

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин
«22» июня 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.О.45 Акушерство

Направление подготовки/специальность: 31.05.03 - Стоматология

Профиль/направленность/специализация:

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-стоматолог

год набора: 2023

Тамбов, 2023

Авторы программы:

Кандидат медицинских наук, доцент Виноцкий Владимир Григорьевич
Салыкина Елена Вячеславовна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.03 - Стоматология (уровень специалитета) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 984).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии «16» июня 2023 г. Протокол № 10

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «22» июня 2023 г. № 4.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалитета.....	5
3. Объем и содержание дисциплины.....	5
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	10
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	15
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	17
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	17

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-7 Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- медицинский

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)

1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
	ОПК-7 Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Использует знания в области акушерства и гинекологии для принятия профессиональных решений при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ОПК-7 Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)			
		5	6	7	8
1	Медицина катастроф		+		
2	Общая хирургия, хирургические болезни	+			
3	Педиатрия			+	
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по хирургической стоматологии)				+
5	Эпидемиология	+			

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Акушерство» относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.03 - Стоматология.

Дисциплина «Акушерство» изучается в 8 семестре.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 2 з.е.

Очная: 2 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	72
Контактная работа	28
Лекции (Лекции)	14
Лабораторные (Лаб. раб.)	14
Самостоятельная работа (СР)	44
Зачет	-

3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
8 семестр					
1	Введение в акушерство.	3	-	11	Тестирование
2	Физиологическое акушерство.	4	6	11	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
3	Патологическое акушерство.	4	8	11	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование; Реферат
4	Планирование семьи. Бесплодие.	3	-	11	Тестирование

Тема 1. Введение в акушерство. (ОПК-7)

Лекция.

Организация акушерско-гинекологической помощи в России.

Роль врача-стоматолога в профилактике соматических заболеваний у женщин с учетом гормонального статуса. Предмет акушерство. Акушерство в современной системе медицинского образования и практике врачей. Лечебно-профилактические учреждения, оказывающие акушерскую помощь. Родильный дом и женская консультация. Диагностика беременности. Методы обследования.

Женская репродуктивная система. Менструальный цикл. Нейроэндокринная регуляция менструального цикла. Возрастные периоды жизни женщины. Менструальный цикл, женские половые гормоны. Влияние гормональных изменений на состояние зубочелюстной системы женщин в различные возрастные периоды. Стоматологический статус женщины при эстрогендефицитных состояниях.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите литературные и иные источники информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.
2. Подготовить ответы на вопросы:
 - 1) Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации.
 - 2) Структура и организация работы перинатальных центров.
 - 3) Организация перинатального скрининга в России.
 - 4) Отчетно-учетная медицинская документация ЛПУ акушерско-гинекологического профиля.
 - 5) Оценка качества медицинской акушерско-гинекологической помощи на основе качественных и количественных показателей.
 - 6) Медицинская эвакуация беременных, рожениц, родильниц при неотложных состояниях.
 - 7) Изменения, происходящие в организме женщины при беременности.
 - 8) Изменения в половых органах женщины при беременности.
 - 9) Важнейшие задачи ультразвуковой диагностики в акушерстве.
 - 10) Ультразвуковые признаки изменений в плаценте по мере прогрессирования беременности.
 - 11) Допплерометрическое исследование кровотока в системе мать-плацента-плод.
 - 12) Определение биофизического профиля плода.
 - 13) Ультразвуковое исследование головного мозга (нейросонография) новорожденного.
 - 14) Определение степени зрелости плода.
 - 15) Определение тканевого рО₂ у плода.
 - 16) Исследование крови плода и новорожденного.
 - 17) Биопсия (аспирация) ворсин хориона.

Тема 2. Физиологическое акушерство. (ОПК-7)

Лекция.

Физиология родов.

Лекция-визуализация. Причины наступления родов. Признаки биологической готовности к родам. Ведение родов. Асептика, антисептика в акушерстве. Методы исследования рожениц. Современные методы обезболивания рожениц. Акушерское пособие во II периоде родов. Ведение последового периода. Признаки отделения последа. Ранний послеродовый период, длительность, принцип ведения.

