

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

УТВЕРЖДЕНО:	
Проректор по молоде	жной политике
и региональному разв	витию
	С.В. Соловьева
15.06.2023г.	

Б2.О.01 (П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Специальность: 31.08.01 «Акушерство и гинекология»

Формы обучения: очная

Год набора: 2023

Срок получения образования: 2 года

Объем: в зачетных единицах: 58,5 з.е.

в академических часах: 2106 ак.ч.

Курс (год обучения): 1, 2

Семестры: 1, 2, 3, 4 Разделы (модули): 4

Зачет с оценкой: 1, 2, 3 семестры

Экзамен: 4 семестр

Разработчики:

Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии института Материнства и детства Заведующая кафедрой, д.м.н., профессор

Кукарская Ирина Ивановна

Д.м.н., профессор Маргарян Артур Ванушович

Доцент кафедры, к.м.н., Хасанова Валентина Владимировна

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии института Материнства и детства (протокол № 21 от 23.05.2023 года)

Рецензенты:

Главный научный сотрудник ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России, Заслуженный Врач России, главный акушер-гинеколог УФО, д.м.н., профессор, Башмакова Надежда Васильевна Председатель Методического совета по последипломному образованию, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней Института клинической медицины Тюменского ГМУ, д.м.н., профессор, Жмуров Владимир Александрович

Главный врач ГБУЗ ТО «Роддом №2», врач акушер-гинеколог Максюкова Елена Николаевна

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» утверждённого приказом Минобрнауки России от 09.01.2023 г. № 6; Профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 19.04.2021г. № 262н.

Согласование и утверждение					
Nº	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Управление подготовки кадров высшей квалификации	Начальник управления	Викулова К.А.	Согласовано	15.05.2023
2	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	16.05.2023, № 4
3	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	17.05.2023, № 9
Акт	уализация		<u> </u>	<u> </u>	
№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	202_, №
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т. Н.	Согласовано	202_, №

1. Цель и задачи освоения практики

Цель освоения практики: развитие у ординаторов способности самостоятельного осуществления клинической деятельности, связанной с решением профессиональных задач врача-акушера-гинеколога в инновационных условиях, в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 «Акушерства и гинекологии», утверждённого приказом Минобрнауки РФ от 09.01.2023 г. № 6; Профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 19.04.2021 г. № 262н

Задачи прохождения практики:

- 1. Формирование общекультурных компетенций врача акушера-гинеколога, необходимых в профессиональной деятельности (культура речи, ведение дискуссий и полемики, способность к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантность),
- 2. Овладеть способностью и готовностью соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые аспекты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну,
- 3.Овладеть способностью и готовностью к постановке диагноза в акушерстве и гинекологических заболеваниях,
- 4. Уметь выделить «группу риска» у беременных, назначить адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществить алгоритм ведения беременной и наметить план род разрешения,
- 5. Уметь выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, анализировать закономерности функционирования органов и систем при гинекологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений),
- 6. Уметь оценить противопоказания к вынашиванию беременности,
- 7. Уметь анализировать основные методики клинического, лабораторного и инструментального обследования для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов у беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациентов,
- 8. Владеть достаточным объемом практических навыков и умений, лечебно-диагностическими процессами, оперативной техникой для оказания профессиональной медицинской помощи в полном объеме по профилю «акушерство и гинекология»,
- 9. Уметь оказать помощь при экстренных ситуациях в акушерстве, перинатологии и гинекологии;
- 10. Овладеть способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при критических состояниях в акушерстве и гинекологии, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия,
- 11. Овладеть алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ-Х,
- 12. Овладеть способностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом,
- 13. Овладеть проведением экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы,
- 14. Овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ,
- 15. Овладеть знаниями организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов,
- 16. Научиться определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при гинекологических заболеваниях, диспансеризации женского населения.

Вид практики: производственная

Форма проведения практики: дискретная — путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения практики.

2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Компетенции, индикаторы и результаты обучения

УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

TITTE	VIIC 1 1 4
ИДК	УК-1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними
Знать:	
Результаты	УК-1.1/Зн1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений
обучения	УК-1.1/Зн2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценки их эффективности
	УК-1.1/Зн3 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации
	УК-1.1/Зн4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации
Уметь:	
Результаты	УК-1.1/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и личностно значимые, научные проблемы
обучения	УК-1.1/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии
	УК-1.1/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации
	УК-1.1/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами
	УК-1.1/Ум5 анализировать результаты полученных данных при анализе проблемной ситуации
	УК-1.1/Ум6 анализировать текущее состояние и перспективы развития медицины и фармации в профессиональном контексте
	УК-1.1/Ум7 самостоятельно выявлять и оценивать факторы, влияющие на развитие процессов в медицине и фармации
Владеть:	
Результаты	УК-1.1/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности
обучения	УК-1.1/Нв2 организационно-методическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях
	УК-1.1/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации
ИДК	УК-1.2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной
	ситуации, и проектирует процессы по их устранению
Знать:	
Результаты	УК-1.2/Зн1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений
обучения	УК-1.2/Зн2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценку их эффективности

	УК-1.2/Зн4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации
Уметь:	
Результаты обучения	УК-1.2/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и личностно значимые, научные проблемы
	УК-1.2/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии
	УК-1.2/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации
	УК-1.2/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами
	УК-1.2/Ум5 анализировать результаты полученных данных при осуществлении профессиональной деятельности при анализе проблемной ситуации
	УК-1.2/Ум6 анализировать текущее состояние и перспективы развития в области медицины и фармации
Владеть:	
Результаты	УК-1.2/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности
обучения	УК-1.2/Нв2 организационно-методическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях
	УК-1.2/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных, экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации
ИДК	УК-1.3 Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников
Знать:	
Результаты	УК-1.3/Зн1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений
обучения	УК-1.3/Зн2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценку их эффективности
	УК-1.3/Зн3 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации
	УК-1.3/Зн4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации
Уметь:	
Результаты	УК-1.3/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и личностно значимые, научные проблемы
обучения	УК-1.3/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии
	УК-1.3/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации
	УК-1.3/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами
	УК-1.3/Ум5 анализировать результаты полученных данных при осуществлении профессиональной деятельности
Владеть:	
Результаты	УК-1.3/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности
обучения	УК-1.3/Нв2 организационно-методическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организация
	УК-1.3/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных,

	экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации
ИДК	УК-1.4 Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов в профессиональной сфере, обосновывает целевые индикаторы и оценивает риски по разрешению проблемной ситуации
Знать:	
Результаты обучения	УК-1.4/3н1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений УК-1.4/3н2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценку их эффективности УК-1.4/3н3 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации УК-1.4/3н4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации
Уметь:	
Результаты обучения	УК-1.4/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и личностно значимые, научные проблемы в области медицины и фармации
	УК-1.4/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии УК-1.4/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации
	УК-1.4/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами УК-1.4/Ум5 анализировать результаты полученных данных при осуществлении профессиональной деятельности
Владеть:	
Результаты обучения	УК-1.4/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности УК-1.4/Нв2 организационно-экономическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях УК-1.4/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных, экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации
	собен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
ИДК	УК-3.1 Вырабатывает стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде
Знать:	
Результати обучения	УК-3.1/Зн1 основные положения психологии коллектива и малой группы УК-3.1/Зн2 роль лидера в процессах групповой динамики, различия между лидерством, руководством и менеджментом УК-3.1/Зн3 принципы взаимодействия и оптимального распределения обязанностей между членами команды УК-3.1/Зн4 принципы управления, основные теории мотивации, лидерства и власти для

	<i>'</i>
	решения управленческих задач УК-3.1/Зн5 Принципы взаимодействия и оптимального распределения обязанностей между членами команды, методы мотивации качественного оказания доврачебной помощи. УК-3.1/Зн6 психологическую структуру управленческой деятельности и
	психологическую структуру лидерского потенциала личности
Уметь:	
Варын мами	VV 2 1/Vv1 dominary output value value of the office value of value of the office value of the office value of va
г езультаты обучения	УК-3.1/Ум1 формировать единое ценностное пространство корпоративной культуры, согласовывая культурные, конфессиональные и этнические различия сотрудников УК-3.1/Ум2 использовать теорию мотивации, лидерства и власти для решения управленческих задач
	УК-3.1/Ум3 реализовывать свою роль в команде, с учетом оптимального распределения
	обязанностей между членами команды УК-3.1/Ум4 применять методы психологического воздействия на персонал с целью мотивации к выполнению поставленных задач
Владеть:	
Результаты	УК-3.1/Нв1 навыками разработки организационно управленческих решений, с учетом
обучения	возможных последствий и оценки эффективности принятых решений
	УК-3.1/Нв2 навыками формирования команды и лидерства в группе
	УК-3.1/Нв3 способами оптимального распределения обязанностей между членами
	команды
	УК-3.1/Нв4 навыками организации междисциплинарного взаимодействия
ИДК	УК-3.2 Планирует и организует работу команды при оказании медицинской
	помощи с учетом профессиональной компетентности, интересов, особенностей поведения и мнений ее членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды
Знать:	
Результаты	УК-3.2/Зн1 задачи и роли участников команды, медицинских работников
обучения	УК-3.2/Зн2 основы управления работы с командой
	УК-3.2/Зн3 функциональные обязанности и права медицинских работников
Уметь:	
Результаты	УК-3.2/Ум1 организовать и распределять функциональные обязанности медицинских
обучения	работников.
	УК-3.2/Ум2 организовать лечебно-профилактическую работу в структурном
	подразделении / организации /участке УК-3.2/Ум3 контролировать и корректировать работу своей команды.
Владеть:	
Результаты	УК-3.2/Нв1 навыками организации междисциплинарного взаимодействия
г езультиты обучения	УК-3.2/Нв2 навыками разработки организационно управленческих решений, с учетом
	1 1
ooy tentist	возможных последствий и оценки эффективности принятых решений

	УК-3.2/Нв4 способами оптимального распределения обязанностей между членами команды УК-3.2/Нв5 принципами междисциплинарной взаимодействия и способами оптимального распределения обязанностей между членами команды, навыками мотивации сотрудников к качественному оказанию медицинской помощи
ИДК	УК-3.3 Демонстрирует способность к эффективному взаимодействию с членами команды и представителями сообщества при организации профессионального сотрудничества
Знать:	
Результаты обучения	УК-3.3/Зн1 задачи и роли участников команды, медицинских работников, представителей профессионального сообщества УК-3.3/Зн2 основы управления работы с командой УК-3.3/Зн3 функциональные обязанности и права медицинских работников УК-3.3/Зн4 основы взаимодействия с представителями сообщества при организации профессионального сотрудничества
Уметь:	
Результаты обучения	УК-3.3/Ум1 организовать и распределять функциональные обязанности медицинских работников УК-3.3/Ум2 организовать лечебно-профилактическую работу в структурном подразделении / организации /участке УК-3.3/Ум3 контролировать и корректировать работу своей команды УК-3.3/Ум4 организовать взаимодействия с представителями сообщества при организации профессионального сотрудничества
Владеть:	
Результаты обучения	УК-3.3/Нв1 навыками организации междисциплинарного взаимодействия УК-3.3/Нв2 навыками разработки организационно управленческих решений, с учетом возможных последствий и оценки эффективности принятых решений УК-3.3/Нв3 навыками формирования команды и лидерства в группе УК-3.3/Нв4 способами оптимального распределения обязанностей между членами команды УК-3.3/Нв5 принципами междисциплинарной взаимодействия и способами оптимального распределения обязанностей между членами команды, навыками мотивации сотрудников к качественному оказанию медицинской помощи УК-3.3/Нв6 взаимодействия с представителями сообщества при организации профессионального сотрудничества
ИДК	УК-3.4. Формирует общее решение, несет ответственность за результаты, разрешает конфликтные ситуации и противоречия при профессиональном общении на основе учета интересов всех сторон

