

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
«31» августа 2022 г.
протокол №10

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета
профессор Орел В.И.



АДАПТИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине Б2.Б.07 (П)	«Практика акушерского профиля» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)
Факультет	Лечебное дело (наименование факультета)
Кафедра	Акушерства и гинекологии (наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			8
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	108	108
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	3	3
2	Контактная работа, в том числе:	72	72
2.1	Лекции		
2.2	Лабораторные занятия		
2.3	Практические занятия	72	72
2.4	Семинары		
3	Самостоятельная работа	36	36
4	Контроль		
5	Вид итогового контроля: зачет с оценкой	-	зачет с оценкой

52.503/4)

Рабочая программа учебной дисциплины «Практика акушерского профиля» по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» составлена на основании ФГОС ВО - специалитет по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12 » августа 2020 г. №988, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики программы:

доцент, к.м.н.

(должность, ученое звание, степень)

Прохорович Т.И.

(расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Акушерства и гинекологии

название кафедры

« 30 » августа 2021 г., протокол заседания № 1

Заведующий (ая) кафедрой

Акушерства и гинекологии

название кафедры

профессор, Д.М.Н.

(должность, ученое звание, степень)

Н.Н.Рухляда

(расшифровка)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Акушерства и гинекологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Практика акушерского профиля» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1.	Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
	1.1. Рабочая программа.....
	1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе
2.	Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....
	2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022 уч. год
	2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч. год
3.	Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ»
	3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине
4.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ».....
5.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....
6.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ»
7.	Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»
8.	Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ»
9.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
10.	Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА»
11.	Раздел «ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.....

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины:

Закрепление знаний, полученных при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, совершенствование практических навыков и умений, приобретенных в курсе учебных практик и практических аудиторных занятий по акушерству и гинекологии. Ознакомление с организацией лечебного дела и содержанием работы врача в стационарах акушерско-гинекологического профиля, включая основы санитарно-гигиенической, противоэпидемической и санитарно-просветительной деятельности.

Задачи изучения дисциплины:

- обучить студентов принципам организации и работы отделений родильного стационара, женской консультации, гинекологического стационара;
- изучение основ современной диагностики, лечения и реабилитации в акушерской и гинекологической практике;
- ознакомить студентов с организацией труда медицинского персонала в отделениях родильного стационара, гинекологических отделениях, женской консультации, с определением функциональных обязанностей и оптимальным алгоритмом их осуществления; организацией мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактикой профессиональных заболеваний, контролем соблюдения и обеспечением экологической безопасности; с делопроизводством, организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения;
- сформировать правильное врачебное поведение с коллегами, пациентами и их родственниками с современных позиций врачебной этики и деонтологии
- обучить студентов профессиональному решению задач с использованием алгоритмов при возникновении угрожающих жизни состояний при патологии беременности, родов и послеродового периода;
- обучить осуществлению мероприятий, направленных на профилактику заболеваний и укрепление здоровья женщины – будущей матери;
- дать основные знания физиологических и патологических процессов женской репродуктивной системы, связанные с зачатием, беременностью, родами и послеродовым периодом и гинекологических заболеваний;
- научить студентов распознавать на основании изучения данных анамнеза и объективного исследования физиологические и патологические процессы, связанные с детородной функцией.

ЗНАТЬ:

- основные этапы работы врача в стационаре акушерско-гинекологического профиля;
- порядок выписки, хранения, учета и назначения медикаментов (особо сильнодействующих, наркотических, дорогостоящих);
- работу физиотерапевтического отделения, технику процедур;
- работу патологоанатомического отделения;
- организацию и проведение противоэпидемической работы.

УМЕТЬ:

- обследовать больных с наиболее частыми акушерско-гинекологическими заболеваниями;
- оценивать данные осмотра и опроса больного, формулировать предварительный диагноз;
- составлять план обследования;
- давать ближайший и отдаленный прогноз, рекомендации для

- амбулаторного лечения;
- проводить лечение больных под руководством врача;
- правильно оформлять медицинскую документацию;
- участвовать в приеме физиологических родов и производить первичную обработку новорожденных.

ВЛАДЕТЬ:

- порядком обследования и ведения гинекологического больного в приемном отделении и в стационаре (сбор жалоб и анамнеза заболевания, объективное исследование по системам и органам, выявление основных патологических синдромов, составление плана обследования больного при основных гинекологических заболеваниях, клиническая интерпретация результатов лабораторного, инструментального и функционального исследования больного, формулировка предварительного и клинического диагнозов, назначение лечения с прописью лекарственных препаратов);
- порядком оформления медицинской документации (заполнение историй болезни вновь поступивших больных, ведение истории болезни в стационаре, оформление этапных и выписных эпикризов на курируемых больных, заполнение отчетных и учетных форм, выписных справок и т.д.);
- порядком выполнения врачебных диагностических и лечебных манипуляций, проводимых под непосредственным руководством врача;
- основными медикаментозными и немедикаментозными средствами и приемами по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- порядком ведения физиологических родов и первичной обработки новорожденных;
- этико-деонтологическими принципами по общению с больными, их родственниками, врачами отделений, средним и младшим медицинским персоналом;
- основными приемами и принципами санитарно-просветительной работы, подготовки рекомендаций для больных по диете, режиму, лечению при различных заболеваниях с целью их первичной и вторичной профилактики, формирования здорового образа жизни.

**2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА
КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ**

Входные требования для дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объем знаний, умений, навыков
1.	Акушерство и гинекология	ЗНАТЬ: <ul style="list-style-type: none"> – основы законодательства РФ по охране здоровья населения, структуру современной системы здравоохранения РФ; – основные нормативно-технические документы; – основы законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; – основные официальные документы, регламентирующие охрану здоровья матери и ребенка; – нормативные документы по профилактике заболеваний среди женского населения;

