

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 к.м.н., доц. Шевченко О.А.
 « 30 » _____ 20 16 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Специальность

060105 «Медико-профилактическое дело»

Квалификация выпускника

специалитет

Форма обучения

очная

Факультет

медико-профилактический

Кафедра-разработчик рабочей программы

Акушерства и гинекологии №2

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
6	1,5	54	12			24		18			зачтено
7	3,5	126	20			40		30		36	экзамен
Итого	5	180	32			64		48		36	экзамен

Кемерово 2016

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины
С3.Б23 Акушерство и гинекология
Дата утверждения «28» июня 2016 г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:			Подпись и печать зав. научной библиотекой
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой	
В рабочую программу вносятся следующие изменения: 1. Раздел 5.1 Информационное обеспечение дисциплины: ЭБС.	15.01. 20	№ 5		

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
Информационное обеспечение дисциплины

- Электронная библиотечная система «Консультант студента»
Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс] /
Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа. – М., 2016. – Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru> карты индивидуального доступа.
- Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс
«Рукопт» [Электронный ресурс] / Консорциум «Контекстум». – М.,
2016. – Режим доступа: <http://www.rucont.ru> через IP-адрес академии.
- Справочная правовая система КонсультантПлюс [Электронный ресурс]
/ ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М., 2016. – Режим доступа:
<http://www.consultant.ru> через IP-адрес академии.
- Информационно-справочная система «Медицина и здравоохранение»
[Электронный ресурс] / Консорциум «Кодекс». – СПб., 2016. – Режим
доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.
- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека
[Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2015. – Режим
доступа: <http://www.rosmedlib.ru> карты индивидуального доступа.
- «Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный
ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». – Котельники,
2016. – Режим доступа: <http://www.biblio-online.ru> с любого
компьютера академии, подключенного к сети Интернет; с личного IP-
адреса по логину и паролю.
- Электронная библиотечная система издательства «Лань» [Электронный
ресурс] / ООО «Издательство Лань». – СПб., 2016. –
Режим доступа: <http://e.lanbook.com> с любого компьютера академии,
подключенного к сети Интернет; с личного IP-адреса по логину и
паролю.

государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего профессионального образования
 «Кемеровская государственная медицинская академия»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ГБОУ ВПО КемГМА Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 к.м.н., доц. Шевченко О.А.
 « 14 » _____ 20 15 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Специальность	060105 «Медико-профилактическое дело»
Квалификация выпускника	специалитет
Форма обучения	очная
Факультет	медико-профилактический
Кафедра-разработчик рабочей программы	Акушерства и гинекологии №2

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
6	1,5	54	12			24		18			зачтено
7	3,5	126	20			40		30		36	экзамен
Итого	5	180	32			64		48		36	экзамен

Кемерово 2015

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины – обеспечение базисной врачебной теоретической и практической подготовкой студентов по акушерству и гинекологии.

Задачами дисциплины являются:

- ознакомить студентов с принципами организации и работы отделений родильного стационара, гинекологического отделения, женской консультации;
- ознакомить студентов с организацией труда медицинского персонала в отделениях родильного стационара, гинекологических отделениях, женской консультации, с определением функциональных обязанностей и оптимальным алгоритмом их осуществления;
- ознакомить студентов с организацией мероприятий по охране труда и технике безопасности, контролем соблюдения и обеспечением экологической безопасности;
- ознакомить студентов с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения;
- обучить студентов основам современной диагностики, лечения и реабилитации в акушерской и гинекологической практике;
- обучить студентов профессиональному решению проблемно-ориентированных задач с использованием разработанных алгоритмов при возникновении угрожающих жизни состояний при патологии беременности, родов, послеродового периода и неотложных состояний в гинекологии;
- обучить студентов осуществлению мероприятий, направленных на профилактику заболеваний и укрепление здоровья женщины – будущей матери;
- сформировать у студентов правильное врачебное поведение с коллегами, пациентами и их родственниками с современных позиций врачебной этики и деонтологии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП СПЕЦИАЛИСТА

Дисциплина "Акушерство и Гинекология" относится к профессиональному циклу дисциплин по специальности «медико-профилактическое дело» высшего профессионального медицинского образования, изучается в восьмом и девятом семестрах.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, психология, педагогика, правоведение, история медицины, латинский язык);
- в цикле естественно-научных и медико-биологических дисциплин (физика, математика; информатика, медицинская информатика и статистика; биохимия; анатомия человека и топографическая анатомия; гистология, эмбриоло-

гия, цитология; нормальная физиология; патофизиология; патологическая анатомия; микробиология, вирусология, иммунология; фармакология);

- в цикле профессиональных дисциплин (общая гигиена, социально – гигиенический мониторинг; пропедевтика внутренних болезней; неврология, медицинская генетика; внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология; клиническая лаборатория; реаниматология, анестезиология, интенсивная терапия; общая хирургия; хирургические болезни, урология; медицинская реабилитация; уход за больными терапевтического профиля; уход за больными хирургического профиля).

