммунология бесплодия у женщин и мужчин.
8. Иммунологические аспекты патологии беременности.

## **7. Фармакология**

1. Сосудорасширяющие и спазмолитические вещества.
2. Гормональные препараты (эстрогены, прогестерон, андрогены, гормоны гипофиза).
3. Витаминные препараты.
4. Антибиотики
5. Утеротонические и токолитические средства.
6. Контрацептивные средства.

## **8. Патофизиология**

1. Учение о болезни, норма, здоровье и предболезни.
2. Патофизиологическая система крови.

3. Патофизиология печени.
4. Патофизиология мочеобразования и мочевыделения.
5. Патофизиология нейроэндокринной патологии.
6. Наследственная патология и молекулярные болезни.
7. Учение о боли, основные виды боли, механизмы их возникновения.

#### **9. Сестринское дело в хирургии.**

1. Асептика и антисептика.
2. Представление об анестезиологии
3. Понятие о гемотрансфузии.
4. Хирургическая инфекция
5. Понятие о некрозах, язвах, свищах.

#### **10. Пропедевтика внутренних болезней**

1. Методы исследования больного (опрос, физическое исследование, пальпация, перкуссия, аускультация).
2. Понятие об острой и хронической недостаточности кровообращения.
3. Функциональные пробы при обследовании легких, печени, почек.

#### **11. Патологическая анатомия**

1. Болезни беременности и послеродового периода
2. Патология беременности и послеродового периода.

#### **12. Дерматовенерология**

1. Пузырчатка новорожденных.
2. Кожный зуд как симптом и как болезнь.
3. Нейродермит у беременных.
4. Влияние сифилиса на течение и исход беременности.
5. Гонорея у женщин.

#### **13. Инфекционные болезни, фтизиатрия, эпидемиология. ВЭ**

1. Иммунитет и аллергия.
2. Принципы профилактики инфекционных болезней. Серотерапия, вакциноterapia.
3. Вирусный гепатит и беременность.
4. Бруцеллез, листериоз, токсоплазмоз, стафилококковая инфекция диагностика.
5. Туберкулинодиагностика.
7. Понятие о реабилитации больных туберкулезом.

#### **14. Сестринское дело в педиатрии.**

1. Периоды детского возраста, их характеристика.
2. Перинатальная патология.
3. Родовые травмы.

#### **15. Основы сестринского дела.**

1. История сестринского дела как часть истории человечества.
2. Концепция и программа развития сестринского дела в России.
3. Современное определение сестринского дела.
4. Задача и функции медицинской сестры в практическом здравоохранении.
5. Оценка качества работы медицинской сестры

#### **16. Биоэтика**

1. Профессиональная этика и деонтология врачебной.



**4. Объём дисциплины** составляет 4 зачетных единиц, 144 академических часов, в том числе 48 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 96 часов самостоятельной работы обучающихся.

#### **5. Образовательные технологии.**

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, традиционная лекция, проблемная лекция, клиническое практическое занятие, тренинг акушерских пособий на фантомах, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, разбор клинических случаев, оформление и работа с медицинской документацией, беседы с беременными и роженицами в женской консультации и родильном доме, пациентками гинекологических клиник, подготовка и защита рефератов.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к практическим занятиям и итоговой аттестации, написание рефератов, работа с компьютерными кафедральными фильмами.

#### **6. Формы промежуточной аттестации.**

Зачет в V семестре, состоит из трех этапов:

1 этап тестовый контроль

2 этап собеседование

3 этап практические навыки

### **III. Учебная программа дисциплины**

#### **1. Содержание разделов дисциплины**

##### **1.1. Модуль Акушерство.**

Тема 1. Женская консультация: структура, организация работы, основные задачи, принципы работы, показатели и их оценка. Роль медицинской сестры с высшим образованием в работе женской консультации.

Тема 2. Структура, организация и принципы работы акушерского стационара. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режимы. Роль медицинской сестры в организации сестринской помощи беременным, роженицам и роженицам.

Тема 3. Клиническая анатомия и физиология женских половых органов. Строение женского таза. Родовые пути матери. Акушерская терминология. Физиология беременности. Диагностика беременности (сомнительные, вероятные, достоверные признаки), методы обследования.

Тема 4. Физиология родов. Обезболивание родов. Биомеханизм родов при затылочном предлежании плода. Пособия при головных предлежаниях. Послеродовый период. Уход за роженицей.

Тема 5. Физиология неонатального периода. Задачи сестринской службы в обеспечении ухода за новорожденными. Перинатология. Гипоксия плода, асфиксия новорожденного. Гемолитическая болезнь новорожденного. Роль сестринского ухода за новорожденными с патологией неонатального периода.

Тема 6. Гестозы беременных: наблюдение, лечение, уход, неотложная помощь. Роль медицинской сестры в организации помощи при гестозах. Профилактика гестозов.

Тема 7. Невынашивание беременности и преждевременные роды. Роль медицинской сестры в организации ухода и лечебно-профилактических мероприятиях при невынашивании беременностей разных сроков. Переношенная и пролангированная беременность. Роль сестринской службы в профилактике переношенной беременности.

Тема 8. Многоплодная беременность. Задачи сестринской службы при наблюдении и уходе за беременной и роженицей с многоплодной беременностью.

Тема 9. Анатомически и клинически узкий таз. Крупный плод. Аномалии родовой деятельности.

