

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.м.н., профессор
Ильенко Л.И. /**

«31» августа 2020 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

С.1.В.В.3.11 ПРЕ-, АНТЕ- И ИНТРАНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ПЛОДА

**для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета**

по специальности

31.05.02 Педиатрия

Москва 2020 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины С.1.В.В.3.11 Пре-, анте- и интранатальная охрана плода (Далее – рабочая программа дисциплины), является частью программы специалитета по направлению подготовки 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 № _____ от «___» _____ 20__ г.).

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 «31» августа 2020 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы
Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержден приказом Министра образования и науки Российской Федерации «17» августа 2015 г. № 853 (Далее – ФГОС ВО 3+).
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Университета.

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:

1. Приобретение студентами знаний о:

- основных аспекты перинатологии;
- часто встречающейся экстрагенитальной патологии и ее влияние на состояние плода и новорожденного;
- причинах экстремальных состояний в акушерстве и их влияние на здоровье матерей и новорожденных;
- современных аспектах и проблемах экстракорпорального оплодотворения;
- современных возможностях внутриутробной хирургии.

2. Обучение студентов:

- умению интерпретации лабораторных и функциональных методов исследования, применяемых в акушерстве;
- методам обследования в акушерстве, определяющим состояние плода в пренатальном, антенатальном и интранатальном периодах;
- умению оказать экстренную помощь на догоспитальном этапе при ургентных состояниях в акушерстве;
- современным методам прегравидарной подготовки.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина С.1.В.В.4.11 Пре-, анте- и интранатальная охрана плода изучается в 12 семестре и относится к части, формируемой участниками образовательного процесса Блока Б1 Дисциплины. Является 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 врача стационара».

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

12 семестр.

Планируемые результаты обучения по дисциплине : (знания, умения навыки)	Компетенции студента, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине	Шифр компетенции
Общекультурные компетенции		
<p>Знать: акушерские осложнения, приводящие к жизнеопасным состояниям</p> <p>Уметь: своевременно выявлять экстремальные состояния, обусловленные осложнениями беременности</p> <p>Владеть навыками: оказания неотложной помощи при акушерских осложнениях</p>	Готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.	ОК-7
Общепрофессиональные компетенции		
<p>Знать: алгоритм постановки диагноза осложнений беременности</p> <p>Уметь: собрать анамнез, провести физикальный осмотр, общее клиническое обследование беременных, интерпретировать результаты лабораторных анализов, определять симптомы и синдромы поражения различных органов и систем</p> <p>Владеть навыками : написания амбулаторных карт и истории болезни</p>	Готовность к ведению медицинской документации	ОПК-6

<p>Знать: основные группы препаратов, применяемых в акушерстве</p> <p>Уметь: определить показания для проведения терапии той или иной акушерской патологии</p> <p>Владеть навыками: навыками назначения групп препаратов при возникновении акушерских осложнений</p>	<p>Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.</p>	<p>ОПК-8</p>
<p>Профессиональные компетенции</p>		
<p>Знать: акушерскую патологию, в соответствии с классификацией МКБ X</p> <p>Уметь: Поставить диагноз акушерских заболеваний</p> <p>Владеть навыками: составления алгоритма лечения и обследования пациенток с акушерской патологией согласно классификации МКБ X</p>	<p>Способность 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 пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>ПК-6</p>
<p>Знать: Этиологию, патогенез, методы диагностики, принципы лечения акушерской патологии, приводящей к перинатальной смертности и перинатальной заболеваемости</p> <p>Уметь: Поставить диагноз</p> <p>Владеть навыками: анализа и интерпретации результатов дополнительных методов исследования, применяемых в акушерстве и оценивающие состояния плода</p>	<p>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>ПК-8</p>
<p>Знать: Этиологию, патогенез, методы диагностики, принципы лечения акушерской патологии, способствующие снижению перинатальной смертности и перинатальной заболеваемости, в амбулаторных условиях</p> <p>Уметь: Поставить диагноз в амбулаторных условиях основных акушерских заболеваний, способствующих развитию осложнений у плодов и новорожденных, не требующих госпитализации в стационар</p> <p>Владеть навыками: интерпретации методов исследований, применяемых в</p>	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-9</p>

