

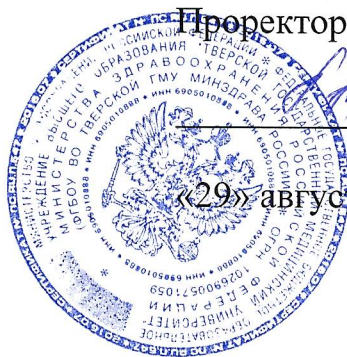
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.



Рабочая программа
государственной итоговой аттестации по специальности
31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Разработчики рабочей программы:

1. Стольников И.И. к.м.н.,
доцент заведующая кафедрой
акушерства и гинекологии
2. Гармонова Н.А. к.м.н.,
доцент кафедры акушерства
и гинекологии
3. Гребенщикова Л.Ю. к.м.н.,
заведующая кафедрой
репродуктивной медицины и
перинатологии
4. Радьков О.В. д.м.н.,
профессор кафедры
репродуктивной медицины и
перинатологии

Тверь, 2023 г

Рабочая программа государственной итоговой аттестации по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования

Государственная итоговая аттестация (ГИА) относится к обязательной части программы ординатуры и завершается присвоением квалификации.

ГИА является обязательной для выпускника и осуществляется после освоения им основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Цель государственной итоговой аттестации – определение практической и теоретической подготовленности врача-специалиста высшей квалификации по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**, обладающего универсальными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями, к самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи государственной итоговой аттестации

1. Оценка уровня сформированности универсальных и общепрофессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, а также профессиональных компетенций, установленных Университетом самостоятельно на основе требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, в которой востребованы выпускники, иных источников.

2. Принятие решения о выдаче обучающемуся диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации Врач-акушер-гинеколог – в случае успешного прохождения государственной итоговой аттестации или об отчислении обучающегося из Университета с выдачей справки об обучении как не выполнившего обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана – в случае неявки или получении неудовлетворительной оценки.

2. Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации

В ходе ГИА обучающийся должен продемонстрировать сформированность установленных в программе ординатуры универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Основание
Универсальные компетенции			
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области медицины и фармации УК-1.2 Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утверждён приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «9» января 2023 г. №6
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1 Разрабатывает концепцию и план проекта на основе обозначенной проблемы УК-2.2 Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, предлагает процедуры	

		и механизмы оценки качества проекта	
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала УК-3.2 Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению	
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1 Выстраивает взаимодействие с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности УК-4.2 Выстраивает взаимодействие с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности	
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1 Планирует приоритеты собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории УК-5.2 Решает задачи собственного профессионального и личностного развития и	

		минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	
Общепрофессиональные компетенции			
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 Использует информационно-коммуникационные технологии для решения профессиональных задач ОПК-1.2 Использует информационную базу исследований и нормативно-методическую базу в профессиональной деятельности и соблюдает правила информационной безопасности	Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утверждён приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «9» января 2023 г. №6
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1 Планирует, подготавливает, реализует	

		необходимые условия образовательного процесса ОПК-3.2 Осуществляет педагогическую деятельность у обучающихся по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования	
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования	
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской	ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и	

	<p>реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>(или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ОПК-6.2 Проводит контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	
	<p>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>	<p>ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу ОПК-7.2 Организует и проводит медицинскую экспертизу</p>	
	<p>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ОПК-8.1 Проводит просветительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому обучению среди населения ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p>	

	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1 Проводит анализ медико-статистической информации ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию ОПК-9.3 Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1 Проводит диагностику неотложных состояний ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
Профессиональные компетенции			
Медицинская деятельность	ПК-1. Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и	ПК-1.1 Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Профессиональный стандарт «Врач - акушер-гинеколог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 г. №262н

	доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-1.2 Проводит медицинское обследование пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	
	ПК-2. Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях	ПК-2.1 Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в стационарных условиях ПК-2.2 Проводит медицинское обследование пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях	Профессиональный стандарт «Врач - акушер-гинеколог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 г. №262н
	ПК-3. Способен назначать и проводить лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после	ПК-3.1 Назначает и проводит лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания	Профессиональный стандарт «Врач - акушер-гинеколог», утвержден приказом Министерства труда и

	<p>прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>беременности, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара ПК-3.2 Назначает и проводит лечение пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 г. №262н</p>
	<p>ПК-4. Способен назначать и проводить лечение пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях</p>	<p>ПК-4.1 Назначает и проводит лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, контролирует его эффективность и безопасность в стационарных условиях ПК-4.2 Назначает и проводит лечение пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными</p>	<p>Профессиональный стандарт «Врач - акушер-гинеколог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 г. №262н</p>

		диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в стационарных условиях	
	ПК-5. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и (или) стационарных условиях	<p>ПК-5.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и (или) стационарных условиях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>ПК-5.2 Проводит контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период</p>	Профессиональный стандарт «Врач - акушер-гинеколог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 г. №262н

		<p>беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	
	<p>ПК-6. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и (или) стационарных условиях</p>	<p>ПК-6.1 Проводит просветительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому обучению среди женщин в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и (или) стационарных условиях ПК-6.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы среди женщин в амбулаторных условиях, в условиях дневного</p>	<p>Профессиональный стандарт «Врач - акушер-гинеколог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 г. №262н</p>

		стационара и (или) стационарных условиях	
	ПК-7. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и (или) стационарных условиях.	<p>ПК-7.1 Проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара</p> <p>ПК-7.2 Проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях</p>	Профессиональный стандарт «Врач - акушер-гинеколог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 г. №262н

3. Объем рабочей программы смежной дисциплины составляет 3 з.е. (108 академических часов)

В соответствии с требованием ФГОС ВО государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов).

Продолжительность государственной итоговой аттестации в соответствии с календарным учебным графиком составляет 2 недели.

Структура государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен проводится в три этапа:

- 1 этап – выполнение заданий в тестовой форме;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций

1 этап – письменное тестирование

Примеры заданий в тестовой форме - 2-5 примеров:

Укажите все правильные ответы

1. Симптомами угрожающего разрыва матки являются
 - 1) гипертонус матки
 - 2) высокое стояние контракционного кольца
 - 3) болезненность нижнего сегмента матки при пальпации
 - 4) потуги при высоко стоящей головке плода

2. Условия вторичного наложения швов на промежность в послеродовом периоде
 - 1) отсутствие раневого отделяемого
 - 2) отсутствие инфильтрата по линии разрыва
 - 3) нормальная температура тела
 - 4) все перечисленные
 - 5) ничего из перечисленного

3. Клиническая картина при расхождении лонного сочленения характеризуется
 - 1) болью в области лобка
 - 2) отечностью тканей и углублением между разошедшимися концами лобковых костей
 - 3) болью при пальпации лонного сочленения
 - 4) усилением боли в области симфиза при разведении ног, согнутых в коленных и тазобедренных суставах

Укажите один правильный ответ

1. Для плоскорахитического таза характерно
- 1) равномерное уменьшение всех размеров
 - 2) острый подлобковый угол
 - 3) уменьшение прямого размера входа в малый таз
 - 4) деформация костей таза

2. Степень сужения таза определяется по конъюгате
- 1) наружной
 - 2) анатомической
 - 3) диагональной
 - 4) истинной

3. Острая плацентарная недостаточность возникает вследствие
- 1) наличие гестоза
 - 2) отслойки плаценты
 - 3) многоводия
 - 4) узкого таза

4. Осложнение преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты
- 1) разрыв матки
 - 2) матка Кувеллера
 - 3) болевой шок
 - 4) разрыв шейки матки

Эталоны ответов:

№ задания в тестовой форме	Ответ	№ задания в тестовой форме	Ответ
1	1,2,3,4	5	3
2	1,2,3,4	6	4
3	1,2,3,4	7	2
4	1,2,3	8	2

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 4) оценка «не зачтено» – правильных ответов 70% и менее.