Тема 10. Аномалии положения и предлежания плода. Тазовое предлежание плода. Поперечное и косое положение плода. Разгибательные предлежания плода. Выпадение мелких частей плода и пуповины. Родовой травматизм матери.

Тема 11. Акушерское кровотечение. Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Кровотечение в послеродовом и раннем послеродовом периоде.

Тема 12. Геморрагический шок и ДВС синдром в акушерстве. Задачи сестринской службы в оказании неотложных мероприятий при акушерских кровотечениях и мероприятиях по неотложной терапии геморрагического шока и ДВС синдрома.

Тема 13. Экстрагенитальная патология у беременных. Неотложная сестринская помощь.

Тема 14. Патология послеродового периода. Послеродовые инфекционные заболевания. Организация ухода за родильницами с послеродовыми инфекционными осложнениями.

Тема 15. Оперативное акушерство. Акушерские пособия: вакуум-экстракция плода, экстракция плода за тазовый конец. Перинеотомия и эпизиотомия. Роль и задачи сестринской службы в операционном блоке.

## **1.2. Модуль Гинекология.**

Тема 1. Организация работы гинекологического стационара. Организация дет-ской гинекологической помощи в России. Методы исследования в гинекологии и симптомология гинекологических заболеваний. Основные методы диагностики и исследования в гинекологии.

Тема 2. Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической и специфической этиологии. Роль медицинской сестры в обследовании, лечении, уходе и профилактике.

Тема 3. Нарушения менструальной функции( гипоменструальный синдром, аменорея, ДМК). Методы гемостаза. Сестринская помощь при ДМК и опсоменореи.

Тема 4. Бесплодный брак.

Тема 5. Доброкачественные и злокачественные опухоли матки.

Тема 6.Эндометриоз. Трофобластическая болезнь.

Тема 7. Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников.

Тема 8. Аномалии положения и развития женских половых органов.

.

**2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций\***

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Всего часов на контактную работу	Самостояте льная работа студента, включая подготовку к зачету	Итог о часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	практические занятия, клинические практические занятия	зачет					ОПК-4	ПК-1	ПК-2	ПК-4		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1.1Модуль Акушерство													
Тема 1	-	1		1	2	3	+	+	+	+	Э,ИА, Р	Т,Р,С	
Тема 2	-	1		1	2	3	+	+	+	+	Э,ИА, Р	Т,Р,С	
Тема 3	-	2		2	3	5	+	+	+	+	Л, ЛВ, ИА, Р	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С	
Тема 4	1	2		3	3	6	+	+	+	+	Л, ПЛ, КС, ИБ, Р	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С.	
Тема 5	1	2		3	3	6	+	+	+	+	Л, ПЛ, КС, ИБ, Р	Т, Пр, ЗС, К, Р, С.	
Тема 6	1	1		2	3	5	+	+	+	+	Л, ПЛ, КС, ИБ, Р	Т, ЗС, К, Р, С.	
Тема 7	1	1		2	3	5	+	+	+	+	Л, ЛВ, ПЛ, КС, ИБ, Р	Т, ЗС, К, Р, С.	
Тема 8	-	1		1	3	4	+	+	+	+	Л, ПЛ, КС, ИБ, Р	Т, ЗС, К, Р, С.	

Тема 9	1	1		2	3	5	+	+	+	+	Л, ПЛ, КС, ИБ, Р	Т, Пр, ЗС, К, Р, С.
Тема 10	-	2		2	3	5	+	+	+	+	Л, ПЛ, КС, ИБ, Р	Т, Пр, ЗС, КР, Р, С.
Тема 11	1	1		2	3	5	+	+	+	+	Л, ПЛ, Т, КС, ИБ, Р	Т, Пр, ЗС, К, Р, С.
Тема 12	1	2		3	3	6	+	+	+	+	Л, ПЛ, Т, КС, ИБ, Р	Т, Пр, ЗС, К, Р, С.
Тема 13	-	1		1	3	4	+	+	+	+	Л, ПЛ, КС, ИБ, Р	Т, ЗС, К, Р, С.
Тема 14	-	1		1	3	4	+	+	+	+	Л, ЛВ, ПЛ, КС, ИБ, Р	Т, ЗС, К, Р, С.
Тема 15	1	1		2	4	6	+	+	+	+	Л, ЛВ, ПЛ, КС, ИБ, Р	Т, ЗС, К, Р, С.
<b>2.Модуль гинекология</b>												
Тема 1	-	1		1	6	7	+	+	+	+	Э,ИА, Р	Т,Р,С
Тема 2	1	2		3	7	10	+	+	+	+	Л, ЛВ, Т, КС, ИБ, ИА, Р	Т, ЗС, К, Р, С.
Тема 3	1	1		2	6	8	+	+	+	+	Л, ПЛ, Т, КС, ИБ, ИА, Р	Т, ЗС, К, Р, С.
Тема 4	1	1		2	6	9	+	+	+	+	Л, ПЛ, Т, КС, ИБ, ИА, Р	Т, ЗС, К, Р, С.
Тема 5	1	1		2	7	9	+	+	+	+	Л, ПЛ, Т, КС, ИБ, ИА, Р	Т, ЗС, К, Р, С.
Тема 6	1	1		2	6	8	+	+	+	+	Л, ПЛ, Т, КС, ИБ, ИА, Р	Т, ЗС, К, Р, С.
Тема 7	1	1		2	7	10	+	+	+	+	Л, ПЛ, Т, КС, ИБ, ИА, Р	Т, ЗС, К, КЛ, Р, С.

