

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)**

Педиатрический факультет

«УТВЕРЖДАЮ»

**Декан педиатрического факультета
Д-р мед. наук, проф.**

_____ **Л.И. Ильенко**

«29» августа 2022г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.В.В.1.15 ПРЕ- АНТЕ- И ИНТРАНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ПЛОДА

**для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета
по специальности
31.05.02 Педиатрия**

Москва 2022 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.В.В.1.15 Пре-, ante- и интранатальная охрана плода (Далее – рабочая программа дисциплины), является частью программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Направленность (профиль) образовательной программы Педиатрия.

Форма обучения: очная

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Акушерства и гинекологии педиатрического факультета (далее – кафедра) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, авторским коллективом под руководством Марка Аркадьевича Курцера, академика РАН, профессора

Составители:

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Савельева Галина Михайловна	д-р мед. наук, проф., акад.	профессор кафедры акушерства и гинекологии п/ф	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
2.	Курцер Марк Аркадьевич	д-р мед. наук, проф., акад.	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии п/ф	АО «МД Проект 2000»	
2.	Шалина Раиса Ивановна	д-р мед. наук, проф.	профессор кафедры акушерства и гинекологии п/ф	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
3.	Сичинава Лали Григорьевна	д-р мед. наук, проф.	профессор кафедры акушерства и гинекологии п/ф	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
4.	Меретукова Мадина Амдулхамидовна	канд. мед. наук	ассистент кафедры акушерства и гинекологии п/ф	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 11 от «28» июня 2022г.).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Доброхотова Юлия Эдуардовна	д-р мед. наук, проф.	Зав. кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом педиатрического факультета, протокол 1 от «29» августа 2022 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988 (Далее – ФГОС ВО (3++)).

2) Общая характеристика образовательной программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия

3) Учебный план образовательной программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия

4) Положение об образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата, программе специалитета, программе магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, разрабатываемой в соответствии с ФГОС (3++) или ОСВО.

5) Устав и локальные нормативные акты ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (далее – Университет).

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины пре-, анте- и интранатальная охрана плода является получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о перинатологии, принципах влияния нормального и осложненного течения беременности и родов на состояние плода, и новорожденного. Методах обследования беременных, рожениц и родильниц. Обучение навыкам диагностики экстрагенитальной патологии, послеродовых осложнений, заболеваний новорожденных в раннем неонатальном периоде. Подготовка обучающихся навыкам оказания экстренной помощи при экстремальных состояниях в акушерстве и неонатологии.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- формирование теоретических, научных и прикладных знаний по диагностике, профилактике и лечению акушерской патологии, с позиции пре-, анте- и интранатальной охраны плода;
- развитие практических навыков по диагностике и лечению акушерской патологии, приводящей к осложнениям у плода;
- формирование опыта изучения протоколов, стандартов, рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению акушерской патологии, приводящей к осложнениям у плода.
- развитие профессионально важных качеств личности, значимых для реализации формируемых компетенций.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Пре-, анте- и интранатальная охрана плода» изучается в 12 семестре и относится к части, формируемой участниками образовательного процесса Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины:

- Философия;
- Латинский язык;
- Физика;
- Биология;
- Биологическая химия;
- Микробиология;
- Гистология и эмбриология;
- Нормальная и патологическая анатомия человека;
- Нормальная и патологическая физиология;
- Фармакология;
- Пропедевтика детских и внутренних болезней;
- Оперативная хирургия;
- Факультетская хирургия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин общественное здоровье и здравоохранение; экономика здравоохранения; клиническая фармакология; госпитальная терапия; госпитальная хирургия; эндокринология; инфекционные болезни; педиатрия; неонатология; кожные и венерические болезни; анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия, и прохождения практики «Помощник младшего медицинского персонала», «Помощник врача стационара».

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

12 семестр.