2 этап - проверка освоения практических навыков:

- оформления историй болезни, амбулаторных карт акушерских и гинекологических больных, больничных листов, обменных карт и родового сертификата;
- пальпации и перкуссии живота, аускультации сердца, легких и кишечника;

- измерения уровня артериального давления и частоты пульса;
- влагалищно-брюшностеночного и ректо-вагинального исследования гинекологической больной;
- катетеризации мочевого пузыря;
- венепункции, внутривенных инфузий;
- осмотра шейки матки в зеркалах;
- взятия мазков (для бактериологического и цитологического) из цервикального канала, влагалища и уретры;
- обработки послеоперационной раны, снятия швов;
- кольпоскопии;
- прицельной биопсии шейки матки, слизистой влагалища и вульвы;
- удаления полипа слизистой шейки матки;
- лечебно-диагностического выскабливания слизистой полости матки;
- отдельного диагностического выскабливания стенок полости матки и цервикального канала;
- аспирационно и Пайпель-биопсией эндометрия;
- введения и удаления имплантов, внутриматочных контрацептивов, вагинальных колец и pessaries;
- инструментального удаления плодного яйца (выскабливания стенок полости матки при прерывании беременности);
- пункции брюшной полости через задний свод влагалища;
- парацентеза;
- лапаротомии при urgentных (неотложных) состояниях в гинекологии;
- удаления маточной трубы (сальпингэктомии), придатков матки (аднексэктомии), резекции и ушивания яичника;
- удаления кисты бартолиниевой железы, дренирования абсцесса бартолиниевой железы
- гистеросальпингографии;
- врачебного освидетельствования после изнасилования;
- ушивания разрывов наружных половых органов, вскрытия и ушивания гематом влагалища при травматическом повреждении и\или изнасиловании;
- субтотальной гистерэктомии;
- влагалищно-брюшностеночного исследования беременной, роженицы, родильницы;
- определения размеров таза, окружности живота и высоты стояния дна матки;
- определения срока беременности и даты родов;
- амниоскопии;
- хирургической коррекции истмико-цервикальной недостаточности;
- введения акушерского pessaria;
- амниотомии;

- амниоцентеза;
- оказания пособий при тазовых предлежаниях плода;
- экстракции плода за тазовый конец;
- наложения акушерских щипцов (полостных, выходных);
- вакуум-экстракции плода;
- эпизио- и перинеотомии;
- ручного отделения и выделения последа, контрольного ручного обследования полости матки;
- осмотра плаценты и плодных оболочек;
- массажа матки при ее атонии;
- осмотра шейки матки в зеркалах и родовых путей;
- зашивания разрывов шейки матки, влагалища, промежности;
- проведения операции кесарева сечения;
- проведения и интерпретации антенатальной и интранатальной КТГ;
- оценки новорожденного по шкале Апгар;
- санации верхних дыхательных путей у новорожденного;
- первичной реанимация новорожденного.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

Задача №1

Роженица Р., 28 лет, поступила в родильный дом 12 декабря с выраженной родовой деятельностью. Данная беременность 3-я. Первая беременность закончилась искусственным абортom 9 лет назад, без осложнений. Вторая беременность, 3 года назад, закончилась срочными родами, которые продолжались 17 часов, ребенок родился в асфиксии, массой 3300 гр., жив.

Наследственность не отягощена. Менструальная функция в норме. Рост 157 см. Окружность живота 102 см., высота стояния дна матки 37 см. Размеры таза: 25-26-29-18 см.. индекс Соловьева 16,5 см. Ромб Михаэлиса 9 x 10,5 см.