		<ul style="list-style-type: none"> – правовые основы государственной политики в области охраны здоровья матери и ребенка; – ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях, обслуживающих женское население; – основы физических, биологических и физиологических процессов в организме женщины, нормы и патологии беременности; – основы развития и физиологию эмбриона, плода в отдельные периоды внутриутробного развития; – основы физиологии и патологии новорожденного; – врачебную тактику и методы лечения основной акушерской патологии; – основные характеристики лекарственных препаратов, используемых в акушерстве; – основные виды гинекологической патологии; – методы обследования и лечения в гинекологической практике; – основные фармакологические препараты, применяемые при лечении гинекологической патологии. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить с больными (беременными женщинами) и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; – пропагандировать здоровый образ жизни; – анализировать и оценивать влияние факторов образа жизни, окружающей среды, состояние здоровья женщин и организацию акушерско-гинекологической помощи; – собрать акушерский и гинекологический анамнез; – диагностировать беременность по срокам, определить ее срок и дату предполагаемых родов, выделения групп риска акушерской и перинатальной патологии для составления плана индивидуального ведения и выбора стационара для родоразрешения, массу плода; – определить состояние плода и новорожденного; – распознать патологию беременности, родов и послеродового периода; – сформулировать акушерский и гинекологический диагноз; – составить план ведения беременной; – определить группы риска беременности и родов; – определить показания для госпитализации, порядок ее осуществления (плановая, экстренная) и профильное учреждение; – вести медицинскую документацию; – определить гинекологическую патологию, сформулировать диагноз; – определить тактику лечения, показания к оперативному лечению; – составить примерный план лечения гинекологической больной. <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами обследования беременных (наружные, внутренние); – приемом нормальных родов в головном предлежании; – методами неотложной акушерской помощи (кровотечение, эклампсия); – навыком ведения последового периода родов (методы выделения последа, его осмотр, оценка кровопотери); – навыком оценки плода по степени зрелости, недоношенности и по дыхательной недостаточности (шкалы Апгар, Сильвермана); – методикой первичного туалета новорожденного и оценкой его состояния по шкале Апгар; – умением оценить состояние родильницы в послеродовом периоде (молочные железы, инволюция матки); – методами профилактики лактостаза и мастита (обработка сосков, методика сцеживания молочных желез); – методами обследования и лечения гинекологических больных; – методами обследования супружеских пар с проблемой бесплодия; – уметь оценить степень тяжести больной и определить порядок проведения неотложных методов лечения; – уметь оценить состояние больной в послеоперационном периоде.
2.	Педиатрия	ЗНАТЬ:

		<ul style="list-style-type: none"> – закономерности роста, развития ребенка, его анатомо-физиологические особенности в различные возрастные периоды детского возраста; – роль наследственных, эндо- и экзогенных факторов в формировании здоровья населения; – причины смертности и возможности ее снижения; – основы медико-генетического консультирования; – принципы выхаживания, вскармливания новорожденных, особенности питания детей старше года основы формирования здорового образа жизни ребенка; – клиническую, лабораторную и инструментальную диагностику, особенности течения, лечение и профилактику частых заболеваний детей в различные возрастные периоды; – расстройства питания, нарушения обмена веществ (рахит, дистрофии); – заболевания новорожденных, болезни органов дыхания, системы кровообращения костно-мышечной системы и соединительной ткани, крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, органов пищеварения, мочевой системы, инфекционные, паразитарные и аллергические заболевания; – принципы врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; – принципы диспансерного наблюдения за детьми и воспитания здорового, гармонично развитого ребенка; – принципы организации детских лечебно-профилактических учреждений, противозидемического режима в них. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – вести историю болезни и амбулаторную карту ребенка; – наладить контакт с больным ребенком и его родственниками, соблюдая деонтологические нормы и принципы; – собирать и оценивать анамнез жизни и болезни ребенка; – собирать генеалогический анамнез, определить наследственную предрасположенность; – оценивать нервно-психическое и физическое развитие ребенка; – назначать рациональное вскармливание ребенку первого года жизни и питание ребенку старше года (здоровому и больному); – способствовать сохранению естественного вскармливания; – научить мать уходу за новорожденным; – помочь семье организовать здоровый образ жизни и создать условия для гармоничного физического и психического развития детей; – сформулировать клинический диагноз болезни, выделив основной, осложнения основного заболевания, сопутствующие патологические состояния; – наметить план диагностики и лечения; – правильно оценить результаты лабораторных анализов и инструментальных методов исследования; – организовать необходимые консультации и осмотры специалистов; – сформулировать рекомендации по ведению больного после выписки из стационара; – проводить последовательную профилактику заболеваемости, закаливающие мероприятия; – давать рекомендации по уходу за ребенком, по питанию, по профилактике заболеваний; – выявлять состояния, требующие госпитализации, и обеспечить своевременную госпитализацию больных, нуждающихся в стационарном лечении; – оказывать помощь при неотложных состояниях (гипертермический синдром, бронхообструктивный синдром, судорожный синдром, синдром крупа, инфекционно-токсический шок, потери сознания, кровотечения, синдром дегидратации, острые аллергические реакции); – определять противозидемические мероприятия и составлять план вакцинации; – решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о состоянии здоровья ребенка, диагностикой, лечением и профилактикой
--	--	---

		<p>заболеваний у детей;</p> <ul style="list-style-type: none"> – самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой (вести поиск, использовать полученную информацию для решения профессиональных задач). <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – приемами проведения антропометрии здорового и больного ребенка и правильно оценивать результаты; – приемами физикального обследования здорового и больного ребенка, включая технику выявления патологических симптомов; – алгоритмом постановки клинического диагноза; – алгоритмом лечебных и профилактических мероприятий при заболеваниях детского возраста; – тактикой диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями.
3.	Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)	<p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные направления и проблемы научных исследований в деятельности врача-клинициста; – структуру научно-исследовательских и лечебно-профилактических организаций; – правила техники безопасности и основные принципы работы на диагностическом оборудовании, исследовательской аппаратуре; – правила обработки и оформления научных исследований. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – работать с основной научной литературой по изучаемым проблемам; – ставить задачи и подбирать адекватные методы исследования различной направленности; анализировать полученные данные научного эксперимента; – формулировать выводы и практические рекомендации по научным исследованиям; – формировать основные положения научных квалификационных работ (актуальность, цель, гипотезу, объект и предмет исследования, новизну, основные положения, выносимые на защиту, теоретическую и практическую значимость работы). <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками литературного поиска; – методами и приемами планирования и организации научно-исследовательской работы на различных ее этапах.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций: ПК-1,2,3,4,5,6; ОПК-5,10.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ПК-1	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и	выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выполнять	навыком: оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; распознавания	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>интерпретации результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.</p>	<p>мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).</p>	<p>состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)); применения лекарственных препаратов и медицинских</p>	
--	--	--	---	---	---	--

					изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	
2.	ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; стандарты медицинской помощи; закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании	навыком: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); МКБ</p>	<p>пациента; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов; проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; определять очередность объема, содержания и последовательности и диагностических мероприятий; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состо</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					яниями, в том числе неотложными; установлением диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	
3.	ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать	навыком: разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначением немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи.	немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.	картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценки эффективности и безопасности лечения.	
4.	ПК-4	Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности	порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента; порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного	определять признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; определять	навыком: проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работы в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; подготовки необходимой медицинской документации для	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

		<p>пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>заболеваниями, последствиями травм или дефектами; правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу; мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента; особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.</p>	<p>медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими</p>	<p>осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	
--	--	--	---	--	---	--

				<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	<p>медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное</p>	
--	--	--	--	---	--	--

				помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу	
5.	ПК-5	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных	проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; проводить диспансерное наблюдение	организацией и проведением медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; организацией и контролем проведения иммунопрофилактики и инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; осуществлением диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; проведением диспансерного наблюдения за	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>веществ; принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы; профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями; назначением профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; контролем соблюдения профилактических мероприятий; определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; оформлением и направлением в территориальный орган федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания; проведением противоэпидемических мероприятий в случае</p>	
--	--	--	--	---	---	--

					возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; оценкой эффективности профилактической работы с пациентами.	
6.	ПК-6	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при	составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для прикрепленного	составлением плана работы и отчета о своей работе, оформлением паспорта врачебного (терапевтического) участка; проведением анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения; ведением медицинской документации, в том числе в электронном виде; контролем выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			вызове медицинского работника; контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторное, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".	населения; заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".	медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.	
7.	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	методы непосредственного исследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); основные синдромы в клинике внутренних болезней; лабораторные и инструментальные методы исследования при обследовании пациентов с заболеваниями внутренних органов	использовать все методы непосредственного исследования больных (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при обследовании пациентов; грамотно излагать результаты непосредственного исследования больного в истории болезни	правильной оценкой данных лабораторных методов исследования	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации
8.	ОПК-10	Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач	основные понятия информатики, современные средства вычислительной техники, получения, хранения, переработки информации	работать на персональном компьютере и пользоваться основными офисными приложениями, сетью Интернет для	методами практического использования современных компьютеров для обработки информации, навыками преобразования	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

		профессиональной деятельности		профессиональной деятельности, проводить расчеты по результатам исследований и статистическую обработку элементарных данных	информации: текстовые редакторы, табличные процессоры, системы управления базами данных	
--	--	-------------------------------	--	---	---	--

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	семестр	
		8 часов	
1	2	3	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:			
Лекции (Л)			
Практические занятия (ПЗ)	72	172	
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	36	36	
<i>История болезни (ИБ)</i>			
<i>Курсовая работа (КР)</i>			
<i>Тестовые и ситуационные задачи</i>			
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>			
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>			
Подготовка к текущему контролю (ПТК)) Подготовка к промежуточному контролю (ППК)) Вид промежуточной аттестации			
	зачет с оценкой	-	зачет с оценкой
	час.	108	108
	ЗЕТ	3	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-1,2,3,4,5,6 ОПК-5,10	Работа в акушерско-гинекологическом отделении	
2.	ПК-	Работа в отделениях	

	1,2,3,4,5,6 ОПК-5,10	функциональной диагностики, физиотерапии, эндоскопии и пр.	
3.	ПК- 1,2,3,4,5,6 ОПК-5,10	Подготовка текстов бесед, лекций для больных, санитарных листочков и пр.	
4.	ПК- 1,2,3,4,5,6 ОПК-5,10	Оформление и представление отчетной документации к защите практики	

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ		СР	Всего часов
			в т.ч. ТП (теоретическая подготовка)	в т.ч. ПП (практическая подготовка)		
1.	Работа в акушерско- гинекологическом отделении		9	9	9	27
2.	Работа в отделениях функциональной диагностики, физиотерапии, эндоскопии и пр.		9	9	9	27
3.	Подготовка текстов бесед, лекций для больных, санитарных листочков и пр.		9	9	9	27
4.	Оформление и представление отчетной документации к защите практики		9	9	9	27
ВСЕГО:			36	36	36	108

9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет с оценкой.

10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Формирование общих и профессиональных	+	+	+					

	компетенций								
2.	Ознакомительная практика	+	+	+					
3.	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры)	+	+	+					

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за 2022/2023 учебный год

В рабочую программу по дисциплине:

«Практика акушерского профиля»
(наименование дисциплины)

для специальности

Лечебное дело, 31.05.01
(наименование специальности, код)

Изменения и дополнения в рабочей программе в 2022/2023 учебном году:

Составитель: к.м.н., доцент

Зав. кафедрой

доцент, д.м.н.

Н.Н.Рухляда

Раздел 2

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Акушерства и гинекологии

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине «Практика акушерского профиля»
(наименование дисциплины)

Для специальности Лечебное дело, 31.05.01
(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
31.05.01	4	8	178	Основная литература: Гинекология: учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1000 с.: ил. Акушерство: учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава, О. Б. Панина, М. А. Курцер. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с.: ил. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др.] / под ред. А. Л. Вёрткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с.	ЭБС Конс. студ.	
				ЭБС Конс. студ.		
				ЭБС Конс. студ.		
	Всего студентов		178	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: Гинекология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / Под ред. В.Е. Радзинского. 3-е изд., перераб. и доп. 2013. - 552 с.: ил. Общий уход за детьми: руководство к практическим занятиям и сестринской практике: учеб. пособие / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 512 с.: ил. Методические рекомендации по практическим навыкам и умениям в акушерстве и гинекологии: учебное пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко; под ред. А. И. Ищенко. - 2-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с.	ЭБС Конс. студ.	
				ЭБС Конс. студ.		
				ЭБС Конс. студ.		