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

а) общекультурные компетенции (ОК):

способен научно анализировать социально-значимые проблемы и процессы, политические события и тенденции, понимать движущие силы и закономерности исторического процесса, способен к восприятию и адекватной интерпретации общественно значимой социологической информации; использованию социологического знания в профессиональной и общественной деятельности (ОК-1);

способен и готов к деятельности и общению в публичной и частной жизни, к социальному взаимодействию: с обществом, общностью, коллективом, семьей, друзьями, партнерами, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, уважению и принятию другого; к социальной мобильности (ОК-3);

способен и готов осуществлять свою деятельность в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией (ОК-4);

готов уважительно и бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, толерантно воспринимать социальные и культурные различия, способен приумножить отечественное и мировое культурное наследие, владеет понятийным аппаратом, знанием истории цивилизации, разбирается в психологии культурных архетипов (ОК-5);

способен и готов понимать роль искусства в человеческой жизнедеятельности, значение и роль религии и свободомыслия в истории и современной духовной жизни общества; развивать художественное восприятие, стремится к эстетическому развитию и самосовершенствованию (ОК-6);

владеет культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу (ОК-7);

готов к самостоятельной, индивидуальной работе, способен к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации (ОК-8).

б) профессиональные компетенции (ПК):

общепрофессиональные:

готов работать в команде, владеет способами разрешения конфликтов; умеет оценить политику государства, в том числе в области здравоохранения, владеет политической культурой; готов к кооперации с коллегами; умеет организовать работу исполнителей, находить и принимать управленческие решения при различных мнениях, принимать ответственные решения в рамках своей профессиональной компетенции (ПК-1);

способен в условиях развития науки и изменяющейся социальной практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, приобретению новых знаний, использованию различных форм обучения, информационно-образовательных технологий (ПК-3);

владеет компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готов работать с информацией из различных источников, применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач (ПК-5);

профилактическая деятельность:

способен и готов изучать и оценивать факторы среды обитания и реакцию организма на их воздействия, интерпретировать результаты гигиенических исследований, понимать стратегию новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, оценивать реакцию организма на воздействие факторов среды обитания (ПК-6);

способен и готов использовать современные методы оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, а также осуществлять противоэпидемическую защиту населения, гигиеническое воспитание среди населения (ПК-7);

способен и готов организовать и проводить эпидемиологический надзор за инфекционными, паразитарными и неинфекционными болезнями (ПК-8);

способен и готов разрабатывать, организовывать и выполнять комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения и отдельных пациентов, осуществлять мероприятия с учетом возраста, пола и исходного здоровья по формированию здорового образа жизни (ПК-10);

диагностическая деятельность:

способен и готов к выявлению причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания – здоровье населения» (ПК-15);

способен и готов к формулированию, оценке и проверке гипотез, объяс-

няющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространения (ПК-16);

способен и готов к использованию современной диагностической аппаратуры и проведению лабораторной, лучевой и функциональной диагностики (ПК-19);

способен и готов поставить предварительный клинический диагноз (ПК-20);

лечебная деятельность:

способен и готов оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения (ПК-21);

психолого-педагогическая деятельность, гигиеническое воспитание:

способен и готов проводить санитарно-просветительскую работу с населением по вопросам профилактической медицины, работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой, вести поиск, превращать полученную информацию в средство для решения профессиональных задач (ПК-25);

способен и готов реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками (ПК-26);

способен и готов к обучению медицинского персонала правилам общения и взаимодействия с населением, коллективом и партнерами (ПК-27);

способен и готов к обучению населения правилам медицинского поведения, проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни (ПК-28);

организационно-управленческая деятельность:

способен и готов принимать управленческие решения, направленные на сохранение здоровья населения в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания (ПК-29);

способен и готов проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях (ПК-30);

способен и готов разрабатывать, рекомендовать к использованию и давать оценку эффективности профилактических стратегий, отдельно или в сотрудничестве с другими специалистами для обеспечения эффективного контроля (ПК-32);

научно-исследовательская деятельность:

способен и готов интерпретировать результаты гигиенических исследований, понимать стратегию новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику (ПК-34);

способен и готов к оценке (описание и измерение) распределения заболеваемости по категориям, а в отношении отдельных болезней по территории, группам населения и во времени (ПК-35);

способен и готов к формулированию, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространения (ПК-36);

способен и готов к научно-обоснованному применению современных методик сбора и обработки информации о состоянии здоровья населения, деятельности различных типов медицинских учреждений и их подразделений, анализу информации в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-37).

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- основные официальные документы РФ, регламентирующие охрану здоровья матери и ребенка;
- нормативные документы по профилактике заболеваний среди женского населения; правовые основы государственной политики в области охраны здоровья матери и ребенка;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья женского населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;
- принципы организации работы и санитарно-эпидемиологического режима акушерского и гинекологического стационаров, организацию работы младшего и среднего медицинского персонала, их роль в профилактике внутрибольничных инфекций;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях, обслуживающих женское население;
- основы физических, биологических и физиологических процессов в организме женщины;
- физиологические процессы при беременности, течении родов (при головном, тазовом предлежании, многоплодной беременности);
- основные методы обследования и алгоритмы лабораторной диагностики различных заболеваний акушерско-гинекологической патологии;
- клинико – лабораторные характеристики нормы и патологии беременности;
- неотложные состояния в гинекологии;
- основы развития и физиологию эмбриона, плода в отдельные периоды внутриутробного развития; основы физиологии и патологии новорожденного;
- врачебную тактику и методы лечения основной акушерской и гинекологической патологии;
- методики забора материала для цитологического исследования (мазки-отпечатки, соскоб, пункционная биопсия);