Схватки в течение 10 часов, на данный момент через 2 минуты по 45-40 секунд, болезненные, интенсивные, потужного характера. Околоплодные воды излились 5 часов назад.

Головка прижата ко входу в малый таз. Контракционное кольцо на середине между лоном и пупком. Нижний сегмент болезненный при пальпации. Сердцебиение плода глухое, до 170-180 ударов в минуту.

При влагалищном исследовании: наружные половые органы без особенностей, влагалище рожавшей, открытие шейки матки полное, определяется отечная передняя губа ее. Головка во входе в малый таз. Стреловидный шов в поперечном размере, малый родничок слева, большой - справа. На головке - выраженная родовая опухоль, расположена между родничками. Емкость таза уменьшена, диагональная конъюгата 11,5 см. Подтекают грязные воды.

Вопросы:

1. Диагноз
2. Оцените размеры и форму таза.
3. По какому механизму родов вставляется головка плода в данном случае.
4. Предполагаемая масса тела плода.
5. В каком периоде родов находится роженица.
6. Ваш прогноз для данных родов.
7. Имеется ли необходимость в неотложной медикаментозной терапии, в том числе с учетом состояния плода?
8. План родоразрешения.

Эталон ответов:

1. Клинически узкий таз (выраженное несоответствие).
Угрожающий разрыв матки.
2. Анатомически узкий таз по типу плоскорихитического.
3. Как при плоском тазе.
4. 3500-3700 г.
5. 2 период.
6. Роды через естественные родовые пути не возможны.
7. Необходимы препараты, улучшающие сердечную деятельность плода и препараты, снимающие (ослабляющие) родовую деятельность у женщины.
8. Срочное кесарево сечение.

Задача №2

Роженица Н., 33 лет, страдает сахарным диабетом 2-го типа, поступила в роддом 4.02. в 17 часов (доставлена из ЦРБ, куда была госпитализирована накануне вечером). Беременность 6-я, 40 недель, роды предстоят 3-й. В

анамнезе 2 родов и 3 медицинских аборта. Предыдущие роды 5 лет назад были длительными, проводилась стимуляция родовой деятельности, ребенок родился в тяжелой асфиксии, массой 3500.0 гр., умер на 4-ые сутки.

Схватки начались в 18 часов 3.02., воды излились в 7 часов 4.02. При поступлении схватки через 2-2,5 минуты, по 50-55 секунд, болезненные.

Рост женщины 157 см., вес 72,5 кг. Окружность живота 96 см., высота дна матки 39 см. Размеры таза: 26-27-33-18 см. Головка прижата ко входу в таз, симптом Вастена положительный. Сердцебиение плода 120 ударов в минуту, приглушено.

Через 20 минут от поступления появились кровянистые выделения из влагалища. Матка болезненная при пальпации в нижнем сегменте, плохо расслабляется вне схватки. Сердцебиение плода глухое, аритмичное. Попытка провести катетеризацию мочевого пузыря не удалась из-за препятствия.

При влагалищном исследовании: наружные половые органы и влагалище без особенностей, шейка матки не определяется, плодного пузыря нет; головка плода прижата ко входу в малый таз, на головке большая родовая опухоль. Сагитальный шов в поперечном размере входа в малый таз, отклонен кпереди, большой и малый роднички на одном уровне, выделения кровянистые. CD -11 см., CV - 9 см.

Вопросы:

4. Наиболее вероятный диагноз.
2. Какие ошибки допущены при предыдущем этапе оказания акушерской помощи.
3. В каком периоде родов находится роженица.
4. Оцените форму и размеры таза.
5. Соответствует ли биомеханизм родов данному тазу.
6. Нужны ли дополнительные исследования для уточнения диагноза и тактики ведения родов.
7. Можно ли закончить роды через естественный родовой путь.
8. Прогноз для плода и новорожденного.
9. Врачебная тактика.