Знать:	
Результать	Знания:
обучения	УК-3.4/Зн1 основные положения психологии коллектива и малой группы
	УК-3.4/Зн2 психологическую структуру управленческой деятельности и
	психологическую структуру лидерского потенциала личности
	УК-3.4/Зн3 роль лидера в процессах групповой динамики, различия между лидерством, руководством и менеджментом
	УК-3.4/Зн4 принципы взаимодействия и оптимального распределения обязанностей
	между членами команды
	УК-3.4/Зн5 принципы управления, основные теории мотивации, лидерства и власти для
	решения управленческих задач
Уметь:	
Результать	Умения:
обучения	УК-3.4/Ум1 реализовывать свою роль в команде, с учетом оптимального распределения обязанностей между членами команды
	УК-3.4/Ум2 использовать теорию мотивации, лидерства и власти для решения
	управленческих задач
	УК-3.4/Ум3 формировать единое ценностное пространство корпоративной культуры, согласовывая культурные, конфессиональные и этнические различия сотрудников
	УК-3.4/Ум4 применять методы психологического воздействия на персонал с целью
	мотивации к выполнению поставленных задач
	УК-3.4/Ум5 взаимодействовать с коллегами в составе бригады по оказанию
	доврачебной помощи пострадавшим и внезапно заболевшим
Владеть:	
Результать	Владения и/или опыт деятельности:
обучения	УК-3.4/Нв1 навыками организации междисциплинарного взаимодействия
	УК-3.4/Нв2 навыками разработки организационно управленческих решений, с учетом
	возможных последствий и оценки эффективности принятых решений
	УК-3.4/Нв3 навыками формирования команды и лидерства в группе
	УК-3.4/Нв4 способами оптимального распределения обязанностей между членами команды
ипи	УК-3.5 Организует дискуссии по вопросам организации медицинской помощи и
ИДК	обсуждение результатов работы команды с привлечением оппонентов
Знать:	
Результать	Знания:
обучения	УК-3.5/Зн1 психологическую структуру управленческой деятельности и
	психологическую структуру лидерского потенциала личности
	УК-3.5/Зн2 основные положения психологии коллектива и малой группы
	УК-3.5/Зн3 роль лидера в процессах групповой динамики, различия между лидерством,
	руководством и менеджментом
	УК-3.5/Зн4 принципы взаимодействия и оптимального распределения обязанностей
	между членами команды
	УК-3.5/Зн5 принципы управления, основные теории мотивации, лидерства и власти для

	решения управленческих задач
Уметь:	
Результат	ы Умения:
обучения	УК-3.5/Ум1 реализовывать свою роль в команде, с учетом оптимального распределения обязанностей между членами команды УК-3.5/Ум2 использовать теорию мотивации, лидерства и власти для решения управленческих задач УК-3.5/Ум3 формировать единое ценностное пространство корпоративной культуры,
	УК-3.5/Ум3 формировать единое ценностное пространство корноративной культуры, согласовывая культурные, конфессиональные и этнические различия сотрудников УК-3.5/Ум4 применять методы психологического воздействия на персонал с целью мотивации к выполнению поставленных задач
Владеть:	
Результат обучения	УК-3.5/Нв1 навыками организации междисциплинарного взаимодействия УК-3.5/Нв2 навыками разработки организационно управленческих решений, с учетом
	возможных последствий и оценки эффективности принятых решений УК-3.5/Нв3 навыками формирования команды и лидерства в группе УК-3.5/Нв4 способами оптимального распределения обязанностей между членами команды
	УК-3.5/Нв5 выполнять функции лидера в команде при оказании неотложной доврачебной помощи внезапно заболевшим и пострадавшим гражданам
УК-4. Спо	собен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
ИДК	УК-4.1. Устанавливает и развивает профессиональную коммуникацию в соответствий с потребностями совместной деятельности, в том числе в коллективе
Знать:	
Результат	ы УК-4.1/Зн1 основную медицинскую и фармацевтическую терминологию
обучения	УК-4.1/Зн2 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации
	УК-4.1/Зн3 взаимосвязь общения и профессиональной деятельности в области медицины и фармации
	УК-4.1/Зн4 основы профессиональной коммуникации, виды и формы деловой коммуникации
	УК-4.1/Зн5 основные принципы информационно-коммуникационной культуры УК-4.1/Зн6 приемы коммуникации в устной и письменной формах на русском и/или иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности УК-4.1/Зн7 основные правила построения и ведения беседы, дискуссии, диалога с различными типами собеседников, выступления на публике
	УК-4.1/Зн8 пациент-ориентированный подход в современной медицине
	3 К-4.1/3по пациент-ориентированный подход в современной медицине

Результан	иы УК-4.1/Ум1 применять современные информационно-коммуникационные технологии
г езультат обучения	при профессиональном общении
ооучения	УК-4.1/Ум10 применять пациент-ориентированный подход в современной медицине
	УК-4.1/Ум2 применять техники и приемы эффективного делового общения в
	профессиональной деятельности
	УК-4.1/Ум3 использовать приемы коммуникации в устной и письменной формах для
	решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.1/Ум4 логически верно, ясно и аргументировано строить устную и письменную
	речь
	УК-4.1/Ум5 составлять устные и письменные сообщения, тексты, презентации, докладь
	УК-4.1/Ум6 осуществлять речевой самоконтроль в повседневной практике речевого
	общения
	УК-4.1/Ум7 редактировать тексты профессионального содержания
	УК-4.1/Ум8 оформлять официально-деловые документы, медицинскую документацию
	УК-4.1/Ум9 выстраивать эффективную деловую коммуникацию с зарубежными
	партнерам
Владеть:	
Результат	ук-4.1/Нв1 навыками профессиональной коммуникации
обучения	УК-4.1/Нв2 навыками аргументированного изложения собственной точки зрения
,	УК-4.1/Нв3 практического анализа различного рода суждений для решения задач
	профессиональной деятельности
	УК-4.1/Нв4 приемами коммуникации в устной и письменной формах на русском и/или
	иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.1/Нв5 навыками организации и проведения различных форм деловой
	коммуникации
	УК-4.1/Нв6 навыками ведения конструктивной дискуссии в коллективе
	УК-4.1/Нв7 навыками анализа культурных достижений других народов и культур,
	определения границ разумной толерантности
ИДК	УК-4.2. Способен к коммуникации в ситуации оказания медицинской помощи, в том
	числе в нестандартных ситуациях и особых случаях
Знать:	
	уК-4.2/Зн1 основную медицинскую и фармацевтическую терминологию
обучения	УК-4.2/Зн2 основы современных технологий сбора, обработки и представления
	информации
	УК-4.2/Зн3 взаимосвязь общения и профессиональной деятельности в области
	медицины и фармации
	УК-4.2/Зн4 основы профессиональной коммуникации, виды и формы коммуникации с
	пациентами при оказании медицинской помощи
	УК-4.2/Зн5 основные принципы информационно-коммуникационной культуры
	УК-4.2/Зн6 приемы коммуникации в устной и письменной формах на русском и/или
	иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.2/Зн7 основные правила построения и ведения беседы, дискуссии, диалога с
	различными типами собеседников, выступления на публике
	УК-4.2/Зн8 пациент-ориентированный подход в современной медицине

Уметь:	
Результаты обучения	УК-4.2/Ум1 применять современные информационно-коммуникационные технологии при профессиональном общении УК-4.2/Ум2 применять техники и приемы эффективного делового общения в профессиональной деятельности УК-4.2/Ум3 использовать приемы коммуникации в устной и письменной формах для решения задач профессиональной деятельности УК-4.2/Ум4 логически верно, ясно и аргументировано строить устную и письменную речь УК-4.2/Ум5 составлять устные и письменные сообщения, тексты, презентации, доклады УК-4.2/Ум6 осуществлять речевой самоконтроль в повседневной практике речевого общения УК-4.2/Ум7 применять пациент-ориентированный подход в современной медицине
Владеть:	
	УК-4.2/Нв1 навыками профессиональной коммуникации
обучения	УК-4.2/Нв2 навыками аргументированного изложения собственной точки зрения УК-4.2/Нв3 практического анализа различного рода суждений для решения задач профессиональной деятельности УК-4.2/Нв4 приемами коммуникации в устной и письменной формах на русском и/или иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности УК-4.2/Нв5 навыками организации и проведения различных форм деловой коммуникации УК-4.2/Нв6 навыками ведения конструктивной дискуссии в коллективе УК-4.2/Нв7 навыками анализа культурных достижений других народов и культур, определения границ разумной толерантности
ИДК	УК-4.3. Готов нести социальную и этическую ответственность за принятые решения в профессиональной сфере
Знать:	
	УК-4.3/Зн1 основную медицинскую и фармацевтическую терминологию УК-4.3/Зн2 взаимосвязь общения и профессиональной деятельности в области медицины и фармации
	УК-4.3/Зн3 основы профессиональной коммуникации, виды и формы деловой коммуникации
	УК-4.3/Зн4 основные принципы информационно-коммуникационной культуры
	УК-4.3/Зн5 приемы коммуникации в устной и письменной формах на русском и/или иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.3/Зн6 основные правила построения и ведения беседы, дискуссии, диалога с различными типами собеседников, выступления на публике
	УК-4.3/Зн7 типологию деловых культур мира, культурные особенности партнеров в

	13
	процессе деловой коммуникации
	УК-4.3/Зн8 нормы международного делового этикета и профессиональной коммуникации
	УК-4.3/Зн9 пациент-ориентированный подход в современной медицине
Уметь:	
Результаты обучения	УК-4.3/Ум1 применять современные информационно-коммуникационные технологии при профессиональном общении
	УК-4.3/Ум10 выстраивать эффективную деловую коммуникацию с зарубежными партнерам
	УК-4.3/Ум11 прменять пациент-ориентированный подход в современной медицине
	УК-4.3/Ум2 применять техники и приемы эффективного делового общения в профессиональной деятельности
	УК-4.3/Ум3 использовать приемы коммуникации в устной и письменной формах для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.3/Ум4 логически верно, ясно и аргументировано строить устную и письменную речь
	УК-4.3/Ум5 составлять устные и письменные сообщения, тексты, презентации, доклады
	УК-4.3/Ум6 осуществлять речевой самоконтроль в повседневной практике речевого общения
	УК-4.3/Ум7 осуществлять речевой самоконтроль в повседневной практике речевого общения
	УК-4.3/Ум8 редактировать тексты профессионального содержания
	УК-4.3/Ум9 оформлять официально-деловые документы, медицинскую документацию
Владеть:	
Результаты	уК-4.3/Нв1 навыками профессиональной коммуникации
обучения	УК-4.3/Нв2 навыками аргументированного изложения собственной точки зрения
	УК-4.3/Нв3 практического анализа различного рода суждений для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.3/Нв4 приемами коммуникации в устной и письменной формах на русском и/или иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.3/Нв5 навыками организации и проведения различных форм деловой коммуникации
	УК-4.3/Нв6 навыками ведения конструктивной дискуссии в коллективе
	УК-4.3/Нв7 навыками анализа культурных достижений других народов и культур,

определения границ разумной толерантности

ИДК	УК-4.4. Применяет навыки делового общения, а также навыки межотраслевой коммуникации (понимание технологий, процессов и рыночной ситуации в разных смежных и несмежных отраслях)
Знать:	
Результаты обучения	УК-4.4/Зн1 основную медицинскую и фармацевтическую терминологию УК-4.4/Зн2 основы профессиональной коммуникации, виды и формы деловой
	коммуникации: задачи, принципы, факуторы успешности
	УК-4.4/Зн3 основные правила построения и ведения беседы, дискуссии, диалога с различными типами собеседников, выступления на публике
	УК-4.4/Зн4 типологию деловых культур мира, культурные особенности партнеров в процессе деловой коммуникации
	УК-4.4/Зн5 пациент-ориентированный подход в современной медицине
Уметь:	
-	УК-4.4/Ум1 применять современные информационно-коммуникационные технологии
обучения	при профессиональном общении УК-4.4/Ум2 применять техники и приемы эффективного делового общения в профессиональной деятельности
	УК-4.4/Ум3 использовать приемы коммуникации в устной и письменной формах для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.4/Ум4 логически верно, ясно и аргументировано строить устную и письменную речь
	УК-4.4/Ум5 составлять устные и письменные сообщения, тексты, презентации, доклады
	УК-4.4/Ум6 осуществлять речевой самоконтроль в повседневной практике речевого общения
	УК-4.4/Ум7 редактировать тексты профессионального содержания
	УК-4.4/Ум8 выстраивать эффективную деловую коммуникацию с зарубежными партнерам
	УК-4.4/Ум9 применять пациент-ориентированный подход в современной медицине
Владеть:	
Результаты	УК-4.4/Нв1 навыками профессиональной коммуникации
обучения	УК-4.4/Нв2 навыками аргументированного изложения собственной точки зрения УК-4.4/Нв3 практического анализа различного рода суждений для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.4/Нв4 приемами коммуникации в устной и письменной формах на русском и/или иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.4/Нв5 навыками организации и проведения различных форм деловой коммуникации
	УК-4.4/Нв6 навыками ведения конструктивной дискуссии в коллективе
	УК-4.4/Нв7 навыками анализа культурных достижений других народов и культур, определения границ разумной толерантности