Код и наименование компетенции		
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (уровень сформированности индикатора (компетенции))	
Профессиональные компетенции		
ПК-2 Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность		
ПК-2.ИД1 – Составляет план лечения болезней и состояний ребенка	Знать:	Акушерскую патологию, приводящую к осложнениям у плода и у детей в дальнейшем. Методы лечения патологии у беременных, способствующих: предупреждению, снижению и предотвращению осложнений у плода и у детей в дальнейшем.
	Уметь:	Определить показания для назначения терапии акушерских осложнений, с целью пре-, анте-, интранатальной охраны плода. Составить эффективный план лечения акушерской патологии, в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями, с целью предотвращения осложнений у плода и у детей в дальнейшем.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Назначения групп препаратов способствующих предупреждению, снижению и предотвращению осложнений у плода и у детей в дальнейшем.
ПК-2.ИД2 – Назначает медикаментозную, немедикаментозную и диетотерапию ребенку	Знать:	Группы препаратов, противопоказанных для применения на этапе прегравидарной подготовки, во время беременности и лактации, вследствие их эмбриотоксического, тератогенного и негативного влияния

		<p>на организм плода и как следствие, ребенка. Знать группы лекарственных препаратов, показанных для назначения на этапе прегравидарной подготовки, беременным и родильницам, с целью пре-, анте-, интранатальной охраны плода и как следствие, ребенка. Влияние диеты беременной и родильницы на организм плода и новорожденного ребенка.</p>
	Уметь:	<p>Определять показания для назначения различных видов терапии при осложнениях во время беременности, родов и в послеродовом периоде, с целью пре-, анте-, интранатальной охраны плода и новорожденного ребенка.</p>
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	<p>Назначения и подбора методов терапии на этапе прегравидарной подготовки, во время беременности, в период лактации, с целью пре-, анте- и интранатальной охраны плода и новорожденного ребенка.</p>
<p>ПК-2.ИДЗ – Оказывает медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными и без явных признаков угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p>	Знать:	<p>Патологию плода, корригируемую методами внутриутробной хирургии. Этиологию, патогенез, диагностику, методы хирургической коррекции при таких заболеваниях плода как: гидроцефалия, spina bifida, гидронефроз, диафрагмальная грыжа, осложнения при монохориальной двойне, гемолитическая болезнь плода. Осложнения фетальной хирургии.</p>
	Уметь:	<p>Своевременно выявить осложнения беременности и развивающуюся при этом патологию у плода. Выявить показания для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях у беременных, рожениц и родильниц, для предотвращения осложнений у плода и новорожденного ребенка. Диагностировать осложнения у плода во время внутриутробного хирургического вмешательства.</p>
	Владеть практическим опытом (трудовыми	<p>Оказания экстренной и неотложной помощи матери и новорожденному ребенку. Проведения мероприятий для восстановления дыхания и сердечной</p>

	действиями):	деятельности у матери новорожденного ребенка.
ПК-2.ИД4 – Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	Знать:	Основные группы лекарственных препаратов и методов терапии, безопасных для применяемых в акушерстве с позиции эмбриотоксичности и тератогенности. Показания для проведения фетоскопии, коагуляции фето-фетальных анастомозов, кордоцентеза, внутриутробного переливания крови, эмболизации маточных артерий, ЭКО и их осложнения. Основные правила контроля эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов во время беременности.
	Уметь:	Оценить риск различных методов терапии как для матери, так и для плода. Оценить безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии на организм плода и новорожденного ребенка.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Оценки результатов клинических исследований. Выбора методов терапии в различных клинических ситуациях с позиции пре-, ante-, интранатальной охраны плода и ребенка в дальнейшем. Оценки взаимодействия и взаимозаменяемости лекарственных препаратов во время беременности и их влияние на развитие плода и ребенка в дальнейшем.

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Учебные занятия														
<i>Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч. промежуточная аттестация в форме зачёта и защиты курсовой работы:</i>	36												36	
Лекционное занятие (ЛЗ)													12	
Семинарское занятие (СЗ)														
Практическое занятие (ПЗ)														
Практикум (П)														
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)														
Лабораторная работа (ЛР)														