Кафедра Акушерства и гинекологии

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине	<u>«Практика акушерского профиля»</u> <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	<u>Лечебное дело, 31.05.01</u> <small>(наименование и код специальности)</small>

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Акушерства и гинекологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине	«Практика акушерского профиля» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

Тестовые задания по акушерству и гинекологии

- Ультразвуковыми признаками бихориальной двойни в 1 триместре являются:
 - два плодных яйца
 - два эмбриона
 - толстая межплодовая перегородка
 - λ -признак у основания межплодовой перегородки
 - д) все вышеперечисленное**
- К неинвазивным методам пренатальной диагностики не относится:
 - биохимический скрининг
 - ультразвуковое исследование
 - в) рентгенологическое исследование**
- Какой показатель не входит в биохимический скрининг в 1 и 2 триместрах беременности?
 - РАРР-А и β -субъединица хорионического гонадотропина
 - α -фетопротеин и β -субъединица хорионического гонадотропина
 - в) гемоглобин**
- Инвазивным методом пренатальной диагностики не является:
 - биопсия хориона
 - амниоцентез
 - кордоцентез
 - плацентоцентез
 - д) лапароскопия**
- К неинвазивным методам пренатальной диагностики не относится:
 - биохимический скрининг
 - ультразвуковое исследование
 - в) рентгенологическое исследование**
- К осложнениям, наиболее часто сопровождающим течение многоплодной беременности, не относится:
 - угроза преждевременных родов
 - б) перенашивание беременности**
 - гестоз
 - анемия
 - задержка роста плода/плодов
- Наиболее благоприятный для самопроизвольных родов вариант тазового предлежания:
 - а) чисто-ягодичное**
 - смешанное ягодичное
 - ножное

7. Для профилактики слабости родовой деятельности в конце первого, начале второго периода родов при тазовом предлежании:
- а) производят эпизио- или перинеотомию
 - б) начинают в/в введение окситоцина**
 - в) в/в вводят сульфат атропина
8. Какими свойствами характеризуются схватки?
- а) частота
 - б) продолжительность
 - в) сила
 - г) болезненность
 - д) все вышеперечисленное**
9. Какие процессы происходят в мышцах матки во время схваток?
- а) контракция
 - б) ретракция
 - в) дистракция
 - г) все вышеперечисленное**
10. Во втором периоде родов происходит:
- а) изгнание плода**
 - б) раскрытие шейки матки
 - в) рождение последа
11. Что способствует раскрытию шейки матки?
- а) сокращение мышц матки
 - б) давление на шейку матки плодного пузыря
 - в) давление на шейку матки предлежащей части плода после излития околоплодных вод
 - г) все вышеперечисленное**
12. В первом периоде родов происходит:
- а) изгнание плода
 - б) раскрытие шейки матки**
 - в) рождение последа
13. Чем характеризуются потуги?
- а) сокращение мышц матки
 - б) сокращение брюшного пресса**
 - в) сокращение диафрагмы
 - г) сокращение мышц тазового дна
 - д) все вышеперечисленное
14. Продолжительность раннего послеродового периода:
- а) 2 часа после родов**
 - б) 12 часов после родов
 - в) 24 часа после родов
15. Назовите периоды родов:
- а) раскрытие шейки матки (I период)
 - б) изгнание плода (II период)
 - в) Последовый (III период)
 - г) все вышеперечисленное**
 - д) предвестники родов
16. Назовите, что не относится к разгибательным предлежаниям плода:

- а) переднеголовное предлежание
- б) лобное предлежание
- в) лицевое предлежание
- г) **затылочное предлежание**

17. Назовите причины, приводящие к образованию неправильных положений плода:

- а) чрезмерная подвижность плода
- б) ограниченная подвижность плода
- в) препятствия вставлению головки плода
- г) аномалии развития матки
- д) аномалии развития плода
- е) **все вышеперечисленное**

18. Какие признаки характерны для поперечного и косо-овального положения плода?

- а) поперечно-овальная или косо-овальная форма живота беременной
- б) предлежащая часть плода не определяется
- в) крупные части плода пальпируются в боковых отделах матки
- г) сердцебиение плода лучше прослушивается в области пупка
- д) **все из вышеперечисленного**
- е) ничего из вышеперечисленного

20. К токсикозам беременных не относят:

- а) Рвоту беременных
- б) Слюнотечение
- в) Желтуху
- г) Все выше перечисленное
- д) **Пиелонефрит**

21. Клинические симптомы рвоты беременных следующие:

- а) Тошнота
- б) Рвота более 4 раз в сутки
- в) Снижение массы тела
- г) Наличие ацетона в моче
- д) **Все выше перечисленное**

22. К основным методам лечения рвоты беременных относят:

- а) Препараты, блокирующие рвотный рефлекс
- б) Инфузионную терапию
- в) **Все выше перечисленное**

22. К основным клиническим симптомам преэклампсии относят:

- а) Головную боль, тяжесть в затылке
- б) Нарушение зрения
- в) Тошноту, рвоту
- г) Боли в эпигастрии, правом подреберье
- д) **Все выше перечисленное**
- е) Судороги

23. Комплексная терапия гестозов состоит из введения:

- а) Магнезии
- б) Антигипертензивных препаратов
- в) Инфузии растворов
- г) Дезагрегантов, антикоагулянтов
- д) **Все выше перечисленное**

24. Гистопатические разрывы матки могут произойти:

- а) во время беременности
- б) во время родов
- в) все выше перечисленное**

25. Основным симптомом совершившегося разрыва матки являются:

- а) гипертонус матки
- б) полное прекращение родовой деятельности**
- в) болезненные схватки
- г) изменение характера околоплодных вод

26. К симптомам угрожающего разрыва матки по рубцу в родах относятся:

- а) боли в эпигастральной области
- б) изменение сердцебиения плода
- в) тошнота, рвота
- г) слабость родовой деятельности
- д) все выше перечисленное**

27. Что может явиться причиной резус-сенсibilизации?

- а) переливание крови без учета резус-фактора
- б) искусственный аборт
- в) самопроизвольный выкидыш
- г) роды резус-положительным ребенком
- д) все вышеперечисленные**

28. Комплексная терапия гестозов состоит из введения:

- а) Магнeзии
- б) Антигипертензивных препаратов
- в) Инфузии растворов
- г) Дезагрегантов, антикоагулянтов
- д) Все выше перечисленное**

29. Перечислите ультразвуковые признаки гемолитической болезни плода:

- а) утолщение плаценты
- б) многоводие
- в) увеличение размеров печени и селезенки плода
- г) наличие асцита
- д) все вышеперечисленные**

30. Укажите наиболее информативный метод диагностики предлежания плаценты:

- а) амниоскопия
- б) кардиотокография
- в) трансвагинальная УЗ эхография**
- г) наружное акушерское исследование

ЗАДАЧИ

Акушерство

Задача 1.