ИДК	УК-4.5. Представляет результаты академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, включая международные, выбирая наиболее подходящий формат
Знать:	
Результаты	УК-4.5/Зн1 основную медицинскую и фармацевтическую терминологию
	УК-4.5/Зн2 взаимосвязь общения и профессиональной деятельности в области медицины и фармации
	УК-4.5/Зн3 основы профессиональной коммуникации, виды и формы деловой коммуникации
	УК-4.5/Зн4 приемы коммуникации в устной и письменной формах на русском и/или иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.5/Зн5 основные правила построения и ведения беседы, дискуссии, диалога с различными типами собеседников, выступления на публике
	УК-4.5/Зн6 пациент-ориентированный подход в современной медицине
Уметь:	
Результаты обучения	УК-4.5/Ум1 применять современные информационно-коммуникационные технологии при профессиональном общении
	УК-4.5/Ум10 пациент-ориентированный подход в современной медицине
	УК-4.5/Ум2 применять техники и приемы эффективного делового общения в профессиональной деятельности
	УК-4.5/Ум3 использовать приемы коммуникации в устной и письменной формах для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.5/Ум4 логически верно, ясно и аргументировано строить устную и письменную речь
	УК-4.5/Ум5 составлять устные и письменные сообщения, тексты, презентации, доклады
	УК-4.5/Ум6 составлять устные и письменные сообщения, тексты, презентации, доклады
	УК-4.5/Ум7 редактировать тексты профессионального содержания
	УК-4.5/Ум8 оформлять официально-деловые документы, медицинскую документацию
	УК-4.5/Ум9 выстраивать эффективную деловую коммуникацию с зарубежными партнерам
Владеть:	
_	УК-4.5/Нв1 навыками профессиональной коммуникации
обучения	УК-4.5/Нв2 навыками аргументированного изложения собственной точки зрения
	УК-4.5/Нв3 практического анализа различного рода суждений для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.5/Нв4 приемами коммуникации в устной и письменной формах на русском и/или

	иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.5/Нв5 навыками организации и проведения различных форм деловой коммуникации
	УК-4.5/Нв6 навыками ведения конструктивной дискуссии в коллективе
	УК-4.5/Нв7 навыками анализа культурных достижений других народов и культур, определения границ разумной толерантности
ИДК	УК-4.6. Выбирает стиль общения в зависимости от цели и условий партнерства, адаптирует стиль общения, вербальные и невербальные средства коммуникации к различным ситуациям взаимодействия
Знать:	
Результат обучения	УК-4.6/Зн1 основную медицинскую и фармацевтическую терминологию УК-4.6/Зн2 взаимосвязь общения и профессиональной деятельности в области медицины и фармации УК-4.6/Зн3 основы профессиональной коммуникации, виды и формы деловой коммуникации УК-4.6/Зн4 основные принципы информационно-коммуникационной культуры УК-4.6/Зн5 приемы коммуникации в устной и письменной формах на русском и/или иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности УК-4.6/Зн6 основные правила построения и ведения беседы, дискуссии, диалога с различными типами собеседников, выступления на публике УК-4.6/Зн7 типологию деловых культур мира, культурные особенности партнеров в процессе деловой коммуникации УК-4.6/Зн8 нормы международного делового этикета УК-4.6/Зн9 пациент-ориентированный подход в современной медицине
Уметь:	
Результат обучения	ы УК-4.6/Ум1 применять современные информационно-коммуникационные технологии при профессиональном общении
	УК-4.6/Ум2 применять техники и приемы эффективного делового общения в профессиональной деятельности
	УК-4.6/Ум3 использовать приемы коммуникации в устной и письменной формах для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.6/Ум4 логически верно, ясно и аргументировано строить устную и письменную речь
	УК-4.6/Ум5 составлять устные и письменные сообщения, тексты, презентации, доклады
	УК-4.6/Ум6 осуществлять речевой самоконтроль в повседневной практике речевого общения
	УК-4.6/Ум7 редактировать тексты профессионального содержания
	УК-4.6/Ум8 оформлять официально-деловые документы, медицинскую документацию

	УК-4.6/Ум9 выстраивать эффективную деловую коммуникацию с зарубежными партнерам
Владеть:	
Результаты	УК-4.6/Нв1 навыками профессиональной коммуникации
	УК-4.6/Нв2 навыками аргументированного изложения собственной точки зрения
	УК-4.6/Нв3 практического анализа различного рода суждений для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.6/Нв4 приемами коммуникации в устной и письменной формах на русском и/или иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности
	УК-4.6/Нв5 навыками организации и проведения различных форм деловой коммуникации
	УК-4.6/Нв6 навыками ведения конструктивной дискуссии в коллективе
	УК-4.6/Нв7 навыками анализа культурных достижений других народов и культур, определения границ разумной толерантности
ОПК-4. Сп	особен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ИДК	ОПК-4.1. Проводит обследования пациентов с целью установления диагноза
Знать:	
Результат	ы ОПК-4.1/Зн1 Общие вопросы, клинические рекомендации и порядки медицинской
обучения	помощи женскому населению
	ОПК-4.1/Зн 2 Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у
	пациентов (их законных представителей) акушерско-гинекологического профиля
	ОПК-4.1/Зн 3 Методику осмотра пациентов в акушерстве и гинекологии
Уметь:	
Результат	
обучения	акушерско-гинекологического профиля
	ОПК-4.1/Ум2 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от
	пациентов
	ОПК-4.1/Ум3 Применять методы осмотра и обследования пациентов в акушерстве и
	гинекологии
	ОПК-4.1/Ум4 Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и
Владеть:	обследований пациентов
Результат	ы ОПК-4.1/Нв1 Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов
обучения	акушерско-гинекологического профиля
ооучения	ОПК-4.1/Нв2 Навыками интерпретации информации, полученной от пациентов
	ОПК-4.1/ Нв 3 Навыками осмотра и обследования пациентов
	ОПК-4.1/ Нв 4 Навыками формулирования предварительного диагноза и
	составления плана проведения лабораторных и инструментальных обследований
	пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе
	клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи в
	акушерстве и гинекологии ОПК-4.1/Нв5 Навыками интерпретации результатов осмотров и обследований
	пациентов ОПК-4.1/Нв6 Навыками установления диагноза пациентам в соответствии с МКБ
	ОПК ¬.1/11ВО Павыками установления диагноза пациентам в соответствии с WIKD

ИДК	ОПК-4.2. Направляет пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Знать:	
Результаты обучения	ОПК-4.2/Зн1 Методы лабораторных обследований для оценки состояния здоровья пациентов, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов в акушерстве и гинекологии ОПК-4.2/Зн2 Принципы подготовки пациентов к проведению лабораторных обследований
Уметь:	
Результаты <i>Результаты</i>	ОПК-4.2/Ум1 Применять методы лабораторного обследования пациентов в
обучения	акушерстве и гинекологии ОПК-4.2/Ум2 Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи в акушерстве и гинекологии ОПК-4.2/Ум3 Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов
Владеть:	
Результаты	ОПК-4.2/ Нв1Навыками составления плана проведения лабораторных обследований
обучения	пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи в акушерстве и гинекологии ОПК-4.2/ Нв2 Навыками интерпретации результатов лабораторных обследований пациентов ОПК-4.2/ Нв3 навыками направления пациентов на лабораторные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи в акушерстве и гинекологии
ИДК	ОПК-4.3. Направляет пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Знать:	OFFIC 4.2/D 1.14
Результаты обучения	ОПК-4.3/3н1 Методы инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов акушерско-гинекологического профиля, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов ОПК-4.3/3н2 Принципы подготовки пациентов к проведению инструментальных обследований ОПК-4.3/3н3 Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в акушерстве и гинекологии
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-4.3/Ум1 Применять методы инструментального обследования пациентов в акушерстве и гинекологии ОПК-4.3/Ум2 Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи в акушерстве и гинекологии

	ОПК-4.3/Ум3 Выполнять инструментальные обследования пациентам ОПК-4.3/Ум4 Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов ОПК-4.3/Ум5 Обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-4.3/ Нв1 Навыками составления плана проведения инструментальных обследований пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи в акушерстве и гинекологии ОПК-4.3/ Нв2 Навыками выполнения и обеспечения безопасности диагностических манипуляций пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-4.3/ Нв3 Навыками интерпретации результатов инструментальных обследований пациентов в акушерстве и гинекологии ОПК-4.3/ Нв4 навыками направления пациентов на инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на
ИДК	основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-4.4. Направляет пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Знать:	meouquiekou nomouqu, e y temosi emunoupinoo sieouquiekou nosiouqu
Результаты обучения	ОПК-4.4/ Зн1 Основы и принципы дифференциальной диагностики заболеваний в акушерстве и гинекологии ОПК-4.4/ Зн2 Медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи в акушерстве и гинекологии
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-4.4/Ум1 Проводить дифференциальную диагностику заболеваний в соответствии с МКБ ОПК-4.4/Ум2 Определять медицинские показания для направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи в акушерстве и гинекологии
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-4.4/ Нв1 Навыками направления пациентов на консультацию к врачам- специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи в акушерстве и гинекологии
ИДК	ОПК-4.5. Обеспечивает безопасность диагностических мероприятий для пациентов и медицинских работников
Знать:	
Результаты обучения	ОПК-4.5/ Зн1 Технику проведения диагностических мероприятий в акушерстве и гинекологии ОПК-4.5/ Зн2 Нежелательные реакции и осложнения, возникшие в ходу

	проводимого исследования ОПК-4.5/ Зн3 Методы коррекции нежелательных явлений, возникших в ходе проведения диагностических мероприятий
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-4.5/Ум1 Обеспечить безопасность мероприятий для пациентов, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате исследований ОПК-4.5/Ум2 Реагировать и справляться с осложнениями, возникшими в ходе проводимых диагностических мероприятий
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-4.5/Нв1 Навыками обеспечения безопасности диагностических манипуляций пациентам и медицинским работникам в в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи в акушерстве и гинекологии

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	
ИДК	ОПК-5.1. Разрабатывает план лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Знать:	
Результаты	ОПК-5.1/Зн1 Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и
обучения	гинекология", стандарты первичной медико-санитарной помощи по профилю "акушерство и гинекология", клинические рекомендации при оказании медицинской помощи ОПК-5.1/Зн2 Принципы и методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период ОПК-5.1/Зн3 Методы лечения гинекологических заболеваний и доброкачественных диффузных изменений молочных желез, методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-5.1/Ум1 Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез ОПК-5.1/Ум2 Разрабатывать план лечения пациентов акушерско-гинекологического профиля в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-5.1/Нв1 Навыками разработки плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомофизиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.1/Нв1Навыками разработки плана послеоперационного ведения пациентов акушерско-гинекологического профиля в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

ИДК	ОПК-5.2. Назначает лечение, в том числе хирургическое, немедикаментозную терапию пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Знать:	
Результаты обучения	ОПК-5.2/Зн1 Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических и немедикаментозной терапии ОПК-5.2/Зн2 Технику проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам акушерско-гинекологического профиля
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-5.2/Ум1 Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, назначать немедикаментозную терапию пациентам акушерско-гинекологического профиля в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-5.2/Нв1 Навыки назначения и выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам акушерско-гинекологического профиля в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
ИДК	ОПК-5.3. Назначает лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Знать:	
Результаты обучения	ОПК-5.3/Зн1 Показания для назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи в акушерстве и гинекологии
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-5.3/Ум1 Определить медицинские показания для назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи в акушерстве и гинекологии
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-5.3/Нв1 Навыками назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи в акушерстве и гинекологии
ИДК	ОПК-5.4. Назначает лечебное питание пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Знать:	
Результаты	ОПК-5.4/Зн1 Принципы назначения лечебного питания пациентам в период

обучения	беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
Уметь: Результаты обучения	ОПК-5.4/Ум1 Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
Владеть:	помощи
Результаты обучения	ОПК-5.4/Нв1 Навыками назначения лечебного питания пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
ИДК	ОПК-5.5. Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения пациенту
Знать:	
Результаты обучения	ОПК-5.5/Зн1 Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
Уметь:	and an
Результаты обучения	ОПК-5.5/Ум1 Корректировать лечение при наличии медицинских показаний или отсутствии эффективности от проводимого лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез ОПК-5.5/Ум2 Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам акушерско-гинекологического профиля в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.5/Ум3 Обеспечить безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам акушерско-гинекологического профиля
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-5.5/Нв1 Навыками обеспечения безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в акушерстве и гинекологии ОПК-5.5/Нв2 Навыками коррекции лечения при наличии медицинских показаний и неэффективности проводимой терапии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи в акушерстве и гинекологии
ИДК	ОПК-5.6. Проводит профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного

	лечения
Знать:	
Результаты обучения	ОПК-5.6/Зн1 Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в акушерско-гинекологической практике
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-5.6/Ум1 Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в акушерстве и гинекологии
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-5.5/Нв1 Навыками профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов в акушерстве и гинекологии
ИДК	ОПК-5.7. Выполняет рекомендации по лечению, назначенному врачами- специалистами
Знать:	
Результаты	ОПК-5.7/Зн1 Принципы назначения лечения, рекомендованного врачами-
обучения	специалистами
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-5.7/Ум1 Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.7/Ум2 Назначать и следить за эффективность проводимых рекомендаций по лечению, назначенному врачами-специалистами
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-5.7/Нв1 Навыками определения медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачамспециалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.7/Нв 2 Навыками назначения рекомендаций по лечению, назначенному врачами-специалистами
ИДК	ОПК-5.8. Осуществляет оценку приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у пациентов
Знать:	
Результаты обучения	ОПК-5.7/Зн1 Принципы оценки приверженности пациентов к лечению ОПК-5.7/Зн2 Методы оценки риска преждевременного прекращения лечения у пациентов
Уметь:	
Результаты	ОПК-5.7/Ум1 Дать оценку приверженности пациентов к лечению