2.	ПК-2.ИД1 ПК-2.ИД2 ПК-2.ИД3 ПК-2.ИД4	2. Пренатальная диагностика, ее роль в снижении перинатальной смертности и перинатальной заболеваемости	<p>Методы пренатальной диагностики. Пренатальная эхография. Основы ультразвуковой фетометрии, доплерографии. Основы первого, второго и третьего скрининга во время беременности. Сроки и методы проведения скрининговых исследований. Диагностика хромосомных, микроделеционных, моногенных заболеваний у плода. Неинвазивная диагностика генетической патологии плода-неинвазивный пренатальный тест. Разновидности НИПТ. Показания, противопоказания для проведения НИПТ. Инвазивные методы пренатальной диагностики: диагностический кордо- и амниоцентез, биопсия ворсин хориона.</p>
3.	ПК-2.ИД1 ПК-2.ИД2 ПК-2.ИД3 ПК-2.ИД4	3. Внутриутробная хирургия, снижение перинатальной смертности и перинатальной заболеваемости	<p>Понятие о фетальной хирургии. Основные патологии плода, подлежащие внутриутробной хирургии (гидроцефалия, spina bifida, гидронефроз, диафрагмальная грыжа, синдром фето-фетальной трансфузии при монохориальной двойне, синдром обратной перфузии при акардии плода). Роль фетальной хирургии в коррекции тяжелых патологических состояний плода: аномалии развития, синдром фето-фетальной трансфузии при монохориальной двойне, тяжелые формы гемолитической болезни плода. Особенности внутриутробной хирургии плода в зависимости от характера патологии. Гемолитическая болезнь плода. Особенности внутриутробной коррекции. Осложнения фетальной хирургии.</p>
4.	ПК-2.ИД1 ПК-2.ИД2 ПК-2.ИД3 ПК-2.ИД4	4. Экстрагенитальная патология. Влияние на перинатальную смертность и перинатальную заболеваемость. Основные принципы ведения беременности и родов. Беременность и роды при сердечно-сосудистых заболеваниях. Сахарный диабет и беременность.	<p>Пороки сердца, ведение беременности и родов. Гипертоническая болезнь во время беременности, тактика ведения беременности и родов, осложнения и их терапия. Сахарный диабет, влияние на плод и новорожденного. Влияние сахарного диабета на течение беременности, родов и раннего неонатального периода. Влияние беременности на течение сахарного диабета. Ведение беременности, родов у пациенток с сахарным диабетом. Планирование беременности при сахарном диабете. Диабетическая фетопатия. Роль планирования беременности при экстрагенитальной патологии в снижении неблагоприятных перинатальных исходов.</p>
5.	ПК-2.ИД1 ПК-2.ИД2 ПК-2.ИД3 ПК-2.ИД4	5. Экстрагенитальная патология. Влияние на перинатальную смертность и перинатальную заболеваемость. Основные принципы ведения	<p>Заболевания почек. Пиелонефрит во время беременности, влияние на плод и новорожденного. Гломерулонефрит во время беременности, влияние на плод и новорожденного. Мочекаменная болезнь: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, тактика ведения беременности, лечение.</p>

		беременности и родов. Беременность и роды при заболеваниях органов пищеварительной системы, почек и мочевыводящих путей. Беременность и офтальмологические осложнения.	Острый аппендицит: эпидемиология, причины, клиническая картина и диагностика, лечение. Влияние на плод и новорожденного. Острая кишечная непроходимость: клиническая картина, диагностика, лечение. Острый холецистит: клиническая картина, диагностика, лечение. Острый панкреатит: клиническая картина, диагностика, лечение, тактика ведения беременности. Миопия, дистрофия сетчатки: тактика родоразрешения. Влияние на плод и новорожденного.
6.	ПК-2.ИД1 ПК-2.ИД2 ПК-2.ИД3 ПК-2.ИД4	6. Заболевания крови во время беременности	Анемии: эпидемиология, классификация, особенности течения во время беременности, терапия, осложнения для матери, плода и новорожденного. Болезнь Виллебранда: определение, этиология, патогенез, особенности течения во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Осложнения, тактика ведения беременности, родов и послеродового периода. Верльгофа: определение, этиология, особенности течения во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Осложнения, тактика ведения беременности, родов и послеродового периода. Осложнения для матери, плода и новорожденного.
7.	ПК-2.ИД1 ПК-2.ИД2 ПК-2.ИД3 ПК-2.ИД4	7. Тромбогеморрагические осложнения в акушерской практике	Генетические формы тромбофилии: определение, классификация, диагностика, акушерские осложнения и их профилактика. Ведение беременности, родов и послеродового периода. Антифосфолипидный синдром как основная причина невынашивания. Диагностика, классификация, клиника, принципы терапии. Невынашивание беременности. Пути снижения перинатальных потерь.
8.	ПК-2.ИД1 ПК-2.ИД2 ПК-2.ИД3 ПК-2.ИД4	8. Послеродовый период и его осложнения.	Ведение послеродового периода. Грудное вскармливание и его роль в физиологическом течении послеродового периода и развитии новорожденного. Послеродовые гнойно-септические заболевания: эндометрит, инфицирование послеоперационных ран после кесарева сечения и разрыва (разреза) промежности, послеродовый мастит, перитонит, сепсис. Профилактика осложнений в послеродовом периоде.
9.	ПК-2.ИД1 ПК-2.ИД2 ПК-2.ИД3 ПК-2.ИД4	9. Материнская и перинатальная смертность. Экстремальные состояния в акушерстве.	Основные причины материнской и перинатальной смертности. Кровотечение во время беременности, в родах, в раннем послеродовом периодах. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Предлежание плаценты. Врастание плаценты. Геморрагический шок. Эклампсия. Последовательность мероприятий при экстремальных состояниях в акушерстве.