В женскую консультацию обратилась повторно беременная 30 лет с жалобами на задержку менструации, тошноту, иногда рвоту, незначительные тянущие боли внизу живота. Последняя менструация 10 недель тому назад. Настоящая беременность 3-я. Первые 2 беременности закончились самопроизвольными выкидышами на сроке 9 и 11 недель. В прошлом медико-генетическое консультирование, обследования и реабилитация не проводились. Соматически здорова. Гинекологические и венерические заболевания отрицают.

При объективном обследовании выявлено: выражен цианоз влагалища, увеличение

матки до 10 недель беременности. Тело ее мягковато, слегка асимметрично. Выделения из влагалища серозные.

Диагноз? Тактика ведения.

Задача 2.

Повторнородящая поступила в роддом с жалобами на кровяные выделения из половых путей, схватки. Предстоящие роды вторые. В анамнезе 2 искусственных аборта. Объективно: кожные покровы бледные, пульс 100 уд/мин, АД 100/60 мм Т. ст. Схватки через 3-4 мин., по 30-40 сек., средней силы. Матка соответствует сроку доношенной беременности. Предлежит головка плода – над входом в малый таз. Сердцебиение плода 132 уд. в мин, ясное, ритмичное.

Влагалищное исследование: шейка матки сглажена, открытие акушерского зева 5 см, сбоку пальпируется рыхлая ткань, на остальных участках определяются плодные оболочки. Во влагалище сгустки крови. Примерная кровопотеря 200-250 мл.

Вопросы:

1. Причины кровотечения
2. Тактика врача приемного отделения
3. Действия врача во время влагалищного исследования
4. Акушерская тактика
5. В чем заключается опасность для матери и плода при данной акушерской патологии?

Задача 3.

На 3-й сутки после родов родильница 32 лет предъявляет жалобы на боли внизу живота, озноб, головную боль, повышение температуры тела до 38 °С. В родах произведена перинеотомия по поводу угрожающего разрыва промежности; в последовом периоде в связи с частичным плотным прикреплением плаценты произведено ручное отделение плаценты и выделение последа. В анамнезе одни роды и два медицинских аборта, хронический пиелонефрит. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные. Молочные железы в состоянии умеренного нагрубания, молоко отходит с трудом. Живот не вздут, мягкий при пальпации. Дно матки на уровне пупка. Матка плотная, при пальпации определяется болезненность по левому ребру матки. Лохии кровянистые, умеренные. Мочеиспускание самостоятельное. Швы на промежности лежат хорошо. Инфильтратов и гиперемии нет.

Какой диагноз наиболее вероятен? Какие исследования показаны для уточнения диагноза?

Диагноз. Послеродовый период 3 сутки. Эндометрит. Лактостаз. Обострение хронического пиелонефрита? Для уточнения диагноза показаны следующие исследования: клинический анализ крови, клинический анализ мочи. Посев лохий, посев мочи. Ультразвуковое исследование матки и мочевыводящей системы. Учитывая клиническую картину послеродового эндометрита показана антибактериальная терапия, инфузионная, десенсибилизирующая терапия, витаминотерапия и т.д. Коррекция лактостаза.

Гинекология

Задача 1.

Больная 32 лет доставлена в клинику с жалобами на резкие боли внизу живота иррадиирующие в задний проход. Боли появились после акта дефекации утром, сопровождались полуобморочным состоянием, головокружением, рвотой. Из анамнеза выяснено, что менструации по 3-4 дня, через 28 дней, безболезненные, регулярные, необильные. Беременность 2 года назад окончилась родами в срок. От беременности предохраняется «календарным» методом. Последняя менструация пришла в ожидаемый срок, но сопровождается болями и чувством “дурноты” и в течение 2-х недель кровяные

выделения не прекращаются, скудные, темно-красные. Объективно: кожные покровы и видимые слизистые бледные, пульс 80 уд/мин, АД 110/70 мм рт. ст. Язык влажный, чистый. Живот вздут, напряжен, резко болезненный в нижних отделах, при перкуссии - притупление звука в отлогих отделах живота. При осмотре с помощью зеркал - стенки влагалища и шейки матки цианотичные. Из цервикального канала скудные кровяные выделения. При бимануальном исследовании, движения за шейку резко болезненны. Матка увеличена до 5 недель беременности, мягковатая. В области правых придатков пальпируется округлое болезненное образование «тестоватой» консистенции размерами до 4 см, левые придатки без особенностей. Задний свод выбухает.

Диагноз? План ведения?

Клинический диагноз. Нарушенная внематочная беременность. План ведения. Катетеризация локтевой или подключичной вены. Экстренная операция. Операция выполняется лапароскопическим или лапаротомным доступом. Предполагаемый объем операции: удаление маточной трубы. В послеоперационном периоде необходимо составить индивидуальный план реабилитации, включающий назначение средств повышающих резистентность организма, стимулирующих гемопоэз, препаратов обладающих противовоспалительными свойствами, способствующих рассасыванию спаек (лонгидаза и др.), проведение курса физиотерапии.

12. Контрольные задания: (написание истории родов и рефератов)

12.1. С Х Е М А И С Т О Р И И Р О Д О В

Паспортная часть: Ф.И.О. Возраст. Профессия и место работы. Наличие профессиональных вредностей. Адрес. Время поступления в клинику. Диагноз при поступлении:Диагноз заключительный
..... Пособия в родах.....

II. Жалобы: начало и характер схваток; время отхождения вод.

III. Анамнез жизни: а) Общий анамнез: развитие в детстве, перенесенные заболевания, трудовая деятельность, вредные привычки, здоровье мужа, наследственность, материально-бытовые условия. Эпидемиологический анамнез. Аллергические реакции.

б) Анамнез основных специфических функций женского организма: 1. Менструальная функция. На каком году жизни начались месячные. когда установились. Их характер. Изменения после начала половой жизни, после аборт, после родов. Срок последней менструации. 2. Детородная функция. Наступление первой беременности после' начала половой жизни. Общее число беременностей, исход каждой, Течение беременности и родов, послеродового периода. Состояние детей при рождении и в постнатальном периоде, аборт (искусственные, самопроизвольные), на каком сроке беременности, осложнения. Когда была последняя беременность и чем она закончилась. Сколько живых детей. 3. Половая функция. С какого возраста началась половая жизнь, состоит ли в браке, котором по счету. Меры предохранения от беременности. 4. Секреторная функция. Были ли бели, их характер, лечение. Гинекологические заболевания.