Лабораторные работы.

Физиологическое акушерство.

Изучить клиническое течение родов по периодам. Оказание ручного пособия в родах. Изучить роды в тазовом предлежании. Периоды родов, механизм раскрытия шейки матки. Понятие о готовности организма к родам и «зрелости» шейки матки. Схватки и потуги. Биомеханизм нормальных родов. Сегменты головки. Тактика врача в I и II периодах. Обезболивание родов. Приемы защиты промежности. Первичный туалет новорожденного. Понятие о физиологической кровопотере. Признаки отделения плаценты. Осмотр последа и его целость. Осмотр шейки матки у родильниц.

Студенты должны знать и уметь проводить наружное, влагалищное и акушерское исследование, определять роды; определять вес внутриутробного плода, обезболивать роды, технику защиты промежности, признаки отделения последа и определение его целости. Курация рожениц в предродовой палате. Оценить родовую деятельность, положение, позицию, предлежание плода. Оценить внутриутробное состояние плода.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите литературные и иные источники информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.
2. Подготовить ответы на вопросы:
 - 1) Подготовка роженицы и акушерки к приему родов.
 - 2) Сущность и методика приемов по защите промежности.
 - 3) Элементы первого туалета новорожденных.
 - 4) Клинические особенности третьего периода родов.
 - 5) Механизмы отделения плаценты, признаки отделения плаценты.
 - 6) Методы выделения отделившегося последа.
 - 7) Механизм послеродового гемостаза.
 - 8) Понятие о физиологической кровопотере.
 - 9) Профилактика кровотечения в родах.
 - 10) Определение целостности плаценты и оболочек.
 - 11) Определение целостности родовых путей.
 - 12) Структура послеродового отделения.
 - 13) Принципы организации работы послеродового отделения.
 - 14) Санитарно-эпидемиологический режим в послеродовом отделении.
 - 15) Изменения, происходящие в нейроэндокринной и сердечно-сосудистой системах родильниц.
 - 16) Физиология лактации, биохимический состав молозива и молока.
 - 17) Изменения, происходящие в половых органах женщины в послеродовом периоде.
 - 18) Гигиена родильницы,
 - 19) Особенности диеты родильницы.
 - 20) Медикаментозные препараты для контрацепции в послеродовом периоде.

Тема 3. Патологическое акушерство. (ОПК-7)

Лекция.

Осложнения течения беременности.

Осложнения течения беременности. Осложнения течения беременности. Ранний токсикоз. Современные представления о гестозе. Клиника, диагностика, принципы лечения. Неотложная помощь при эклампсии. Изменения в зубочелюстной системе при осложненном течении беременности. Понятия о гестозах. Классификация токсикозов беременности. Ранние гестозы: птолизм, рвота, дерматозы, острая желтая атрофия печени. Принципы лечения. Поздние гестозы: водянка, нефропатия, преэклампсия, эклампсия. Профилактика и лечение.

Лабораторные работы.

Патологическое акушерство.

Познакомить студентов с клиникой, диагностикой, симптоматологией и терапией различных видов аборта, внематочной беременности. Этиопатогенез, клиника, лечение самопроизвольного аборта раннего - до 12 недель и позднего - 13-28 недель. Угрожающий и начавшийся выкидыш. Госпитализация и лечение для сохранения беременности. Аборт в ходу, полный, неполный, несостоявшийся. Инструментальное опорожнение полости матки. Осложнения. Методы искусственного прерывания беременности. Объем хирургического вмешательства при внематочной беременности, методы борьбы с кровопотерей и шоком.

Студенты должны знать диагностику кровотечений I половины беременности. Знать и уметь произвести гемотрансфузию. Изучить клинику и оказание первой помощи при кровотечениях во II половине беременности, родах и раннем послеродовом периоде. Предлежание плаценты и отслойка нормально расположенной плаценты. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения во время беременности и родов. Оказание первой помощи при кровотечениях в последовом и раннем послеродовом периодах. Тактика врача. Студенты должны знать и уметь оказывать первую помощь беременным, роженицам и родильницам с кровотечением.

