

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**
МОУ ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина



ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ЦИКЛ Гинекология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Акушерства и гинекологии**

Учебный план 310501_25_1 лд.plx
Специальность 31.05.01. - РФ, 560001 - КР Лечебное дело

Квалификация **врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **4 ЗЕТ**

Часов по учебному плану	144	Виды контроля в семестрах:
в том числе:		зачет 9
аудиторные занятия	80	зачет с оценкой 10
самостоятельная работа	63,4	

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	9 (5.1)		10 (5.2)		Итого	
	Неделя		18			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	16	16	32	32
Практические	16	16	32	32	48	48
Контактная работа в период теоретического обучения	0,3	0,3	0,3	0,3	0,6	0,6
В том числе инт.	2	2	3	3	5	5
Итого ауд.	32	32	48	48	80	80
Контактная работа	32,3	32,3	48,3	48,3	80,6	80,6
Сам. работа	39,7	39,7	23,7	23,7	63,4	63,4
Итого	72	72	72	72	144	144

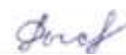
Программу составил(и):

к.м.н., зав. кафедрой акушерства и гинекологии, Сарымсакова Т.А.; к.м.н., доцент, Долгая Г.В



Рецензент(ы):

к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии КГМА им. И.К. Ахунбаева, Рыскулова Б.А.



Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.01. - РФ, 560001 - КР Лечебное дело

утвержденного учёным советом вуза от 30.06.225г. протокол № 13

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 24.10.2025 г. № 3

Срок действия программы: 2025-2030 уч.г.

Зав. кафедрой, к.м.н., доцент, Сарымсакова Т.А.



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
__ _____ 2026 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2026 г. № ____
Зав. кафедрой к.м.н., доцент, Сарымсакова Т.А.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
__ _____ 2027 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2027 г. № ____
Зав. кафедрой к.м.н., доцент, Сарымсакова Т.А.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
__ _____ 2028 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2028-2029 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2028 г. № ____
Зав. кафедрой к.м.н., доцент, Сарымсакова Т.А.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
__ _____ 2029 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2029-2030 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2029 г. № ____
Зав. кафедрой к.м.н., доцент, Сарымсакова Т.А.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Подготовка врача-специалиста, способного оказывать помощь при различных гинекологических заболеваниях, и ориентироваться в
1.2	клинических симптомах гинекологических заболеваний для своевременного направления пациентки с целью оказания специализированной медицинской помощи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.О
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Русский язык
2.1.2	Биохимия
2.1.3	Нормальная физиология
2.1.4	Анатомия
2.1.5	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
2.1.6	Психология общения
2.1.7	Практика по неотложным медицинским манипуляциям (Основы неотложной помощи)
2.1.8	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
2.1.9	Биоэтика
2.1.10	Латинский язык
2.1.11	Гигиена
2.1.12	Фармакология
2.1.13	Клиническая фармакология
2.1.14	Инфекционные болезни
2.1.15	Общая хирургия
2.1.16	Пропедевтика внутренних болезней
2.1.17	Эндокринология
2.1.18	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
2.1.19	Акушерство
2.1.20	Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача)
2.1.21	Дерматовенерология
2.1.22	Урология
2.1.23	Патологическая анатомия
2.1.24	Ознакомительная практика (Общий уход за терапевтическими больными)
2.1.25	Ознакомительная практика (Общий уход за хирургическими больными)
2.1.26	Патофизиология, клиническая патофизиология
2.1.27	Лучевая диагностика
2.1.28	Иммунология
2.1.29	Основы научно-исследовательской работы
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Практика по неотложным медицинским манипуляциям (Помощник врача скорой медицинской помощи)
2.2.2	Практика по неотложным медицинским манипуляциям (Помощник врача анестезиолога - реаниматолога)
2.2.3	Поликлиническая хирургия
2.2.4	Практика по неотложным медицинским манипуляциям (Помощник врача скорой медицинской помощи)
2.2.5	Госпитальная хирургия
2.2.6	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.2.7	Стандарты диагностики и лечения
2.2.8	Госпитальная терапия
2.2.9	Семейная медицина
2.2.10	Онкология, лучевая терапия
2.2.11	Поликлиническое акушерство и гинекология
2.2.12	Практика общеврачебного профиля (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
Знать:	
Уровень 1	- медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; - сравнительную характеристику медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам; - применение медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам
Уметь:	
Уровень 1	- определить область применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи; - проводить сравнительную характеристику медицинских изделий; - применить медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам.
Владеть:	
Уровень 1	- навыками определения медицинских изделий, области их применения и алгоритмом использования для оказания медицинской помощи; - навыками сравнительной характеристики медицинских изделий и использования в стандартных случаях; - навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам.
ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	
Знать:	
Уровень 1	- этиологию, патогенез, клинику основных заболеваний с различными нозологическими формами, методы ведения и лечения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
Уметь:	
Уровень 1	- провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различными нозологическими формами, разработать план лечения заболеваний; - вести и лечить пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; - осуществлять контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения.
Владеть:	
Уровень 1	- навыками анализа различных видов лечения больных с различными нозологическими формами; - навыками ведения и лечения пациентов с различными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК-4: Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
Знать:	
Уровень 1	- методы и средства сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования; - необходимость проведения сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза; - этиопатогенез, клиническую картину и диагностику основных заболеваний; - показания и противопоказания для выбора к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования; - показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования
Уметь:	
Уровень 1	- собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза. - назначать лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. - провести опрос, собрать жалобы и анамнез у больного; - составить модель родословной для семей, имеющих наследственные заболевания; - провести исследование клинического статуса; - определить показания и врачебного осмотра, диагностических мероприятий, противопоказания для выбора дополнительных клинических и параклинических методов исследования; - использовать методы и средства
Владеть:	

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; - навыками оформления истории болезни, навыками назначения необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания; -навыками осмотра пациентов, проведения необходимых диагностических мероприятий; -навыками построения клинического диагноза
-----------	---

ПК-5: Способен к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

Знать:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - методики проведения исследований для выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм. - специфику выявления различных видов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра. - основные синдромы поражения органов и систем и их специфику в дифференциальной диагностике различных нозологических формам в соответствии с МКБ X пересмотра
Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - осмыслить полученные результаты исследования основных нозологических форм заболеваний; - анализировать различные виды патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ. - отметить практическую ценность при сравнении конкретных патологических синдромов, симптомов заболеваний
Владеть:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - навыками выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний. - приемами поиска, выявления и систематизации основных патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра. - навыками собственного обоснования объединения различных симптомов, синдромов в нозологические формы в соответствии с (МКБ X пересмотра)