- классификацию и основные характеристики лекарственных средств, применяемых в акушерстве и гинекологии, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные эффекты;

Уметь:

- анализировать и оценивать влияние образа жизни, экологических и производственных факторов, уровня организации акушерско-гинекологической помощи на состояние здоровья женщин (репродуктивной системы), возникновение патологии беременности, заболеваний плода и новорожденного;

- применить методы прогнозирования и профилактики патологических состояний в акушерстве и гинекологии;

- проводить с гинекологическими больными, беременными женщинами, родильницами и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни;

- собрать акушерский и гинекологический анамнез, оценить его;

- диагностировать беременность, определить ее срок и дату предполагаемых родов;

- определить состояние плода и новорожденного;

- распознать патологию беременности, родов и послеродового периода;

- распознать гинекологическую патологию;

- сформулировать диагноз;

- составить план ведения беременности, родов, послеродового периода;

- составить план лечения гинекологической патологии;

- определить группы риска беременности и родов;

- определить показания для госпитализации, порядок ее осуществления (плановая, экстренная) в профильное учреждение.

- вести медицинскую документацию;

Владеть:

- навыками общения с беременными женщинами, гинекологическими пациентками, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза, алгоритмом развернутого клинического диагноза;

- алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в акушерстве и гинекологии (эклампсия, кровотечение, острый живот, травматическое повреждение наружных половых органов);

- приемом физиологических родов в головном предлежании;

- ведением последового периода родов (методами выделения последа, его осмотра, оценкой кровопотери);

- 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 (принципы грудного вскармливания);
- методикой ведения родильниц со швами на промежности и передней брюшной стенке (после операции кесарева сечения, в послеоперационном периоде гинекологических больных);
- техникой проведения санитарно-профилактической обработки лечебных и диагностических помещений родильного дома, гинекологических отделений;
- техникой сбора биологического материала для лабораторных исследований;
- техникой ухода за беременными с заболеваниями различных органов и систем;
- принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды занятий и формы контроля	Всего часов / зачетных единиц	Семестры	
		VI	VII
Аудиторные занятия (всего)	96	36	60
<i>В том числе:</i>			
Лекции (Л)	32	12	20
Клинические практические занятия (КПЗ)	64	24	40
Самостоятельная работа (всего)	48	18	30
<i>История болезни (написание и защита)</i>	10	5	5
<i>Реферат (написание и защита)</i>	5	3	2
<i>Подготовка к экзамену</i>	36	-	36
<i>Другие виды самостоятельной работы</i> Работа с научной, методической литературой, ресурсами интернета	12	6	6
<i>Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)</i>	экзамен		
Общая трудоемкость по ФГОС ВПО		180	
часы		5,0	
зачетные единицы			

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**5.1. Содержание разделов дисциплины**

№ п/п	Название раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1.	Организация акушерско-гинекологической помощи	Предмет акушерства и гинекологии. Материнская и перинатальная смертность, пути ее снижения. Перинатальные центры. Организация работы родильного дома. Санитарно – эпидемиологический режим акушерского стационара. Основные показатели качества работы. Организация работы гинекологического стационара. Основные задачи амбулаторной и стационарной гинекологической медицинской помощи. Асептика и антисептика в акушерстве и гинекологии. Организация работы врача женской консультации, знакомство с техникой безопасности при работе со специализированной аппаратурой (кольпоскоп, УЗИ-сканер и др.).
2.	Физиология беременности и родов	Анатомия и физиология женской репродуктивной системы. Нормальный менструальный цикл. Оплодотворение. Эмбриогенез. Критические периоды внутриутробного развития плода. Влияние на эмбрион и плод вредных факторов. Влияние экстрагенитальных заболеваний на плод и новорожденного. Антенатальная патология. Врожденные пороки развития. Строение и функция плаценты. Околоплодные воды и их биологическое значение. Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Изменения в организме женщины во время беременности. Диагностика беременности. Обследование беременной. Современные методы диагностики внутриутробного состояния плода. Гигиена и диета беременных. Причины наступления родов. Теории механизма родов. Периоды родов. Течение и ведение 1 периода родов. Течение и ведение 2 периода родов. Ведение 3 периода родов. Механизм родов при переднем виде затылочного предлежания. Механизм родов при заднем