Лабораторное занятие.

Родовой травматизм матери и плода.

Классификация родового травматизма, частота и причины травм тазового дна Клинические признаки и симптомы в зависимости от локализации акушерской травмы Методы диагностики, рекомендуемые клинические исследования, дифференциальная диагностика родового травматизма. Методы лечения акушерских травм, оценка эффективности лечения Профилактика и реабилитация родовых травм, прогноз для жизни.

Послеродовые заболевания. Классификация послеродовых гнойно-септических заболеваний по ВОЗ (МКБ-10), их частота, этиология, патогенез. Клиническая картина послеродовых гнойно-септических заболеваний в зависимости от формы, тяжести течения и локализации. Методы диагностики и дифференциальной диагностики послеродовых гнойно-септических заболеваний. Выбор метода лечения послеродовых гнойно-септических заболеваний в зависимости от формы тяжести течения. Осложнения и профилактика послеродовых гнойно-септических заболеваний.

Задания для самостоятельной работы.

Блок 1.

1. Изучите литературные и иные источники информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.
2. Подготовить ответы на вопросы:
 - 1) Причины кровотечений во II половине беременности.
 - 2) Этиология и патогенез предлежания плаценты.
 - 3) Клиника, диагностика и лечение центрального предлежания плаценты.
 - 4) Клиника, диагностика и лечение бокового, краевого предлежания плаценты.
 - 5) Этиопатогенез ПОНРП.
 - 6) Клиника, диагностика, лечение частичной отслойки нормально расположенной плаценты.
 - 7) Клиника, диагностика, лечение полной отслойки нормально расположенной плаценты.
 - 8) Основные физиологические механизмы остановки кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах.
 - 9) Понятие о физиологической, пограничной и патологической кровопотере в родах.
 - 10) Причины кровотечения в III периоде родов.
 - 11) Причины кровотечения в раннем послеродовом периоде.
 - 12) Причины ущемления отделившейся плаценты.
 - 13) Причины разрывов мягких тканей родовых путей.
 - 14) Факторы, способствующие гипо-и атоническому кровотечению.
 - 15) Факторы, способствующие задержке частей последа в матке.
 - 16) В каких отделах матки ущемляется отделившаяся плацента?
 - 17) Назовите цифры физиологической, пограничной и патологической кровопотери.
 - 18) Клинические проявления разрывов мягких родовых путей.
 - 19) Методы диагностики задержки в матке частей плаценты.
 - 20) Клинические проявления при ущемлении плаценты.
 - 21) Симптомы задержки в матке частей плаценты.
 - 22) Мероприятия по остановке кровотечения в III периоде родов.
 - 23) Клинические проявления частичного приращения плаценты.
 - 24) Клинические проявления разрыва шейки матки.
 - 25) Дифференциальная диагностика гипо- и атонического кровотечения.
 - 26) Последовательность терапевтических мероприятий по борьбе с ги-по- и атоническим кровотечением.

Блок 2.

1. Изучите литературные и иные источники информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.
2. Подготовить ответы на вопросы:
 - 1) Что такое родовой травматизм?

- 2) Какова частота травм мягких тканей родового канала?
- 3) Разрывы вульвы: классификация, клиника, диагностика, лечение, возможные осложнения?
- 4) Разрыв влагалища: классификация, клиника, диагностика, лечение, возможные осложнения?
- 5) Разрыв промежности: классификация, клиника, диагностика, лечение, возможные осложнения?
- 6) Гематомы мягких тканей: классификация, клиника, диагностика, лечение, возможные осложнения?
- 7) Разрыв шейки матки: классификация, клиника, диагностика, лечение, возможные осложнения?
- 8) Что такое выворот матки: классификация, клиника, диагностика, лечение, возможные осложнения?
- 9) Разрыв матки: классификация, клиника, диагностика, лечение, возможные осложнения.