ПК-7: Способен к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами

Знать:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез, клинику заболеваний; - основные виды и методы лечения больных с различными нозологическими формами. - основные направления и проблематику в ведении больных с различными заболеваниями
Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - раскрыть смысл определения тактики ведения больных с различными заболеваниями; - провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различными нозологическими формами, разработать план лечения заболеваний; - отметить практическую ценность индивидуальной тактики ведения больных с различными нозологическими формами
Владеть:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - навыками изложения и анализа этиологии, патогенеза различных клинических заболеваний для постановки диагноза; - приемами поиска и сравнения разных методов лечения больных с различными нозологическими формами; - владеть навыками определения тактики ведения больных с заболеваниями

ПК-8: Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

Знать:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез, клинику основных заболеваний с различными нозологическими формами; - основные виды и методы лечения больных с различными нозологическими формами; - методы ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - правильно определить данное заболевание. - провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различными нозологическими формами, разработать план лечения заболеваний. - вести и лечить пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
Владеть:	

Уровень 1	- навыками анализа различных видов лечения больных с различными нозологическими формами. - приемами поиска и сравнения разных методов лечения больных с различными нозологическими формами. - навыками ведения и лечения пациентов с различными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
-----------	--

ПК-9: Готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Знать:	
Уровень 1	- клинические проявления острых и хронических заболеваний; - методики лечения и выполнения медицинских манипуляций при патологических состояниях и заболеваниях; - общие принципы лечения; - заболеваний с учетом их этиологии и патогенеза; - знание фармакологических групп и их взаимодействие друг с другом
Уметь:	
Уровень 1	- увязать симптомы, данные осмотра и показатели лабораторных и инструментальных методов обследования в единое целое и поставить правильный диагноз; - подготовить больного, инструменты и медикаменты для проведения необходимой манипуляции; - оценить стадию заболевания и назначить терапию, соответствующую стадии заболевания.
Владеть:	
Уровень 1	- навыками по выявлению признаков острого заболевания или обострения хронического заболевания; - навыками и методами оказания медицинской помощи при острых и хронических заболеваниях; - навыками этиологической и патогенетической терапии при лечении заболеваний в зависимости от степени тяжести заболевания в амбулаторных условиях

ПК-11: Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Знать:	
Уровень 1	- алгоритм скорой неотложной медицинской помощи; основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Уметь:	
Уровень 1	- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первая помощь, скорая помощь, госпитализация
Владеть:	
Уровень 1	- комплексом реанимационных мероприятий при острых нарушениях дыхания и кровообращения, при клинической смерти; знать современные методы реанимации и интенсивной терапии при оказании помощи больным и пострадавшим в критических состояниях различной этиологии

ПК-14: Способен к ведению медицинской документации.

Знать:	
Уровень 1	- перечень и характеристику учетно-отчетной медицинской/ документации в медицинских организациях лечебного профиля; - нормативную документацию, принятую в здравоохранении, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций
Уметь:	
Уровень 1	- проводить медикостатистический анализ показателей здоровья прикрепленного населения; - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.
Владеть:	
Уровень 1	- навыками работы и методами ведения учётно-отчётной документации различного характера в лечебных учреждениях; - навыками сравнительной характеристики медицинской документацией различного характера в лечебных учреждениях

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся гинекологических заболеваний;
3.1.2	- современную классификацию гинекологических заболеваний;
3.1.3	- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения у женщин;

3.1.4	- современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования женщин;
3.1.5	- основные принципы диагностики гинекологических заболеваний женщин;
3.1.6	- методы лечения и показание к их применению;
3.1.7	- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи женщинам;
3.1.8	- основы оперативного лечения гинекологических заболеваний;
3.1.9	- принципы диспансеризации и реабилитации больных;
3.1.10	- этические и деонтологические аспекты в акушерстве и гинекологии.
3.2	Уметь:
3.2.1	- собрать полный медицинский (акушерско-гинекологический) анамнез пациентки, провести опрос женщин, их
3.2.2	родственников (биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
3.2.3	- собрать анамнез, провести обследование, интерпретировать результаты исследований (лабораторных,
3.2.4	рентгенологических, инструментальных) гинекологических пациенток;
3.2.5	- провести объективное обследование пациентки (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение
3.2.6	характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить её на лабораторно-инструментальное обследование, на
3.2.7	консультацию к специалистам;
3.2.8	- вести медицинскую документацию;
3.2.9	- формировать группы риска среди женщин с учетом гормонального фона;
3.2.10	- сформулировать предварительный диагноз;
3.2.11	- сформулировать показания к избранному методу лечения;
3.2.12	- применять методы профилактики;
3.2.13	- заполнить историю болезни.
3.2.14	
3.3	Владеть:
3.3.1	- методами оказания помощи в экстренных ситуациях беременным и гинекологическим больным;
3.3.2	- методами обучения пациентов правилам медицинского поведения и личной гигиены;
3.3.3	- различными методами лечения гинекологических заболеваний;
3.3.4	- способами оперативного лечения при гинекологических заболеваниях.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. Гинекологическая эндокринология							
1.1	Анатомия и физиология женских репродуктивных органов в разные периоды жизни. Половое созревание. Перименопауза. Менструальный цикл /Лек/	9	2	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3			

1.2	<p>Менструальный цикл. Регуляция менструальной функции. Циклические изменения в репродуктивной системе. Взаимоотношения гипоталамуса, гипофиза и яичников. Уровни гонадотропных и половых гормонов в плазме крови во время менструального цикла. Овариально-маточный цикл. Тесты функциональной диагностики. Лабораторные методы диагностики бактериологические, бактериоскопические, ПЦР, иммунохроматографические экспресс-тесты, энзимспецифическая, серологическая, цитологическая диагностика, ПАП-тест, гормональное обследование, ТФД, функциональные гормональные тесты, гормональная кольпоцитология, УЗИ, пункция заднего свода, кольпоскопия, аспирационная биопсия эндометрия, гистероскопия, ЭХО-гистросальпингография, ЭХО-маммография, УЗИ, КТ, МРТ, рентгенологическое исследование черепа. /Пр/</p>	9	2	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3	1		
-----	--	---	---	--	------------------------------------	---	--	--

