

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова



08 2023 г.

Рабочая программа дисциплины  
**Акушерство и гинекология**

Разработчики рабочей программы:  
зав. кафедрой репродуктивной  
медицины и перинатологии, к.м.н.  
Гребенщикова Л.Ю.,  
профессор кафедры репродуктивной  
медицины и перинатологии д.м.н.,  
проф. Радьков О.В.

Тверь, 2023 г.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
3. Объем рабочей программы дисциплины
4. Компетенции, индикаторы их достижения и планируемые результаты обучения
5. Образовательные технологии
6. Самостоятельная работа обучающегося
7. Форма промежуточной аттестации
8. Содержание дисциплины
9. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)
10. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)
11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, включая электронно-библиотечные системы
12. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Рабочая программа дисциплины **«Акушерство и гинекология»** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности **31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Минобрнауки России от 09.01.2023 г. №16.

## **1. Цель и задачи дисциплины**

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Формирование знания о закономерностях патогенеза, методов диагностики и лечения при оказании медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».
2. Формирование умения выявлять осложнения гестации, гинекологические заболевания, доброкачественные диффузные изменения молочных желез.
3. Формирование навыков оценки состояния пациенток, а также алгоритмов лечебной тактики в акушерстве и гинекологии.
4. Обеспечение возможности приобретения практического опыта в сфере оказания медицинской помощи при осложнениях беременности, гинекологических заболеваниях и доброкачественных диффузных изменениях молочных желез.

## **2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

Дисциплина «Акушерство и гинекология» входит в обязательную часть блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета по специальности 31.05.01. Лечебное дело, 31.05.02. Педиатрия сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

В процессе изучения дисциплины «Акушерство и гинекология» формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача общей практики (семейного врача).