обучения	ОПК-5.7/Ум2 Рассчитать риск преждевременного прекращения лечения у
	пациентов
Владеть:	
Результаты	ОПК-5.8/Нв1 Навыками оценки приверженности к лечению и риска
обучения	преждевременного прекращения лечения у пациентов

ИДК	обен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-7.1. Организует и участвует в проведении медицинских осмотров, в том
идк	числе предварительных и периодических
Знать:	were repeasal amenancial a repulsion technic
<i>Результаты</i>	ОПК-7.1/Зн1 Порядок проведения обязательных предварительных (при
обучения	поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований)
ооу ченил	работников
Уметь:	- Pado Minikeb
Результаты	ОПК-7.1/Ум3 Выносить медицинские заключения по результатам медицинских
обучения	осмотров, в том числе предварительных и периодических
Владеть:	
Результаты	ОПК-7.1/Нв1 Работа по проведению медицинских осмотров, в том числе
обучения	предварительных и периодических
•	
ИДК	ОПК-7.2. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов и
	работу в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей
	экспертизу временной нетрудоспособности
Знать:	
Результаты	ОПК-7.2/Зн1 Порядок выдачи листков нетрудоспособности
обучения	
Уметь:	OTHER BONK 1.0
Результаты	ОПК-7.2/Ум1 Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки
обучения	стойкого снижения трудоспособности, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями
Владеть:	
Результаты	ОПК-7.2/Нв1 Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с
обучения	заболеваниями и (или) состояниями и работа в составе врачебной комиссии
	медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной
	нетрудоспособности
шшс	
ИДК	ОПК-7.3. Осуществляет подготовку медицинской документации для
	осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных
2	учреждениях медико-социальной экспертизы
Знать:	OUR 7.2/2v1 Happyro mapparaty of special vole Mayyyyyyaya
Результаты	ОПК-7.3/Зн1 Правила проведения обязательного медицинского
обучения	освидетельствования ОПК-7.3/Зн2 Порядки проведения отдельных видов медицинских
	освидетельствований
	ОПК-7.3/Зн3 Правила подготовки и оформления медицинской документации для
	осуществления медико-социальной экспертизы
Уметь:	осуществления медико-социальной экспертизы
Результаты	ОПК-7.3/Ум1 Определять медицинские показания для направления пациентов,
обучения	имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и
ooy ichini	(или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы
	ОПК-7.3/Ум2 Выносить медицинские заключения по результатам медицинского
	other, i.e. of the Boundaries meaning

Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-7.3/Нв1 Навыками подготовки медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. ОПК-7.3/Нв2 Навыками направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы
ИДК	ОПК-7.4. Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы
Знать:	систем организма человека, оля прохожоения меоико-социальной экспертизы
Результаты обучения	ОПК-7.4/Зн1 ОПК-7.1/Зн4 Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований ОПК-7.4/Зн5 Медицинские показания для направления пациентов, имеющих
	стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-7.4/Ум1 Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-7.4/Нв1 Навыками направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медикосоциальной экспертизы
ИДК	ОПК-7.5. Определяет признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдает листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи
Знать:	
Результаты обучения	ОПК-7.5/Зн1 Порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы по профилю «акушерство и гинекология» ОПК-7.5/Зн2 Медицинские показания для направления пациентов на медико-
	социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
Уметь:	
Результаты	ОПК-7.5/Ум1 Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки
обучения	стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок нетрудоспособности, в
	том числе по уходу за больным членом семьи ОПК-7.5/Ум2Оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы ОПК-7.5/Ум3 Определять медицинские показания у пациентов для прохождения
	медико-социальной экспертизы
Владеть:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Diadellio.	

обучения	пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез ОПК-7.5/Нв2 Навыками Определения наличия временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи ОПК-7.5/Нв3 Навыками подготовки необходимой медицинской документации и
	направление пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы

профилакти	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения			
ИДК	ОПК-8.1. Проводит профилактические медицинские осмотры, диспансерное наблюдение за пациентами			
Знать:	,			
Результаты обучения	ОПК-8.1/Зн1 Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями ОПК-8.1/Зн2 Порядки оказания медицинской помощи по профилю акушерство и			
	гинекология ОПК-8.1/Зн3 Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях, санитарные нормы и правила			
	ОПК-8.1/Зн4 Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями ОПК-8.1/Зн5 Медицинские показания и медицинские противопоказания к			
	применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской			
	помощи при заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-8.1/Зн6 Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди			
	пациентов с заболеваниями ОПК-8.1/Зн7 Основные принципы профилактического осмотра			
	ОПК-8.1/Зн8 Особенности специфической профилактики заболеваний ОПК-8.1/Зн9 Основы вакцинопрофилактики			
	ОПК-8.1/Зн10 Национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям			
	ОПК-8.1/Зн11 Медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению			
	ОПК-8.1/Зн12 Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования			
	ОПК-8.1/Зн13 Формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала			
	ОПК-8.1/3н14 Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными			
	диффузными изменениями молочных желез ОПК-8.1/Зн14 Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями			
	ОПК-8.1/Зн14 Методы профилактики абортов, современные методы контрацепции ОПК-8.1/Зн14 Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики ВПЧ			

	ОПК-8.1/Зн14 Принципы диспансерного наблюдения за гинекологическими
	пациентами, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после
	прерывания беременности, в соответствии с нормативными правовыми актами
Уметь:	прерывания сеременнести, в состветствии с перматививыми правовыми актами
Результаты обучения	ОПК-8.1/Ум1 Осуществлять профилактические осмотры с целью выявления заболеваний и (или) состояний ОПК-8.1/Ум2 Проводить диспансерное наблюдение за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях ОПК-8.1/Ум3 Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических
	заболеваний и заболеваний молочных желез ОПК-8.1/Ум3 Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-8.1/Нв1 Навыками организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология", в т.ч. в условиях чрезвычайной ситуации ОПК-8.1/Нв2 Навыками проведения профилактических осмотров с целью выявления заболеваний и (или) состояний
	ОПК-8.1/Нв3 Навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами ОПК-8.1/Нв4 Навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) ОПК-8.1/Нв5 Навыками назначения профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-8.1/Нв6 Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с лишним весом, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ у женщин
ИДК Знать:	ОПК-8.2. Назначает профилактические мероприятия с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи
Результаты обучения	ОПК-8.2/Зн1 Порядки оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология ОПК-8.2/Зн2 Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях, санитарные нормы и правила ОПК-8.2/Зн3 Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-8.2/Зн4 Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с гинекологическими заболеваниями

	ОПК-8.2/Зн5 Основные принципы профилактического осмотра ОПК-8.2/Зн6 Особенности специфической профилактики заболеваний
	ОПК-8.2/Зн7 Основы вакцинопрофилактики ОПК-8.2/Зн8 Национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-8.2/Ум1 Организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению онкогинекологических заболеваний и (или) состояний ОПК-8.2/Ум3 Организовывать мероприятия по специфической профилактике болезней
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-8.2/Нв1 Навыками назначения профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи
	ОПК-8.2/Нв3 Навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) ОПК-8.2/Нв4 Навыками проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных
ИДК	заболеваний у женщин ОПК-8.3. Осуществляет контроль выполнения профилактических мероприятий
<u>ғідік</u> Знать:	011К-0.3. Осуществляет контроль выполнения профиликтических мероприятии
Результаты	ОПК-8.3/Зн1 Порядки оказания медицинской помощи по профилю акушерство и
обучения	гинекология ОПК-8.3/Зн2 Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях, санитарные нормы и правила ОПК-8.3/Зн3 Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-8.3/Зн6 Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с заболеваниями
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-8.3/Ум1 Организовывать контроль за проведением мероприятий по профилактике и раннему выявлению заболеваний и (или) состояний ОПК-8.3/Ум3 Организовывать мероприятия по специфической профилактике болезней ОПК-8.3/Ум4 Осуществлять контроль поведения мероприятий для профилактики заболеваний ОПК-8.3/Ум5 Проводить разъяснительную работу среди пациентов, с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
Владеть:	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Результаты обучения	ОПК-8.3/Нв1 Навыками контроля профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи

	ОПК-8.3/Нв11 Навыками оценки эффективности профилактической работы с населением и пациентами с заболеваниями и (или) состояниями
ИДК	ОПК-8.4. Проводит и организует мероприятия по пропаганде здорового образа жизни, санитарно-просветительной работе и гигиенического воспитания населения
Знать:	
Результаты	ОПК-8.4/Зн1 Порядки оказания медицинской помощи по профилю акушерство и
обучения	гинекология ОПК-8.4/Зн2 Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях, санитарные нормы и правила ОПК-8.4/Зн3 Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди
	пациентов с заболеваниями
	ОПК-8.4/Зн4 Основные принципы профилактического осмотра
	ОПК-8.4/Зн5 Особенности специфической профилактики заболеваний
	ОПК-8.4/Зн6 Основы вакцинопрофилактики
	ОПК-8.4/Зн7 Национальный календарь профилактических прививок и календарь
	прививок по эпидемиологическим показаниям
	ОПК-8.4/Зн8 Медицинские показания и медицинские противопоказания к
	санаторно-курортному лечению ОПК-8.4/Зн9 Основные характеристики здорового образа жизни, методы его
	формирования
	ОПК-8.4/Зн10 Формы и методы санитарно-просветительной работы среди женского
	населения и медицинского персонала
	ОПК-8.4/Зн11 Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди
	пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания
	беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
Уметь:	диффузными изменениями молочных желез
Результаты	ОПК-8.4/Ум1 Организовывать и проводить мероприятия по пропаганде здорового
обучения	образа жизни у женского населения
обучения	ОПК-8.4/Ум2 Проводить санитарно-просветительную работу по формированию
	здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний
	ОПК-8.4/Ум4 Производить санитарно-просветительную работу по формированию
	элементов здорового образа жизни среди женщин, по профилактике
	гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
Владеть:	
Результаты	ОПК-8.4/Нв1Навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактика
обучения	заболеваний у пациентов акушерско-гинекологического профиля
	ОПК-8.4/Нв2 Навыками организации санитарно-просветительной работы и
	гигиенического воспитания, информирование населения о современных средствах
	профилактики заболеваний
	ОПК-8.4/Нв5 Навыками проведения разъяснительной работы с контактными
	лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
ИДК	ОПК-8.5. Формирует программы здорового образа жизни, включая программы
11/411	снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с
	немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
Знать:	composition represent the process of the work of the control of the contro
Результаты	ОПК-8.5/Зн1 Порядки оказания медицинской помощи по профилю акушерство и
_ == ;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;	1 In the program of the second in the second i
обучения	гинекология

	оказания помощи пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам
	при заболеваниях, санитарные нормы и правила ОПК-8.5/Зн3 Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди
	пациентов с заболеваниями
	ОПК-8.5/Зн4 Основные принципы профилактического осмотра
	ОПК-8.5/Зн5 Особенности специфической профилактики заболеваний
	ОПК-8.5/Зн6 Основы вакцинопрофилактики ОПК-8.5/Зн7 Национальный календарь профилактических прививок и календарь
	прививок по эпидемиологическим показаниям
	ОПК-8.5/Зн8 Медицинские показания и медицинские противопоказания к
	санаторно-курортному лечению
	ОПК-8.5/Зн9 Основные характеристики здорового образа жизни, методы его
Уметь:	формирования
уметь: Результаты	ОПК-8.5/Ум1 Организовывать и проводить мероприятия по пропаганде здорового
обучения	образа жизни
	ОПК-8.5/Ум2 Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового
	образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака,
	предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и
Владеть:	психотропных веществ
Результаты	ОПК-8.5/Нв1 Навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактика
обучения	заболеваний
,	ОПК-8.5/Нв2 Навыками формирования программ здорового образа жизни, включая
	программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с
	немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
ИДК	ОПК-8.6. Осуществляет контроль и оценку эффективности мероприятий по
	профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-
	гигиеническому просвещению населения
Знать:	ОПУ 9.6/2м1 Поряжки околомия можемической помочии на профициа окумуютель и
Результаты обучения	ОПК-8.6/Зн1 Порядки оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология
ooy tentisi	ОПК-8.6/Зн2 Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам
	оказания помощи пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам
	при заболеваниях, санитарные нормы и правила
	ОПК-8.6/ЗнЗ Медицинские показания и медицинские противопоказания к
	применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими
	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской
	помощи при заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи
	ОПК-8.6/Зн4 Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди
	пациентов с заболеваниями
	ОПК-8.6/Зн5 Особенности специфической профилактики заболеваний
	ОПК-8.6/Знб Основы вакцинопрофилактики
	ОПК-8.6/Зн7 Национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям
	ОПК-8.6/Зн12 Основные характеристики здорового образа жизни, методы его
	формирования
	ОПК-8.6/Зн13 Формы и методы санитарно-просветительной работы среди
T 7	населения и медицинского персонала
Уметь:	ОПУ 8 6/Ум1. Прородиях домитерию просредующей вобету не формуле вобету не формуле
Результаты	ОПК-8.6/Ум1 Проводить санитарно-просветительную работу по формированию