1.3	<p>Менструальный цикл. Регуляция менструальной функции. Циклические изменения в репродуктивной системе. Взаимоотношения гипоталамуса, гипофиза и яичников. Уровни гонадотропных и половых гормонов в плазме крови во время менструального цикла. Овариально-маточный цикл. Тесты функциональной диагностики. Лабораторные методы диагностики бактериологические, бактериоскопические, ПЦР, иммунохроматографические экспресс-тесты, энзимспецифическая, серологическая, цитологическая диагностика, ПАП-тест, гормональное обследование, ТФД, функциональные гормональные тесты, гормональная кольпоцитология, УЗИ, пункция заднего свода, кольпоскопия, аспирационная биопсия эндометрия, гистероскопия, ЭХО-гистросальпингография, ЭХО-маммография, УЗИ, КТ, МРТ, рентгенологическое исследование черепа. /Ср/</p>	9	6	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
1.4	<p>Аменорея. Определение. Классификация. Первичная аменорея с задержкой полового развития. Первичная аменорея без задержки полового развития. Вторичная аменорея /Лек/</p>	9	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
1.5	<p>Первичная, вторичная аменорея (внутриматочная патология, функциональные нарушения гипоталамо-гипофизарной системы, органические нарушения гипоталамо-гипофизарной системы, овариальные формы) /Пр/</p>	9	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
1.6	<p>Первичная, вторичная аменорея (внутриматочная патология, функциональные нарушения гипоталамо-гипофизарной системы, органические нарушения гипоталамо-гипофизарной системы, овариальные формы) /Ср/</p>	9	10	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
	Раздел 2. Аномальные маточные кровотечения							
2.1	<p>Аномальные маточные кровотечения : Дисфункциональные маточные кровотечения (PALM, COEIN) /Лек/</p>	9	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			

2.2	Классификация нарушений менструальной функции. Дисфункциональные маточные кровотечения. Ановуляторные и овуляторно-дисфункциональные маточные кровотечения. Ювенильные маточные кровотечения. Климактерические кровотечения. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. /Пр/	9	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3	1		
2.3	Классификация нарушений менструальной функции. Дисфункциональные маточные кровотечения. Ановуляторные и овуляторно-дисфункциональные маточные кровотечения. Ювенильные маточные кровотечения. Климактерические кровотечения. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. /Ср/	9	8	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
2.4	Гиперплазия эндометрия. Определение. Классификация: гистологическая, МКБ-10; ВОЗ, 2002. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Диагностика. Лабораторные и инструментальные исследования. Тактика /Лек/	9	2	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
2.5	Гиперплазия эндометрия. Определение. Классификация: гистологическая, МКБ-10; ВОЗ, 2002. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Диагностика. Лабораторные и инструментальные исследования. Тактика /Пр/	9	2	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
2.6	Гиперплазия эндометрия. Определение. Классификация: гистологическая, МКБ-10; ВОЗ, 2002. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Диагностика. Лабораторные и инструментальные исследования. Тактика /Ср/	9	7,7	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
2.7	Лейомиома матки. Этиопатогенез, клиника, диагностика, классификация, тактика. Лечение консервативное и оперативное /Лек/	9	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			

2.8	Этиология, патогенез. Клинико-патогенетические варианты роста и развития миомы матки, осложнения. Классификация. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика миомы матки. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению миомы. Предоперационная подготовка и послеоперационный уход. Виды оперативных вмешательств при миоме. Миома матки и беременность. Прогноз. /Пр/	9	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
2.9	Этиология, патогенез. Клинико-патогенетические варианты роста и развития миомы матки, осложнения. Классификация. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика миомы матки. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению миомы. Предоперационная подготовка и послеоперационный уход. Виды оперативных вмешательств при миоме. Миома матки и беременность. Прогноз. /Ср/	9	8	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
2.10	/КрТО/	9	0,3	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
	Раздел 3. Заболевания придатков матки.							
3.1	Эндометриоз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика. Тактика, лечение, показания к оперативному лечению /Лек/	10	2	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
3.2	Эндометриоз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика. Тактика, лечение, показания к оперативному лечению /Пр/	10	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
3.3	Эндометриоз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика. Тактика, лечение, показания к оперативному лечению /Ср/	10	2	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
3.4	Опухоли яичников. Эпидемиология, этиология, патогенез, морфологическая и клиническая классификация, методы диагностики, лечение. /Лек/	10	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			

3.5	Опухоли яичников. Терминология и классификация. Эпидемиология, этиология, патогенез, морфологическая и клиническая классификация, методы диагностики, лечение. Дифференциальная диагностика. Реабилитация. /Пр/	10	8	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
3.6	Опухоли яичников. Терминология и классификация. Эпидемиология, этиология, патогенез, морфологическая и клиническая классификация, методы диагностики, лечение. Дифференциальная диагностика. Реабилитация./ /Ср/	10	5	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
3.7	Внематочная беременность. Виды внематочной беременности. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Лабораторные и инструментальные исследования. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению внематочной беременности. Осложнения и их профилактика. /Лек/	10	2	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
3.8	Внематочная беременность. Виды внематочной беременности. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Лабораторные и инструментальные исследования. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению внематочной беременности. Осложнения и их профилактика. /Пр/	10	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
3.9	Внематочная беременность. Виды внематочной беременности. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика. Лабораторные и инструментальные исследования. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению внематочной беременности. Осложнения и их профилактика. /Ср/	10	2,7	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
	Раздел 4. Воспалительные заболевания органов малого таза							
4.1	Воспалительные заболевания наружных половых органов, влагалища и шейки матки, маточных труб, яичников и брюшины /Лек/	10	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			

4.2	Воспалительные заболевания. Этиология. Клиническая картина и принципы диагностики. Принципы лечения Лечение в амбулаторных условиях и в условиях стационара. Синдромы инфекционно-воспалительных заболеваний в акушерско-гинекологической практике. Вульвит. Бактериальный вагиноз. Атрофический вагинит. Неспецифический вагинит (кольпит), вульвит. Бартолинит. Эндометрит. Клиника, диагностика, лечение. Сальпингит, оофорит. Параметры. Пельвиоперитонит. Перитонит. Инфекционный и токсический шок. /Пр/	10	8	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3	1		
4.3	Ранний сифилис. Гонорея. Хламидиоз. Трихомониаз. Генитальный герпес. Кандидоз (молочница) вульвы и влагалища. /Ср/	10	6	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
4.4	Комплексное обследование и лечебная тактика при патологии шейки матки. Классификация заболеваний шейки матки. Доброкачественные процессы шейки матки и цервикального канала. Предраковые состояния (дисплазия эпителия). Доклинический рак CIN I, II, III. L-SIL, H-SIL Клинически выраженный рак с оценкой степени распространенности процесса, по TNM. Кольпоскопия. Лечебная тактика при патологических процессах шейки матки. /Лек/	10	2	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
4.5	Комплексное обследование и лечебная тактика при патологии шейки матки. Классификация заболеваний шейки матки. Доброкачественные процессы шейки матки и цервикального канала. Предраковые состояния (дисплазия эпителия). Доклинический рак CIN I, II, III. L-SIL, H-SIL Клинически выраженный рак с оценкой степени распространенности процесса, по TNM. Кольпоскопия. Лечебная тактика при патологических процессах шейки матки. /Пр/	10	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3	2		