Тема 8	2	2		4	7	11	+	+	+	+	Л, ПЛ, Т, КС, ИБ, ИА, Р	Т, ЗС, К, КЛ, Р, С.
<b>Зачет</b>			2	2								
<b>ИТОГО:</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	<b>2</b>	<b>48</b>	<b>96</b>	<b>144</b>						

**Список сокращений:** экскурсии (Э), подготовка и защита рефератов (Р), Т – тестирование, С – собеседование по контрольным вопросам, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), «круглый стол» (КС), традиционная лекция (Л).

#### **IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)**

##### **1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости**

Примеры заданий в тестовой форме :

1. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ХАРАКТЕРНЫ:

1. боли в животе
2. геморрагический шок
3. изменение сердцебиения плода
4. изменение формы матки
5. все выше, перечисленное

2. ЧЛЕНОРАСПОЛОЖЕНИЕМ ПЛОДА НАЗЫВАЕТСЯ:

1. отношение оси плода к длиннику матки
2. отношение спинки плода к боковой стенке матки
3. отношение конечностей и головки к туловищу
4. отношение предлежащей части ко входу в малый таз

3. В I ПЕРИОДЕ РОДОВ ПРИ ЦЕЛОМ ПЛОДНОМ ПУЗЫРЕ СЕРДЦЕБИЕНИЕ ПЛОДА НЕОБХОДИМО ВЫСЛУШИВАТЬ:

1. через каждый час
2. через каждые 30 мин
3. через каждые 20 мин
4. после каждой схватки

4. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ЛИХОРАДКИ НА 3-4-ЫЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ РОДОВ:

1. инфекция мочевого тракта
2. эндометрит
3. мастит
4. тромбоз
5. ничего из выше перечисленного

5. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ:

1. приливы жара, повышенная потливость
2. полидипсия
3. нарушение походки
4. полиартрит
5. уретрит

Эталоны ответов:

1 – 5; 2 – 1; 3 – 2; 4 – 2; 5 – 1;

Критерии оценки работы студента по тестовому контролю (оценивается по числу правильных ответов):

менее 70% - «неудовлетворительно»

71-80% - «удовлетворительно»

81-95% - «хорошо»

96-100% - «отлично»

Примеры ситуационных задач :

##### **Задача №1**

Беременная О.Н., 26 лет, поступила в гинекологическое отделение с диагнозом:

беременность 10 недель, гестоз первой половины беременности, рвота средней степени тяжести.

Тошнота и рвота по утрам появились 2 недели назад, но вскоре рвота участилась до 10 раз в сутки до и после приема пищи. Жалуется на слабость, головокружение, отсутствие

аппетита, похудела на 3 кг. В пространстве ориентируется адекватно. Тревожна, боится повторения рвоты, на контакты идет, но выражает опасение за исход беременности. Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, сухие. АД 100/80 мм рт. ст. Ps 100 ударов в минуту. Температура тела 37,7° С. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания, мягкий, безболезненный.

Задания:

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните беременной, как подготовиться к влагалищному исследованию.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику взятия мазка на степень чистоты влагалища.

#### **Эталон ответа**

Проблемы беременной

Настоящие: рвота, тошнота, головокружение, слабость.

Потенциальные проблемы: невынашивание беременности, интоксикация.

Приоритетная проблема: рвота.

Краткосрочная цель: у пациентки в ближайшие дни прекратится рвота, тошнота и обезвоживание организма.

Долгосрочная цель: пациентка не будет предъявлять жалоб на рвоту и тошноту при выписке.

Сестринские вмешательства

1. Создание полного покоя и длительного сна беременной, для уменьшения стрессовых воздействий на ЦНС.
  2. Изоляция от пациенток с таким же диагнозом, для исключения рефлекторного воздействия на рвотные центры.
  3. Обеспечение обильного питья, для восполнения объема потерянной жидкости.
  4. Проведение беседы об особенностях приема пищи (небольшие порции, в холодном виде), для усвоения организмом принятой пищи.
  5. Проведение беседы об обеспечении питания с высоким содержанием белка, витаминов, микроэлементов, для компенсации потери белка и повышение защитных сил организма.
  6. Обеспечение доступа свежего воздуха путем проветривания палаты в течение дня, для улучшения аэрации легких, обогащения воздуха кислородом.
  7. Проведение беседы о необходимости полоскания рта раствором шалфея, коры дуба, для уменьшения слюнотечения.
  8. Наблюдение за внешним видом и состоянием пациентки, для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений.
- Оценка: Беременная отмечает урежение и прекращение рвоты, беременность сохранена, цель достигнута.

Студент доступно объясняет пациентке правила подготовки к влагалищному исследованию и выясняет, правильно ли она поняла его объяснение.

Студент демонстрирует технику взятия мазка на степень чистоты влагалища: надевает перчатки, левой рукой раздвигает большие и малые половые губы, правой рукой вводит во влагалище створчатое зеркало Куско, выводит шейку матки и с помощью ложечки Фолькмана берет мазок из заднего свода влагалища, наносит на покрывное стекло в виде буквы "V".