обучения	здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний
	ОПК-8.6/Ум2 Производить санитарно-просветительную работу по формированию
	элементов здорового образа жизни
	ОПК-8.6/Ум3 Проводить оценку эффективности мероприятий по профилактике
	заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ОПК-8.6/Ум4 Проводить разъяснительную работу с контактными лицами
	пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
Владеть:	
Результаты	ОПК-8.6/Нв1 Навыками контроля санитарно-просветительной работы и
обучения	гигиенического воспитания, информирование населения о современных средствах профилактики заболеваний
	ОПК-8.6/Нв2 Навыками оценки эффективности профилактической работы с
	населением и пациентами с заболеваниями и (или) состояниями
	ОПК-8.6/Нв3 Навыками проведения разъяснительной работы с контактными
	лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
	ОПК-8.6/Нв4 Навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактика
	заболеваний
ИДК	ОПК-8.7. Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)
Знать:	
Результаты	ОПК-8.7/Зн1 Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие
обучения	порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного
	наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями
	ОПК-8.7/Зн2 Порядки оказания медицинской помощи по профилю акушерство и
	гинекология
	ОПК-8.7/ЗнЗ Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам
	оказания помощи пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам
	при заболеваниях, санитарные нормы и правила
	ОПК-8.7/Зн4 Медицинские показания и медицинские противопоказания к
	применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии
	с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими
	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской
	помощи при заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи
	ОПК-8.7/Зн5 Медицинские показания к введению ограничительных мероприятий
Уметь:	(карантина)
<u> Результаты</u>	ОПК-8.7/Ум1 Оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении
1 сзультаты обучения	заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной
ооучения	ситуации в акушерстве и гинекологии
	ОПК-8.7/Ум2 Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в
	случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при
	выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
	ОПК-8.7/Ум3 Проводить разъяснительную работу с контактными лицами
	пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
Владеть:	, <u>T</u> <u></u>
Результаты	ОПК-8.7/Нв1 Навыками организации работы медицинских организаций,
обучения	оказывающих медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология", в
ооучения	
ooy verrisi	
ooy ventuu	т.ч. в условиях введения ограничительных мероприятий ОПК-8.7/Нв2 Навыками организации и проведения противоэпидемических

мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний ОПК-8.7/Нв3 Навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) ОПК-8.7/Нв4 Навыками заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор ОПК-8.7/Нв5 Навыками проведение разъяснительной работы с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями

	обен проводить анализ медико-статистической информации, вести о документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении по персонала
ИДК	ОПК-9.1. Проводит анализ медико-статистической информации
Знать:	
Результаты обучения	ОПК-9.1/Зн1 Основы трудового законодательства Российской Федерации, системы оплаты медицинской помощи, государственные гарантии оказания медицинской помощи ОПК-9.1/Зн2 Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "акушерство и
	гинекология"
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-9.1/Ум1 Составлять план работы и отчет о своей работе ОПК-9.1/Ум2 Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения
Владеть:	
Результаты	ОПК-9.1/Нв1 Навыками составления плана и отчета о своей работе
обучения	ОПК-9.1/Нв2 Навыками проведения анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации и среди населения
ИДК	ОПК-9.2. Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
Знать:	
Результаты обучения	ОПК-9.2/Зн1 Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология" ОПК-9.2/Зн2 Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-9.2/Ум1 Составлять план работы и отчет о своей работе ОПК-9.2/Ум2 Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа ОПК-9.2/Ум3 Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-9.2/Нв1 Навыками составления плана и отчета о своей работе ОПК-9.2/Нв2 Навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа ОПК-9.2/Нв3 Навыками использования медицинских информационных систем и

	информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" ОПК-9.2/Нв8 Навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
ИДК	ОПК-9.3. Организует и контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
Знать:	
Результаты обучения	ОПК-9.3/Зн1 Основы трудового законодательства Российской Федерации, системы оплаты медицинской помощи, государственные гарантии оказания медицинской помощи ОПК-9.3/Зн2 Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии ОПК-9.3/Зн3 Должностные обязанности медицинских работников в медицинских
	организациях
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-9.3/Ум1 Составлять план работы и отчет о своей работе ОПК-9.3/Ум2 Осуществлять контроль выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-9.3/Нв1 Навыками составления плана и отчета о своей работе ОПК-9.3/Нв2 Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом ОПК-9.3/Нв7 Навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" ОПК-9.3/Нв8 Навыками работы с персональными данными пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
ИДК	ОПК-9.4. Проводит работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
Знать:	
Результаты обучения	ОПК-9.4/Зн1 Основы трудового законодательства Российской Федерации, системы оплаты медицинской помощи, государственные гарантии оказания медицинской помощи
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-9.4/Ум1 Проводить работу по организации и проведению мероприятий внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ОПК-9.4/Ум2 Осуществлять контроль выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом ОПК-9.4/Ум3 Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-9.4/Нв1 Навыками проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при	
состояниях,	гребующих срочного медицинского вмешательства
ИДК	ОПК-10.1. Установление факта возникновения неотложного состояния у человека, представляющего угрозу жизни и требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
Знать:	
Результаты	ОПК-10.1/Зн1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных
обучения	представителей)

	ОПК-10.1/Зн2 Методика физикального исследования пациентов (осмотр,
	пальпация, перкуссия, аускультация)
	ОПК-10.1/Зн3 Лечение основных неотложных состояний в акушерстве и гинекологии
	ОПК-10.1/Зн4 Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	ОПК-10.1/Зн5 Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-10.1/Ум1 Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания ОПК-10.1/Ум2 Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам
	при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека
	(кровообращения и (или) дыхания)
Владеть: Результаты	ОПК-10.1/Нв1 Навыками оценки состояния пациентов, требующего оказания
обучения	медицинской помощи в экстренной форме
	ОПК-10.1/Нв2 Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
ИДК	ОПК-10.2. Проведение мероприятий по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях до приезда бригады скорой медицинской помощи
Знать:	
Результаты обучения	ОПК-10.2/Зн1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) ОПК-10.2/Зн2 Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	ОПК-10.2/Зн3 Лечение основных неотложных состояний в клинике болезней ОПК-10.2/Зн4 Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания ОПК-10.2/Зн5 Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
Уметь:	
Результаты обучения	ОПК-10.2/Ум1 Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации ОПК-10.2/Ум2 Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
Владеть:	
Результаты обучения	ОПК-10.2/Нв3 Навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
ИДК	ОПК-10.3. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказания медицинской помощи в экстренной форме
Знать:	
Результаты обучения	ОПК-10.3/Зн1 Лечение основных неотложных состояний у пациентов акушерскогинекологического профиля ОПК-10.3/Зн2 Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в период беременности и у пациентов с

	гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными
	изменениями молочных желез; медицинские показания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
Уметь:	
Результать обучения	оПК-10.3/Ум1 Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Владеть:	
Результать обучения	 ОПК-10.1/Нв1 Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
ИДК	ОПК-10.4. Использует медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи, в том числе при угрозе биологической безопасности, чрезвычайных ситуаций, военных конфликтов
Знать:	
Результать обучения	медицинской помощи, в том числе при угрозе биологической безопасности, чрезвычайных ситуаций, военных конфликтов ОПК-10.4/3н2 Особенности выбора и использования медицинских средств защиты, профилактики, оказания медицинской помощи, в том числе при угрозе
	биологической безопасности, чрезвычайных ситуаций, военных конфликтов
Уметь:	
Результать обучения	 ОПК-10.4/Ум1 Применять медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи, в том числе при угрозе биологической безопасности, чрезвычайных ситуаций, военных конфликтов
Владеть:	
Результать обучения	ОПК-10.4/Нв1 Навыками выбора и применения медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи, в том числе при угрозе биологической безопасности, чрезвычайных ситуаций, военных конфликтов
профилакт доброкачес	собность осуществлять мероприятия, направленные на диагностику, лечение и ику в период беременности и у пациентов с гинекологическими заболеваниями и твенными диффузными изменениями молочных желез с целью установления едицинскую реабилитацию пациентов ПК-1.1 Проводит обследования в период беременности, у пациентов с
ИДК	гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями
Знать:	молочных желез с целью установления диагноза
Энать: Результаты	ПК-1.1/Зн1 Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов
обучения	репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомофизиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
	ПК-1.1/Зн2 Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей ПК-1.1/Зн3 Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и

доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

молочных желез

ПК-1.1/Зн4 Методику осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями

ПК-1.1/Зн5 Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

ПК-1.1/Зн6 Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями

ПК-1.1/Зн7 Этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез, у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии

ПК-1.1/Зн8 Этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных

ПК-1.1/Зн9 Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза ПК-1.1/Зн10 Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез

ПК-1.1/Зн11 Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности

ПК-1.1/Зн12 Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

ПК-1.1/Зн13 Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Уметь: Результаты обучения

ПК-1.1/Ум1 Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)

ПК-1.1/Ум2 Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

ПК-1.1/Ум3 Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период

ПК-1.1/Ум4 Применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:

- аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;
- бимануальное влагалищное исследование;
- визуальное исследование и пальпация молочных желез;
- визуальный осмотр наружных половых органов;

- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;
- кардиотокографию плода (далее КТГ);
- контроль шевелений плода во время беременности;
- определение срока беременности;
- осмотр шейки матки в зеркалах;
- оценку зрелости шейки матки по шкале Bischop;
- оценку менструального календаря;
- оценку состояния пациентки;
- оценку степени развития молочных желез (B 1 5) и полового оволосения (P 1 5,6) по Таннеру;
- пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода:
- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;
- физикальное исследование различных органов и систем

ПК-1.1/Ум5 Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований, результаты лабораторный исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с установлением предварительного диагноза

ПК-1.1/Ум6 Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований, назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-1.1/Ум7 Обеспечивать оптимальный выбор принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями

ПК-1.1/Ум8 Выполнять инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:

- амниоцентез;
- биопсию хориона/плаценты;
- вакуум-аспирацию эндометрия;
- гистероскопию;
- зондирование матки;
- кордоцентез;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- ручное обследование матки послеродовое

ПК-1.1/Ум9 Выполнять инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:- биопсию вульвы/влагалища;

- биопсию шейки матки;
- биопсию эндометрия (цуг, пайпель);
- вакуум-аспирацию эндометрия;
- гистероскопию;
- зондирование матки;
- диагностическую лапароскопию;
- кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию;

- контрастную эхогистеросальпингоскопию;
- пункцию заднего свода влагалища;
- РДВ полости матки и цервикального канала

ПК-1.1/Ум10 Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез:

- амниоскопии;
- гистеросальпингографии;
- гистероскопии;
- кольпоскопии/вагиноскопии/вульвоскопии;
- компьютерной томографии (далее КТ) органов малого таза, в том числе с контрастированием;
- контрастной эхогистеросальпингоскопии;
- КТГ плода;
- магнитно-резонансной томографии (далее MPT) органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием;
- маммографии;
- ультразвукового исследования (далее УЗИ) органов малого таза;
- УЗИ органов брюшной полости;
- УЗИ почек и мочевыводящих путей;
- УЗИ молочных желез;
- УЗИ плода и плаценты;
- УЗИ-цервикометрии;
- ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока

ПК-1.1/Ум11 Обеспечивать безопасность инструментальных обследований в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных обследований

ПК-1.1/Ум12 Определять показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретировать результаты осмотра,

ПК-1.1/Ум13 Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

ПК-1.1/Ум14 Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

ПК-1.1/Ум15 Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез

Владеть: Результаты обучения

ПК-1.1/Нв1 Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями

молочных желез (их законных представителей) ПК-1.1/Нв2 Навыками осмотра и медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез ПК-1.1/Нв3 Навыками интерпретации информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после беременности, прерывания c гинекологическими заболеваниями доброкачественными диффузными изменениями молочных желез ПК-1.1/Нв4 Навыками интерпретации результатов осмотра и медицинского обследования, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез ПК-1.1/Нв5 Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.1/Нв6 Навыками установление диагноза пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ПК-1.1/Нв7 Навыками дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез ИДК ПК-1.2 Назначает лечение в период беременности и пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность Знать: ПК-1.2/Зн1 Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и обучения гинекология", стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", клинические рекомендации при оказании медицинской помоши ПК-1.2/3н2Принципы ведения самопроизвольных и оперативных медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению ПК-1.2/Зн3 Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями ПК-1.2/Зн4 Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период ПК-1.2/Зн5 Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному ПК-1.2/Зн6 Методы лечения гинекологических заболеваний и доброкачественных диффузных изменений молочных желез, методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии ПК-1.2/Зн7 Технику проведения медицинских вмешательств, TOM хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