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/форма промежуточной аттестации *	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов. Порядковые номера и наименование тем модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости.**	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ***					
					КП	ОУ	ОП	ТЭ	А	РЗ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12 семестр										
		<i>Раздел 1.</i> Проблемы вспомогательных репродуктивных технологий								
1	ЛЗ	Тема 1: История возникновения и развития. Классификация. Клинико-диагностическое обследование. Показания, противопоказания, методики и условия выполнения.	2	Д	+					
2	КПЗ	Тема 2: Особенности течения беременности при ЭКО. Осложнения у плода и новорожденного	2	Т	+	+			+	+
3	КПЗ	Тема 3: Осложнения вспомогательных репродуктивных технологий. Синдром гиперстимуляции яичников: эпидемиология, классификация, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	2	Т	+	+			+	+
		<i>Раздел 2.</i> Пренатальная диагностика, ее роль в снижении перинатальной смертности и перинатальной заболеваемости								
4	ЛЗ	Тема 1: Методы пренатальной диагностики. Сроки и методы проведения скрининговых исследований. Диагностика хромосомных, микроделеционных, моногенных заболеваний у плода.	2	Д	+					
5	КПЗ	Тема 2: Неинвазивная диагностика генетической патологии плода-неинвазивный пренатальный тест.	2	Т	+	+			+	+

		Разновидности НИПТ. Показания, противопоказания для проведения НИПТ.								
6	КПЗ	Тема 3: Пренатальная эхография. Основы ультразвуковой фетометрии, доплерографии. Основы первого, второго и третьего скрининга во время беременности. Инвазивные методы пренатальной диагностики: диагностический кордо- и амниоцентез, биопсия ворсин хориона.	2	T	+	+			+	+
		Раздел 3. Внутриутробная хирургия, снижение перинатальной смертности и перинатальной заболеваемости								
7	ЛЗ	Тема 1: Понятие о фетальной хирургии. Основные патологии плода, подлежащие внутриутробной хирургии (гидроцефалия, spina bifida, гидронефроз, диафрагмальная грыжа, синдром фето-фетальной трансфузии при монохориальной двойне, синдром обратной перфузии при акардии плода).	2	Д	+					
8	КПЗ	Тема 2: Особенности внутриутробной коррекции. Осложнения фетальной хирургии.	2	T	+	+			+	+
9	КПЗ	Тема 3: Роль фетальной хирургии в коррекции тяжелых патологических состояний плода: аномалии развития, синдром фето-фетальной трансфузии при монохориальной двойне, тяжелые формы гемолитической болезни плода. Особенности внутриутробной хирургии плода в зависимости от характера патологии.	2	T	+	+			+	+
		Раздел 4. Экстрагенитальная патология. Влияние на перинатальную смертность и перинатальную заболеваемость. Основные принципы ведения беременности и родов. Беременность и роды при сердечно-сосудистых заболеваниях. Сахарный диабет и беременность.								
10	ЛЗ	Тема 1: Сахарный диабет, влияние на плод и новорожденного. Влияние сахарного диабета на течение беременности, родов и раннего неонатального периода. Влияние беременности на течение сахарного диабета. Ведение беременности, родов у пациенток с сахарным диабетом. Планирование беременности при сахарном диабете. Диабетическая фетопатия.	2	Д	+					