Тема 4. Планирование семьи. Бесплодие. (ОПК-7)

Лекция.

Планирование семьи. Методы контрацепции. Бесплодный брак.

Роль планирования семьи в охране репродуктивного здоровья женщин. Организация планирования семьи. Методы контрацепции: гормональная, внутриматочные средства, барьерные методы, естественные методы планирования семьи, хирургическая контрацепция, неотложная контрацепция.

Причины бесплодия в семье. Мужское и женское бесплодие. Виды женского бесплодия. Методы диагностики разных форм бесплодия. Принципы лечения различных форм бесплодия. Вспомогательные репродуктивные технологии.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите литературные и иные источники информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.
2. Подготовить ответы на вопросы:
 - 1) Бесплодный брак.
 - 2) Диагностика бесплодия, характер и причины бесплодия.
 - 3) Влияние сопутствующих заболеваний, патогенез развития бесплодия.
 - 4) Методы лечения, ЭКО.
 - 5) Причины бесплодия в семье.
 - 6) Мужское и женское бесплодие.
 - 7) Виды женского бесплодия.
 - 8) Вспомогательные репродуктивные технологии.
 - 9) Понятие о планировании семьи.
 - 10) Основные задачи планирования семьи.
 - 11) Основные методы планирования семьи. Контрацепция, определение, классификация методов контрацепции.
 - 12) Добровольная хирургическая стерилизация (вазэктомия, тубэктомия). Виды, техника операций, показания, противопоказания, надежность методов, прогноз.
 - 13) Внутриматочная контрацепция. Виды внутриматочных контрацептивных систем, показания, противопоказания, возможные осложнения, надежность метода, прогноз восстановления репродуктивной функции.
 - 14) Химическая контрацепция (спермициды). Виды и применяемые лекарственные формы, показания, противопоказания, возможные осложнения, надежность метода, прогноз восстановления репродуктивной функции.
 - 15) Барьерная контрацепция. Мужской и женский кондом, вагинальные диафрагмы, цервикальные колпачки, спонжи, оральные кондомы. Показания, противопоказания, возможные осложнения, надежность метода, прогноз восстановления репродуктивной функции.

16) Биологические методы контрацепции. Календарный метод, метод измерения базальной температуры, метод контроля овуляции, метод лактационной аменореи, прерванный половой акт. Показания, противопоказания, возможные осложнения, надежность метода, прогноз восстановления репродуктивной функции.

17) Гормональная контрацепция. Комбинированная гормональная контрацепция. Виды лекарственных форм комбинированных гормональных контрацептивных средств, критерии допустимости применения метода, показания, противопоказания, возможные осложнения, надежность метода, прогноз восстановления репродуктивной функции.

18) Гормональная контрацепция. Чисто гестагенные контрацептивы. Мини-пили, контрацептивные инъекции, контрацептивные импланты. Гормональная внутриматочная контрацептивная система. Виды, показания, противопоказания, возможные осложнения, надежность метода, прогноз восстановления репродуктивной функции.

19) Неотложная (посткоитальная) контрацепция. Виды, методы и схемы, показания, противопоказания, возможные осложнения, надежность метода, прогноз восстановления репродуктивной функции.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

8 семестр

- посещаемость – 10 баллов
- текущий контроль – 50 баллов
- контрольные срезы – 4 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Макс. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Введение в акушерство.	Тестирование(контрольный срез)	10	Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов: 1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов.