<p>акушерстве с целью решения вопроса о госпитализации или возможности амбулаторного наблюдения и лечения.</p>		
<p>Знать: Осложнения беременности и родов, приводящие к перинатальной заболеваемости и смертности. Уметь: Своевременно выявить осложнения беременности и развивающуюся при этом патологию у плода. Владеть навыками: Тактикой ведения беременности при наличии осложнений, способствующих перинатальной заболеваемости и смертности.</p>	<p>Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ПК-11</p>
<p>Знать: Физиологическое течение беременности и родов Уметь: Своевременно выявить осложнения беременности и развивающуюся при этом патологию у плода Владеть навыками: Тактикой ведения неосложненной беременности и родов</p>	<p>Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов</p>	<p>ПК-12</p>
<p>Знать: показания для проведения фетоскопии, коагуляции фето-фетальных анастомозов, кордоцентеза, внутриутробного переливания крови, эмболизации маточных артерий, ЭКО и т.д. Уметь: выявлять показания для проведения современных методов исследования и лечения, применяемых в акушерстве (УЗИ, доплерометрия, МРТ, фетоскопия и т.д.) Владеть навыками: интерпретации современных методов диагностики, применяемых в акушерской практике</p>	<p>Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>	<p>ПК-22</p>

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)																
Клинико-практические занятия (КПЗ)														22		
Специализированное занятие (СПЗ)																
Комбинированное занятие (КЗ)																
Коллоквиум (К)																
Контрольная работа (КР)																
Итоговое занятие (ИЗ)																
Групповая консультация (ГК)																
Конференция (Конф.)																
Зачёт (З)														2		
Защита курсовой работы (ЗКР)																
Иные виды занятий																
<i>Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.</i>	36													36		
Подготовка к учебным аудиторным занятиям														30		
Подготовка истории болезни																
Подготовка курсовой работы																
Подготовка реферата																
Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачета														6		
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)																
Промежуточная аттестация в форме экзамена																
<i>Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:</i>																
Экзамен (Э)																
<i>Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.</i>																
Подготовка к экзамену																
Общая трудоёмкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА	72														
	в зачетных единицах: ОТД (в часах):36	2														

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	ОК-7 ОПК-6 ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-22	Проблемы вспомогательных репродуктивных технологий	История возникновения и развития. Классификация. Клинико-диагностическое обследование. Показания, противопоказания, методики и условия выполнения. Осложнения вспомогательных репродуктивных технологий. Синдром гиперстимуляции яичников: эпидемиология, классификация, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Особенности течения беременности при ЭКО. Осложнения у плода и новорожденного
2.	ОК-7 ОПК-6 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-22	Пренатальная диагностика, ее роль в снижении перинатальной смертности и перинатальной заболеваемости	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.
3.	ОК-7 ОПК-6 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-22	Внутриутробная хирургия, снижение перинатальной смертности и перинатальной заболеваемости	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.
4.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Экстрагенитальная патология. Влияние на перинатальную смертность и перинатальную заболеваемость.	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

	ПК-11 ПК-22	Основные принципы ведения беременности и родов. Беременность и роды при сердечно-сосудистых заболеваниях. Сахарный диабет и беременность.	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.
5.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК-22	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 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. 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.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК-22	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.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК-22	Тромбгеморрагические 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.	ОПК-6 ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК-22	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.	ОК-7 ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-11 ПК-22	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.