#### **Задача № 2**

Беременная 27 лет, поступила в стационар в гинекологическое отделение с диагнозом: беременность 13 недель. Угрожающий аборт.

Жалобы на тянущие боли внизу живота и в поясничной области. Заболела 3 дня назад, причину заболевания связывает с подъемом тяжести на работе.

Женщина тревожна, беспокоится за дальнейший исход беременности.



Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. АД 120/80 мм рт. ст., пульс 74 удара в минуту. Живот мягкий, безболезненный.

Задания

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите беременную правилам введения свечей в прямую кишку.
3. Подготовьте набор инструментов для медицинского аборта.

#### **Эталон ответа**

Проблемы пациентки

Настоящие проблемы: боли внизу живота и в поясничной области, беспокойство за исход беременности.

Потенциальные проблемы: кровотечение, гибель плода.

Приоритетная проблема беременной: боль внизу живота.

Краткосрочная цель: прекратить боли у беременной.

Долгосрочная цель: сохранить беременность.

Сестринские вмешательства

1. Обеспечение психического покоя, для уменьшения стрессовых воздействий.
2. Создание физического покоя, для снятия тонуса и напряжения матки.
3. Проведение подготовки к процедуре иглорефлексотерапии, для рефлекторного воздействия на мышечный слой матки.
4. Проведение процедуры электросон, для рефлекторного воздействия на ЦНС для создания седативного эффекта.
5. Проведение беседы с мужем в целях обеспечения полового покоя, для снятия тонуса мышечного слоя матки.
6. Проведение беседы с родственниками об обеспечении питания беременной с высоким содержанием: белка, витаминов и микроэлементов, для полноценного развития плода и профилактики развития анемии у беременной.
7. Обеспечение доступа свежего воздуха путем проветривания палаты, для профилактики гипоксии плода.
8. Наблюдение за состоянием беременной, для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений.

Оценка: Пациентка отмечает уменьшение и прекращение болей, появляется уверенность в сохранении беременности, цель достигнута.

Студент осуществляет обучение беременной правилам введения свечей в прямую кишку и выясняет, правильно ли она поняла его объяснение.

Студент демонстрирует подготовку стерильного стола и перечисляет необходимые инструменты для медицинского аборта (ложкообразное зеркало, подъемник, пинцет, корнцанг, абортцанг, 2 кюретки, маточный зонд, расширители Гегара, пулевые щипцы, ватные шарики, флакон с 70% спиртом, почкообразный лоток, стерильные перчатки).

#### **Задача № 3**

Пациентка 38 лет, находится на стационарном лечении в гинекологическом отделении с диагнозом: хронический неспецифический сальпингит.

Жалобы на зуд в области вульвы и влагалища, бели. Считает, что эти проявления возникли через несколько дней после проведения курса антибиотикотерапии. Беспокойна, нервозна, жалуется на нарушение сна.

Объективно: при осмотре половых органов - гиперемия малых половых губ, слизистой влагалища, творожистые выделения. Следы расчесов в области наружных половых органов.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Обучите пациентку введению влагалищных тампонов.

3. Продемонстрируйте технику влагалищных ванночек.

#### **Эталон ответа**

Проблемы пациентки:

Настоящие проблемы: зуд, бели; беспокойство, нервозность; нарушение сна.

Потенциальные проблемы: риск развития эрозии шейки матки; риск рецидива; риск инфицирования полового партнера.

Приоритетная проблема: зуд и бели в области половых органов.

Краткосрочная цель: уменьшить зуд и бели у пациентки.

Долгосрочная цель: пациентка не будет предъявлять жалоб на зуд и бели к моменту выписки.

Сестринские вмешательства

1. Сообщение лечащему врачу о жалобах пациентки, для назначения соответствующего лечения.

2. Взятие мазка из заднего свода влагалища, для определения состава влагалищной флоры.

3. Проведение влагалищных ванночек с 2% раствором соды, для нормализации микрофлоры.

4. Проведение беседы с пациенткой о личной гигиене, для профилактики воспалительных заболеваний.

5. Проведение беседы о сбалансированном питании, для повышения защитных сил организма.

6. Наблюдение за состоянием пациентки, для ранней диагностики и своевременного оказания помощи в случае возникновения осложнений.

Оценка: пациентка отмечает уменьшение зуда и белей, цель достигнута.

Студент обучает пациентку, как самостоятельно вводить влагалищные тампоны и определяет ответную реакцию на проводимое обучение.

Студент демонстрирует на муляже технику влагалищных ванночек: надевает перчатки, левой рукой разводит большие и малые половые губы, правой рукой вводит створчатое зеркало, замок устанавливает сверху, фиксирует створки, наливает раствор. Первую порцию сливает, затем наливает вторую и оставляет на 10-12 минут, затем сливает раствор и высушивает половые органы.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

**«отлично»** – студент подробно отвечает на теоретические вопросы, решает ситуационную задачу.

**«хорошо»** – студент в целом справляется с теоретическими вопросами, решает ситуационную задачу, делает несущественные ошибки .

**«удовлетворительно»** – поверхностное владение теоретическим материалом, допускает существенные ошибки , но справляется с ответом по оказанию неотложной помощи.

**«неудовлетворительно»** – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при решении задачи.

Примеры практических навыков:

1. Пределиение срока беременности и предполагаемой даты родов.