IV. Течение настоящей беременности: какая по счету беременность. С какого срока наблюдается в женской консультации. Течение первой и второй половины беременности (ранний, поздний токсикоз, клиническая форма, лечение). Время первого шевеления плода. Перенесенные заболевания во время беременности (при каком сроке, применяемое лечение), физиопсихопрофилактика.

Данные наблюдения в женской консультации:

Дата	Срок беременности	Вес. Прибавка массы тела за неделю	А/Д	Анализ мочи
------	-------------------	------------------------------------	-----	-------------

Прочие исследования: анализы крови (в динамике), группа и резус фактор крови. Мазки на ГН.

Общая прибавка в весе за беременность. Когда выдан дородовой отпуск и как провела его беременная. Предполагаемый срок родов Заключение по течению беременности

У. Данные объективного исследования: общий осмотр, рост, вес, телосложение, питание, температура. Состояние костно-мышечной и лимфатической системы. Развитие молочных желез. Дыхательная, сердечно-сосудистая системы, ЖКТ. Мочевыделительная система.

71. Акушерский осмотр: живот - форма, состояние брюшной стенки (кожа, прямые мышцы, рубцы, отечность, пигментация . Пупок (втянут, выпячен). Окружность живота на уровне пупка, высота стояния дна матки (в см). пальпация живота (4 приема наружного акушерского исследования). Аускультация (высл. сердцебиений плода) - частота, ритм, локализация, аускультация маточных и плацентарных сосудов.

Предположительный вес плода.

Измерение таза, форма и размер пояснично-крестцового ромба. Лучезапястный показатель.

Наружные половые органы (рост волос на лобке, состояние половых губ, промежности).

Диагноз:

Предполагаемый план ведения родов:

УП. Клиническое течение родов по периодам: 1-й период - отразить начало и характер родовой деятельности, общее состояние роженицы и внутриутробного плода, родообезболивание, продвижение предлежащей части, 2-й период, : оказание акушерского пособия при прорезывании предлежащей части, 3-й период: признаки отделения плаценты - выделение последа, осмотр его, кровопотеря..

УШ. Состояние новорожденного: оценка по шкале Апгар (таблица). Первичная и вторичная обработка пуповины, антропометрические данные.

Продолжительность родов по периодам.

IX. Течение раннего послеродового периода.

Заключительный диагноз:

X. Биомеханизм родов при данном предлежании.

XI. Прогноз для матери и плода.

XII. Эпикриз.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Акушерства и гинекологии

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине	«Практика акушерского профиля» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

Акушерство

1. Н.Максимович-Амбодик и его роль в развитии отечественного акушерства.
2. История развития отечественного акушерства XIX-XX вв, (Крассовский, Снегирев, Отт, Лазаревич, Груздев).
3. Организация и принципы работы акушерского стационара.
4. Организация и принципы работы женской консультации. Группа повышенного риска осложнений беременности и родов.
5. Критические периоды онтогенеза.
6. Изменения в организме женщины при беременности.
7. Изменения в сердечно-сосудистой системе женщины во время беременности.
8. Изменения в органах дыхания во время беременности.
9. Иммунологические и биологические методы диагностики беременности. Обоснование и практическая ценность.
10. Диагностика ранних сроков беременности, гормональные методы диагностики беременности.
11. Акушерская терминология (членорасположение плода, положение., предлежание, позиция, вид; плода).
12. Методы обследования беременных и рожениц. Наружное и внутреннее акушерское исследование.
13. Определение срока беременности и родов. Дородовый и послеродовый отпуск.
14. Плод как объект родов. Головка доношенного плода. Швы и роднички, Размеры головки.
15. Строение родовых путей. Таз с акушерской точки зрения.
16. Мягкие ткани родового канала. Тазовое дно.
17. Нормальные размеры таза. Определение истинной конъюгаты.
18. Фетоплацентарный комплекс. Методы определения его функционального состояния в различные сроки беременности.
19. Объективные методы оценки жизнедеятельности внутриутробного плода.
20. Гормональная функция плаценты.
21. Перинатология: определение понятия, задачи. Взаимосвязь с другими дисциплинами.
22. Антенатальная охрана плода. Влияние профессиональных вредностей, алкоголизма, табакокурения на развитие плода. Эмбрио- и фетопатия.
23. Интранатальная охрана плода. Причины внутриутробной гипоксии и гибели плода в родах. Пренатальные методы исследования (биопсия хориона, амниоцентез, кордоцентез, рентгенография, эхография). Фетальные маркеры. Роль медико-генетической консультации в профилактике и ранней диагностике аномалий развития плода.
24. Основные функции плаценты, плодных оболочек, пуповины. Методы определения локализации плаценты.
25. Диагностика пороков развития плода в разные сроки беременности.
26. Внутриутробное инфицирование плода.
27. Понятие зрелости и доношенности плода.