2.	Физиологическое акушерство.	Опрос	10	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>10 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>8 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>5 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>3 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	10	<p>Решение задач проводится по теме занятия.</p> <p>10 баллов студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов;</p> <p>5 баллов - студент допустил при решении недочет;</p> <p>0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	<p>Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов:</p> <p>1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов.</p>
3.	Патологическое акушерство.	Опрос	10	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>10 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>8 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>5 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>3 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>

		Решение ситуационных задач	10	Решение задач проводится по теме занятия. 10 баллов студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 5 баллов - студент допустил при решении недочет; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
		Тестирование(контрольный срез)	10	Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов: 1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов.
		Реферат	10	Студент выбирает одну из предложенных тем или может сформулировать тему сам (с разрешения преподавателя), дома готовит доклад/реферат в печатном варианте. На занятии преподаватель в устной форме задает студенту 2-3 вопроса по теме доклада / реферата. 10 баллов – студент получает при правильном ответе на вопросы по теме доклада/ реферата. 8 баллов – студент получает, если допустил неточность при ответе на поставленные вопросы. 5 баллов - студент получает, если допустил неточность при ответе на поставленные вопросы, пытается зачитать выдержку из доклада. 3 балла – студент получает, если при ответах на вопросы делает ошибки, путается, пытается зачитать доклад/реферат. 0 баллов – студент получает, если не может сформулировать ответы на вопросы / все считает с текста.
4.	Планирование семьи. Бесплодие.	Тестирование(контрольный срез)	10	Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов: 1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов.
5.	Посещаемость		10	Посещение учебных занятий оценивается накопительно следующим образом: максимальное количество баллов, отводимых на учет посещаемости (10 баллов), делится на количество занятий по дисциплине. Полученное значение определяет количество баллов, набираемых студентом за посещение одного занятия.
6.	Премияльные баллы		20	Дополнительные премияльные баллы могут быть начислены за активную работу на занятиях.
7.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по зачету выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
50 - 100 баллов	Зачтено
0 - 49 баллов	Не зачтено

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Опрос

Тема 3. Патологическое акушерство.

1. Какие патологические состояния могут быть причиной кровотечения во второй половине беременности?
2. Перечислить возможные акушерские операции и методы родоразрешения при частичном предлежании плаценты.
3. Дифференциальная диагностика предлежания плаценты, ПОНРП и разрывов матки.
4. Дифференциальная диагностика степени тяжести ПОНРП по клиническим симптомам.

Реферат

Тема 3. Патологическое акушерство.

1. Преэклампсия и эклампсия. Диагностика, неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапе. Осложнения, акушерская тактика. Профилактика.
2. Особенности ведения беременности и родов при сахарном диабете.
3. Ведение беременности, родов и послеродового периода при пороках сердца. Неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности.
4. Особенности ведения беременности и родов при заболевании почек.
5. Особенности ведения беременности и родов при заболеваниях органов дыхания.

Решение ситуационных задач

Тема 3. Патологическое акушерство.

Задача 1

Повторнобеременная. В анамнезе самопроизвольный аборт в ранние сроки беременности, осложнившийся метроэндометритом, выскабливанием полости матки, проводилась противовоспалительная терапия. Срок беременности 30 недель.

Внезапно, без видимых причин дома появились однократно кровянистые выделения из влагалища, кровопотеря составила 50 мл., после чего кровотечение прекратилось.

Через день кровотечение повторилось, одномоментно выделилось 250мл яркой крови. Беременная на скорой помощи доставлена в стационар. ОЖ 90 см., ВДМ 36 см. При наружном акушерском обследовании положение плода продольное, предлежит мягкая часть плода, не способная к баллотированию. Сердцебиение плода определяется выше пупка, 120 уд./мин. При влагалищном исследовании, произведенном в условиях операционной, шейка матки закрыта, кровотечение усилилось, кровопотеря на момент осмотра составила 400 мл.

Поставить и обосновать диагноз. Определить тактику врача.

Эталон ответа

Диагноз: Беременность 30 недель. Тазовое предлежание плода. Предлежание плаценты.

Обоснование: ОАГА (самопроизвольный аборт, осложненное течение), повторяющиеся кровянистые выделения из половых путей, появляющиеся внезапно, без видимых причин.

Высокорасположенная предлежащая часть плода. Увеличение величины кровопотери после влагалищного исследования.

Тактика: Необходимо экстренно в условиях операционной произвести УЗИ с целью подтверждения диагноза.