2. Измерение наружных размеров таза, индекс Соловьева.

3. Определение окружности живота и высоты стояния дна матки беременной.
4. Приемы наружного акушерского исследования.
5. Аускультация живота беременной и определение частоты сердцебиений плода.
6. Подготовка наборов инструментов для проведения обязательных и дополнительных гинекологических исследований.
7. Подготовка пациенток к диагностическим процедурам.

Критерии оценки по разделу "практические навыки" (оценивается по объему и правильности выполнения навыка):

«отлично» (96-100% выполнения) – студент детально демонстрирует требуемое пособие, с правильным набором дополнительных инструментов. Исчерпывающий ответ на дополнительные вопросы.

«хорошо» (81-95% выполнения) – студент в целом справляется с демонстрацией пособия, делает несущественные ошибки в последовательности проводимых манипуляций и наборах инструментов.

«удовлетворительно» (71-80% выполнения) – поверхностное владение практическими навыками, допускает существенные ошибки в последовательности выполнения манипуляций и наборах инструментов.

«неудовлетворительно» (менее 70% выполнения) – не владеет практическими навыками, делает грубые ошибки при выполнении манипуляций и наборе инструментов. Отсутствие ответа на дополнительные вопросы.

### **Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту**

#### **По разделу «Акушерство»:**

1. Сбор общего и акушерско анамнеза.
2. Определение срока беременности и предполагаемой даты родов.
3. Измерение наружных размеров таза, индекс Соловьева.
4. Определение окружности живота и высоты стояния дна матки беременной.
5. Приемы наружного акушерского исследования.
6. Аускультация живота беременной и определение частоты сердцебиений плода.
7. Ведение медицинской документации беременных, рожениц и родильниц.
8. Оценка признаков начала родов.

9. Оценка характера родовой деятельности.
10. Оценка признаков периодов родов.
11. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
12. Измерение кровопотери в последовом и раннем послеродовом периоде.
13. Оценка качества и количества лохий в послеродовом периоде.
14. Оценка размеров матки в послеродовом периоде.
15. Обследование молочных желез.
16. Сцеживание молочных желез.
17. Туалет наружных половых органов.
18. Осмотр наружных половых органов.
19. Подготовка наборов инструментов для проведения обязательных и дополнительных акушерских исследований.
20. Первичный туалет новорожденного.
21. Оценка данных кардиотохографии плода до начала родов и в родах.
22. Профилактика кровотечений в III периоде родов.
23. Реанимация новорожденного, родившегося в асфиксии.
24. Оказание первой помощи при преэклампсии и эклампсии.
25. Оказание первой помощи при акушерских кровотечениях в последовом и раннем послеродовом периоде.
26. Оказание пособия в родах при головном предлежании плода.
27. Оказание первой помощи при острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточности.
28. Наружное обследование беременных, рожениц, родильниц.
29. Пособия в родах при головных предлежаниях.
30. Ручное пособие в родах по Цовьянову I, II при тазовом предлежании (нафантоме).
31. Акушерские операции нафантоме.
32. Осмотр последа.
33. Перинеотомию и эпизиотомию.

34. Реанимацию новорожденного родившегося в асфиксии (на манекене).
36. Диспансеризацию беременных женщин.
37. Оценить данные УЗИ и КТГ плода

**По разделу «Гинекология»:**

1. Сбор общего и гинекологического анамнеза. 2. Взятие мазков на гонококки, степень чистоты влагалища.
3. Подготовка наборов инструментов для проведения обязательных и дополнительных гинекологических исследований.
4. Подготовка пациенток к диагностическим процедурам.
5. Проведение влагалищных спринцеваний и ванночек.
6. Взятие мазков из влагалища для бактериоскопического, цитологического и бактериологического исследования.
7. Осмотр стенок влагалища, влагалищной части шейки матки в зеркалах.
7. Оценка данных УЗИ органов малого таза.
8. Оценка тестов функциональной диагностики.
9. Оформление медицинской документации.
10. Ведение медицинской документации гинекологических больных.

Критерии оценки выполнения практических навыков: **зачтено/не зачтено** .

**2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде зачета в конце VI семестра , состоящего из трех этапов.

I этап - решение заданий в тестовой форме.

Примеры заданий в тестовой форме :

**1. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ХАРАКТЕРНЫ:**

1. боли в животе
2. геморрагический шок
3. изменение сердцебиения плода
4. изменение формы матки
5. все выше, перечисленное

**2. ЧЛЕНОМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ПЛОДА НАЗЫВАЕТСЯ:**

1. отношение оси плода к длиннику матки

2. отношение спинки плода к боковой стенке матки
  3. отношение конечностей и головки к туловищу
  4. отношение предлежащей части ко входу в малый таз
3. В I ПЕРИОДЕ РОДОВ ПРИ ЦЕЛОМ ПЛОДНОМ ПУЗЫРЕ СЕРДЦЕБИЕНИЕ ПЛОДА НЕОБХОДИМО ВЫСЛУШИВАТЬ:

1. через каждый час
2. через каждые 30 мин
3. через каждые 20 мин
4. после каждой схватки

4. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ЛИХОРАДКИ НА 3-4-ЫЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ РОДОВ:

1. инфекция мочевого тракта
2. эндометрит
3. мастит
4. тромбоз
5. ничего из выше перечисленного

5. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ:

1. приливы жара, повышенная потливость
2. полидипсия
3. нарушение походки
4. полиартрит
5. уретрит

Эталон ответов:

1 – 5; 2 – 1; 3 – 2; 4 – 2; 5 – 1;

Критерии оценки работы студента по тестовому контролю (оценивается по числу правильных ответов):

менее 70% - «неудовлетворительно»

71-80% - «удовлетворительно»

81-95% - «хорошо»

96-100% - «отлично»

II этап – собеседование, решение ситуационных задач (ознакомление с задачами проводится на практических занятиях).