28. Асептика и антисептика в акушерстве. Правила содержания родильных отделений.
29. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания,
30. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания. Клинические особенности течения родов. Влияние на плод и новорожденного.
31. Факторы, обуславливающие развитие родовой деятельности. Родовая доминанта.
32. Клиническое течение родов. Периоды родов. Первый период родов.
33. Ведение периода изгнания. Принципы акушерского пособия при головном предлежании.
34. Третий период родов. Признаки отделения плаценты. Ведение третьего периода родов.
35. Физиопсихопрофилактический метод подготовки женщин к родам и его обоснование. Составные части, сроки проведения, эффективность.
36. Первый период родов. Современные методы обезболивания родов. Физиопсихопрофилактическая подготовка к родам.
37. Предвестники родов. Изгоняющие силы, методы регистрации родовой деятельности..
38. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Период острой адаптации.
39. Первичная обработка новорожденного. Профилактика гнойно-септических заболеваний новорожденного .
40. Послеродовый период. Течение и ведение. Правила содержания послеродового отделения.
41. Обезболивание родов. Основные требования, предъявляемые к родообезболивающим средствам.
42. Тазовое предлежание плода. Классификация, биомеханизм родов.
43. Тазовое предлежание плода, диагностика. Особенности течения и ведения родов. Влияние на плод и новорожденного.
44. Ручное пособие при тазовом предлежании. Ручное пособие по Цовьянову, классическое ручное пособие.
45. Ведение беременности и родов при многоводии и многоплодии. Дифференциальная диагностика. Осложнения в родах и их профилактика.
46. Токсикозы и гестозы беременных. Современные представления об этиологии и патогенезе. Классификация.
47. Ранние токсикозы беременных. Клиника. Диагностика. Показания к прерыванию беременности.
48. Гестозы. Современная классификация. Клиническая картина и диагностики. Оценка степени тяжести гестоза.
49. Преэклампсия и эклампсия. Роль Строганова В.В. в разработке принципов лечения эклампсии. Особенности ведения тяжелых форм гестоза.
50. Эклампсия: симптомы, течение, прогноз. Эклампсия беременных, рожениц, родильниц.
51. Эклампсия. Оказание неотложной помощи.
52. Поперечное положение плода. Диагностика. Ведение родов.
53. Запущенное поперечное положение плода. Методы лечения.
54. Аномалии родовой деятельности. Классификация.
55. Слабость родовой деятельности. Причины, диагностика. Современные методы лечения. Влияние на плод.
56. Быстрые роды. Их влияние на плод.
57. Чрезмерная родовая деятельность. Диагностика, ведение родов. Влияние на плод и новорожденного.
58. Дискоординированная родовая деятельность. Диагностика, ведение родов. Влияние на плод и новорожденного.
59. Многоводие и маловодие. Клиника, лечение, особенности ведения родов.
60. Переднеголовное и лицевое предлежание. Биомеханизм родов. Ведение родов. Исход для матери и плода.
61. Разгибательные вставления головки.
62. Анатомически узкий таз. Современная классификация. Степени сужения таза
63. Головная опухоль. Кефалогематома. Распознавание узкого таза.
64. Клинически узкий таз. Причины, диагностика и ведение родов.
65. Биомеханизм родов при общеравномерносуженном и плоском тазе. Прогноз и терапия при узком тазе. Влияние на плод и новорожденного.
66. Самопроизвольный аборт. Этиология. Классификация. Клиническое течение. Диагностика и лечение.

67. Особенности диагностики и ведения беременных при истмико-цервикальной недостаточности.
68. Особенности течения и ведения преждевременных родов их профилактика. Профилактика РДС.
69. Особенности клинического течения беременности, родов и послеродового периода у несовершеннолетних.
70. Планирование семьи. Современные методы контрацепции.
71. Искусственное прерывание беременности ранних сроков. Методы прерывания, осложнения.
72. Проблема аборт. Влияние абортов на организм женщины.
73. Течение и исходы родов при перенесенной беременности.
74. Предлежание плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Методы родоразрешения. Исход для матери и плода.
75. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, диагностика, лечение. Исход для матери и плода.
76. Кровотечения в послеродовом периоде (плотное прикрепление и приращение плаценты). Клиника. Диагностика. Лечение.
77. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Основные причины, диагностика. Лечение.
78. Гипотонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. диагностика.
79. Патогенез акушерского геморрагического шока. Клиническая диагностика.
80. Принципы комплексной интенсивной терапии геморрагического шока
81. ДВС в акушерстве. Основные причины. Диагностика. Неотложная помощь.
82. Разрывы матки. Причины. Классификация по патогенезу, клиническому течению, локализации, характеру повреждений.
83. Угрожающий разрыв матки. Этиология, диагностика. Лечение.
84. Совершившийся разрыв матки. Причины. Клиника. Лечение.
85. Травмы мягких тканей родовых путей. Классификация разрывов промежности и шейки матки, диагностика. Лечение. Профилактика.
86. Внутриутробная гипоксия плода. Классификация. Современные методы диагностики.
87. Острая и хроническая плацентарная недостаточность. Причины, методы диагностики. Синдром задержки развития плода. Лечение и профилактика.
88. Методы профилактики и лечения внутриутробной гипоксии плода.
89. Послеродовые инфекционные заболевания. Классификация. Этиология. Пути распространения инфекции.
90. Асфиксия новорожденных. Этиология. Клиника. Лечение. Реабилитация.
91. Роль наблюдательного отделения родильного дома. Правила его содержания.
92. Классификация послеродовых септических заболеваний по Сазонову-Бартельсу. Особенности течения септической послеродовой и инфекции.
93. Роль женской консультации в профилактике гнойно-септических заболеваний среди матерей и новорожденных,
94. Послеродовый эндометрит. Этиология. Клиника. Лечение.
95. Особенности течения акушерского перитонита. Диагностика и лечение.
96. Рассечение промежности в родах. Показания. Техника выполнения.
97. Кесарево сечение: показания, условия, противопоказания, осложнения.
98. Кесарево сечение: виды операций. Современные методы производства операций.
99. Ведение беременности и родов при наличии рубца матке после ранее перенесенного кесарева сечения.
100. Акушерские щипцы: показания, условия, Влияние на плод и новорожденного.
101. Вакуум-экстракция плода: показания, условия, Влияние на плод и новорожденного.
102. Операции: ручного отделения и выделения послеродового, ручное обследование послеродовой матки. Показания, техника выполнения, вид обезболивания.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Акушерства и гинекологии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Практика акушерского профиля» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; написание курсовой работы; подготовку типовых заданий для самопроверки и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы по дисциплине (модулю) включает опрос, тесты, оценку курсовой работы, зачет и представлен в разделе 8. «Оценка самостоятельной работы обучающихся».

Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

- наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
- создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу студентов обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на занятиях семинарского типа и др.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Оценка самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа.

Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

Текущий контроль

Предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, курсовые работы, другие виды самостоятельной и аудиторной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации.

Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии.

Промежуточная аттестация

Предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины «Практика акушерского профиля» и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего курса

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся.

Промежуточная аттестация по дисциплинам, для которых не предусмотрены аттестационные испытания, может совпадать с расписанием учебного семестра.

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Практика акушерского профиля».

Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;
- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

Системы оценки освоения программы дисциплины

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

<i>Баллы БРС (%)</i>	<i>Оценки ECTS</i>	<i>Оценки РФ</i>
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Студенты, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Студенту, не получившему зачет по дисциплине «Практика акушерского профиля», предоставляется возможность сдавать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Акушерства и гинекологии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ
ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине	<u>«Практика акушерского профиля»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Лечебное дело, 31.05.01</u> (наименование и код специальности)

6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «Практика акушерского профиля» для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования.

На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся.

Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине».

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Акушерства и гинекологии

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине	«Практика акушерского профиля» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

В структуру кафедры входят основная база кафедры, располагающаяся в перинатальном центре СПбГПМУ, а так же следующих клинических баз.