После подтверждения диагноза экстренное родоразрешение путем операции кесарева сечения.

Задача 2

Первобеременная, 25 лет, по профессии преподаватель педагогического колледжа. Обратилась в ЖК с подозрением на беременность. Жалобы на задержку месячных на 3 месяца. До этого месячные с 12 лет, регулярные через 28 по 5 дней. Половая жизнь в течение 4-х месяцев в браке. Отмечает повышенную сонливость и тошноту.

Задание:

1. Выявить проблемы женщины.
2. Поставить диагноз.
3. Перечислить признаки беременности.

Эталон ответа

1. Проблемы женщины:
2. Диагноз: беременность 10-11 недель
3. Назвать признаки разделив на сомнительные, вероятные, достоверные.

Тестирование

Тема 4. Планирование семьи. Бесплодие.

1. Основной принцип организации акушерско-гинекологической службы:

1. лечебно-оздоровительный
2. профилактический
3. участковый

2. Центральным учреждением поликлинической акушерско-гинекологической службы является:

1. женская консультация
2. центральная районная больница
3. фельдшерско-акушерский пункт
4. здравпункт

3. Какой наиболее достоверный метод выявления овуляции?

- 1) симптом зрачка
- 2) базальная температура
- 3) биопсия эндометрия
- 4) беременность
- 5) кольпоцитология

4. Оплодотворение происходит в

- 1) яичниках
- 2) фимбриях труб
- 3) ампулярной части труб
- 4) истмической части труб
- 5) полости матки

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета (ОПК-7)

1. Отечественные и зарубежные ученые в акушерстве и гинекологии.
2. Структура родильного дома.

Типовые задания для зачета (ОПК-7)

Не предусмотрено

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ОПК-7	Грамотно использует знания в области акушерства и гинекологии для принятия профессиональных решений при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ОПК-7	Не может использовать знания в области акушерства и гинекологии для принятия профессиональных решений при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

Решение ситуационных задач. Ситуационные задачи – это задачи, позволяющие осваивать интеллектуальные операции последовательно в процессе работы с информацией: ознакомление – понимание – применение – анализ – синтез – оценка.

Это вид учебного задания, имитирующий ситуации, которые могут возникнуть в реальной действительности (при проведении диагностических и лечебных процедур).

Специфика ситуационной задачи заключается в том, что она носит ярко выраженный практико-ориентированный характер, но для ее решения необходимо конкретное предметное знание. Зачастую требуется знание нескольких учебных предметов. Обязательным элементом задачи является проблемный вопрос, который должен быть сформулирован таким образом, чтобы студенту захотелось найти на него ответ.

Ситуационные задачи близки к проблемным и направлены на выявление и осознание способа деятельности. При решении ситуационной задачи преподаватель и студенты преследуют разные цели: для студента – найти решение, соответствующее данной ситуации; для преподавателя – освоение студентами способа деятельности и осознание его сущности.

Тестирование/контрольный срез. Для подготовки к данному виду деятельности студент должен проработать ранее выданный материал (просмотреть презентации лекций, прочитать материал учебника, вспомнить материал предыдущих занятий).

При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. Акушерство : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html>
2. Айламазян Э.К. Акушерство : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451687.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. Акушерство : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html>
2. Айламазян Э.К. Акушерство : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433164.html>
3. Виницкий В.Г., Салыкина Е.В., Ведищев С.И. Оперативное акушерство "Кесарево сечение" : учеб. пособие. - Тамбов: [Издат. дом ТГУ им. Г.Р. Державина], 2013. - 61 с.

6.3 Иные источники:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - www.monographies.ru
2. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
3. Российская национальная библиотека - www.nlr.ru
4. Российское образование для иностранных граждан - <http://www.russia.edu.ru/>
5. Словари и энциклопедии онлайн - <http://dic.academic.ru/>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
3. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
4. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>
5. Юрайт: электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>
6. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <http://biblio.tsutmb.ru/elektronnyij-katalog>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
8. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.