		<p>виде затылочного предлежания. Современные методы обезболивания родов. Течение и ведение физиологического послеродового периода. Многоплодная беременность. Особенности течения и ведения в родах.</p> <p>Основы физиологии и патологии новорожденного: первичный туалет новорожденного, особенности состояния новорожденных в раннем неонатальном периоде, уход. Основные принципы грудного вскармливания.</p>
3.	Патология беременности	<p>Ранние токсикозы беременных. Этиология. Клиника. Лечение. Гипертензивные расстройства во время беременности. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия. Способы родоразрешения. Невынашивание беременности. Привычное невынашивание. Преждевременные роды.</p> <p>Внутриутробная инфекция. Маловодие. Многоводие. Кровотечения при беременности. Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.</p>
4.	Патология родов	<p>Интранатальная гипоксия плода. Реанимация плода. Патология последового периода. Родовой травматизм матери. Разрывы матки. Хориоамнионит.</p>
5.	Патология послеродового периода	<p>Кровотечения в послеродовом периоде. Интенсивная терапия акушерских кровотечений. Послеродовые свищи. Послеродовая язва. Послеродовый эндометрит. Послеродовый мастит. Инфекция операционной раны после кесарева сечения. Акушерский перитонит. Сепсис. Септический шок. Интенсивная терапия при гнойно-септических заболеваниях.</p>
6.	Оперативное акушерство	<p>Ручное отделение плаценты и выделение последа. Кесарево сечение. Предоперационная подготовка и послеоперационный уход.</p>
7.	Нарушения менструального цикла	<p>Методы исследования в гинекологии. Дисфункциональные маточные кровотечения в различные периоды женщины. Аменорея. Дисменорея.</p>
8.	Опухоли женской репродуктивной системы	<p>Миома матки. Эндометриоз. Опухоли яичников. Гиперпластические процессы эндометрия.</p>

9.	Острый живот в гинекологии	Внематочная беременность. Апоплексия яичника. Перекрут ножки опухоли яичника. Нарушение питания миоматозного узла.
10.	Современные методы планирования семьи.	Аборт и его осложнения. Современные методы контрацепции с позиций критериев медицинской приемлемости.
11.	Предрак и рак женских половых органов	Предрак и рак шейки матки. Предрак и рак эндометрия.

5.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Название обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Общественное здоровье и здравоохранение	+	+					+	+		+	+
2	Клиническая фармакология		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	Правовые основы деятельности специалиста	+								+	+	
5.	Эпидемиология	+			+		+		+		+	+
6.	Онкология, лучевая терапия								+	+	+	+
7.	Инфекционные болезни			+	+	+	+	+		+		
8.	Педиатрия (неонатология)		+	+					+	+		
9.	Психиатрия, наркология					+						

5.3. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	КПЗ	СРС	Всего часов
1.	Организация акушерско-гинекологической помощи	2	2	2	6
2.	Физиология беременности и родов	4	12	8	24
3.	Патология беременности	6	14	6	26
4.	Патология родов	2	6	4	12
5.	Патология послеродового периода	4	8	4	16
6.	Оперативное акушерство	2	2	2	6
7.	Нарушения менструального цикла	4	4	4	12
8.	Опухоли женской репродуктивной системы	2	2	4	8
9.	Острый живот в гинекологии	2	4	8	14
10.	Современные методы планирования семьи	2	8	4	14
11.	Предрак и рак женских половых органов	2	2	2	6
12.	Экзамен				36
	Итого	32	64	48	180

5.4. Лекции

№ п/п	Название тем лекций базовой части дисциплины по ФГОС	Объем в часах по семестрам	
		VI	VII
1.	Предмет акушерства и гинекологии. Организация акушерско - гинекологической помощи. Материнская и перинатальная смертность, пути ее снижения. Регионализация акушерско - гинекологической помощи.	2	
2.	Анатомия и физиология женской репродуктивной системы. Нормальный менструальный цикл. Оплодотворение. Эмбриогенез. Критические периоды внутриутробного развития плода.	2	
3.	Физиология беременности. Физиология родов, послеродового периода. Основные принципы грудного	2	

	вскармливания.		
4.	Гипертензивные расстройства при беременности. Интенсивная терапия. Способы родоразрешения.		2
5.	Невынашивание беременности. Преждевременные роды.		2
6.	Внутриутробная инфекция.		2
7.	Кровотечения во время беременности и родов. Тактика. Неотложная помощь.		2
8.	Кровотечения в послеродовом периоде. Интенсивная терапия акушерских кровотечений.		2
9.	Послеродовые гнойно – септические заболевания. Акушерский перитонит. Сепсис. Септический шок. Интенсивная терапия при гнойно-септических заболеваниях.		2
10.	Кесарево сечение в современном акушерстве. Основные принципы предоперационной подготовки, профилактики гнойно - септических осложнений.		2
11.	Методы исследования в гинекологии.	2	
12.	Аменорея. Дисфункциональные маточные кровотечения в различные периоды женщины.	2	
13.	Миома матки. Эндометриоз. Опухоли яичников.	2	
14.	Острый живот в гинекологии.		2
15.	Современные методы планирования семьи.		2
16.	Предрак и рак тела и шейки матки.		2
	Итого	12	20

5.5. Клинические практические занятия

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем в часах по семестрам	
		VIII	IX
1.	Организация акушерско-гинекологической помощи, материнская и перинатальная смертность и пути ее снижения. Диспансеризация беременных, принципы работы женской консультации. Организация работы	2	