11	КПЗ	Тема 2: Пороки сердца, ведение беременности и родов. Гипертоническая болезнь во время беременности, тактика ведения беременности и родов, осложнения и их терапия.	3	Т	+	+			+	+
		Раздел 5. Экстрагенитальная патология. Влияние на перинатальную смертность и перинатальную заболеваемость. Основные принципы ведения беременности и родов. Беременность и роды при заболеваниях органов пищеварительной системы, почек и мочевыводящих путей. Беременность и офтальмологические осложнения. Заболевания крови во время беременности. Тромбгеморрагические осложнения в акушерской практике.								
12	ЛЗ	Тема 1: Заболевания почек. Пиелонефрит во время беременности, влияние на плод и новорожденного. Гломерулонефрит во время беременности, влияние на плод и новорожденного. Мочекаменная болезнь: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, тактика ведения беременности, лечение. Заболевания крови во время беременности. Тромбгеморрагические осложнения в акушерской практике.	2	Д	+					
13	КПЗ	Тема 2: Острый аппендицит: эпидемиология, причины, клиническая картина и диагностика, лечение. Влияние на плод и новорожденного. Острая кишечная непроходимость: клиническая картина, диагностика, лечение. Острый холецистит: клиническая картина, диагностика, лечение. Острый панкреатит: клиническая картина, диагностика, лечение, тактика ведения беременности. Миопия, дистрофия сетчатки: тактика родоразрешения.	3	Т	+	+			+	+
		Раздел 6. Материнская и перинатальная смертность. Экстремальные состояния в акушерстве. Послеродовый период и его осложнения.								
14	ЛЗ	Тема 1: Основные причины материнской и перинатальной смертности. Кровотечение во время беременности, в родах, в раннем послеродовом периодах.	2	Д	+					

		Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Предлежание плаценты. Врастание плаценты. Геморрагический шок. Эклампсия. Последовательность мероприятий при экстремальных состояниях в акушерстве								
15	КПЗ	Тема 2: Послеродовые гнойно-септические заболевания: эндометрит, инфицирование послеоперационных ран после кесарева сечения и разрыва (разреза) промежности, послеродовый мастит, перитонит, сепсис. Послеродовые гнойно-септические заболевания. Профилактика осложнений в послеродовом периоде. Ведение послеродового периода.	4	T	+	+			+	+
16	3	Промежуточная аттестация	2	И	+	+			+	+
		Всего часов за семестр:	36							
		Всего часов по дисциплине:	36							

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации *

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Клинико-практические занятия	Клинико- практическое	КПЗ
Зачёт	Зачёт	З

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	T	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся/ ***

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование		Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие

3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
8	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
9	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
10	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
11	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

5. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине

5.1. Планируемые результаты обучения по темам и/или разделам дисциплины

Планируемые результаты обучения по темам и/или разделам дисциплины, соотнесенные с планируемыми результатами освоения – согласно п. 1.3. и содержанием дисциплины – согласно п.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

5.2. Формы проведения текущего контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины (п. 4.1)

5.3. Критерии, показатели и оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

5.3.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3.2. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: контроля присутствия, учета активности, устного опроса, решения практической (ситуационной) задачи.

5.3.2.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающихся

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;
- или:
- отказывается от ответа;
- или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2.3. Критерии оценивания результатов решения практической (ситуационной) задачи в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

- оценка *«отлично»*, если практическая (ситуационная) задача решена правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;
- оценка *«хорошо»*, если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка *«удовлетворительно»*, если правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка *«неудовлетворительно»*, если практическая (ситуационная) задача не решена.

5.4. Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины.

Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины (см. п. 5.3.2) подготавливаются кафедрой и объявляются преподавателем накануне проведения текущего контроля успеваемости.