ПК-1.2/Зн8 Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств,

принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Уметь:

Результаты обучения

ПК-1.2/Ум1 Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

ПК-1.2/Ум2 Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-1.2/Ум3 Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения

ПК-1.2/Ум4 Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:

- амниотомию;
- бимануальную компрессию матки;
- вакуум-экстракцию плода;
- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);
- введение внутриматочной спирали;
- ведение физиологических родов;
- вправление матки при вывороте матки (в родах);
- дренирование абсцесса женских половых органов;
- забор крови из кожи головки плода;
- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;
- зондирование матки;
- кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный);
- миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- наложение акушерских щипцов;
- наложение гемостатических компрессионных швов;
- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;
- остановку внутрибрюшного кровотечения;
- приемы оказания помощи при дистоции плечиков прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную слинговую тракцию;
- перевязку маточных артерий;
- плодоразрушающую операцию;

- поворот плода на ножку;
- применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея);
- разрез промежности (эпизиотомию);
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо Левре, Смелли Вейта);
- ручное обследование матки послеродовое;
- ручное отделение плаценты и выделение последа;
- спринцевание влагалища;
- стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- установку внутриматочного баллона;
- ушивание повреждения стенки матки;
- ушивание повреждения мочевого пузыря лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий

Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:

- абляцию эндометрия;
- ампутацию и конизацию шейки матки (ножевую/ петлевую);
- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);
- введение и удаление внутриматочной спирали;
- вентрофиксацию матки лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- влагалищную тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) с придатками или без придатков;
- восстановление влагалищной стенки;
- восстановление вульвы и промежности;
- восстановление девственной плевы;
- восстановление маточного опорного аппарата;
- восстановление тазового дна;
- вправление матки при выпадении матки;
- вскрытие, опорожнение и дренирование гематомы женских половых органов;
- гистерорезектоскопию;
- демедуляцию яичников;
- деструкцию очагов эндометриоза с помощью электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;
- дренирование абсцесса женских половых органов;
- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;
- зондирование матки;
- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт:
- иссечение и ушивание свища женских половых органов, пузырно-влагалищного, пузырно-маточного, влагалищно-прямокишечного свища;

- иссечение маточного опорного аппарата;
- иссечение очагов эндометриоза;
- иссечение ретроцервикального эндометриоза;
- кольпоперинеорафию и леваторопластику;
- кольпопоэз;
- локальное иссечение влагалища;
- манчестерскую операцию;
- метропластику лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- миомэктомию гистероскопическую;
- миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;
- остановку внутрибрюшного кровотечения;
- операции на клиторе;
- операции по поводу бесплодия на придатках матки;
- операции при опущении стенок матки и влагалища;
- операции при полной или частичной аплазии влагалища и матки;
- опорожнение гематометры;
- пластику малых и больших половых губ;
- пластику влагалища, неовагинопластику;
- пластику тела матки и маточных труб;
- пластику шейки матки;
- пункцию заднего свода влагалища;
- пункцию кисты яичника;
- разделение внутриматочных сращений;
- рассечение и иссечение спаек женских половых органов;
- рассечение девственной плевы;
- рассечение спаек в брюшной полости;
- рассечение внутриматочной перегородки гистероскопическое;
- рассечение синехий малых половых губ;
- рассечение перегородки влагалища;
- рассечение урогенитального синуса;
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- редукцию эмбриона;
- реконструкцию влагалища;
- резекцию малых и больших половых губ;
- резекцию шейки матки;
- резекцию яичника, или оофорэктомию, или сальпинго-оофорэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- релапароскопию;
- сальпингэктомию или сальпингостомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических энергий (в том числе при внематочной беременности);
- слинговые операции при недержании мочи;
- спринцевание влагалища;
- срединную кольпорафию;
- стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- тампонирование лечебное влагалища;
- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;

- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) расширенную лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- транспозицию яичников;
- удаление дисгенетичных гонад или гонадальных тяжей;
- удаление инородного тела из влагалища;
- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление новообразования влагалища и наружных половых органов, в том числе с реконструктивно-пластическим компонентом;
- удаление плодного яйца из маточной трубы лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление полипа женских половых органов;
- удаление рудиментарного рога матки;
- уретропексию различными способами;
- ушивание повреждения стенки матки;
- ушивание повреждения мочевого пузыря;
- ушивание разрыва яичника;
- феминизирующую пластику наружных гениталий;
- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокоточной, радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;
- хирургическое лечение недержания мочи при напряжении;
- хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокоточной, радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;
- экстирпацию большой железы преддверия влагалища;
- энуклеацию большой железы преддверия влагалища;
- экстирпацию культи шейки матки и влагалища

ПК-1.2/Ум5 Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-1.2/Ум6 Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

ПК-1.2/Ум7 Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии

ПК-1.2/Ум8 Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Владеть:

Результаты обучения ПК-1.2/Нв1 Навыками разработки плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической

картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-1.2/Нв2 Навыками назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-1.2/Нв3 Навыками коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

ПК-1.2/Нв4 Навыками пофилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии

ПК-1.2/Нв5 Навыками разработки плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

ИДК

ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или организации санаторно-курортного лечения

Знать:

Результаты обучения ПК-1.3/Зн1 Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения

ПК-1.3/Зн2 Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в

послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез ПК-1.3/Зн3 Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

ПК-1.3/Зн4 Основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

ПК-1.3/Зн5 Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой

	период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез				
Уметь:					
Результаты обучения	ПК-1.3/Ум1 Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации ПК-1.3/Ум2 Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий и проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения ПК-1.32/Ум3 Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез				
Владеть:	доорока-чественными диффузными изменениями моло-ных желез				
Результаты обучения	ПК-1.3/Нв1 Навыками разработки плана и определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения ПК-1.3/Нв2 Навыками проведения и оценки эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации				
ИДК	ПК-1.4 Проводит и контролирует санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез				
Знать:					
Результаты обучения	ПК-1.4/Зн1 Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез ПК-1.4/Зн2 Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ ПК-1.4/Зн3 Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями ПК-1.4/Зн6 Современные методы профилактики абортов, современные методы контрацепции				
Уметь:					
Результаты обучения	ПК-1.4/Ум1 Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез				

	ПК-1.4/Ум3 Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний
Владеть:	
Результаты обучения	ПК-1.4/Нв1 Навыками назначения профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.4/Нв2 Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, борьбы с лишним весом у женщин
ИДК	ПК-1.5 Проводит и контролирует диспансерное наблюдение пациентов, в том числе в период беременности и в послеродовой период, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
Знать: Результаты	ПК-1.5/Зн1 Принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период
обучения	ПК-1.5/Зн1 Принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии нормативными правовыми актами ПК-1.5/Зн2 Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения ПК-1.5/Зн3 Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (ВПЧ) ПК-1.5/Зн4 Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения
Уметь:	
Результаты обучения	ПК-1.5/Ум1 Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез ПК-1.5/Ум2 Проводить диспансерное наблюдение пациентов, в том числе в период беременности и в послеродовой период, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.5/Ум3 Проводить диспансеризацию среди женщин ПК-1.5/Ум4 Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания ПК-1.5/Ум5 Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина), проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
Владеть:	
Результаты обучения	ПК-1.5/Нв1 Навыками организации, проведения и контроля за выполнением медицинских профилактических осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иных

мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез

ПК-1.5/Нв2 Навыками диспансерного наблюдение женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период

ПК-1.5/Нв3 Навыками заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин

ПК-1.5/Нв4 Навыками проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин ПК-1.5/Нв5Навыками проведения диспансеризации женщин

ПК-2 Способен к проведению научно-практических исследований в сфере акушерства и гинекологии

ИЛК ПК-2.1 Проводит сбор и изучение современной научной литературы, планирует и проводит исследования, формулирует выводы и делает обоснованное заключение по результатам исследования Знать: Результаты ПК-2.1/Зн1 методы критического анализа и оценки современных научных достижений обучения ПК-2.1/Зн2 методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях ПК-2.1/Зн3 теоретические и методологические основания избранной области научных исследований ПК-2.1/Зн4 историю становления и развития основных научных школ, полемику и между ними; актуальные проблемы и тенденции взаимодействие соответствующей научной области и области профессиональной деятельности Уметь: Результаты ПК-2.1/Ум1 пользоваться современными технологиями поиска научной информации обучения ПК-2.1/Ум2 анализировать проблемы фармацевтической и медицинской науки, использовать принципы эмпирических, теоретических и общелогических методов познания ПК-2.1/Ум3 выявлять существенные положения научных публикаций, объективно оценивать научные работы и использовать их ПК-2.1/Ум4 формировать и аргументированно отстаивать собственную позицию по различным научным проблемам ПК-2.1/Ум5 анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач ПК-2.1/Ум6 потенциальные выигрыши/проигрыши реализации оценивать вариантов Владеть: Результаты ПК-2.1/Нв1 навыками анализа основных мировоззренческих и методологических обучения проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих в науке на современном этапе ее развития

ПК-2.1/Нв2 технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере

научных исследований

ИДК	ПК-2.2 Выполняет статистическую обработку экспериментальных и аналитических данных			
Знать:				
Результаты обучения	пы ПК-2.2/Зн1 роль информации и информационных технологий в современном общест и профессиональной деятельности, тенденции и перспективы развит информационных технологий ПК-2.2/Зн2 методологические основы проведения статистического исследования построения систем обобщающих статистических показателей ПК-2.2/Зн3 методы измерения статистических показателей, расчёта обобщающ показателей			
Уметь:				
Результаты обучения	ПК-2.2/Ум1 составить план статистического исследования реальной ситуации ПК-2.2/Ум2 систематизировать и обобщать информацию по результатам исследования ПК-2.2/Ум3 готовить справочно-аналитические материалы по результатам исследования			
Владеть:				
Результаты обучения	ПК-12.2/Нв1 навыками проведения статистического исследования реальной ситуации ПК-2.2/Нв2 навыками измерения статистических показателей, расчёта обобщающих показателей ПК-2.2/Нв3 навыками использования программных средств для обработки, анализа и систематизации информации			
ИДК	ПК-2.3 Публично представляет результаты исследования			
Знать:				
Результаты обучения	ПК-2.3/Зн1 способы, методы и формы ведения научной дискуссии ПК-2.3/Зн2 основы эффективного научно-профессионального общения ПК-2.3/Зн3 законы риторики и требования к публичному выступлению			
Уметь:				
Результаты обучения	ПК-2.3/Ум1 вырабатывать свою точку зрения в профессиональных вопросах и отстаивать ее во время дискуссии со специалистами и неспециалистами ПК-2.3/Ум2 реферировать научную литературу, в том числе на иностранных языках, при условии соблюдения научной этики и авторских прав ПК-2.3/Ум3 публично представлять результаты исследования			
Владеть:				
Результаты обучения	ПК-2.3/Нв1 навыками восприятия и анализа текстов, имеющих научное содержание приемами ведения дискуссии и полемики ПК-2.3/Нв2 навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения			
	собен к освоению и использованию новых цифровых технологий в нальной деятельности			
ИДК	ПК-5.1 Способен осваивать современные цифровые технологии в профессиональной сфере			
Знать:				

Результаты обучения	ПК-2.2/Зн1 роль цифровых технологий в современном обществе и профессиональной деятельности, тенденции и перспективы развития цифровых технологий ПК-5.1/Зн2 основные направления использования современных информационных				
	технологий в работе врача				
	ПК-5.1/Зн3 организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия				
	врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии				
Уметь:					
Результаты	ПК-5.1/Ум1 пользоваться современными цифровыми технологиями поиска научной				
обучения	информации				
	ПК-5.1/Ум2 использовать современные средства сети Интернет для поиска				
	профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний в своей				
	практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении				
	квалификации				
Владеть:					
Результаты	ПК-5.1/Нв1 навыками работы с различными медицинскими системами; использования				
обучения	систем поддержки принятия клинических решений				
	ПК-5.1/Нв2 навыками поиска необходимой медицинской информации с применением				
	средств сети Интернет				
	ПК-5.1/Нв3 Навыками использования программных средств для алгоритмизации				
	лечебно-диагностического процесса				
ИДК	ПК-5.2 Готов работать в специализированных компьютерных и цифровых программах				
Знать:					
Результаты обучения	ПК-5.2/Зн1 особенности работы с формализованными медицинскими документами,				
	реализованными в медицинских информационных системах медицинских организаций ПК-5.2/Зн2 специфику формализованных протоколов врачей различных				
	ПК-5.2/Зн2 специфику формализованных протоколов врачей различных специальностей				
Уметь:	специальностей				
	ПК-5.2/Ум1 грамотно вести медицинскую документацию средствами медицинских				
обучения	информационных систем (специализированных компьютерных и цифровых				
	программах)				
Владеть:					
Результаты	ПК-5.2/Нв1 Навыками ведения первичной медицинской документации в медицинских				
обучения	информационных системах любых специализированных программах				
	ПК-5.2/Нв2 Навыками формирования обобщающих и отчетных документов в любой				
	компьютерной программе				
ИДК	ПК-5.3 Соблюдает цифровой этикет в профессиональной деятельности				
Знать:					
Результаты	ПК-5.3/Зн1 основные требования информационной безопасности, предъявляемы к				
обучения	организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их				
	реализации.				
Уметь:					
	ПК-5.3/Ум1 использовать современные подходы, обеспечивающие информационную				
обучения	безопасность, в практической работе врача.				
Владеть:					