	родильного дома. Санитарно – эпидемиологический режим акушерского стационара. Основные показатели качества работы. Организация работы гинекологического стационара. Основные задачи амбулаторной и стационарной гинекологической медицинской помощи. Асептика и антисептика в акушерстве и гинекологии.		
2.	Анатомия и физиология женской репродуктивной системы. Оплодотворение. Эмбриогенез. Критические периоды внутриутробного развития плода. Влияние на эмбрион и плод вредных факторов. Влияние экстрагенитальных заболеваний на плод и новорожденного. Антенатальная патология. Врожденные пороки развития. Строение и функция плаценты. Околоплодные воды и их биологическое значение.	2	
3.	Диагностика беременности. Изменения в организме женщины во время беременности. Методы обследования беременной. Гигиена и диета беременных. Особенности сбора анамнеза и написания истории родов.	2	
4.	Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов.	2	
5.	Причины наступления родов. Периоды родов. Течение и ведение физиологических родов. Современные методы обезболивания родов.	1	
6.	Механизм родов при переднем виде затылочного предлежания. Механизм родов при заднем виде затылочного предлежания.	2	
7.	Основы физиологии и патологии новорожденного: первичный туалет новорожденного, особенности состояния новорожденных в раннем неонатальном периоде, уход. Основные принципы грудного вскармливания. Течение и ведение физиологического послеродового периода.	1	
8.	Многоплодная беременность. Особенности течения и ведения в родах. Показания к операции кесарево сечение.	2	
9.	Ранние токсикозы беременных. Гипертензивные расстройства при беременности. Алгоритм оказания неотложной помощи при эклампсии.		2
10.	Кровотечения при беременности и в родах.		2
11.	Фетоплацентарная система. Плацентарная недостаточность. Острая и хроническая гипоксия плода. Диагностика и лечение при беременности и в родах. Синдром задержки развития плода – современные методы диагностики, терапия. Современные методы диагностики внутриутробного состояния плода (анте- и интранатально, принципы мониторинга).		6

12.	Невынашивание беременности. Преждевременные роды. Характеристика недоношенного ребенка.		4
13.	Интранатальная гипоксия плода. Методы диагностики. Реанимация новорожденного.		2
14.	Родовой травматизм матери и плода. Хориоамнионит.		2
15.	Кесарево сечение в современном акушерстве.		2
16.	Послеродовые кровотечения. Алгоритм оказания неотложной помощи при акушерских кровотечениях.		2
17.	Гнойно-септические послеродовые заболевания. Послеродовые свищи. Послеродовая язва. Послеродовый эндометрит. Послеродовый мастит. Инфекция операционной раны после кесарева сечения.		2
18.	Акушерский перитонит. Сепсис. Септический шок. Интенсивная терапия при гнойно-септических заболеваниях.		4
19.	Методы исследования в гинекологии. Дисменорея.	2	
20.	Аменорея.	1	
21.	Дисфункциональные маточные кровотечения в различные возрастные периоды женщины.	1	
22.	Миома матки. Эндометриоз.	2	
23.	Опухоли яичников.	2	
24.	Острые воспалительные заболевания органов малого таза.		2
25.	Острый живот в гинекологической практике. Внематочная беременность. Апоплексия яичника. Нарушение питания миоматозного узла. Перекрут ножки опухоли.		2
26.	Аборт, классификация. Осложнения абортов.	2	
27.	Современные методы планирования семьи.		4
28.	Предрак и рак шейки матки. Скрининг, алгоритм диагностики и ведения пациенток. Предрак и рак эндометрия. Методы диагностики и лечения.		2
	Итого	24	40

5.6. Лабораторные работы не предусмотрены.

5.7. Семинары не предусмотрены.

6. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Примерная тематика рефератов)

1. Внутриутробные инфекции у плода.
2. ЦМВ и беременность: влияние на течение беременности, плод. Профилактика осложнений.

3. ВПГ и беременность: влияние на течение беременности, плод. Профилактика осложнений.
4. Токсоплазмоз и беременность: влияние на течение беременности, плод. Профилактика осложнений.
5. ВИЧ и беременность: влияние на течение беременности, плод. Профилактика осложнений.
6. Хламидиоз и беременность: влияние на течение беременности, плод. Профилактика осложнений.
7. Сифилис и беременность: влияние на течение беременности, плод. Профилактика осложнений.
8. Гормональная контрацепция: виды, преимущества и недостатки.
9. Виды контрацепции, способствующие профилактике инфекций, передаваемых половым путем.
10. ВПЧ и рак шейки матки. Диагностика и профилактика.

Примеры тестовых заданий

1. Назовите основные симптомы предлежания плаценты во время беременности:
 - a. боли в животе
 - b. кровотечение из половых путей +
 - c. гипертермия
 - d. гипертензия
2. Действия врача при частичном предлежании плаценты в первом периоде родов при скудных кровянистых выделениях:
 - a. немедленное кесарево сечение
 - b. амниотомия +
 - c. наложение акушерских щипцов
3. При дискоординации родовых сил и угрожающем внутриутробном состоянии плода рационально:
 - a. начать родоусиление простагландином
 - b. начать родоусиление окситоцином
 - c. провести внутриутробную реанимацию плода
 - d. родоразрешить операцией кесарева сечения +
4. Какой из перечисленных этиологических факторов не приводит к развитию слабости родовой деятельности:
 - a. анемия беременной
 - b. наличие экстрагенитальной патологии
 - c. многократные роды и аборт в анамнезе
 - d. истмиоцервикальная недостаточность +

5. Миома матки чаще всего впервые выявляется у женщин:

- a.** в пубертатном периоде
- b.** в репродуктивном периоде +
- c.** в периоде менопаузы
- d.** в периоде постменопаузы
- e.** в раннем детском периоде

Примеры ситуационных задач

Задача № 1

Первобеременная Е., 25 лет, поступила в роддом № 1 в 13 часов по поводу схваток начавшихся с 12 часов.