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

12 семестр.

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
 - устный опрос по билетам, тестирование, решение практических задач.
- 3) Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Какие особенности течения беременности при ЭКО? Какие возможны осложнения у плода и новорожденного?
2. Какие существуют методы пренатальной диагностики? Какова ее роль в пре-, анте-, интранатальной охране плода, снижении перинатальной смертности и перинатальной заболеваемости?
3. Перечислите методы диагностики хромосомных, микроделеционных, моногенных заболеваний у плода.
4. Что такое пренатальная эхография? Роль скрининга во время беременности в снижении перинатальной заболеваемости и смертности.
5. Какие используются инвазивные методы пренатальной диагностики? Какова их роль в анте-, интранатальной охране плода?
6. При каких патологиях плода применяется фетальная хирургия?
7. Перечислите осложнения фетальной хирургии.
8. Какова роль фетальной хирургии в коррекции тяжелых патологических состояний плода?
9. Какие методы внутриутробной хирургии плода применяются в зависимости от характера патологии плода?
10. Каково влияние заболеваний сердечно-сосудистой системы у матери на перинатальную смертность и перинатальную заболеваемость? Основные принципы ведения беременности с позиции пре-, анте-, интранатальной охраны плода.
11. Каково влияние сахарного диабета во время беременности на внутриутробное развитие плода?
12. Как влияет сахарный диабет на течение беременности, родов и ранний неонатальный период?
13. Роль планирования беременности при сахарном диабете в пре-, анте-, интранатальной охране плода. Диабетическая фетопатия.
14. Что такое диабетическая фетопатия? Методы диагностики. Профилактика, лечение, особенности течения заболевания в раннем неонатальном периоде.
15. Каково влияние пороков сердца на ведение беременности и родов? Последствия для организма плода и новорожденного.
16. Как протекает гипертоническая болезнь во время беременности? Какова тактика ведения беременности и родов, осложнения у плода, новорожденного и их терапия?
17. Каково влияние экстрагенитальной патологии на перинатальную смертность и перинатальную заболеваемость?
18. Основные принципы ведения беременности и родов с позиции пре-, анте-, интранатальной охраны плода.
19. Какие экстремальные состояния в акушерстве приводят к перинатальной заболеваемости и смертности? Причины осложнений и способы их профилактики.
20. Какова последовательность мероприятий при экстремальных состояниях в акушерстве?
21. Перечислите гнойно-септические осложнения послеродового периода и их влияние на течение раннего неонатального периода. Методы профилактики, лечения.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

7.2. Порядок промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Порядок промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме зачета организуется согласно расписанию занятий и проводится, как правило, на последней неделе изучения дисциплины в семестре или по завершению учебного цикла.

Зачет принимается преподавателем, ведущим занятия в группе или читающим лекции по дисциплине, или иным преподавателем, назначенным заведующим кафедрой.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, осуществляется посредством выставления недифференцированной оценки «зачтено» или «не зачтено».

Порядок оценки уровня сформированности у обучающегося знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции по дисциплине:

Оценка на промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, складывается из двух составляющих: оценки за работу в семестре (результаты текущего контроля успеваемости) и оценки, полученной на зачёте.

Оценка за работу в семестре определяется как отношение суммы оценок, полученных обучающимся по результатам текущего тематического контроля, к числу текущих тематических контролей в семестре, с округлением до целого числа согласно правилам математики.

Если обучающийся в семестре по результатам текущего тематического контроля получил неудовлетворительную оценку или пропустил занятия и не сумел отработать тему или раздел дисциплины, в этом случае обучающийся в ходе зачёта обязан будет выполнить дополнительное задание по соответствующему разделу или теме.

Если обучающийся посетил все занятия и имел отличные оценки по результатам текущего тематического и текущего итогового контроля, решением преподавателя его итоговая оценка за работу в семестре может быть повышена на 1 балл.

Оценка на зачёте складывается из оценок, полученных обучающимся за прохождение электронного тестирования и собеседования.