4.6	Анатомическое и гистологическое строение шейки матки. /Ср/	10	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
4.7	Острая и хроническая тазовая боль. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика. Ведение и лечение. Показания к хирургическому лечению. /Лек/	10	2	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
4.8	Острая и хроническая тазовая боль. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика. Ведение и лечение. Показания к хирургическому лечению. /Пр/	10	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
4.9	Острая и хроническая тазовая боль. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика. Ведение и лечение. Показания к хирургическому лечению. /Ср/	10	4	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			
4.10	/КрТО/	10	0,3	ОПК-4 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-11 ПК-14	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Физиология репродуктивной системы. Уровни регуляции. Фолликулогенез в яичниках. Процесс овуляции. Биосинтез стероидов в яичниках. Органы и ткани – мишени половых стероидов.

Критерии нормального менструального цикла. Методы определения содержания гормонов яичника, гонадотропных гормонов. Эндокринология беременности. Нормы содержания гормонов в плазме крови. Тесты функциональной диагностики.

ДМК. Этиопатогенез. Классификация. Терапия. Ювенильные нарушения менструального цикла. Лечение. Показания к гормональному гемостазу. Профилактика.

Предменструальный синдром. Патогенетические концепции. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Прогноз.

Предменструальный синдром в перименопаузе. Диагностика. Лечение. ЗГТ в перименопаузе.

Гиперандрогения. Органы, продуцирующие андрогены. Клиническое действие. Надпочечник – функциональные зоны. Механизмы регуляции. Биосинтез андрогенов в надпочечниках. Диагностика. Пробы.

АГС. Патогенез. Клинические формы. Классификация. Врожденная (классическая) форма. Диагностика. Гормональные пробы. Тактика ведения.

Пубертатная, постпубертатная форма АГС. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика.

Синдром поликистозных яичников. Этиопатогенез. Биосинтез эстрогенов и ПКЯ. Формы. Клиника. Диагностика. Гормональные пробы.

Лечение СПКЯ. Гормональные методы стимуляции овуляции. Показания, объемы хирургического вмешательства.

Пролактин. Регуляция секреции пролактина. Физиологическая секреция. Гиперпролактинемия. Классификация. Клиника. Патогенез нарушения репродуктивной функции.

Алгоритм обследования женщин с аменореей. Интерпретация данных.

Аменорея. Классификация. Принципы обследования. Первичная аменорея (с задержкой полового развития и без ЗПР). Вторичная аменорея.

Маточная форма аменореи. Пороки развития матки и влагалища. Аплазия матки (синдром РокитанскогоКюстнера). Патогенез. Клинические проявления. Синдром Аширмана.

Яичниковая форма аменореи. Органические причины дисгенезии гонад. Синдром истощения яичников. Синдром резистентных яичников. Гипофункция яичников различного генеза. Этиологические концепции. Клиника. Диагностика. Лечение

Методы обезболивания абортов, лечебно-диагностических манипуляций и гинекологических операций.

Методы искусственного прерывания беременности в ранних и поздних сроках – показания (основание), условия, противопоказания, выбор метода и техника выполнения.

Неспецифические воспалительные заболевания органов малого таза, тазовой брюшины и клетчатки – эпидемиология, этиологическая структура возбудителей, факторы инфицирования и пути распространения инфекции, патогенез, клинические формы. Принципы лечения. Реабилитация, осложнения и исходы.

Специфические воспалительные заболевания органов малого таза, тазовой брюшины и клетчатки – эпидемиология, пути инфицирования (трансмиссивные), проблемы, особые патогенные свойства возбудителей, особенности течения и клинических проявлений инфекции, диагностика, принципы лечения, критерии излеченности, меры профилактики.

Герпес- вирусная инфекция (ВПГ-1,2; ЦМВ) и беременность – факторы и степень риска инфицирования плода, пути заражения, характер инфекционных поражений, терапевтическая тактика при выявлении вирусных инфекций у женщин во время беременности.

Опухолевидные образования яичников (лишенные эпителиальной выстилки) и гиперплазии в строме яичников. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Хирургическая тактика при обнаружении опухолевидного образования.

Органосохраняющие операции.

Опухоли яичников – гистогенез, гистологическая классификация ВОЗ (1973г).

Доброкачественные опухоли яичников – этиология, гистогенез, клиника, дифференциальный диагноз. Осложнения.

Хирургическое лечение, прогноз. Диспансерное наблюдение.

Фоновые процессы шейки матки – определение, патогенез, клиника, диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Эпителиальные дисплазии и морфологический предрак шейки матки – определение, патогенез, факторы риска, морфология, классификация дисплазии (ВОЗ 1982). Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Рак шейки матки – эпидемиология, фоновые процессы, варианты роста и метастазирования, клинические проявления и визуальные признаки, методы диагностики, классификация. Лечение, рекомендуемый объем операции. Прогноз.

Гиперпластические процессы эндометрия – морфологическая классификация, клинко-морфологическое определение предрака эндометрия, этиология, патогенез, диагностика. Методы лечения (общего гормонального, хирургического) и диспансерное наблюдение в возрастном аспекте.

Рак тела матки (аденокарцинома эндометрия) – клинко-морфологические варианты, клинические проявления. Методы диагностики, классификации. Методы лечения, рекомендуемый объем операции.

Трофобластические болезни – определение понятий, этиология, патогенетические формы, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение (сроки, проблема повторной беременности).

Рак яичников – эпидемиология, факторы риска, патогенетические формы, пути распространения. Классификация. Клиника, особенности диагностики. Методы комбинированного лечения. Рекомендуемый объем оперативного вмешательства.

Миома матки. Определение, понятие. Эпидемиология. Этиология. Классификация. Клинический симптомокомплекс.

Диагностика. Хирургические методы лечения. Показания. Условия. Органосохраняющие объемы операций. Техника.