Эталон ответа:

5. Начинающийся разрыв матки.
6. Поздняя доставка роженицы из ЦРБ. У женщины анатомически узкий таз и отягощенный акушерский анамнез. Необходимо было переправить роженицу сразу после поступления в ЦРБ (накануне вечером) или вызвать консультанта.
7. Во 2 периоде.
8. Анатомически узкий таз по типу плоскорихитического.
9. Да
10. Нет, диагноз ясен.
11. Нет.
12. Только лапаротомия.
13. Срочная лапаротомия, кесарево сечение.

Задача №3

Больная Б., 52 лет обратилась по месту жительства с жалобами на ноющие боли внизу живота, кровянистые и водянистые выделения из влагалища, общую слабость, лихорадку до 37,5оС. Считает себя больной около 6 месяцев. Пациентка направлена для дальнейшего дообследования к гинекологу в ДОПЦ. При объективном обследовании кожа и видимые слизистые бледные. В общем анализе крови - гемоглобин 85 г/л, СОЕ - 40 мл/ч, эр. - 2,8 Т/л. При влагалищном исследовании: шейка матки представлена эндофитной опухолью с инфильтрацией параметральной и парацервикальной клетчатки слева до стенок таза. Матка увеличена до 11 недель беременности, придатки не пальпируются, слизистая прямой кишки гладкая.

Поставьте предварительный диагноз, составьте план обследования и лечения
Эталон ответа: Рак тела матки. Показано клинико-лабораторное обследование, проведение УЗИ, рентгенограммы обзорной органов брюшной полости и легких, отдельное диагностическое обследование для гистологического исследования. Далее проведение (при подтвержденном диагнозе) расширенной экстирпации матки с придатками и лимфоузлами органов малого таза с последующей химиотерапией и лучевой терапией.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- **«хорошо»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- **«отлично»** заслуживает обучающийся показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

Соответствует оценке по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ГИА «зачтено».

Критерии выставления итоговой оценки:

– **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

– **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;

– **«хорошо»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

– **«отлично»** заслуживает обучающийся показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Учебно-методическое и информационное ГИА, включая электронно-библиотечные системы

а) основная литература:

1) Гинекология: национальное руководство / ред. Владимир Иванович Кулаков, Игорь Борисович Манухин, Савельева Г.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1079 с.: табл.

2) Акушерство: национальное руководство / ред. Эдуард Карпович Айламазян, Владимир Иванович Кулаков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1197 с. : рис.

3) Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии: [краткое руководство] / ред. Серов. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 254 с.: табл

4) Оперативная гинекология / Владислав Иванович Краснопольский, Светлана Николаевна Буянова, Щукина. – 2-е изд., перераб. – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 320 с

б) дополнительная литература:

1) Схемы лечения. Акушерство и гинекология / ред. В. Н. Серов, Сухих. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: Литтерра, 2013. – 378 с.

2) Неотложные состояния в акушерстве: [руководство] / В. Н. Серов, Г.Т. Сухих, Баранов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 775с.

3) Подзолкова, Н.М. Симптом, синдром, диагноз. Дифференциальная диагностика в гинекологии / Н.М. Подзолкова, Глазкова. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 733 с.

4) Тумилович, Лидия Григорьевна. Справочник гинеколога-эндокринолога / Лидия Григорьевна Тумилович, Марияна Арамовна Геворкян. – Изд. 2-е, доп. и перераб. – М.: Практическая медицина, 2010. – 204 с.

5) Онкология: учебник / ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с.

в) электронные образовательные ресурсы:

1) Невиль Ф. Хакер, Джозеф К. Гамбон, Кельвин Дж. Хобел. Акушерство и гинекология. Иллюстрированный учебник / ред. Э.К. Айламазян. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -580 с

2) Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции: руководство для врачей. - 3-е изд., перераб. / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с. ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")

Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение 1

2. Лицензионное программное обеспечение

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.

3. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.

- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

- электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);

- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);

- университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);

- научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.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);
- «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;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.