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89,99%	70-79,99%	0-69,99%

По результатам собеседования выставляется:

- а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:
- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
 - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
 - делает обобщения и выводы;
 - уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- ответил на дополнительные вопросы;

- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;

- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- не ответил на дополнительные вопросы;

- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа;

или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

Общая оценка на зачёте складывается из оценок за электронное тестирование и собеседование и не может быть выше оценки за собеседование.

Оценка «отлично»

Оценка за тестирование	5	4					
Оценка за собеседование	5	5					

Оценка «хорошо»

Оценка за тестирование	5	4	3	3			
Оценка за собеседование	4	4	5	4			

Оценка «удовлетворительно»

Оценка за тестирование	5	4	3	2	2	2	
Оценка за собеседование	3	3	3	5	4	3	

Оценка «неудовлетворительно»

Оценка за тестирование	5	4	3	2			
Оценка за собеседование	2	2	2	2			

Порядок выставления оценки за промежуточную аттестацию по дисциплине, проводимую в форме зачёта:

Оценка «зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае, получения обучающимся положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») за работу в семестре и положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») на зачёте;
- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «отлично» или «хорошо» на зачёте.

Оценка «не зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае если на зачёте обучающийся получил оценку «неудовлетворительно»;
- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» на зачёте.

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

Тестовое задание для проведения промежуточной аттестации в форме зачета

1. Пренатальный биохимический скрининг в I триместре беременности проводится в сроке:
 - а. 5-8 недель
 - б. 8-10 недель
 - в. 10-14 недель
 - г. 6-8 недель
2. Специфическим возбудителем послеродового мастита является:
 - а. золотистый стафилококк
 - б. гемолитический стафилококк
 - в. кишечная палочка
 - г. кандида альбиканс
3. Основными причинами акушерского перитонита являются:
 - а. повышение проницаемости стенки кишечника в результате его пареза
 - б. несостоятельность швов на матке
 - в. эндометрит
 - г. аномалии развития матки

Билет для проведения зачета по дисциплине «ПРЕ-, АНТЕ- И ИНТРАНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ПЛОДА»
По специальности «Педиатрия»:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)
Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета

Билет № 1

для проведения зачета по дисциплине
«ПРЕ-, АНТЕ- И ИНТРАНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ПЛОДА»
по специальности «Педиатрия»

1. Влияние беременности на течение сахарного диабета. Ведение беременности, родов у пациенток с сахарным диабетом. Планирование беременности при сахарном диабете.
2. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Патогенез. Влияние на состояние матери и плода. Клиника. Современные методы диагностики (УЗИ). Терапия. Показания к кесареву сечению.
3. Неинвазивная диагностика генетической патологии плода

Задача 1.

Первобеременная 25 лет наблюдается в женской консультации с 8 недель беременности. В лабораторных анализах выявлено снижение уровня гемоглобина до 85 г/л.
Диагноз? Обследования? Тактика ведения на амбулаторном этапе?

Заведующий кафедрой

Курцер Марк Аркадьевич

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Освоение обучающимися учебной дисциплины Пре-, анте- и интранатальная охрана плода складывается из контактной работы, включающей занятия лекционного типа (лекции) и занятия семинарского типа – клиничко-практическое занятие, а также самостоятельной работы. Контактная работа с обучающимися предполагает проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Для подготовки к занятиям лекционного типа (лекциям) обучающийся должен:

- внимательно прочитать материал предыдущей лекции;
- ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;
- внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Для подготовки к лекции по теме «Внутриутробная хирургия, снижение перинатальной смертности и перинатальной заболеваемости» рекомендуется повторить лекционный материал по темам: «Многоплодная беременность», «Гемолитическая болезнь плода».

Для подготовки к занятиям семинарского типа обучающийся должен:

- внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;
- подготовиться к опросу на заданную тему;
- выполнить конспект;
- подготовиться к тестированию, решению задач.