Неоперативные методы лечения больных с миомой матки. Малые формы миом. Патогенетическое обоснование рекомендуемых средств и методов лечения. Выбор и порядок назначения препаратов гормональной терапии.

Эндометриоз. Определение, понятие. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клинические формы. Методы диагностики.

Современные методы лечения генитального эндометриоза. Патогенетическое обоснование сочетанного применения

методов хирургического и медикаментозного лечения. Лапароскопические объемы вмешательств. Выбор и цели различных гормональных препаратов.

Острый живот в гинекологии. Симптомокомплекс. Причины. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения.

Объем оперативных вмешательств. Профилактика.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

не предусмотрены учебным планом

5.3. Фонд оценочных средств

Перечень теоретических вопросов из п. 5.1. согласно тематике.

КУРАЦИЯ ПАЦИЕНТКИ.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ: Методические рекомендации по заполнению истории болезни в ПРИЛОЖЕНИИ №1.

ДОКЛАД С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ: Студент самостоятельно выбирает тему доклада в соответствии с темой раздела.

Тематика докладов по гинекологии:

1. Уровни регуляции менструальной и репродуктивной функции.
2. Эндоскопические методы обследования в гинекологии.
3. Врожденная дисфункция коры надпочечников.
4. Стероидогенез в яичниках.
5. Гиперменструальный синдром.
6. Синдром поликистозных яичников.
7. Гиперпролактинемия.
8. Метаболический синдром.
9. Предменструальный синдром.
10. Климактерический синдром.
11. Гипоменструальный синдром.

ТЕСТЫ:

Для нормализации обменных процессов у плода и стимуляции окислительных реакций цикла Кребса применяют:

1. глюкозу (5-10%) раствор с инсулином
2. токолитики
3. спазмолитики
4. седативные препараты
5. все перечисленное.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

УСЛОВИЕ: В роддом поступила первородящая 24 лет. В течение нескольких дней- головная боль, плохое самочувствие. До появления жалоб чувствовала себя здоровой. При осмотре: отеки нижних конечностей и передней брюшной стенки. При кипячении мочи- большой хлопьевидный осадок. Артериальное давление 180/100 мм. рт. ст. Наружное исследование: тазовое предлежание, схватки через 4-5 минут, с/б плода слева, выше пупка, 140 уд. в минуту. Размеры таза: 25-28-31-20см. Влагалищное исследование: открытие полное, плодный пузырь цел, слева и спереди прощупывается левая ножка. Задняя поверхность лона и крестцовая впадина свободны. При проведении влагалищного исследования появились судороги, продолжавшиеся 3-4 мин., с потерей сознания.

- 1) Оцените состояние роженицы при поступлении.
- 2) Определите период родов.
- 3) О чем свидетельствует наличие плодного пузыря на данный момент родов?
- 4) Причина, спровоцировавшая судороги?
- 5) Какова тактика врача?

ОТВЕТЫ:

- 1) Эклампсия.
- 2) II период родов.
- 3) О физиологическом течении I периода родов.
- 4) Влагалищное исследование без ингаляционного наркоза.
- 5) Кесарево сечение.

Промежуточная аттестация (ЗАЧЕТ, ЭКЗАМЕН).

Фонд оценочных средств прилагается к рабочей программе.

5.4. Перечень видов оценочных средств

1. Теоретическое задание.
2. Курация пациентки.
3. История болезни.
4. Доклад с презентацией.
5. Тесты.
6. Ситуационные задачи.

Шкала оценивания по видам оценочных средств в ПРИЛОЖЕНИИ.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**6.1. Рекомендуемая литература****6.1.1. Основная литература**

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	В.И. Грищенко, Н.А. Щербина, В.П. Юровская	Гинекология: Учебник	Ростов на Дону.: Феникс 2004
Л1.2	Серов В.Н., Прилепская В.Н., Овсянникова Т.В.	Гинекологическая эндокринология: Руководство	М.: МЕДпресс-информ 2004
Л1.3	Айламазян Э.К.	Гинекология: учебник для медицинских вузов	СПб.: СпецЛит 2013
Л1.4	Савельева Г.М., Бреусенко В.Г.	Гинекология: учебник	М.: ГЭОТАР-Медиа 2018

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	В.И. Кулаков, Н.Д. Селезнева, В.И. Краснопольский. Под ред. В.И. Кулакова	Оперативная гинекология	Москва .: Медицина 1990
Л2.2	Под ред. В.И. Кулакова, В.Н. Серова	Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии: Руководство для практикующих врачей	М.: Литтерра 2005
Л2.3	Сарымсакова Т.А., Асымбекова Г.У., Терентьева Л.С., Далбаева Б.Ж.	Ситуационные задачи по акушерству и гинекологии: Методическое пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2015

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий**6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии**