1. Родильный дом №9 (гл. врач. Атласов В.О.) т. 126-4455
2. Родильный дом №16 (гл. врач Шапкайтц В.А.) т.178-9171
3. Городская больница №38 им. Н.А. Семашко акушерско-гинекологическое отделение (зав. Жамойдик В.В.) т.466-6182 ;466-6204
4. Городская больница №9 гинекологическое отделение (зав. Бакунин С.В.) 235-2747, 235-2729
5. Городской онкологический диспансер гинекологическое отделение (зав. Лисянская) т. 234-1992
6. Всеволожский родильный дом (гл. врач Измайлов Р.М.)
7. Городская больница №3 Св. Елизаветы гинекологическое отделение зав. Аксем С.М. т.555-9801
8. Женская консультация №7 (заведующая Клюс О.С.), т. 554-1895

Учебные комнаты основной базы и клинических баз оборудованы тематическими плакатами, акушерско-гинекологическими фантомами, классными досками, телевизором с видеоманитофонами. Компьютерные классы, оснащенные необходимой компьютерной и мультимедийной аппаратурой, наличие в нем необходимой наглядной информацией.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Акушерства и гинекологии

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	«Практика акушерского профиля» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

При изучении акушерства используются групповые тренинги – отработка практических умений в учебном классе под руководством преподавателя с использованием следующих фантомов: имитатор родов, набор модулей родоразрешения, скелет женского таза, гинекологический тренажер со сменными модулями шейки и тела матки (производитель – «3B SCIENTIFIC® MEDICAL»).

Используя эти фантомы, студенты имеют возможность отработать следующие практические умения: определять членорасположение плода в матке, рассчитывать предполагаемый вес плода, определять состояние матки после родов, измерять размеры таза, уметь осматривать послед, определять срок беременности, а также имеют более полное представление об осмотре шейки матки в зеркалах и заболеваниях шейки и тела матки, о раскрытии шейки матки в родах, таких акушерских операциях, как ручное отделение плаценты и ручное обследование полости матки, наложение акушерских щипцов, выполнение вакуум-экстракции плода, оказание акушерского пособия в родах.

Педагогическая эффективность: практические умения осваиваются студентами в полном объеме. Компьютерные классы, оснащенные необходимой компьютерной и мультимедийной аппаратурой, наличие в нем необходимой наглядной информацией.

Портфолио.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Акушерства и гинекологии

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ
КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине

«Практика акушерского профиля»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

Лечебное дело, 31.05.01

(наименование и код специальности)

№ п/п	Наименование работы, ее вид	Форма работы	Выходные данные	Объем	Соавторы
1	Патология шейки матки и эндометрия (учебное пособие)	печатный	учебное пособие, СПбГПМА. 2004	42	Гайдуков С.Н., Атласов В.О., Тапильская Н.И. Либова Т.А. Резник В.А.
2	Патология печени и беременность (учебное пособие)	печатное	Учебное пособие. СПб, ГПМА, -2006	32	Гайдуков С.Н. Тапильская Н.И. Либова Т.А. Резник В.А. Прохорович Т.И. Кравченко М.Е. и др.
3	Применение гестагенов в акушерстве и гинекологии (учебное пособие)	печатный	Учебное пособие. СПб, ГПМА., 2006	18	Гайдуков С.Н., Тапильская Н.И., Либова Т.А. Резник В.А. и др.
4	Тазовое предлежание плода. Ведение беременности и родов (учебное пособие)	печатный	Учебное пособие. СПб, ГПМА., 2006	26	Гайдуков С.Н., Тапильская Н.И. Либова Т.А. Резник В.А., Прохорович Т.И..
5	Применение абдоминальной декомпрессии в акушерстве. Теория и практика (учебное пособие)	печатный	Учебное пособие. СПб, ГПМА, 2007	42	Гайдуков С.Н. Скопичев В.Г. Жичкина Л.В. Касумов М.К. Прохорович Т.И. и др.
6	Пособия и операции, используемые при родоразрешении.	печатный	Учебное пособие. СПбГПМА, 2009	51	Гайдуков С.Н., Романова Л.А., Резник В.А.
7	Кесарево сечение (учебное пособие)	печатный	Учебное пособие. СПб, ГПМА, 2009	63	Атласов В.О. Гайдуков С.Н. Тапильская Н.И. Прохорович Т.И.
8	Очерк развития акушерско-гинекологической помощи в России	печатный	Учебное пособие. СПбГПМА, 2009	47	Гайдуков С.Н. Резник В.А. Романова Л.А. Либова Т.А.

9	Особенности предгравидарной подготовки женщин с ЭКО.	печатный	Учебное пособие. СПбГПМА 2010	12	Гайдуков С.Н. Чинчаладзе А.С.
10	Истмико-цервикальная недостаточность. Хирургические и консервативные методы коррекции (учебное пособие)	печатный	Учебное пособие, СПбГПМА, 2010	32	Гайдуков С.Н. Атласов В.О. Прохорович Т.И. Романова Л.А.
11	Акушерско-гинекологическая и неонатальная помощь: организационные и медико-социальные аспекты.	печатный	Учебное пособие СПбГПМА, 2010		Гайдуков С.Н. Тапильская Н.И. Либова Т.А. Резник В.А. Прохорович Т.И. Кравченко М.Е. и др.
12	Женская консультация: организационные и медико-социальные аспекты.		Учебное пособие СПбГПМА, 2011		Гайдуков С.Н. Тапильская Н.И. Либова Т.А. Резник В.А. Прохорович Т.И. Кравченко М.Е. и др.
13	Методические указания к практическим занятиям по акушерству и гинекологии для студентов 4 курса стоматологического факультета.	печатный	Методические указания. СПбГПМА, 2011	50	Гайдуков С.Н. Резник В.А. Воробцова И.Н. Прохорович Т.И.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Акушерства и гинекологии

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	«Практика акушерского профиля» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.

5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.
6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Акушерства и гинекологии

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине	«Практика акушерского профиля» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-COV2, Университет по рекомендации и в соответствии с указаниями Министерства здравоохранения Российской Федерации временно реализует образовательную программу с применением дистанционных методик обучения.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы. Время преподавания на кафедре с применением дистанционных методик регламентируется приказами ректора Университета, решениями Ученого совета и Учебным планом.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653- 2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие

варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключаются в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии;
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда) и другие.

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и кафедры.