### **Задача № 1**

Пациентка 33 лет, поступила на стационарное лечение в гинекологическое отделение с диагнозом: миома тела матки с геморрагическим синдромом.

Жалобы на обильные и длительные менструации, общую слабость, головокружение. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Женщина беспокойна, нервозна, на контакты идет, но выражает страх по поводу предстоящей операции.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, пульс 80 ударов в минуту, АД 110/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, участвует в акте дыхания.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите пациентку приему гормональных препаратов.
3. Подготовьте набор инструментов для диагностического выскабливания.

**Эталон ответа**

Проблемы пациентки

Настоящие проблемы: обильные, длительные менструации; общая слабость; головокружение; страх предстоящей операции;

Потенциальные проблемы: кровотечение, бесплодие; анемия; нарушение функций соседних органов.

Приоритетная проблема: обильные и длительные менструации.

Краткосрочная цель: уменьшить менструальные выделения.

Долгосрочная цель: пациентка не будет предъявлять жалоб на кровотечение к моменту выписки.

Сестринские вмешательства

1. Придание пациентке горизонтального положения, для улучшения кровоснабжения головного мозга.
  2. Применение холода на низ живота, для эффективного лечения.
  3. Проведение беседы об обеспечении питания с высоким содержанием белка, витаминов, микроэлементов, для компенсации потери белка и повышения защитных сил организма.
  4. Обучение пациентки к подготовке для диагностического выскабливания, для профилактики послеоперационных осложнений.
  5. Проведение беседы о правильном приеме железосодержащих препаратов, для уменьшения кровотечения.
  6. Проведение беседы с пациенткой с целью убеждения ее в благополучном исходе оперативного вмешательства, для создания благоприятного предоперационного психологического климата.
  7. Наблюдение за внешним видом и состоянием пациентки, для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений.
- Оценка: пациентка отмечает значительное улучшение состояния. Кровотечение прекратилось. Цель достигнута.

Студент демонстрирует обучение приему гормональных препаратов и выясняет, правильно ли она поняла его объяснение.

Студент демонстрирует подготовку стерильного стола и перечисляет необходимые инструменты для диагностического выскабливания полости матки: стерильные ватные шарики, перчатки, флакон с 70% спиртом и формалином, пинцет, ложкообразное зеркало, пулевые щипцы, расширители Гегара, 2 кюветки.

### **Задача № 5**

В приемный покой гинекологического отделения доставили женщину 30 лет с предварительным диагнозом: внематочная беременность с разрывом.

Жалуется на головокружение, слабость, потемнение в глазах, боли внизу живота.

Внезапные острые боли внизу живота появились в момент обследования в женской консультации по поводу задержки менструации.

Объективно: состояние тяжелое, лицо бледное, холодный пот, АД 80/50 мм рт. ст., пульс 100 уд/мин.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Подготовьте набор инструментов для проведения пункции заднего свода влагалища.

### **Эталон ответа**

Проблемы пациентки

Настоящие проблемы: острые боли внизу живота; слабость; головокружение; волнение перед госпитализацией;

Потенциальные проблемы: внутреннее кровотечение.

Приоритетная проблема: страх перед операцией и исход операции.

Краткосрочная цель: уменьшить внутреннее кровотечение, успокоить пациентку, получить согласие на оперативное лечение.

Долгосрочная цель: пациентка не будет предъявлять жалоб к моменту выписки.

Сестринские вмешательства

1. вызвать дежурного врача по телефону для подтверждения диагноза и оказания неотложной помощи.
2. придать больной горизонтальное положение, опустить головной конец кровати с целью предупреждения гипоксии мозга.
3. положить на низ живота пузырь со льдом с целью уменьшения кровотечения.
4. определить АД и пульс, наблюдать за состоянием женщины до прихода врача с целью контроля состояния.
5. Провести беседу о необходимости операции, так как операция единственный метод лечения

Студент демонстрирует подготовку набора инструментов для пункции заднего свода влагалища: ватные шарики, перчатки, флакон с 70% спиртом, пинцет, ложкообразное зеркало, пулевые щипцы, шприц, длинная игла.

III этап – практические навыки (освоение практических навыков проводится на практических занятиях по соответствующим темам).

Этап практических умений проводится по базовым навыкам.

Критерии оценки по разделу "практические навыки" (оценивается по объему и правильности выполнения навыка):

«отлично» (96-100% выполнения) – студент детально демонстрирует требуемое пособие, с правильным набором дополнительных инструментов. Исчерпывающий ответ на дополнительные вопросы.

«хорошо» (81-95% выполнения) – студент в целом справляется с демонстрацией пособия, делает несущественные ошибки в последовательности проводимых манипуляций и наборах инструментов.