Месячные с 13 лет, без особенностей. Половая жизнь с 24 лет. Брак первый. Шевеление плода с 16 августа. Первая явка в консультацию 2 июля, диагностирована беременность 13-и недельного срока. Беременность протекала без осложнений.

При поступлении в стационар состояние удовлетворительное. Жалоб нет. АД 160/90 мм. рт. ст. на обеих руках, пульс 78 уд/мин. Окружность живота 102 см. Высота стояния дна матки 37 см. Положение плода продольное. Головка над входом в малый таз. Сердцебиение ритмичное, 136 уд/мин.

В 14 часов появились локальные нарастающие боли в животе, темные кровянистые выделения из половых путей в количестве 200,0 мл. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледноватые, отеки голеней, АД 140/70. Пульс 100 ударов в минуту. Матка напряжена. Сердцебиение плода глухое до 170 в минуту. При влагалищном исследовании влагалище не рожавшей, шейка матки сглажена, края средней плотности, открытие маточного зева 2 см, плодный пузырь цел, напряжен.

Диагноз. Тактика врача.

Эталон ответа:

Диагноз: Беременность 40 недель. I период родов, латентная фаза. Гестационная артериальная гипертензия (по МКБ – X). Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Угрожающее состояние плода.

Тактика врача: Амниотомия в условиях развернутой операционной. Экстренное родоразрешение операцией кесарева сечения.

Задача № 2

Первородящая З., 24 года. У пациентки выраженные отеки на ногах, передней брюшной стенке, лице.

Срочные роды продолжаются 8 часов. Воды отошли 4 часа назад. Таз нормальных размеров. Сердцебиение плода 130 ударов с минуту, ясное, ритмичное.

Внезапно у роженицы появляется резкая головная боль, АД 180/120 мм.рт. ст. Начались судороги и потеря сознания. При влагалищном исследовании: открытие зева полное, головка плода на тазовом дне.

Диагноз. Тактика врача.

Эталон ответа:

Диагноз: II период срочных родов. Эклампсия.

Тактика врача: 1. Роды должны были вестись в присутствии, если этого не было, значит, экстренный вызов анестезиолога - реаниматолога в родильный зал.

2. Проведение всех мероприятий, необходимых для купирования судорожного синдрома.

3. После купирования приступа немедленно начать магниезальную терапию: в начальной дозе – 4-6 грамм сухого вещества (20 мл 25 % раствора сернокислой магнезии) в/в в течение 5-10 минут;

4. После купирования приступа и проведенной магниезальной терапии под адекватным анестезиологическим пособием необходимо наложить выходные акушерские щипцы для извлечения ребенка.

5. Далее родильницу вести под контролем врача реаниматолога с поддерживающей дозой сернокислой магнезии в условиях отделения реанимации.

Задача № 3

Девочка 14 лет заболела остро. Внезапно появились боли внизу живота, тошнота, рвота. В детстве перенесла корь, воспаление легких. Менструации с 13 лет, установились сразу, по 3-5 дней, через 28 дней, умеренные, безболезненные. Последние менструации были 16 дней назад.

Кожные покровы и слизистые бледные. Пульс — 98 в мин. АД= 100/60 мм. рт. ст. Живот несколько вздут, болезненный в нижних отделах — слабо положительный симптом раздражения брюшины.

При ректальном исследовании — шейка матки конической формы, матка маленькая, плотная. Справа от матки пальпируется образование размерами 4x5 см, вялой консистенции, резко болезненное при пальпации.

Диагноз. Врачебная тактика.

Эталон ответа: Ds: Апоплексия яичника с разрывом капсулы, геморрагическая форма.

Врачебная тактика: обследование — общий анализ крови, термометрия, УЗИ органов малого таза, диагностическая лапароскопия с возможным переходом на лечебную лапароскопию или лапаротомию с резекцией яичника или ушиванием яичника.

У больной имеются признаки шока I ст., шок, носит болевой и гиповолемический характер, интенсивная терапия шока по общепринятым методам.

Задача № 4

Больная Б., 38 лет, предъявляет жалобы на обильные длительные менструации по 6-7 дней, болезненные в первые два дня. Считает себя больной около 3-х лет, когда стали удлиняться дни менструаций, которые стали так же обильнее и болезненнее.

Из анамнеза выяснено, что менархе с 14 лет, менструации установились сразу, по 3-4 дня, через 28 дней, безболезненные. Замужем с 22 лет, беременностей — 2, из них роды — 1 и 1 медицинский аборт 7 лет назад. В течение 7 лет от беременности не предохранялась.

Вагинально: Влагалище свободное, шейка матки цилиндрической формы, чистая. Матка увеличена до 12 - недельной беременности, плотная, бугристая, в подвижности ограничена. Придатки с обеих сторон не увеличены, область их безболезненна, своды свободные. Выделения кровяные, обильные.

Диагноз. План обследования. План лечения.

Эталон ответа:

Диагноз: Множественная миома тела матки, с интрамурально – субсерозным расположением узлов. Симптомное течение. Менометроррагия.

План обследования:

1. Общий анализ крови, биохимический анализ крови (сывороточное железо);
2. УЗИ органов малого таза.