Результаты	ПК-5.3/Нв1 навыками «безопасной» работы в информационной среде			
обучения	ттк-э.э/пвт навыками «оезопаснои» раооты в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача.			
ИДК	ПК-5.4 Способен создавать и развивать цифровой контент в профессиональной деятельности			
Знать:				
Результаты обучения	ПК-5.4/Зн1 способы, методы создания цифрового контента в профессиональной деятельности ПК-5.4/Зн2 организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций с целью развития цифрового контента			
Уметь:				
Результаты обучения	ПК-5.4/Ум1 использовать современные средства сети Интернет для создания и развития цифровых технологий			
Владеть:				
Результаты обучения	ПК-5.4/Нв1 навыками работы с различными медицинскими системами с целью развития цифрового контента в профессиональной деятельности			
ИДК	ПК-5.5 Способен к интеграции и переработке цифрового контента в профессиональной деятельности			
Знать:				
Результаты обучения	ПК-5.5/Зн1 способы, методы интеграции и переработки цифрового контента в профессиональной деятельности			
Уметь:				
Результаты обучения	ПК-5.5/Ум1 структурировать и формализовать медицинскую информацию, полученную с помощью цифрового контента			
Владеть:				
Результаты обучения	ПК-5.5/Нв1 Навыками анализа и использования программных средств для интеграции и переработки цифрового контента в профессиональной деятельности			
ИДК	ПК-5.6 Готов к соблюдение авторских прав и лицензионных соглашений			
Знать:				
Результаты обучения	ПК-5.6/Зн1 Основные требования, предъявляемые к реализации цифровых технологий, согласно лицензионного соглашения			
Уметь:				
Результаты обучения	ПК-5.6/Ум1 соблюдать авторские права при работе с цифровым контентом в своей профессиональной деятельности			
Владеть:				
Результаты обучения	ПК-5.6/Нв1 навыками «безопасной» работы в информационной среде, согласно лицензионному соглашению			
	обен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с правовыми морально-нравственными и этико-деонтологическими принципами			
ИДК	ПК-6.1 Готов к соблюдению нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья			

граждан, регулирующих деятельность медицинских организаций и медицинских

	работников
Знать:	
Результаты обучения	ПК-6.1/Зн1 принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез ПК-6.1/Зн2 формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	ПК-6.1/Зн3 нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения ПК-6.1/Зн4 порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации
V	и диспансерного наблюдения
Уметь:	
Результаты обучения	ПК-6.1/Ум1 проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез ПК-6.1/ организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез ПК-6.1/Ум3 проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний ПК-6.1/Ум4 проводить диспансерное наблюдение пациентов, в том числе в период беременности и в послеродовой период, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
Владеть:	
Результаты обучения	ПК-6.1/Нв1 навыком проведения работы по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез ПК-6.1/Нв2 навыком назначения профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-6.1/Нв3 навыком формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, борьбы с лишним весом у женщин ПК-6.1/Нв4 навыком организации и проведения медицинских профилактических осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез ПК-6.1/Нв5 навыком контроля выполнения профилактических мероприятий у женского населения и оценка эффективности их проведения

	ПК-6.1/Нв6 навыком диспансерного наблюдения женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период				
ИДК	ПК-6.2 Готов к деятельности в соответствии с морально-нравственными принципами, врачебной этикой и деонтологией в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами				
Знать:					
Результаты обучения	ПК-6.2/Зн1 стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками ПК-6.2/Зн2 принципы коммуникации в профессиональной этике				
Уметь:					
Результаты обучения	ПК-6.2/Ум1 находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи ПК-6.2/Ум2 выстраивать эффективную коммуникацию с коллегами, пациентами и их родственниками в процессе профессионального взаимодействия				
	ПК-6.2/Ум3 взаимодействовать с членами рабочего коллектива, представителями профессионального сообщества, иными заинтересованными лицами и организациями при решении профессиональных задач ПК-6.2/Ум4 демонстрировать усвоение и понимание важной вербальной информации и задавать дополнительные вопросы, при необходимости				
Владеть:					
Результаты обучения	ПК-6.2/Нв1 способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения ПК-6.2/Нв2 коммуникативными навыками необходимыми для реализации задачи делового общения в зависимости от условий и ситуации с целью получения необходимого результата ПК-6.2/Нв3 навыками активного слушания				
ИДК	ПК-6.3. Готов к соблюдению врачебной тайны, клятвы врача				
Знать:					
Результаты обучения	ПК-6.3/Зн1 свой врачебный долг ПК-6.3/Зн2 принципы профессиональной этики ПК-6.3/Зн3 принципы уважительного отношения к своим учителям и наставникам				
Уметь:					
Результаты обучения	ПК-6.3/Ум1 быть готовым оказать медицинскую помощь пациенту, действуя исключительно в его интересах ПК-6.3/Ум2 хранить врачебную тайну ПК-6.3/Ум3 уважительно относиться к своим учителям, наставникам и коллегам				
Владеть:	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
Результаты обучения	ПК-6.3/Нв1 знаниями и умениями предупреждения и лечения заболеваний, сохранению и укреплению здоровья человека ПК-6.3/Нв2 навыками внимательного и заботливого отношения к пациенту, действовать исключительно в его интересах, доброжелательным к коллегам ПК-6.3/Нв3 навыками уважения к своим учителям				
ИДК	ПК-6.4. Готов к решению этических вопросов, помощи в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти				
Знать:					
Результаты	ПК-6.4/Зн1 основные этические термины и понятия				

обучения	ПК-6.4/Зн2 морально-этические нормы профессиональной врачебной этики				
Уметь:					
Результаты обучения	ПК-6.4/Ум1 использовать методы и приемы анализа этических проблем ПК-6.4/Ум2 использовать морально-этические норма, правила и принципы врачебной деонтологии и медицинской этики профессионального врачебного поведения в своей практической деятельности				
Владеть:					
Результаты обучения	ПК-6.4/Нв1 знаниями для решения проблемных этико-правовых вопросов профессиональной деятельности				
	пособен к оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам с				
	ическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями				
	желез и их последствиями				
ИДК	ПК-8.1 Способен определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам (взрослым, детям) с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез				
Знать:					
Результаты обучения	ПК-8.1/Зн1 Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациентов (их законных представителей) с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с целью определения показаний для оказания паллиативной помощи ПК-8.1/Зн2 Методику осмотра и медицинских обследований (лабораторный, инструментальных) пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с целью определения показаний для оказания паллиативной помощи ПК-8.1/Зн3 Медицинские показания для направления пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в паллиативное отделение				
Уметь:					
Результаты обучения	ПК-8.1/Ум1 Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с целью определения показаний для оказания паллиативной помощи ПК-8.1/Ум2 Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с целью определения показаний для оказания паллиативной помощи ПК-8.1/Ум3 Применять методы осмотра и медицинских обследований (лабораторных, инструментальных), интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными изменениями молочных желез с целью определения показаний для оказания паллиативной помощи ПК-8.1/Ум4 Определять показания для направления пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными изменениями молочных желез для лечения в паллиативное отделение				
Владеть:					
Результаты обучения	ПК-8.1/Нв1 Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) с целью определения показаний для оказания паллиативной помощи ПК-8.1/Нв2 Навыками осмотра и медицинского обследования (лабораторного,				

	инструментального) пациентов с гинекологическими заболеваниями и
	доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с целью определения показаний для оказания паллиативной помощи ПК-8.1/Нв3 Навыками интерпретации информации, полученной от пациентов (их
	законных представителей), интерпретации результатов осмотра и медицинского обследования, лабораторных и инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями
	молочных желез с целью определения показаний для оказания паллиативной помощи ПК-8.1/Нв4 Навыками определения показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и
ИДК	доброкачественными диффузными изменениями молочных желез ПК-8.2. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
Знать:	
Результаты обучения	ПК-8.2/Зн1 Принципы, методы и технику оказания медицинской помощи паллиативным пациентам ПК-8.2/Зн2 Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств,
	принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи паллиативным пациентам ПК-8.2/Зн3 порядок оказания помощи и нормативную базу
Уметь:	ПК-8.2/ЭНЭ ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ И НОРМАТИВНУЮ ОАЗУ
Результаты	ПК-8.2/Ум1 Разрабатывать план оказания медицинской помощи пациентам,
обучения	нуждающимся в паллиативной помощи совместно с врачами-специалистами ПК-8.2/Ум2 Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам, нуждающимся в паллиативной помощи совместно с врачами-специалистами, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность
	ПК-8.2/Ум3 Выполнять медицинские вмешательства пациентам, нуждающимся в паллиативной помощи ПК-8.2/Ум4 Корректировать медицинские назначения при наличии медицинских
	показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-8.2/Ум5 Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов в ходе медицинских вмешательств
Владеть:	
Результаты обучения	ПК-8.2/Нв1 Навыками разработки плана оказания медицинской помощи пациентам, нуждающимся в паллиативной помощи совместно с врачами-специалистами ПК-8.2/Нв2 Навыками назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам, нуждающимся в паллиативной помощи совместно с врачами-специалистами
	ПК-8.2/Нв3 Навыками коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам, нуждающимся в паллиативной помощи совместно с врачами-специалистами ПК-8.2/Нв4 Навыками профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов, нуждающимся в паллиативной помощи совместно с врачами-специалистами

ИДК	ПК-8.3. Готов к разработке и проведению мероприятий по улучшению качества жизни пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, требующих оказания паллиативной медицинской помощи					
Знать:						
Результаты обучения	ПК-8.3/Зн1 принцип разработки и проведения мероприятий по улучшению качества жизни пациентов, требующих оказания паллиативной помощи					
Уметь:						
Результаты обучения	ПК-8.3/Ум1 быть готовым организовать и провести мероприятия по улучшению качества жизни пациентов, требующих оказания паллиативной помощи					
Владеть:						
Результаты обучения	ПК-8.3/Нв1 знаниями и умениями разработки и проведения мероприятий по улучшению качества жизни пациентов, требующих оказания паллиативной помощи					

3. Место практики в структуре ОП

Практика Б2.О.01 (П) Клиническая практика относится к обязательной части Блока 2 «Практика» образовательной программы и изучается в семестре(ах): 1, 2, 3, 4 семестрах.

В процессе прохождения практики ординатор готовится к области профессиональной деятельности и типам задач профессиональной деятельности и решению профессиональных задач, предусмотренных ФГОС ВО и образовательной программой.

4. Разделы практики

Раздел 1. Акушерство (стационар: родовое отделение, отделение патологии беременности) (1 семестр)

Общая трудоемкость – 522 час., продолжительность практики: 12 недель.

Раздел 2. Акушерство (женская консультация) (2 семестр)

Общая трудоемкость – 468 час., продолжительность практики: 9 недель.

Раздел 3. Гинекология (стационар: отделение гинекологии, приемное отделение) (3 семестр)

Общая трудоемкость – 630 час., продолжительность практики: 13 недель.

Раздел 4. Гинекология (женская консультация, онкологическое отделение) (4 семестр)

Общая трудоемкость – 486 час., продолжительность практики: 9 недель.