## **3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 3 з.е. (108 академических часа).**

#### 4. Компетенции, индикаторы их достижения и планируемые результаты обучения

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>ПК-3. Способен оказывать медицинскую помощь женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях</b>		
<b>ПК-3.1.</b> Оказывает медицинскую помощь женщинам в период беременности	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организацию, нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие оказание акушерской и гинекологической помощи женщинам врачом общей практики (семейным врачом) в системе первичной медико-санитарной помощи;</li> <li>- особенности организации и основные принципы охраны материнства и детства в Российской Федерации;</li> <li>- оказание акушерской помощи пациентам в период беременности в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, мероприятия по их снижению;</li> <li>- анатомию и физиологию беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>- патологию беременности, экстрагенитальные заболевания и (или) состояния у пациентов в период беременности;</li> <li>- основные методы диагностики пациентов в период беременности;</li> <li>- применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов;</li> <li>- методика сбора анамнеза, жалоб, объективного обследования подростков и женщин в период беременности, в родах и в послеродовом периоде;</li> <li>- порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», клинические рекомендации;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные методы лабораторной, инструментальной и лучевой диагностики осложнений беременности;</li> <li>- профилактику заболеваний репродуктивной системы органов у пациентов в период беременности.</li> </ul>
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления беременности, осложнений беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>- выявлять противопоказания к беременности и родам;</li> <li>- определять показания к госпитализации, организовать госпитализацию;</li> <li>- выявлять факторы риска развития акушерской патологии, организовать проведение мер профилактики;</li> <li>- проводить процедуры и манипуляции при оказании медицинской помощи пациентам в период беременности в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- проводить диагностику, дифференциальную диагностику, профилактику, лечение заболеваний и (или) состояний в антенатальном периоде по медицинским показаниям, направляя пациенток на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с клиническими рекомендациями;</li> <li>- проводить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, профилактику, лечение пациентов в период беременности, своевременно направлять на консультацию к врачу-специалисту, в соответствии с клиническими рекомендациями;</li> <li>- осуществлять мероприятия по диспансеризации, реабилитации и экспертизе трудоспособности пациентов в период беременности.</li> </ul>
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оказания медицинской помощи пациентам в период беременности, включая диагностику, лечение, профилактику и реабилитацию, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- навыками сбора жалоб, анамнеза и проведение обследования репродуктивной системы органов у беременных женщин;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками применения медицинских изделий, лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики пациентов в период беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</li> <li>- навыками лечения пациентов в период беременности с применением медицинских изделий, лекарственных препаратов и лечебного питания в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- навыками ведения нормально протекающей беременности амбулаторно в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</li> <li>- навыками диагностики осложнений беременности и своевременное направление беременных женщин на консультацию к врачам акушерам-гинекологами, другим профильным специалистам, по медицинским показаниям лечения в стационарных условиях;</li> <li>- навыками диагностики и лечения экстрагенитальных заболеваний у беременных женщин, своевременное направление на консультацию к врачам-акушерам-гинекологами, врачам-специалистам в условиях стационара;</li> <li>- навыками проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью выявления заболеваний и (или) состояний репродуктивной системы органов в период беременности;</li> <li>- навыками профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний у пациентов в период беременности.</li> </ul>
<p><b>ПК-3.2.</b> Оказывает медицинскую помощь женщинам при гинекологических заболеваниях</p>	<p>Знать:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оказание гинекологической помощи пациентам после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- экстрагенитальные заболевания и (или) состояния у пациентов в послеродовом периоде, после прерывания беременности;</li> <li>- основные методы диагностики пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- медико-биологические и социально-психологические факторы, влияющие на планирование семьи; бесплодие;</li> <li>- современные методы контрацепции;</li> <li>- общие принципы диагностики и лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями; показания к направлению на консультацию к врачу-специалисту и лечение в условиях стационара;</li> <li>- методика сбора анамнеза, жалоб, объективного обследования детей и женщин с гинекологическими заболеваниями;</li> <li>- основные методы лабораторной, инструментальной и лучевой диагностики гинекологических заболеваний;</li> <li>- реабилитацию и абилитацию женщин с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара;</li> <li>- профилактику заболеваний репродуктивной системы органов у пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</li> </ul>
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления осложнений беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>- определять показания к госпитализации, организовать госпитализацию;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"><li>- выявлять факторы риска развития гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики;</li><li>- проводить процедуры и манипуляции при оказании медицинской помощи пациентам в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</li><li>- проводить диагностику, дифференциальную диагностику, профилактику, лечение заболеваний и (или) состояний в постнатальном периоде, по медицинским показаниям, направляя пациенток на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с клиническими рекомендациями;</li><li>- проводить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, профилактику, лечение пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; своевременно направлять на консультацию к врачу-специалисту, в соответствии с клиническими рекомендациями;</li><li>- осуществлять мероприятия по диспансеризации, реабилитации и экспертизе трудоспособности пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li><li>- проводить консультации по вопросам планирования семьи и контрацепции;</li> <li>- оказывать медицинскую помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе неотложных, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</li></ul>
--	--

		<p>- осуществлять мероприятия, направленные на укрепление здоровья и профилактику заболеваний репродуктивной сферы, наиболее часто встречающиеся у женщин.</p>
	<p>Владеть:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оказания медицинской помощи пациентам в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, включая диагностику, лечение, профилактику и реабилитацию, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- навыками сбора жалоб, анамнеза и проведение обследования репродуктивной системы органов у женщин разного возраста с заболеваниями и (или) состояниями репродуктивной системы органов;</li> <li>- навыками применения медицинских изделий, лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</li> <li>- навыками лечения пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с применением медицинских изделий, лекарственных препаратов, физиотерапевтических методов и лечебного питания в соответствии порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- навыками проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью выявления заболеваний и (или) состояний репродуктивной системы органов у пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими</li> </ul>

	<p>заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- навыками профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний у пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li><li>- навыками оказания медицинской помощи пациентам при экстренных и неотложных состояниях амбулаторно в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», клиническими рекомендациями;</li><li>- навыками раннего выявления у пациентов онкологических заболеваний репродуктивной системы органов;</li><li>- навыками оказания паллиативной медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара;</li><li>- навыками установления предварительного и заключительного основного диагноза с учетом МКБ.</li></ul>
--	--

## **5. Образовательные технологии**

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- традиционная лекция;
- лекция-визуализация;
- занятия с использованием тренажёров, имитаторов;
- разбор клинических случаев;
- подготовка и защита рефератов.