6.3.1.1	ТРАДИЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: лекции, практические занятия, ориентированные на сообщение знаний и способов действий, преподаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для усвоения. Чтение лекций предусматривает использование мультимедийного оборудования. Проведение практических занятий с применением таблиц и наглядных пособий. Занятия начинаются с вводной лекции, в которой следует разъяснить цели и задачи данной дисциплины; объявить требования к выполнению текущего и итогового контроля знаний; указать на виды проводимых занятий (лекции и практические), в том числе и проводимых в интерактивной форме.
6.3.1.2	ИННОВАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ - занятия, которые формируют системное мышление и способность генерировать идеи при решении различных ситуаций. Используются различные варианты активных и интерактивных методов обучения и их сочетания, которые определяются в зависимости от их эффективности для формирования осваиваемых обучающимися компетенций. Для формирования клинического мышления и профессиональных компетенций применяются активные и интерактивные методы, основанные на принципах проблемно-ориентированного обучения.
6.3.1.3	ИНФОРМАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: самостоятельное использование студентами компьютерной техники и интернет-ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы, а также для ознакомления с интернет-источниками, фото-видеоматериалами по соответствующему разделу. Подготовка преподавателем лекций-презентаций.
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения	
6.3.2.1	Интегрированная Автоматизированная Информационная Система КРСУ (ИАИС)
6.3.2.2	Техническая ИТ-поддержка КРСУ (1С - документооборот)
6.3.2.3	Справочная правовая система (СПС) КонсультантПлюс
6.3.2.4	Программное обеспечение: • Microsoft Window; • Microsoft Office, Zoom, Skype, Instagram.
6.3.2.5	Информационно-библиотечная система КРСУ.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Теоретическая подготовка изучения программы по акушерству и гинекологии проводится на базах городского клинического родильного дома №2, клиники проф. Асымбековой Г.У., Чуйского областного родильного дома в лекционных залах.
7.2	База «Клиника проф. Асымбековой Г.У.»: Лекционный зал на 70 посадочных мест. В комплекте: интерактивная доска, мультимедийное оборудование (проектор, DVD, телевизор), доска для записей маркерная, видеофильмы акушерских и гинекологических операций. Учебная комната №1. Аудитория для проведения практических (семинарских) занятий. В комплекте: компьютер, муляж: таз, кукла, обучающие таблицы, обучающий материал для проведения интерактивных занятий, учебный материал для проведения практических занятий. Видеофильмы акушерских и гинекологических операций. Учебная комната №2. Аудитория для проведения практических (семинарских) занятий. В комплекте: компьютер, доска меловая, муляж: таз, кукла, обучающие таблицы, обучающий материал для проведения интерактивных занятий, учебный материал для проведения практических занятий, акушерско-гинекологический инструментарий, наглядные пособия по планированию семьи и методам контрацепции, видеофильмы акушерских и гинекологических операций манекен - гинекологический симулятор. Учебная комната №3. Аудитория для проведения практических (семинарских) занятий. В комплекте: ноутбук, муляж: таз, кукла, доска меловая, обучающие таблицы, обучающий материал для проведения интерактивных занятий, учебный материал для проведения практических занятий, видеофильмы акушерских и гинекологических операций, манекен для реанимации новорожденного.
7.3	База ГКРД№2: Учебная комната. Аудитория для проведения практических (семинарских) занятий. В комплекте: нетбук, доска меловая, муляж: таз, кукла, обучающие таблицы, обучающий материал для проведения интерактивных занятий, учебный материал для проведения практических занятий, акушерско-гинекологический инструментарий, видеофильмы акушерских и гинекологических операций.
7.4	База ЧОРД: Учебная комната: Аудитория для проведения практических (семинарских) занятий. В комплекте: доска меловая, обучающие таблицы, обучающий материал для проведения интерактивных занятий, учебный материал для проведения практических занятий, акушерско-гинекологический инструментарий, видеофильмы акушерских и гинекологических операций.
7.5	Симуляционный центр (корпус "Аламедин-1"), оборудованный интерактивным и медицинским оборудованием (анатомический стол), роботизированными манекенами-имитаторами, современным реанимационным оборудованием, фантомами, тренажерами, инструментарием и расходным материалом.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Технологические карты дисциплины в ПРИЛОЖЕНИИ №1.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

- Проведение практических занятий, контроль СРС, проверка конспектов лекций, рефератов, истории болезни – в традиционном режиме.

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу по определенным заболеваниям. Широко используется курация больных, клинические разборы и освоение практических навыков работы с роженицами. Практические занятия проводятся в виде работы у постели больного, демонстрации тематического видеоматериала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий, разбора клинических примеров. Работа студента в группе формирует чувства коллективизма, личной ответственности и коммуникабельность. Необходимо уделять внимание формированию навыков общения с больным.

Работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности. При разборе нозологических форм по определенным заболеваниям рекомендовано придерживаться следующей последовательности:

- определение;
- актуальность изучаемой нозологической формы и история изучаемого вопроса;
- этиология;
- патогенез, в том числе генетических факторов в развитии заболевания, наличие сопутствующей патологии, патоморфология;
- клиническая картина;
- критерии оценки степени тяжести течения в разные периоды болезни;
- осложнения;
- возможные исходы, критерии выздоровления, развития хронического течения, причины летальных исходов;
- лабораторная и инструментальная диагностика;
- критерии постановки диагноза в разные периоды заболевания;
- дифференциальный диагноз;
- лечение: этиологическое, патогенетическое, симптоматическое с учетом возраста и тяжести течения заболевания, оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях, лечение тяжелых форм заболеваний, лечение и профилактика возможных осложнений, лечение в условиях стационара и в амбулаторных условиях;
- диспансеризация, реабилитация;
- профилактика.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО необходимо широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (деловые ролевые игры, разбор конкретных клинических ситуаций, выполнение заданий поисково-исследовательского характера при помощи интернет – ресурсов и т.д.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, должен составлять не менее 10% аудиторных занятий.

МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ВКЛЮЧАЕТ:

1. Текущий контроль: усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических, в том числе учитывается посещение и активность) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы.
2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля.
3. Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть учебной дисциплины, совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ:

При построении практического занятия преподаватели придерживаются следующего общего ориентировочного плана:

1. Организационный этап занятия (время - до 2%):
 - 1) переключка;
 - 2) задание на дом следующей темы;
 - 3) мотивация темы данного практического занятия;
 - 4) ознакомление студентов с целями и планом занятия;
2. Контроль и коррекция исходного уровня знаний (время - до 20%):
 - 1) теоретический опрос по текущей теме;
 - 2) коррекция преподавателем теоретических знаний студентов;
 - 3) этап демонстрации преподавателем практических навыков (время - до 15%)
 - 4) этап демонстрации самостоятельной работы студентов (защита доклада с презентацией) (время - до 45%)
 - 5) заключительный этап занятия (время - до 18%):
 - а) итоговый заключительный контроль сформированных теоретических знаний и умений с помощью решения ситуационных задач;
 - б) подведение итогов практического занятия (характеристика преподавателем выполнения студентами всех целей занятия и индивидуальная оценка знаний и навыков).

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах); выполнение заданий поисково-исследовательского характера с помощью интернет-ресурсов; подготовка конспектов, выступлений на семинаре, рефератов, мультимедийных презентаций; проведение деловых игр. Самостоятельная работа рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах отводимых на СРС часов. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к учебно-методическому кабинету кафедры и библиотечным фондам ВУЗа.

По каждому разделу на кафедре разработаны методические рекомендации для студентов, а также методические указания для преподавателей.

Рекомендации по планированию и организации времени, необходимого для изучения дисциплины.

1. Рекомендуется следующим образом организовать время, необходимое для изучения дисциплины: Изучение конспекта лекции в тот же день, после лекции – 10-15 минут.

Изучение конспекта лекции за день перед следующей лекцией – 10-15 минут. Изучение теоретического материала по учебнику и конспекту – 1 час в неделю. Подготовка к практическому занятию – 2 час.

Всего в неделю – 3 часа 30 минут.

2. Описание последовательности действий студента:

Для понимания материала и качественного его усвоения рекомендуется следующая последовательность действий:

После прослушивания лекции и окончания учебных занятий, при подготовке к занятиям следующего дня, нужно сначала просмотреть и обдумать текст лекции, прослушанной сегодня (10-15 минут).