Самостоятельная работа обучающихся является составной частью обучения и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний, выполнение учебных заданий, подготовку к предстоящим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Выполнение домашних заданий осуществляется в форме:

- работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации, её конспектирование и реферирование, перевод текстов, составление профессиональных глоссариев;

- решения задач, выполнения письменных заданий и упражнений;
- подготовки (разработки) альбомов, схем, таблиц, слайдов, выполнения иных практических заданий;
- подготовки тематических сообщений и выступлений;
- выполнения письменных контрольных работ;
- самостоятельного выполнения программ, направленных на реализацию здорового образа жизни, улучшения показателей функционального состояния организма, развития и совершенствование физических качеств, овладение двигательными навыками;
- выполнения комплексов упражнений для развития основных физических качеств, обеспечивающих ведение здорового образа жизни;

Текущий контроль успеваемости обучающихся по дисциплине Пре-, ante- и интранатальная охрана плода осуществляется в ходе проведения клиничко-практического занятия. Текущий контроль включает в себя текущий тематический контроль.

Для подготовки к текущему тематическому контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по теме занятия или отдельным значимым учебным вопросам, по которым будет осуществляться опрос.

Промежуточная аттестация в форме зачета по дисциплине Пре-, ante- и интранатальная охрана плода проводится, как правило, на последней неделе изучения дисциплины в семестре или по завершению учебного цикла.

Для подготовки к зачету обучающемуся следует изучить учебный материал дисциплины:

- ознакомиться со списком вопросов и заданий, выносимых на промежуточную аттестацию в форме зачета;
- проанализировать материал и наметить последовательность его повторения;
- определить наиболее простые и сложные темы и (или) разделы дисциплины;
- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам;
- повторить упражнения, практические (ситуационные) задачи, схемы, таблицы и другой материал, изученный в процессе освоения дисциплины.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Литература по дисциплине:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Наличие литературы	
		В библиотеке	
		Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4
1	Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер Акушерство: учебник для медицинских вузов Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011	206	
2	Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер Акушерство: учебник для медицинских вузов Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 всех 7,8	8	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html
3	Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер Акушерство: учебник для медицинских вузов. 2-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018	3	
4	Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер Акушерство: учебник для медицинских вузов. 2-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020	0	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453247.html
5	Невиль Ф. Хакер, Джозеф К. Гамбон, Кельвин Дж. Хобел; пер. с англ. под ред. Э.К. Айламазяна Акушерство и гинекология: иллюстрированный учебник Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012	0	http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2361X.html
6	Под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. 4-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015	0	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432419.html
7	Под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой Акушерство: национальное руководство Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013	0	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423349.html
8	F. Gary Cunningham, Kenneth J. Leveno, Steven L. Bloom, Jodi S. Dashe, Catherine Y. Spong, Barbara L. Hoffman, Brian M. Casey, Catherine Y. Spong Williams Obstetrics, 25e UK. McGraw Hill, 2018	0	

Полная книгообеспеченность образовательное программы представлена по ссылке <https://rsmu.ru/library/resources/knigoobespechennost/>

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://eor.edu.ru>
2. <http://PudMed.com>
3. <http://www.elibrary.ru>
4. ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru
5. Сайты: the Cochrane collaboration

6. Электронная информационно-образовательная система «консультант врача», раздел Акушерство и гинекология (geotar.ru)
7. Womaniil.ru, webmedinfo.ru, medlinks.ru.

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии);

1. Автоматизированная образовательная среда университета.

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Стандартно оборудованные аудитории для проведения практических занятий и лекций:

1. Компьютер/ноутбук
2. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
3. Набор слайдов, таблиц
4. Видеофильмы, презентации
5. Муляж женского таза и новорожденного
6. Симуляционные акушерские фантомы, имитаторы родов
7. Акушерские инструменты (акушерские щипцы, амниотом, набор для осмотра шейки матки после родов, акушерский стетоскоп, плодовые кардиомониторы, тазомер, вакуум-экстрактор, набор для обработки пуповины новорожденного, акушерские pessaries различной модификации)
8. Наборы ситуационных задач, тестовые задания по изучаемым темам.

Заведующий кафедрой

М.А. Курцер

Содержание		Стр.
1	Общие положения	4
2.	Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость	7
3.	Содержание дисциплины	8
4.	Тематический план дисциплины	11
5.	Организация текущего контроля успеваемости обучающихся	15
6.	Организация промежуточной аттестации по дисциплине	17
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	18
8.	Методические указания обучающимся по освоению дисциплины	22
9.	Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины	24
	Приложения:	
1)	Сведения об изменениях в рабочей программе дисциплины	26