## **6. Самостоятельная работа обучающегося**

Целью самостоятельной работы обучающихся является совершенствование знаний, умений и навыков в рамках компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи при осложнениях беременности, гинекологических заболеваниях и доброкачественных диффузных изменениях молочных желез.

Самостоятельная работа обучающегося включает:

- реферат по различным актуальным вопросам акушерства и гинекологии (или конкретной патологии, например, касающейся конкретного гинекологического заболевания или осложнения беременности);
- литературный обзор по вопросам диагностики, лечения, наблюдения за пациентами с конкретным заболеванием, синдромом;
- доклад или сообщение для врачебной конференции, семинарского занятия, клинического разбора и др.;
- работа с интернет-ресурсами, касающимися актуальных вопросов акушерства и гинекологии;
- подготовка к семинарам и клиническим практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации.

## **7. Форма промежуточной аттестации:**

Формой промежуточной аттестации является зачет.

Целью промежуточной аттестации является определение уровня освоения компетенций обучающимися по программе дисциплины «Акушерство и гинекология» для выполнения профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Зачет проводится в три этапа:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – оценка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

## **8. Содержание дисциплины**

### **Модуль 1. «Медицинская помощь женщинам в период беременности»**

- 1.1. Организация медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».
- 1.2. Диагностика беременности. Изменения в организме женщины во время беременности. Рациональное поведение здоровой беременной. Влияние вредных факторов на плод.

- 1.3. Инфекционные заболевания у беременных в практике врача общей практики (семейного врача). Оказание медицинской помощи беременным с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.
- 1.4. Беременность и экстрагенитальные заболевания в практике врача общей практики (семейного врача): заболевания сердечно-сосудистой системы, крови, органов дыхания, органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей, эндокринные заболевания.
- 1.5. Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности. Тактика врача общей практики (семейного врача) на догоспитальном этапе.
- 1.6. Физиологические роды: механизм родов при затылочных предлежаниях плода, клиническая картина и ведение физиологических родов при затылочных предлежаниях плода. Маршрутизация, догоспитальный этап и ургентная помощь.
- 1.7. Неотложные состояния в акушерстве в практике врача общей практики (семейного врача): эклампсия, HELLP синдром, острый жировой гепатоз, дистресс плода, кровотечения, гнойно-септические заболевания.

## **Модуль 2. «Медицинская помощь женщинам при гинекологических заболеваниях»**

- 2.1. Пропедевтика гинекологических заболеваний. Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики гинекологических заболеваний в работе врача общей практики (семейного врача).
- 2.2. Нарушения менструального цикла в практике врача общей практики (семейного врача): аменорея, дисменорея, аномальные маточные кровотечения.
- 2.3. Воспалительные заболевания женских половых органов в практике врача общей практики (семейного врача).
- 2.4. Доброкачественные опухоли и предраковые заболевания женских половых органов в практике врача общей практики (семейного врача): опухоли и опухолевидные образования яичника, предраковые заболевания вульвы, факультативные и предраковые заболевания влагалища, доброкачественные невоспалительные заболевания шейки матки, предраковые заболевания эндометрия.
- 2.5. Злокачественные заболевания женских половых органов в практике врача общей практики (семейного врача): рак шейки матки, рак тела матки, злокачественные новообразования яичников.
- 2.6. «Острый живот» в гинекологии. Тактика врача общей практики (семейного врача) на догоспитальном этапе.
- 2.7. Менопауза и климактерическое состояние у женщины в практике врача общей практики (семейного врача).
- 2.8. Заболевания молочных желез в практике врача общей практики (семейного врача): маститы, доброкачественные заболевания молочных желез, рак молочной железы.