При подготовке к лекции следующего дня, нужно просмотреть текст предыдущей лекции, подумать о том, какая может быть тема следующей лекции (10-15 минут).

В течение недели выбрать время (1-час) для работы с рекомендуемой литературой в библиотеке.

При подготовке к практическим занятиям следующего дня, необходимо сначала прочитать основные понятия и подходы по теме домашнего задания. При выполнении упражнения или задачи нужно сначала понять, что требуется в задаче, какой теоретический материал нужно использовать, наметить план решения задачи.

3. Рекомендации по использованию материалов учебно-методического комплекса. Рекомендуется использовать методические указания по курсу и текст лекций преподавателя.

4. Рекомендации по работе с литературой:

Теоретический материал курса становится более понятным, когда дополнительно к прослушиванию лекции и изучению конспекта, изучаются и книги. Легче освоить курс, придерживаясь одного учебника и конспекта. Рекомендуется, кроме «заучивания» материала, добиться состояния понимания изучаемой темы дисциплины. С этой целью рекомендуется после изучения очередного параграфа выполнить несколько простых упражнений на данную тему. Кроме того, очень полезно мысленно задать себе следующие вопросы (и попробовать ответить на них): о чем этот параграф?, какие новые понятия введены, каков их смысл?, что даст это на практике?.

5. Советы по подготовке к рубежному и промежуточному контролю:

Дополнительно к изучению конспектов лекции необходимо пользоваться учебником. Кроме «заучивания» материала, очень важно добиться состояния понимания изучаемых тем дисциплины. С этой целью рекомендуется после изучения очередного параграфа выполнить несколько упражнений на данную тему. Кроме того, очень полезно мысленно задать себе следующие вопросы (и попробовать ответить на них): о чем этот параграф?, какие новые понятия введены, каков их смысл?, что даст это на практике?. При подготовке к промежуточному контролю нужно изучить теорию: определения всех понятий и подходы к оцениванию до состояния понимания материала и самостоятельно решить несколько типовых задач из каждой темы. При решении задач всегда необходимо уметь качественно интерпретировать итог решения.

6. Указания по организации работы по выполнению домашних заданий. При выполнении домашних заданий необходимо сначала прочитать основные понятия и подходы по теме задания. При выполнении упражнения или задачи нужно сначала понять, что требуется в задаче, какой теоретический материал нужно использовать, наметить план решения задачи, а затем приступить к расчетам и сделать качественный вывод.

7. При подготовке к промежуточному и рубежному контролю нужно изучить теорию: определения всех понятий и подходы к оцениванию до состояния понимания материала и самостоятельно выполнить несколько типовых заданий.

8. Отработки пропущенных занятий:

Контроль над усвоением студентами материала учебной программы дисциплины осуществляется систематически преподавателем кафедры и отражается в журнале преподавателя и в баллах. Студент, получивший неудовлетворительную оценку по текущему материалу, обязан подготовить данный раздел и ответить по нему преподавателю на индивидуальном собеседовании.

Пропущенная без уважительных причин лекция должна быть отработана методом устного опроса лектором или подготовки реферата по материалам пропущенной лекции в течение месяца со дня пропуска. Возможны и другие методы отработки пропущенных лекций (опрос на практических, тестовый контроль и т.д.). Отработка практических занятий.

- Каждое занятие, пропущенное студентом без уважительной причины, отрабатывается в обязательном порядке. Отработки проводятся по расписанию кафедры, согласованному с деканатом.

- Пропущенные занятия должны быть отработаны в течение 10 дней со дня пропуска. Пропущенные студентом без уважительной причины семинарские занятия отрабатываются не более одного занятия в день. Пропущенные занятия по уважительной причине (по болезни, пропуски с разрешения деканата) отрабатываются по тематическому материалу без учета часов.

- Студент, не отработавший пропуск в установленные сроки, допускается к очередным занятиям только при наличии разрешения декана или его заместителя в письменной форме. Не разрешается устранение от очередного семинарского занятия студентов, слабо подготовленных к данным занятиям.

- Для студентов, пропустивших семинарские занятия из-за длительной болезни, отработка должна проводиться после разрешения деканата по индивидуальному графику, согласованному с кафедрой.

- В исключительных случаях (участие в межвузовских конференциях, соревнованиях, олимпиадах, дежурство и др.) декан и его заместитель по согласованию с кафедрой могут освободить студентов от отработок некоторых пропущенных занятий.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ КУРАЦИИ ПАЦИЕНТКИ.

1. Теоретическая подготовка к курации пациентки (ознакомление с тематикой больного).

2. Распределение пациенток среди студентов.

3. Установление доверительного контакта с пациенткой.

5. Сбор жалоб и анамнеза болезни и жизни пациентки.
6. Осмотр и обследование по системам внутренних органов.
7. Осмотр и описание клинического статуса.
8. Постановка предварительного диагноза.
9. Сбор лабораторных данных исследования.
10. Проведение дифференциального диагноза.
11. Постановка клинического диагноза.
12. Определение тактики предполагаемого ведения пациентки.
13. Написание дневников, этапного или выписного эпикриза в учебной истории больного.
14. Краткое резюме по этиологии, патогенезу, клинике и лечению по современным данным литературных источников.
15. Обсуждение учебной истории болезни в группе среди студентов и с преподавателем кафедры.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ.

Студент заполняет историю болезни согласно указанной схеме:

1. Общие сведения о пациентке;
2. Жалобы.
3. Анамнез болезни (anamnesis morbi).
4. Анамнез жизни (anamnesis vitae).
5. Объективное исследование.
6. Травматологический (ортопедический) статус.
7. Предварительный диагноз с обоснованием.
8. Лабораторные, инструментальные и дополнительные методы исследования.
9. Клинический диагноз.
10. Обоснование клинического диагноза.
11. Лечение.
12. Дневник.
13. Эпикриз.
14. Использованная литература.

ДОКЛАД С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ. Правила подготовки и написание:

Устное выступление - доклад должен представлять собой не пересказ чужих мыслей, а попытку самостоятельной проблематизации и концептуализации определенной, достаточно узкой и конкретной темы. Все имеющиеся в работе сноски тщательно выверяются и снабжаются «адресами». Недопустимо включать в свою работу выдержки из работ других авторов без указания на это, пересказывать чужую работу близко к тексту без отсылки к ней, использовать чужие идеи без указания первоисточника. Это касается и источников, найденных в Интернете. Необходимо указывать полный адрес сайта. Все случаи плагиата должны быть исключены. В конце работы дается исчерпывающий список всех использованных источников.