План лечения: В качестве оказания экстренной помощи – лечебно-диагностическое выскабливание цервикального канала и полости матки с гистологическим исследованием соскоба.

Далее в плановом порядке: мазок с шейки матки на атипические клетки, кольпоскопия.

Поскольку размеры миомы матки большие и течение заболевания носит симптомный характер, то это является показанием к выполнению оперативного лечения.

В данном клиническом случае, в отсутствие какой-либо патологии со стороны шейки матки, допустимо выполнений субтотальной гистерэктомии в плановом порядке.

Задача № 5

Повторнородящая поступила в роддом с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, схватки. Предстоящие роды вторые. В анамнезе 2 медицинских аборта.

Объективно: кожные покровы бледные, пульс 100 уд/мин, АД 100/60 мм. рт. 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.

Предварительный диагноз. Тактика врача приемного отделения.

Эталон ответа:

Предварительный диагноз: Срочные роды I период, активная фаза. Прогрессирующая отслойка нормально расположенной плаценты? Предлежание плаценты? Отягощенный акушерско-гинекологический анамнез.

Врач приемного отделения имеет право осматривать пациентку с обильными кровянистыми выделениями вагинально только в условиях развернутой операционной.

Диагноз после вагинального осмотра: Срочные роды, I период, активная фаза. Неполное предлежание плаценты (краевое) с кровотечением (по МКБ – X). Отягощенный акушерско-гинекологический анамнез.

Поскольку кровопотеря достигла 250 мл, а возможности для экстренного родоразрешения через естественные родовые пути нет (открытие маточного зева – 5,0 см), необходимо закончить роды путем операции экстренного кесарево сечение.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература

1. Айламазян, Э. К. Акушерство: учебник для студентов медицинских вузов / Э. К. Айламазян. – СПб. : СпецЛит, 2010. – 545 с.
2. Айламазян, Э. К. Гинекология: учебник для студентов медицинских вузов / Э. К. Айламазян. – СПб. : СпецЛит, 2008. – 415 с.
3. Акушерство. Курс лекций: учебное пособие для студентов медицинских вузов / под ред. А. Н. Стрижакова, А. И. Давыдова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 456 с.
4. Гинекология: учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. – 3-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 432 с. – Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.
5. Руководство к практическим занятиям по акушерству: учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 656 с. – Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.
6. Руководство к практическим занятиям по гинекологии: учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. – М., 2008. – 600 с. Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.
7. Савельева, Г. М. Акушерство: учебник / под ред. Г. М. Савельевой, Р. И. Шалиной, Л. Г. Сичинавы и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 656 с. – Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.

б) дополнительная литература

1. Айламазян, Э. К. Неотложная помощь при экстремальных состояниях в акушерской практике Э. К. Айламазян. — СПб.: СпецЛит, 2007. — 401 с.
2. Акушерство: национальное руководство с приложением на компакт-диске / под ред. Э. К. Айламазян, В. Е. Радзинский. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 1200 с.
3. Гинекология [Комплект] : национальное руководство с приложением на компакт- диске / Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. В. И. Кулакова, Г. М. Савельевой, И. Б. Манухина. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 1088 с.
4. ДеЧерни, А. Х. Акушерство и гинекология: диагностика и лечение : в 2-х т. / А. Х. ДеЧерни. — М. : МЕДпресс -информ, 2008 — Т. I : Акушерство : учебное пособие для студентов медицинских вузов / под ред. А. Н. Стрижакова ; Пер. с англ. — 776 с.
5. ДеЧерни, А. Х. Акушерство и гинекология: диагностика и лечение : в 2-х т. / А. Х. ДеЧерни. — М. : МЕДпресс -информ, 2009. — Т. II : Гинекология : учебное пособие для студентов медицинских вузов / под ред. А. Н. Стрижакова ; Пер. с англ. — 776 с.
6. Инфекции в акушерстве и гинекологии : научное издание / под ред. О. В. Макарова, В. А. Алешкина, Т. Н. Савченко. — М. : МЕДпресс- информ, 2007. — 461 с.
7. Клинические лекции по акушерству и гинекологии. Учебное пособие. Гриф УМО по медицинскому образованию / под ред. Стрижакова А.Н., Давыдова А.И., Игнатко И.В. в 2х томах. М.: [Медицина](#). — 2010. — 936 с.
8. Лекарственные средства, применяемые в акушерстве и гинекологии / [под ред. В. И. Кулакова, В. Н. Серова](#). — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. — 384 с.
9. Норвитц, Э. Наглядные акушерство и гинекология: учебное пособие / Э. Норвитц, Дж. Шордж; пер. с англ. под ред. Э. К. Айламазяна. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. — 180 с. — Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.
10. Руководство к практическим занятиям по гинекологии / под ред. Ю.В. Цвелева и В.Г. Абашина. 2-е изд. испр. и доп. — СПб., 2007. — 424 с.
11. Фармакотерапия при беременности / [под ред. П. Рубина, М. Рэмсэй; перевод с англ. под ред. Ю. Б. Белоусова](#).. — М., 2010. — 296 с.
12. Хакер, Н. Руководство по акушерству и гинекологии: учебное пособие / Н. Хакер, Дж. Мур, Дж. Гамбоун; пер. с англ. под ред. Э. К. Айламазяна. — 4-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 650 с. — Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.
13. Цвелев, Ю.В., Абашин, В.Г. Руководство к практическим занятиям по акушерству и перинатологии. — СПб., 2007. — 640 с.