## 9. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Индикаторы достижения компетенций	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические занятия						
1.	8	27	35	17	52	ПК-3.1	Л, ЛВ, Тр, КС, Р	
1.1.	0,5	2	2,5	1	3,5	ПК-3.1	Л, Р	Т, ЗС
1.2.	0,5	3	3,5	2	5,5	ПК-3.1	Л, Тр, КС	Т, Пр, ЗС
1.3.	1	3	4	3	7	ПК-3.1	Л, ЛВ, КС, Р	Т, ЗС
1.4.	2	5	6	3	9	ПК-3.1	Л, ЛВ, КС, Р	Т, Пр, ЗС
1.5.	1	4	5	3	8	ПК-3.1	Л, КС, Р	Т, ЗС
1.6.	1	5	6	2	8	ПК-3.1	Л, ЛВ, Тр, КС	Т, Пр, ЗС
1.7.	2	5	7	3	10	ПК-3.1	Л, ЛВ, КС, Р	Т, ЗС
2.	9	27	36	19	55	ПК-3.2	Л, ЛВ, Тр, КС, Р	
2.1.	1	3	4	1	5	ПК-3.2	Л, КС, Р	Т, ЗС
2.2.	1	4	5	2	7	ПК-3.2	Л, КС, Р	Т, ЗС
2.3.	1	3	4	2	6	ПК-3.2	Л, Тр, КС, Р	Т, ЗС
2.4.	2	4	6	3	9	ПК-3.2	Л, КС, Р	Т, ЗС
2.5.	1	3	4	3	7	ПК-3.2	Л, ЛВ, КС, Р	Т, ЗС
2.6.	1	4	5	2	7	ПК-3.2	Л, КС, Р	Т, ЗС
2.7.	1	3	4	3	7	ПК-3.2	Л, КС, Р	Т, ЗС
2.8.	1	3	4	3	7	ПК-3.2	Л, Тр, КС, Р	Т, Пр, ЗС
3. Промежуточная аттестация			1		1	ПК-3.1. ПК-3.2.		Т, Пр, ЗС
<b>ИТОГО</b>			<b>72</b>	<b>36</b>	<b>108</b>			

\***Образовательные технологии, способы и методы обучения:** традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита рефератов (Р).

\*\***Формы текущего контроля успеваемости:** Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач

## 10. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- текущий контроль успеваемости;
- промежуточную аттестацию.

### Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

#### **Примеры заданий в тестовой форме:**

#### 1. ПЕРВЫЙ ПЕРИОД РОДОВ ВКЛЮЧАЕТ ФАЗЫ

- A излития околоплодных вод и сглаживание шейки матки
- B раннюю быструю и позднюю медленную
- C латентную, активную и замедления
- D сглаживания и раскрытия шейки матки

#### 2. К ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АМЕНОРЕЕ МОЖНО ОТНЕСТИ ОТСУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИЙ, СВЯЗАННОЕ

- A с лактацией
- B со снижением массы тела
- C с менопаузой
- D с беременностью

#### 3. К МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ХЛАМИДИИНОЙ ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСИТСЯ

- A цитологический микроскопический анализ с окраской по Граму
- B ПЦР в реальном времени
- C микроскопический анализ с окраской по Граму гистологический
- D гистологический

#### 4. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА У БЕРЕМЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- A метронидазол
- B джозамицин
- C натамицин
- D клиндамицин

#### 5. У БЕРЕМЕННЫХ С ПРИОБРЕТЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ТОКОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ В-АДРЕНОМИМЕТИКАМИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- A гипоальбуминамию
- B анемию
- C аритмию
- D гипогликемию

Эталоны ответов к заданиям в тестовой форме:

1 - C	2 - B	3 - B	4 - C	5 - C
-------	-------	-------	-------	-------

### **Перечень практических навыков:**

- влагалищно-брюшностеночное исследование гинекологической больной;
- осмотра шейки матки в зеркалах;
- взятия мазков (для бактериологического и цитологического исследования) из цервикального канала, влагалища и уретры;
- влагалищно-брюшностеночное исследование беременной и родильницы;
- определения размеров таза, окружности живота и высоты дна матки;
- выслушивание сердцебиения плода;
- определение срока беременности и даты родов;
- осмотра шейки матки в зеркалах и родовых путей;
- проведение физиологических родов;
- определение признаков отделения плаценты и методы выделения последа;
- осмотр плаценты и плодных оболочек;
- методы профилактики кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде;
- массаж матки при ее гипотонии;
- оценка результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологических показателей крови, мочи, кала, результатов ультразвукового исследования).