Подготовка доклада к занятию.

Основные этапы подготовки доклада:

- выбор темы;
- консультация преподавателя;
- подготовка плана доклада;
- работа с источниками и литературой, сбор материала;
- написание текста доклада;
- оформление рукописи и предоставление ее преподавателю до начала доклада, что определяет готовность студента к выступлению;
- выступление с докладом, ответы на вопросы.

Тематика доклада предлагается преподавателем в ФОС.

Мультимедийные презентации - вид самостоятельной работы студентов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков студента по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание материалов презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у студентов навыки работы на компьютере.

Материалы-презентации готовятся студентом в виде слайдов с использованием программы Microsoft PowerPoint.

Требование к студентам по подготовке презентации и ее защите на занятиях в виде доклада.

1. Тема презентации выбирается студентом из предложенного списка ФОС и должна быть согласована с преподавателем и соответствовать теме занятия.

2. Этапы подготовки презентации

Составление плана презентации (постановка задачи; цели данной работы)

Продумывание каждого слайда (на первых порах это можно делать вручную на бумаге), при этом важно ответить на вопросы:

- как идея этого слайда раскрывает основную идею всей презентации?
- что будет на слайде?
- что будет говориться?
- как будет сделан переход к следующему слайду?

3. Изготовление презентации с помощью MS PowerPoint:

- Имеет смысл быть аккуратным. Неряшливо сделанные слайды (разной в шрифтах и отступах, опечатки, типографические ошибки) вызывают подозрение, что и к содержательным вопросам студент - докладчик подошел спустя рукава.

- Титульная страница необходима, чтобы представить аудитории Вас и тему Вашего доклада.

- Количество слайдов не более 30.

- Оптимальное число строк на слайде — от 6 до 11.

- Распространённая ошибка — читать слайд дословно. Лучше всего, если на слайде будет написана подробная информация, а словами будет рассказываться их содержательный смысл. Информация на слайде может быть более формальной и строго изложенной, чем в речи.

- Оптимальная скорость переключения — один слайд за 1–2 минуты.

- Приветствуется в презентации использовать больше рисунков, картинок, формул, графиков, таблиц. Можно использовать эффекты анимации.

- При объяснении таблиц необходимо говорить, чему соответствуют строки, а чему — столбцы.

- Вводите только те обозначения и понятия, без которых понимание основных идей доклада невозможно.

- В коротком выступлении нельзя повторять одну и ту же мысль, пусть даже другими словами — время дорого.

- Последний слайд с выводами в коротких презентациях проговаривать не надо.

- Основной шрифт в тексте и формулах рекомендуется изменить на Arial или ему подобный; шрифт Times плохо смотрится издалеку. Обязательно установите в MathType основной размер шрифта равным основному размеру шрифта в тексте.

4. Студент обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время преподавателем, и в срок.

5. Инструкция докладчикам.

- сообщать новую информацию;

- использовать технические средства;

- знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации;

- уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;

- четко выполнять установленный регламент: докладчик - 10 мин.; дискуссия - 5 мин.;

Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:

- название презентации;

- сообщение основной идеи;

- современную оценку предмета изложения;

- краткое перечисление рассматриваемых вопросов;

- живую интересную форму изложения;

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по

принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и

заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического

блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио - визуальных и визуальных материалов. Заключение - это

ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К НАПИСАНИЮ ТЕСТОВ:

1. В одном тестовом задании 100 закрытых вопросов.

2. К вопросам даются готовые ответы на выбор, один из которых правильный и остальные неправильные.

3. За каждый правильный ответ – 1 балл.

4. Общая оценка определяется как сумма набранных процентов.

5. Набранное количество процентов переводится в баллы.

ЭТАЛОННЫЙ ВАРИАНТ ТЕСТА:

Для нормализации обменных процессов у плода и стимуляции окислительных реакций цикла Кребса применяют:

1. глюкозу (5-10%) раствор с инсулином

2. токолитики

3. спазмолитики

4. седативные препараты

5. все перечисленное.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА ПО АКУШЕРСТВУ. ЭТАЛОННЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА.

УСЛОВИЕ: В роддом поступила первородящая 24 лет. В течение нескольких дней - головная боль, плохое самочувствие. До

появления жалоб чувствовала себя здоровой. При осмотре: отеки нижних конечностей и передней брюшной стенки. При

кипячении мочи - большой хлопьевидный осадок. Артериальное давление 180/100 мм. рт. ст. Наружное исследование:

тазовое предлежание, схватки через 4-5 минут, с/б плода слева, выше пупка, 140 уд. в минуту. Размеры таза: 25-28-31-20см.

Влагалищное исследование: открытие полное, плодный пузырь цел, слева и спереди прощупывается левая ножка. Задняя

поверхность лона и крестцовая впадина свободны. При проведении влагалищного исследования появились судороги,

продолжавшиеся 3-4 мин., с потерей сознания.

1) Оцените состояние роженицы при поступлении.

2) Определите период родов.

3) О чем свидетельствует наличие плодного пузыря на данный момент родов?

4) Причина, спровоцировавшая судороги?

5) Какова тактика врача?

ОТВЕТЫ:

1) Эклампсия.

2) II период родов.

3) О физиологическом течении I периода родов.

4) Влагалищное исследование без ингаляционного наркоза.

5) Кесарево сечение.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием и обязательным устным собеседованием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе практических занятий во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и модулей.

В конце цикла предусматривается проведение тестового контроля по всем пройденным темам в сочетании с устным собеседованием. Итоговый контроль включает в себя:

- собеседование по теоретическим вопросам;
- контроль практических умений и навыков;
- решение ситуационных задач.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

При явке на дифференцированный зачет или экзамен студенты обязаны иметь при себе зачётные книжки, которые они предъявляют экзаменатору в начале экзамена.

На промежуточном контроле студент должен верно ответить на теоретические вопросы билета и выполнить ситуационные задания.

Студенты могут использовать технические средства, справочно-нормативную литературу, наглядные пособия, учебные программы.

Оценка промежуточного контроля:

- min 20 баллов - Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ (в случае, если при ответах на заданные вопросы студент правильно формулирует основные понятия)
- 20-25 баллов – Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае, если студент правильно формулирует сущность заданной в билете проблемы и дает рекомендации по ее решению)
- 25-30 баллов - Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае полного выполнения контрольного задания).

Вопросы по акушерству включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.