в) программное обеспечение: -

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/advanced> - Национальная библиотека США предлагает доступ к Medline через систему PubMed. Это самая крупная база данных опубликованной медицинской информации в мире, охватывающая около 75 процентов всех мировых изданий.

[Medlib. Медицинская on-line библиотека http://med-lib.ru](http://med-lib.ru) На сайте представлены справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках. Отдельно выделен раздел для специалистов. Материал систематизирован.

<http://rusmedserv.com> Русский медицинский сервер содержит медицинские публикации по тематическим разделам.

<http://elibrary.ru> Научная электронная библиотека - полнотекстовая база данных научной периодики. Около 25 тыс. источников. Более 9 млн. полных текстов статей. Тематич. рубрикатор Медицина и здравоохранение. Акушерство и гинекология.

Электронные версии журналов:

[Акушерство и гинекология,](#)

[Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии,](#)

[Гинекология,](#)

[Журнал акушерства и женских болезней,](#)

[Мать и дитя в Кузбассе,](#)

[Опухоли женской репродуктивной системы,](#)

Российский вестник акушера-гинеколога

Акушерство и гинекология. Консультант врача [Электронный ресурс]: руководство / Ассоциация медицинских обществ по качеству. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2007. - Полная версия Национального руководства по акушерству и гинекологии, фармакологический справочник, видеоматериалы, МКБ-10, медицинские калькуляторы.

БД MART – Аналитическая роспись журналов. Создана в рамках проекта «Сводный каталог периодики и аналитики по медицине». Включает аналитическую роспись с 2002 г. более 200 наименований центр. российских и региональных журналов по медицинской тематике. Обновление ежекварт.

БД ARKP – Авторефераты Российской книжной палаты. Электр. версия гос. библиограф. указателя "Летопись авторефератов диссертаций", который предназначен для текущего информирования об автореф. дис., которые защищаются в науч. и высш. учеб. заведениях РФ соискателями уч. степеней доктора и кандидата наук. Содержит сведения об авторефератах с 2004 г., обновление записей ежемесячно.

БД Медицина ВИНТИ РАН, содержит библиограф. описания и тексты рефератов, составленных из периодических и продолжающихся отечеств. и

заруб. изд., книги, патентные документы, депониров. науч. работы. Пополнение информации – ежеквартальное.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

Использование отделения клиник, палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы студентов.

Ультразвуковой сканер, кардиотокомонитор, муляжи женского таза, плода, имитаторы родов, инструментарий, используемый в оперативном акушерстве: влагилицные зеркала, тазомер, акушерский стетоскоп, акушерские щипцы (модель Симпсона), вакуум-экстрактор, набор для плодоразрушающих операций (краниокласт, перфоратор, декапитационный крючок), набор для выскабливания слизистой полости матки, набор для обработки пуповины новорожденного, амниотомы.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп видеоманитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, мультимедийные презентации, таблицы. Наборы слайдов по различным разделам дисциплины. Набор таблиц по различным разделам дисциплины. Проблемно – ориентированные задачи, видеофильмы. Доски.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Обучение складывается из аудиторных занятий (126 часов) и самостоятельной работы (66 часов). Основное учебное время выделяется на клинические практические занятия. Работа с учебной литературой рассматривается, как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

В соответствии с требованиями ФГОС ВПО необходимо широкое использование в учебном процессе активных форм проведения занятий (проблемно – ориентированное обучение: разбор конкретных ситуаций и т.д.).

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Методика преподавания состоит в последовательном изучении изменений, происходящих в организме беременных, рожениц, родильниц, гинекологических пациенток. В связи с этим проведение клинических практических занятий проводится в женской консультации, акушерском и гинекологическом стационарах. По каждому разделу на кафедре разработаны методические рекомендации для студентов, а также методические указания для преподавателей. Все разработанные на кафедре методические рекомендации для лекций и практических занятий имеются в методическом кабинете ВУЗа.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом, тестовым контролем, демонстрацией практических навыков. Практические занятия проводятся в виде фантомного курса с демонстрацией биомеханизма родов, также демонстрируется тематический видеоматериал.

Самостоятельная работа студентов осуществляется с помощью научной, методической литературы, ресурсов интернета, написания реферата, истории родов и истории болезни. В конце IX семестра для контроля усвоения пройденной дисциплины предусмотрен экзамен.

Самостоятельная работа с литературой, написание историй болезни и рефератов, курация пациенток формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике знания естественно-научных, медико-биологических и клинических дисциплин в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Умение грамотно и свободно использовать полученные знания и представления о женской репродуктивной системе при общении с коллегами и пациентами для обеспечения профессионального уровня в подготовке врача.

Разработчики:

Место работы	Занимаемая должность	Инициалы, фамилия
Кемеровская государственная медицинская академия, кафедра акушерства и гинекологии № 2	зав. кафедрой, профессор, д.м.н.	Н.В. Артымук
	доцент, к.м.н.	Г.П. Зуева

Эксперты:

Место работы

Занимаемая должность

Инициалы, фамилия