### **Примеры ситуационных задач:**

#### **Задача №1**

К Вам обратилась беременная, 22 лет с жалобами на снижение аппетита, тошноту, рвоту 3-5 раз в сутки, чаще после приема пищи. Срок гестации 7-8 недель. Масса тела за последнюю неделю снизилась на 1 кг. Общее состояние при поступлении удовлетворительное. Температура тела нормальная. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, влажные. Пульс 90 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД 120/70 мм рт.ст. Анализы крови и мочи без патологических изменений.

Вопросы к задаче №1:

1) Установите диагноз; 2) Определите тактику ведения пациентки.

Эталоны ответов к задаче №1:

- 1) Диагноз: Беременность 7-8 недель. Рвота беременных легкой степени тяжести;
- 2) Обследование: общий анализ крови, биохимический анализ крови (общий белок, ферменты печени, электролиты), кислотно-основное состояние, коагулограмма, анализ мочи общий, на ацетон, по Нечипоренко. Измерение суточного диуреза, контроль пульса, электрокардиограмма и АД. УЗИ органов брюшной полости. Лечение: сбалансированное, дробное питание, прием жидкости 1-1,5 л в день, фолиевая кислота.

#### **Задача №2**

На приём пришла пациентка 21 года, предъявляет жалобы на слизисто-

гнойные выделения из половых путей, зуд. При осмотре в зеркалах: слизистая шейки матки резко гиперемирована, отечна, с мелкоточечными кровоизлияниями. Выделения обильные, слизистогнойные. При влагалищном исследовании патологии не обнаружено.

Вопросы к задаче №2:

1) Установите диагноз; 2) Определите тактику ведения пациентки.

Эталоны ответов к задаче №2:

- 1) Диагноз: Эндоцервицит;
- 2) Обследование на гонорею, хламидии, микоплазмы, уреаплазмы, вирусные инфекции, бактериологическое исследование содержимого цервикального канала, кольпоскопию. Лечение: антибактериальная терапия с учетом выявленного микроорганизма и его чувствительности к препаратам, восстановление нормального биоценоза влагалища.

#### **Критерии оценки тестового контроля:**

- оценка «зачтено» выставляется если обучающийся приводит от 71% до 100% правильных ответов;
- оценка «не зачтено» выставляется если обучающийся приводит 70% и менее правильных ответов.

#### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

- оценка «зачтено» - обучающийся знает и самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований. Допускает малосущественные ошибки, которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;
- оценка «не зачтено» - обучающийся не владеет теоретическими основами практических навыков, а также непосредственно мануальными навыками, допускает критически грубые ошибки.

#### **Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

- оценка «отлично» – обучающийся правильно выставляет диагноз с учётом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала;
- оценка «хорошо» – обучающийся правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- оценка «удовлетворительно» – обучающийся ориентирован в заболевании, но не может точно поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;

- оценка «неудовлетворительно» – обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на вопросы задачи и дополнительные вопросы.