«удовлетворительно» (71-80% выполнения) – поверхностное владение практическими навыками, допускает существенные ошибки в последовательности выполнения манипуляций и наборах инструментов.

«неудовлетворительно» (менее 70% выполнения) – не владеет практическими навыками, делает грубые ошибки при выполнении манипуляций и наборе инструментов. Отсутствие ответа на дополнительные вопросы.

**Итоговая оценка** выставляется с учетом оценок трех разделов: зачтено/не зачтено.

## **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

**1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:**

### **а). Основная литература:**

1. Акушерство.

Акушерство [Текст]: учебник для вузов / под ред. Г.М. Савельевой [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 656 с.

2. Гинекология.

Гинекология [Текст]: учебник для вузов / под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - 3-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с.



### **б). Дополнительная литература:**

1. Акушерство.

1. Акушерство. Национальное руководство [Текст] / под ред. Э.К. Айламазяна [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1200 с.

2. Цвелев, Ю.В. Руководство к практическим занятиям по акушерству и перинатологии [Текст] / Ю.В. Цвелев, В.Г. Абакшин. - СПб.: Фолиант, 2004. – 633 с.

3. Акушерская клиника. Часть I. Физиологическое акушерство: [Текст] Учебное пособие для студентов / под ред. Ю.В. Раскуратова. - Тверь: РИЦ ТГМА, 2012. – 136 с.

4. Акушерская клиника. Часть II. Патологическое акушерство: [Текст] Учебное пособие для студентов / под ред. Ю.В. Раскуратова. - Тверь: РИЦ ТГМА, 2012. – 168 с.

2. Гинекология.

Гуркин Ю.А. Детская и подростковая гинекология. [Текст] / Ю.А. Гуркин– М.: МИА, 2009. - 696 с.

### **3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

#### **Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

Электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» ([www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com));

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;

Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));

Университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru));

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);

Доступ к базам данных POLPRED ([www.polpred.ru](http://www.polpred.ru));

«МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

### **4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

#### **4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013 ;

- PowerPoint 2013;
  - Word 2013;
  - Publisher 2013;
  - OneNote 2013.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro

#### 4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru);
3. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)

### VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

#### Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины акушерство и гинекология

Для обучающихся по дисциплине «акушерство и гинекология» имеются: Учебные комнаты, оформленные и укомплектованные из объема материально-технического обеспечения Тверского государственного медицинского университета и кафедры акушерства и гинекологии, на базе ГБУЗ «Родильный дом № 5», ОРД (облостной родильный дом). Центр практической подготовки.

№ п.п.	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	Мультимедийные презентации лекций
2	Учебные аудитории для практических занятий, выполнения курсовых работ, текущего контроля и промежуточной аттестации.	1. Таблицы. 2. Слайды. 3. Инструменты: акушерские щипцы, вакуум-экстрактор, иглодержатель, ложкообразное зеркало, подъемник, абортцанг, расширители Гегара, пулевые щипцы, щипцы Мюзо, кюретки, тазометр, двустворчатые влагалищные зеркала Куско, ножницы Феноменова, акушерский стетоскоп, сантиметровая лента, аппарат "Малыш", маточный зонд, фантом, уукла, женский таз 4. Муляжи. 5. Макропрепараты: истинное вращение

		плаценты, анэнцефалия, сросшаяся двойня (торакопаги), гидроцефалия, плод в 20 недель беременности, плод в 12 недель беременности, плод в 16 недель беременности, плод в 24 недели беременности, мумифицированный плод, уродство плода, хориокарцинома, эндометрит, нормальный яичник, внематочная беременность
--	--	--

### **VII. Научно-исследовательская работа студента**

Реферативная работа. Представление в виде научных докладов материал из реферируемых источников, касающихся актуальных проблем акушерства, гинекологии и перинатологии.

Примерная тематика УИРС (Раздел «Акушерство»):

1. Состояние акушерско-гинекологической помощи в РФ.
2. Работа ж/к по планированию семьи.
3. О профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах.
4. Инструментальные и лабораторные методы исследования в диагностике беременности разных сроков.
5. Современные методы обезболивания родов.
6. Профилактика кровотечений в 3-ем периоде родов.
7. Современные взгляды на ведение родов при тазовых предлежаниях.
8. Методы стимуляции лактацию
9. Грудное вскармливание как основа будущего здоровья ребенка.
10. Диагностика и лечение плацентарной недостаточности в современном акушерстве.
11. Сахарный диабет и беременность.
12. Пороки сердца и беременность.
13. Методы диагностики и терапии гипоксии плода в акушерстве.
14. Магнезиальная терапия при преэклампсии с позиции доказательной медицины.
15. ВИЧ инфекция и беременность.
16. Врожденный сифилис.
17. Реабилитация женщин, имевшие репродуктивные потери.
18. Современные способы родоразрешения при истинно переносенной беременности.

Примерная тематика УИРС (Раздел «Гинекология»):

1. Ультразвуковая диагностика в гинекологии.
2. Инфекции передающиеся половым путем.
3. Туберкулез женских половых органов (диагностика, лечение).
4. Этиология, патогенез, лечение ювенильных кровотечений.
5. Аменорея с галактореей.
6. Предменструальный синдром.
7. Миома и беременность.
8. Эндометриоз – диагностика, лечение.
9. Значение кольпоскопии в ранней диагностике заболеваний шейки матки.
10. Трофобластическая болезнь.
11. Гормонопродуцирующие опухоли яичников.