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. 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										
Тема 1. Проблемы вспомогательных репродуктивных технологий										
1	ЛЗ	История возникновения и развития. Классификация. Клинико-диагностическое обследование. Показания, противопоказания, методики и условия выполнения.	2	Д	+					
2	КПЗ	Особенности течения беременности при ЭКО. Осложнения у плода и новорожденного	2	Т	+	+			+	+
3	КПЗ	Осложнения вспомогательных репродуктивных технологий. Синдром гиперстимуляции яичников: эпидемиология, классификация, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	2	Т	+	+			+	+
Тема 2. Пренатальная диагностика, ее роль в снижении перинатальной смертности и перинатальной заболеваемости										
4	ЛЗ	Методы пренатальной диагностики.	2	Д	+					

		Сроки и методы проведения скрининговых исследований. Диагностика хромосомных, микроделеционных, моногенных заболеваний у плода.								
5	КПЗ	Неинвазивная диагностика генетической патологии плода-неинвазивный пренатальный тест. Разновидности НИПТ. Показания, противопоказания для проведения НИПТ.	2	T	+	+			+	+
6	КПЗ	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	+	+			+	+
Тема 3. Внутриутробная хирургия, снижение перинатальной смертности и перинатальной заболеваемости										
7	ЛЗ	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	Особенности внутриутробной коррекции. Осложнения фетальной хирургии.	2	T	+	+			+	+
9	КПЗ	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	+	+			+	+
Тема 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	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	Пороки сердца, ведение беременности и родов. Гипертоническая болезнь во время беременности, тактика ведения беременности и родов, осложнения и их терапия.	3	T	+	+			+	+
Тема 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. Тромбогеморрагические осложнения в акушерской практике.										
12	ЛЗ	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. Тромбогеморрагические осложнения в акушерской практике.	2	Д	+					
13	КПЗ	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	T	+	+			+	+
Тема 6. Материнская и перинатальная смертность. Экстремальные состояния в акушерстве. Послеродовый период и его осложнения.										
14	ЛЗ	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	2	Д	+					
15	КПЗ	Послеродовые гнойно-септические заболевания: эндометрит, инфицирование послеоперационных ран после кесарева сечения и разрыва (разреза) промежности, послеродовый мастит, перитонит, сепсис.	4	T	+	+			+	+

		Послеродовые гнойно-септические заболевания. Профилактика осложнений в послеродовом периоде. Ведение послеродового периода.								
16	3	Промежуточная аттестация	2	И	+	+		+		+
		Всего часов за семестр: 12/24	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
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятия	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Зачёт	Зачёт	З
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

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	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
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	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПKN)	Проверка нормативов	ПKN	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела, тема дисциплины.	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
12 семестр			
1.	Проблемы вспомогательных репродуктивных технологий	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю	5
2.	Пренатальная диагностика, ее роль в снижении перинатальной смертности и перинатальной заболеваемости	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю	5
3.	Внутриутробная хирургия, снижение перинатальной смертности и перинатальной заболеваемости	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю	5
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.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю	5
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. Тромбогеморрагические осложнения в акушерской практике.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю	5
6.	Материнская и перинатальная смертность. Экстремальные состояния в акушерстве. Послеродовый период и его осложнения.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю	5
7.	Промежуточная аттестация	Подготовка к промежуточной аттестации	6
Всего за семестр			36
Итого по дисциплине:			36

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

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

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

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

5.2.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

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);
- 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 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.

5.2.2. 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.

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. Особенности течения беременности при ЭКО. Осложнения у плода и новорожденного.
2. Осложнения вспомогательных репродуктивных технологий.
3. Синдром гиперстимуляции яичников: эпидемиология, классификация, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