Оценочные средства для промежуточной аттестации

**Примеры заданий в тестовой форме:**

1. СРЕДИ ОПУХОЛЕВИДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯИЧНИКОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ КИСТЫ
  - A текалютеиновые
  - B желтого тела
  - C параовариальные
  - D фолликулярные
2. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ЦИСТИТА У БЕРЕМЕННОЙ В III ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ
  - A канефрон
  - B цефотаксим
  - C фосфомицин
  - D джозамицин
3. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
  - A снижением распада инсулина почками
  - B снижением активности инсулиназы
  - C увеличением чувствительности тканей к инсулину
  - D снижением чувствительности тканей к инсулину
4. ФАКТОРОМ РИСКА ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
  - A курение
  - B синдром поликистозных яичников
  - C анорексия
  - D гиперандрогения
5. ПАЦИЕНТКАМ С ЭКТОПИЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ РЕКОМЕНДОВАНО
  - A проведение деструкции
  - B проведение противовоспалительной терапии
  - C выполнение конизации
  - D динамическое наблюдение

Эталоны ответов к заданиям в тестовой форме:

1 - D	2 - C	3 - D	4 - B	5 - D
-------	-------	-------	-------	-------

**Перечень практических навыков:**

- влагалищно-брюшностеночное исследование гинекологической больной;
- осмотра шейки матки в зеркалах;
- взятия мазков (для бактериологического и цитологического исследования) из цервикального канала, влагалища и уретры;
- влагалищно-брюшностеночное исследование беременной и роженицы;
- определения размеров таза, окружности живота и высоты дна матки;
- выслушивание сердцебиения плода;

- определение срока беременности и даты родов;
- осмотра шейки матки в зеркалах и родовых путей;
- проведение физиологических родов;
- определение признаков отделения плаценты и методы выделения последа;
- осмотр плаценты и плодных оболочек;
- методы профилактики кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде;
- массаж матки при ее гипотонии;
- оценка результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологические показатели крови, мочи, кала, результатов ультразвукового исследования).

### Примеры ситуационных задач:

#### Задача №1

Беременная 28 лет, в сроке беременности 28 недель обратилась с жалобами на боли в правой поясничной области, а также внизу живота, болезненное мочеиспускание, повышение температуры тела до 38,2°С.

Анамнез: беременность первая, в I триместре острый цистит, неспецифический вагинит.

Объективно: состояние удовлетворительное, температура 38,2°С. Живот при пальпации безболезненный, перитонеальных симптомов нет. Матка увеличена до 28 недель, тонус повышен. Симптом поколачивания поясницы в области проекции почек положительный справа. При УЗИ влагалищным датчиком шейка матки укорочена до 25,0 мм, внутренний зев закрыт. Общий анализ крови: лейкоциты -  $14,5 \times 10^9/\text{л}$ , гемоглобин - 110 г/л, эритроциты -  $3,44 \times 10^{12}/\text{л}$ . Общий анализ мочи: удельный вес - 1020, белок - 0,5 г/л, лейкоциты - 50 - 60 в поле зрения, эритроциты - отсутствуют, определяются бактерии в большом количестве.

Вопросы к задаче №1:

1) Установите диагноз; 2) Определите тактику ведения пациентки.

Эталоны ответов к задаче №1:

1. Диагноз: Беременность 28 недель. Острый гестационный пиелонефрит. Угрожающие преждевременные роды;
2. Тактика. Маршрутизация в стационар III уровня для проведения антибактериальной терапии и профилактики респираторного дистресс-синдрома новорожденного. Назначение токолитической терапии на время транспортировки.

Задача №2

Пациентка 34 лет, обратилась с жалобами на обильные кровянистые выделения из половых путей. Менструации с 13 лет, через 28 дней, по 4-5 дней, умеренные, безболезненные. Имела 2 родов без особенностей. Гинекологические заболевания отрицает. Последняя менструация началась 3 недели назад и не заканчивается до сих пор - кровянистые выделения периодически усиливаются или уменьшаются. При осмотре в зеркалах: слизистая влагалища и шейки матки чистая. Выделения кровянистые, обильные. При бимануальном исследовании патологии не обнаружено.

Вопросы к задаче №2:

1) Установите диагноз; 2) Определите тактику ведения пациентки.

Эталоны ответов к задаче №2:

1. Диагноз: Дисфункциональное маточное кровотечение в репродуктивном возрасте;
2. Показана госпитализация в гинекологическое отделение для раздельного диагностического

выскабливание полости матки под контролем гистероскопии, гистологического исследования соскоба из матки. Гормональная коррекция менструальной функции с помощью комбинированных оральных контрацептивов или препаратов гестагенов во вторую фазу менструального цикла.

#### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

#### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

- оценка «зачтено» - обучающийся знает основы методики обследования пациенток, корректно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты дополнительных исследований. Допускает малосущественные неточности, но самостоятельно их обнаруживает и исправляет;
- оценка «не зачтено» - обучающийся не знает основ методики выполнения обследования пациенток, не может самостоятельно провести предложенное мануальное исследование, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований.

#### **Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:**

- оценка «отлично» – обучающийся правильно формулирует и обосновывает диагноз с учётом принятой классификации, правильно и в полном объёме отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, а также данных дополнительной специальной литературы;
- оценка «хорошо» – обучающийся правильно ставит диагноз, однако допускает неточности при его формулировке и обосновании, имеются не критичные и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- оценка «удовлетворительно» – обучающийся в целом ориентирован в заболевании, однако не может точно поставить диагноз в соответствии с классификацией. Может допускать существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;
- оценка «неудовлетворительно» – обучающийся не ориентирован в классификации рассматриваемого заболевания, не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на вопросы задачи и дополнительные вопросы.

## **11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, включая электронно-библиотечные системы**

### **а) Основная литература**

1. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1088 с. (Серия «Национальные руководства»)
2. Гинекология: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. (Серия «Национальные руководства»)
3. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 г. №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»

**б) Дополнительная литература:**

1. Клинические рекомендации Минздрава России (<https://cr.minzdrav.gov.ru>):
  - Нормальная беременность, 2020
  - Гестационный сахарный диабет. Диагностика, лечение, акушерская тактика, послеродовое наблюдение, 2020
  - Инфекция мочевых путей при беременности, 2021
  - Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде, 2021
  - Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды), 2021
  - Аномальные маточные кровотечения, 2021
  - Внематочная (эктопическая) беременность, 2021
  - Воспалительные болезни женских тазовых органов, 2021
  - Доброкачественная дисплазия молочной железы, 2020
  - Менопауза и климактерическое состояние у женщины, 2021
  - Хламидийная инфекция, 2021
  - Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки, 2020
  - Эндометриоз, 2020
  - Артериальная гипертензия у взрослых, 2020
2. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. – 10-й выпуск (дополненный). – М.; 2021. – 148 с.
3. Методические рекомендации «Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19», версия 5, 2021.

**в) Электронные образовательные ресурсы:**

1. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (<https://www.rosmedlib.ru>).
2. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<https://edu.rosminzdrav.ru>)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России (<https://cr.minzdrav.gov.ru>)
4. Университет обеспечен необходимым комплектом 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. Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:
  - Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. - Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru).
  - электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» ([www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com));
  - университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://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](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;
  - 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/>;
  - официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.

## 12. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- учебные комнаты;</li> <li>- конференц-залы;</li> <li>- зал проведения телемедицинских консультаций;</li> <li>- симуляционно-тренинговый центр;</li> <li>- научная библиотека ГБУЗ ТО «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Диагностическое оборудование согласно приложению №3 договора №16 от 11.02.2021 г. Об организации практической подготовки обучающихся между ГБУЗ ТО «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной» и ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России;</li> <li>- Мультимедийный комплекс научной библиотеки ГБУЗ ТО «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»;</li> <li>- Мультимедийные презентации лекций по тематике, предусмотренной учебно-тематическим планом программы;</li> <li>- Набор результатов инструментальных исследований и лабораторных исследований;</li> <li>- Тестовые задания и ситуационные задачи для контроля уровня знаний.</li> </ul>
2.	<p>Учебные комнаты мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России</p>	<p>Центр оснащен акушерскими фантомами, моделями, комплектами многофункциональных манекенов имитации родов (роженицы и новорожденного), включая:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- робот-симулятор для отработки навыков родовспоможения «Люсина»;</li> <li>- многофункциональный манекен имитации родов (роженицы и новорожденного) Noelle, Ноэлье III;</li> <li>- тренажер для отработки навыков гинекологического обследования.</li> </ul>