12. Нарушение полового созревания (преждевременное, запоздалое).
13. Новые подходы к диагностике объемных заболеваний малого таза.
14. Анатомо-физиологические особенности женских половых органов в разные возрастные периоды жизни.
15. Современные вспомогательные репродуктивные технологии.
16. Внематочная беременность.

### **VIII. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами**

1. Протокол согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами(междисциплинарные связи)

№ п.п.	Наименование дисциплин, изучение которых предшествует освоению настоящей дисциплины	Наименование тем (разделов), изучение которых предшествует освоению дисциплины	Подпись заведующего кафедрой, с которой проводится согласование
1	<b>Латинский язык и основы терминологии</b>	1. Знание медицинской терминологии для акушерства и гинекологии.	
2	<b>Анатомия человека</b>	1. Кости тазового пояса. 2. Женский таз, размеры. 3. Половые органы женщины.	
3	<b>Биология</b>	1. Наследственность - закономерности наследования. 2. Постнатальный онтогенез. 3. Наследственность - закономерности наследования. Генотип, фенотип. Мутагенез и канцерогенез. Генетическая опасность загрязнения окружающей среды.	
4	<b>Гистология, эмбриология, цитология</b>	1. Половые клетки, их строение, оплодотворение. 2. Развитие зародыша человека, развитие, строение и функции плаценты. 3. Эпителиальные ткани. 4. Строение молочных желез. 5. Женская половая система (яичник, маточные трубы, матка, влагалище).	
5	<b>Нормальная физиология</b>	1. Форменные элементы крови, защитные функции крови, группы крови	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>и резус фактор.</li> <li>2. Физиология гемодинамики.</li> <li>3. Функции печени.</li> <li>4. Питание, физиологические нормы питания.</li> <li>5. Физиология почки.</li> <li>6. Физиология желез внутренней секреции.</li> <li>7. Функциональная система размножения.</li> <li>8. Типы высшей нервной деятельности.</li> </ul>	
6	<b>Микробиология, вирусология</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Микрофлора и ее роль в нормальных физиологических процессах патологии.</li> <li>2. Динамика развития инфекционного процесса.</li> <li>3. Иммунная система организма.</li> <li>4. Аллергия.</li> <li>5. Бактерии - возбудители инфекционного заболевания человека.</li> <li>6. Клеточный и гуморальный иммунитет при воспалительных заболеваниях женских по-ловых органов.</li> <li>7. Иммунология бесплодия у женщин и мужчин.</li> <li>8. Иммунологические аспекты патологии беременности.</li> </ul>	
7	<b>Фармакология</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Сосудорасширяющие и спазмолитические вещества.</li> <li>2. Гормональные препараты (эстрогены, прогестерон, андрогены, гормоны гипофиза).</li> <li>3. Витаминные препараты.</li> <li>4. Антибиотики</li> <li>5. Утеротонические и токолитические средства.</li> <li>6. Контрацептивные средства.</li> </ul>	
8	<b>Патофизиология</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Учение о болезни, норма, здоровье и предболезни.</li> <li>2. Патофизиологическая система крови.</li> <li>3. Патофизиология печени.</li> <li>4. Патофизиология мочеобразования и мочевыделения.</li> <li>5. Патофизиология нейроэндокринной патологии.</li> <li>6. Наследственная патология и молекулярные болезни.</li> <li>7. Учение о боли, основные виды боли,</li> </ul>	

		механизмы их возникновения.	
9	<b>Пропедевтика внутренних болезней</b>	1. Методы исследования больного (опрос, физическое исследование, пальпация, перкуссия, аускультация). 2. Понятие об острой и хронической недостаточности кровообращения. 3. Функциональные пробы при обследовании легких, печени, почек.	
10	<b>Патологическая анатомия</b>	1. Болезни беременности и послеродового периода 2. Патология беременности и послеродового периода.	
11	<b>Дерматовенерология</b>	1. Пузырчатка новорожденных. 2. Кожный зуд как симптом и как болезнь. 3. Нейродермит у беременных. 4. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. 5. Гонорея у женщин.	
12	<b>Педиатрия</b>	1. Периоды детского возраста, их характеристика. 2. Перинатальная патология. 3. Родовые травмы.	
13	<b>Биоэтика</b>	1. Профессиональная этика и деонтология .	

2. С обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами, изучаемыми после или одновременно с настоящей дисциплиной:

№ п.п.	Наименование обеспечиваемых дисциплин, изучаемых после или одновременно с настоящей дисциплиной	Наименование тем (разделов), изучение которых необходимо для освоения обеспечиваемых (последующих) дисциплин	Подпись заведующего кафедрой, с которой проводится согласование
1	Внутренние болезни, общая физиотерапия	1. Приобретенные и врожденные пороки сердца. 2. Артериальная гипертензия. 3. Острый и хронический пиелонефрит. 4. Неотложная помощь: а) отек легких и респираторный дистресс-синдром у взрослых; б) кома; в) тромбоэмболия легочной артерии; г) гипертонический криз	

2	Педиатрия	1. Асфиксия новорожденного. Респираторный дистресс-синдром новорожденного. 2. Гемолитическая болезнь новорожденного. 3. Врожденные пороки развития.	
---	-----------	---	--