4. Методы пренатальной диагностики.
5. Сроки и методы проведения скрининговых исследований.
6. Диагностика хромосомных, микроделеционных, моногенных заболеваний у плода.
7. Неинвазивная диагностика генетической патологии плода-неинвазивный пренатальный тест. Разновидности НИПТ. Показания, противопоказания для проведения НИПТ.
8. Пренатальная эхография. Основы ультразвуковой фетометрии, доплерографии. Основы первого, второго и третьего скрининга во время беременности.
9. Инвазивные методы пренатальной диагностики: диагностический кордо- и амниоцентез, биопсия ворсин хориона.
10. 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).
11. Особенности внутриутробной коррекции. Осложнения фетальной хирургии.
12. Роль фетальной хирургии в коррекции тяжелых патологических состояний плода: аномалии развития, синдром фето-фетальной трансфузии при монохориальной двойне, тяжелые формы гемолитической болезни плода.
13. Особенности внутриутробной хирургии плода в зависимости от характера патологии.
14. 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.
15. Пороки сердца, ведение беременности и родов. Гипертоническая болезнь во время беременности, тактика ведения беременности и родов, осложнения и их терапия.
16. Заболевания почек. Пиелонефрит во время беременности, влияние на плод и новорожденного.
17. Гломерулонефрит во время беременности, влияние на плод и новорожденного.
18. Мочекаменная болезнь: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, тактика ведения беременности, лечение.
19. Заболевания крови во время беременности.
20. Тромбогеморрагические осложнения в акушерской практике.
21. Острый аппендицит: эпидемиология, причины, клиническая картина и диагностика, лечение. Влияние на плод и новорожденного.
22. Острая кишечная непроходимость: клиническая картина, диагностика, лечение.
23. Острый холецистит: клиническая картина, диагностика, лечение.
24. Острый панкреатит: клиническая картина, диагностика, лечение, тактика ведения беременности.
25. Миопия, дистрофия сетчатки: тактика родоразрешения.
26. Основные причины материнской и перинатальной смертности. Кровотечение во время беременности, в родах, в раннем послеродовом периодах.
27. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.
28. Предлежание плаценты.
29. Вращение плаценты.
30. Геморрагический шок. Эклампсия.
31. Последовательность мероприятий при экстремальных состояниях в акушерстве
32. Послеродовые гнойно-септические заболевания: эндометрит, инфицирование послеоперационных ран после кесарева сечения и разрыва (разреза) промежности, послеродовый мастит, перитонит, сепсис.
33. Послеродовые гнойно-септические заболевания. Профилактика осложнений в послеродовом периоде. Ведение послеродового периода.

ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ:

Беременным женщинам с хронической железодефицитной анемией следует:

- А. принимать препарат железа внутрь до родов и весь период кормления ребенка грудью
- Б. включить в пищевой рацион гречневую кашу
- В. включить в диету красную рыбу, гранаты и морковь
- Г. перелить эритроцитную массу перед родами

Гестационный сахарный диабет это:

- А. Гипергликемия, впервые выявленная во время беременности
- Б. Повышение уровня сахара в плазме крови в ходе проведения прегравидарной подготовки
- В. Повышение сахара крови в плазме крови беременной выше 11 ммоль/л;
- Г. Наличие до беременности сахарного диабета I типа

Критерием гестационного сахарного диабета при первом обращении является уровень глюкозы в плазме крови натощак:

- А. $\geq 5,1$, но $< 7,0$ ммоль/л;
- Б. $\geq 7,0$ но ≤ 11 ммоль/л;
- В. $\geq 4,2$, но $\leq 5,2$ ммоль/л;
- Г. Выше 11 ммоль/л

Оптимальными сроками беременности для проведения глюкозотолерантного теста считаются:

- А. 24-28 недель;
- Б. До 24 недель;
- В. 32-36 недель;
- Г. После 36 недель

ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача 1.

Первобеременная 25 лет наблюдается в женской консультации с 12 недель беременности. В лабораторных анализах выявлено повышение глюкозы натощак 8 ммоль/л.
Диагноз? Обследования? Тактика ведения на амбулаторном этапе?

Задача 2.

Беременная доставлена машиной «скорой помощи» в приемное отделение с жалобами на боли внизу живота, кровяные выделения из половых путей. При пальпации матки отмечается болезненность. Сердцебиение плода до 90-100 ударов в минуту. При УЗ исследовании между плацентой и стенкой матки визуализируется гипоэхогенное образование размерами 3х5х2 см.
Диагноз? План ведения?

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

7.2.1. 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.

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.

<i>Оценка «отлично»</i>							
Оценка за тестирование	5	4					
Оценка за собеседование	5	5					
<i>Оценка «хорошо»</i>							
Оценка за тестирование	5	4	3	3			
Оценка за собеседование	4	4	5	4			
<i>Оценка «удовлетворительно»</i>							
Оценка за тестирование	5	4	3	2	2	2	
Оценка за собеседование	3	3	3	5	4	3	
<i>Оценка «неудовлетворительно»</i>							
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

Практическая ситуационная задача для проведения промежуточной аттестации в форме зачета:

Задача 1.

Беременная 35 лет обратилась в женскую консультацию в сроке 12 недель. Из анамнеза:

беременность 3, роды 1. Первые две беременности закончились самопроизвольными выкидышами в сроке 10-11 недель.

Предварительный диагноз? План обследования? Особенности ведения беременности?

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

Заведующий кафедрой

академика РАН, профессора Курцер Марк Аркадьевич

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Обучение по дисциплине «Пре-, анте- и интранатальная охрана плода» складывается из контактной работы, включающей лекционные занятия, практические занятия, самостоятельной работы и промежуточной аттестации.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки реализация компетентностного подхода должна предусматривать широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. 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). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам кафедры и вуза, а также электронным ресурсам.

Формы работы, формирующие у студента общекультурные компетенции.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

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

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

9.1.1. Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов (тем)	Семестр	Наличие литературы	
						В библиотеке	
						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Акушерство: учебник для медицинских вузов	Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011	всех	7,8	206	
2	Акушерство: учебник для медицинских вузов	Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015	всех	7,8	8	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html
3	Акушерство: учебник для медицинских вузов. 2-е изд., перераб. и доп.	Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018	всех	7,8	3	
4	Акушерство: учебник для медицинских вузов. 2-е изд., перераб. и доп.	Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020	всех	7,8	0	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453247.html

9.1.2. Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Семестр	Наличие доп. литературы			
						В библиотеке		На кафедре	
						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса	Кол. экз.	В т.ч. в электр. виде
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Акушерство и гинекология: иллюстрированный учебник	Невиль Ф. Хакер, Джозеф К. Гамбон, Кельвин Дж. Хобел; пер. с англ. под ред. Э.К. Айламазяна	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012	всех	7,8,9,10	0	http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2361X.html	0	
2	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. 4-е изд., перераб. и доп.	Под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015	всех	7,8,9,10	0	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN978597043247.html	0	

							19.html		
3	Акушерство: национальное руководство	Под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2013	всех	7,8	0	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423349.html	0	
4	Williams Obstetrics, 25e	F. Gary Cunningham, Kenneth J. Leveno, Steven L. Bloom, Jodi S. Dashe, Catherine Y. Spong, Barbara L. Hoffman, Brian M. Casey, Catherine Y. Spong	UK. McGraw Hill, 2018	всех	7,8	0		2	

9.2. Перечень ресурсов информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля):

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.

Приложения:

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Заведующий кафедрой _____

М.А. Курцер

Содержание		Стр.
1	Общие положения	4
2.	Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость	8
3.	Содержание дисциплины	9
4.	Тематический план дисциплины	11
5.	Организация текущего контроля успеваемости обучающихся	17
6.	Организация промежуточной аттестации по дисциплине	18
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	20
8.	Методические указания обучающимся по освоению дисциплины	24
9.	Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины	25
Приложения:		
1)	Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине	
2)	Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	

Сведения об изменениях в рабочей программе дисциплины

(оставить нужное)

_____ (наименование)

для образовательной программы высшего образования - программы бакалавриата/специалитета/магистратуры (оставить нужное) по направлению подготовки (специальности) (оставить нужное) _____

(Код и наименование направления подготовки (специальности))

на _____ учебный год.

Рабочая программа дисциплины с изменениями рассмотрена и одобрена на заседании кафедры _____ факультета (Протокол № _____ от «__» _____ 20__ г.).

Изменения внесены в п.

Заведующий кафедрой

(подпись)

(Инициалы и Фамилия)