5. Объем практики и виды учебной работы				
Период обучения	Общая трудоемкость (часы)	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация (часы)
Первый семестр	522	14,5	522	Зачет с оценкой
Второй семестр	468	13	468	Зачет с оценкой
Третий семестр	630	17,5	630	Зачет с оценкой
Четвертый семестр	486	13,5	486	Экзамен
Всего	2106	58,5	2106	

6. Структура и содержание практики

Наименование раздела, темы	Количество часов	Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Раздел 1. Акушерство (стационар: родовое отделение, отделение патологии беременности) (1 семестр)		
Тема 1.1. Стандарты оказания акушерско-гинекологической помощи. Организация деятельности родильного дома. Организация деятельности перинатального центра. Показатели оценки деятельности стационарной акушерскогинекологической помощи. Антенатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология.		Тестовый контроль, Практические задания Дневник по практике
<i>Тема 1.2.</i> Гипоксия и отставание внутриутробного развития плода		Тестовый контроль, Практические задания Дневник по практике
<i>Тема 1.3</i> . Родовая травма плода и новорожденного		Тестовый контроль, Дневник по практике
<i>Тема 1.4</i> . Реанимация и интенсивная терапия		Тестовый контроль,

новорожденных		Практические задания
		Дневник по практике
<i>Тема 1.5</i> . Анатомически узкий таз. Клинически узкий таз		Тестовый контроль,
		Практические задания
		Дневник по практике
<i>Тема 1.6</i> Неправильные положения плода: косое и		Тестовый контроль,
поперечное. Разгибательные предлежания плода.		Практические задания
		Дневник по практике
<i>Тема 1.7</i> Тазовое предлежание. Пособия при тазовом		Тестовый контроль,
предлежании плода. Экстракция плода за тазовый конец.		Практические задания
		Дневник по практике
<i>Тема 1.8</i> Аномалии родовой деятельности		Тестовый контроль,
		Практические задания
		Дневник по практике
Тема 1.9 Многоплодная беременность		Тестовый контроль,
теми 1.9 инпотоныодния обреженность		Практические задания
		Дневник по практике
<i>Тема 1.10</i> Плодоразрушающие операции		Тестовый контроль,
теми 1.10 плодоразрушающие операции		Практические задания
		_
T 1 11 0		Дневник по практике
<i>Тема 1.11</i> Операция акушерских щипцов и вакуум-		Тестовый контроль,
экстракция плода		Практические задания
T. 1.10.10		Дневник по практике
<i>Тема 1.12</i> Кесарево сечение в современном акушерстве		Тестовый контроль,
		Практические задания
		Дневник по практике
Тема 1.13 Кровотечение в раннем и позднем послеродовом		Тестовый контроль,
периоде. ДВС-синдром в акушерстве и гинекологии. Шок и		Практические задания
терминальные состояния в акушерстве		Дневник по практике
<i>Тема 1.14</i> Травматизм в акушерстве: разрывы наружных		Тестовый контроль,
половых органов, промежности клитора. Разрыв лонного		Практические задания
сочленения Разрывы шейки матки, влагалища, гематомы.		Дневник по практике
Разрывы матки во время беременности, в родах		дневник по практике
<i>Тема 1.15</i> Артериальная гипертензия у беременных.		Тестовый контроль,
Преэклампсия.		Практические задания
		Дневник по практике
Промежуточная аттестация: зачет с оценкой		Тестирование,
, , ,		Практические
	522	задания,
		Собеседование,
		Дневник по практике
Раздел 2. Акушерство (женская консультация) (2 семестр)		, , <u>F</u>
<i>Тема 2.1.</i> Теоретические основы охраны здоровья и		Тестирование,
организация акушерско-гинекологической службы в РФ.		Практические
Организация амбулаторной акушерско-гинекологической		задания,
помощи. Организация работы в женской консультации.		Дневник по практике
Диспансерное наблюдение беременных. Организация		The input in
наблюдения родильниц. Школа материнства		
<i>Тема 2.2.</i> Невынашивание беременности (по триместрам ее		Тестирование,
развития)		Практические
развитил)		задания,
		дневник по практике
		дповник по практике

<i>Тема 2.3</i> . Ведение беременности в женской консультации		Тестирование,
16.ma 2.3. Begenne depemennoeth B menekon koneysibiaann		Практические
		задания,
		Дневник по практике
<i>Тема 2.4</i> . Переношенная беременность		Тестирование,
16.ma 2.7. Trepenomenman oepemenmoers		Практические
		задания,
		Дневник по практике
<i>Тема 2.5</i> . Беременность и заболевания сердечно-сосудистой		Тестирование,
системы, органов дыхания		Практические
системы, органов дыхания		задания,
		Дневник по практике
<i>Тема 2.6</i> Беременность и заболевания системы		Тестирование,
мочевыделения, желудочно-кишечного тракта		Практические
мочевыделения, желудочно-кишечного гракта		задания,
		Дневник по практике
Тама 2.7 Энноканиная потология и боломочность		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
<i>Тема</i> 2.7 Эндокринная патология и беременность		Тестирование, Практические
		_
		задания, Дневник по практике
Тама 2 9 Гаромачичасти и забанарачина ирору		
<i>Тема 2.8</i> Беременность и заболевания крови		Тестирование,
		Практические
		задания,
Τ 2.0 Γ		Дневник по практике
<i>Тема 2.9</i> Беременность и инфекционные, паразитарные заболевания		Тестирование,
заоолевания		Практические
		задания,
T 2 10 K		Дневник по практике
<i>Тема 2.10</i> Кровотечения во время беременности		Тестирование,
		Практические
		задания,
T 211D ~		Дневник по практике
<i>Тема 2.11</i> Ранний токсикоз		Тестирование,
		Практические
		задания,
7		Дневник по практике
Промежуточная аттестация: зачет с оценкой		Тестирование,
	4.60	Практические
	468	задания,
		Собеседование,
D 2.E		Дневник по практике
Раздел 3. Гинекология (стационар: отделение		
гинекологии, приемное отделение) (3 семестр)		
<i>Тема 3.1.</i> Септические заболевания в гинекологии.		Тестирование,
		Практические
		задания,
Т. 110		Дневник по практике
<i>Тема 3.2</i> . Оперативная гинекология. Предоперационная		Тестирование,
подготовка.		Практические
		задания,
		Дневник по практике
<i>Тема 3.3</i> . Медицинский и внебольничный аборт,		Тестирование,

осложнения. Диагностические операции.		Практические задания, Дневник по практике
<i>Тема 3.4</i> . Операции на матке. Операции на придатках.		Тестирование,
Операции при злокачественных опухолях половых органов.		Практические
Интенсивная терапия и профилактика осложнений в		задания,
послеоперационном периоде.		Дневник по практике
<i>Тема 3.5.</i> Методы оперативного лечения при		Тестирование,
ретродевиациях, опущениях стенок влагалища, выпадения		Практические
матки. Операции на шейке матке. Оперативные		задания,
вмешательства при аномалиях развития женских половых		Дневник по практике
органов. Восстановительные операции при травме и свищах		дневник по практике
кишечника и мочевыводящих путей		
<i>Тема 3.6.</i> Острый живот в гинекологии. Острый живот при		Тестирование,
кровотечении в брюшную полость. Острый живот при		Практические
воспалительных заболеваниях половых органов. Острый		задания,
живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза		Дневник по практике
и опухолей половых органов		дповник по практике
Тема 3.7. Лейомиома матки		Тестирование,
1 EMU J./. JICHUMHUMA MAIKH		Практические
		задания,
		Дневник по практике
<i>Тема 3.8.</i> Эндометриоз. Наружный эндометриоз.		Тестирование,
Экстрагенитальный эндометриоз.		Практические
Экстрагенитальный эндометриоз		_
		задания, Дневник по практике
Промодартомная аттория даная в оменьей		
Промежуточная аттестация: зачет с оценкой		Тестирование,
	630	Практические
	030	задания, Собеседование,
		Дневник по практике
Раздел 4. Гинекология (женская консультация,		дневник по практике
онкологическое отделение) (4 семестр)		
		Тоотупорочию
<i>Тема 4.1.</i> Ведение пациентов гинекологического профиля в		Тестирование,
женской консультации		Практические
		задания,
Tour 4.2 Dyroppopopopopopo		Дневник по практике
<i>Тема 4.2.</i> Экстрагенитальная патология у гинекологических		Тестирование,
больных		Практические
		задания,
T 42 F		Дневник по практике
<i>Тема 4.3.</i> Гинекология детского и юношеского возраста		Тестирование,
		Практические
		задания,
		Дневник по практике
<i>Тема 4.4.</i> Эндокринология в гинекологии. Эндокринная		Тестирование,
патология репродуктивной системы		Практические
		задания,
		Дневник по практике
<i>Тема 4.5</i> . Менопауза и заместительная гормональная		Тестирование,
терапия		Практические
		задания,

		Дневник по практике
<i>Тема 4.6</i> . Воспалительные заболевания и септическая		Тестирование,
инфекция в гинекологии		Практические
		задания,
		Дневник по практике
<i>Тема 4.7.</i> Воспалительные заболевания половых органов,		Тестирование,
тазовой клетчатки, брюшины (неспецифические и		Практические
неспецифические)		задания,
,		Дневник по практике
Тема 4.8. Новообразования женских половых органов и		Тестирование,
молочных желез. Предопухолевые заболевания женских		Практические
половы органов.		задания,
The state of the s		Дневник по практике
Тема 4.9. Злокачественные опухоли.		Тестирование,
10.ma 1.9. Groka reerbenniste orightsiin.		Практические
		задания,
		Дневник по практике
Тема 4.10. Дисгормональные заболевания молочных желез		Тестирование,
тема 4.10. Дистормональные заоолевания молочных желез		Практические
		задания,
		Дневник по практике
<i>Тема 4.11</i> . Опухолевидные образования яичников.		Тестирование,
•		
Доброкачественные и пограничные опухоли женских		Практические
половых органов.		задания,
Т. (1) Г		Дневник по практике
Тема 4.12. Бесплодие		Тестирование,
		Практические
		задания,
		Дневник по практике
Промежуточная аттестация: экзамен		Итоговое
		тестирование,
		Практические
		задания,
	486	Собеседование,
		Дневник по практике,
		Отчет по практике
Итого:	2106	

7. Паспорт фонда оценочных средств и форма аттестации

Система оценки качества прохождения клинической практики предусматривает следующие виды контроля: текущий контроль и промежуточная аттестация.

Текущий контроль предполагает проверку выполнения индивидуального задания, оформления дневника практики, отчета по практике, представление результатов практической и самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация проводится по окончании практики в виде отчета по практике.

Для защиты отчета ординатор должен предоставить (приложение):

- индивидуальное задание на практику;
- сведения о проведении инструктажа;
- отчет по практике;

- дневник по практике.

Без предоставления перечисленных документов ординатор к защите не допускается.

Руководитель практики от кафедры готовит Отзыв руководителя практики о работе ординатора/ов в период практики с оценкой уровня и оперативности выполнения им задания по практике, отношения к выполнению программ практики и т.п

Формой промежуточной аттестации по итогам производственной практики «Клинической практики» является дифференцированный зачёт с оценкой в 1,2,3 семестрах, экзамен в 4 семестре. При выставлении итоговой оценки учитывается полнота представленного материала в соответствии с индивидуальным заданием; своевременное представление отчёта, качество его оформления; качество ответов на вопросы к зачётному занятию.

Таблица 1 – Задания для практической и самостоятельной работы ординаторов

Раздел 1. Акушерство (стацис	онар: родовое отделение, отделение патологии беременности (1
	семестр)
Тема 1.1. Стандарты оказания акушерскогинекологической помощи. Организация деятельности родильного дома. Организация деятельности перинатального центра. Показатели оценки деятельности стационарной акушерско-гинекологической помощи. Антенатальная охрана	Задание №1. Основы законодательства Российской Федерации по охране труда беременных и кормящих. Нормативно-правовая база организации акушерско-гинекологической помощи. Задание №2. Структура организации родовспоможения. Трехуровневая система организации акушерской помощи. Задание №3. Основные показатели работы женской консультации и акушерского стационара Тестовые вопросы: 1. К ЛПУ 1 УРОВНЯ ОКАЗАНИЯ АКУШЕРСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ
здоровья плода и перинатальная патология.	А) родильные отделения ЦРБ Б) Перинатальный центр В) городской родильный дом Г) межрайонный перинатальный центр 2. ПЕРИНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ – ЭТО:
	А) статистический показатель, отражающий все случаи смерти плода или новорожденного в период от 22 недели беременности до 7 суток после рождения Б) статистический показатель, отражающий все случаи смерти плода или новорожденного в период от 28 недели беременности до 7 суток после рождения (перинатальный период) В) статистический показатель, отражающий случаи смерти плода или новорожденного в период родов и до 7 суток после рождения (перинатальный период) Г) статистический показатель, отражающий все случаи смерти плода или новорожденного в период от 28 недели беременности до 28 суток после рождения (перинатальный период). 3. ПРИНЦИПЫ САНЭПИДРЕЖИМА АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА А) поточности, цикличности и индивидуальности Б) не существует В) направленности, индивидуальности, цикличности
Тема 1.2. Гипоксия и отставание внутриутробного развития плода	 Г) поточности, заполняемости и индивидуальности Задание №1 Методы родоразрешения беременной с диагнозом «ЗРП» Задание №2 Знать критерии постановки диагноза «маловесный плод» и «ЗРП». Как вести беременность с диагнозом «Недостаточный рост плода» Задание №3 Знать основные методы диагностики фето-плацентарной недостаточности, тактику при острой и хронической гипоксии

	плода
	Задание №4
	Тактика при изменении КТГ в родах
	Тестовые вопросы: 1. НОРМАЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
	ПЛОДА НА ЗАДЕРЖКУ ДЫХАНИЯ У МАТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ:
	А) учащение ЧСС
	Б) урежение ЧСС
	В) в начале урежение, а затем учащение Г)реакция сердечной деятельности плода в норме отсутствует
	2. КАКОВЫ КРИТЕРИИ СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА ПРИ
	2. КАКОВЫ КРИТЕРИИ СЕРДЦЕВИЕНИЯ ПЛОДА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ АКУШЕРСКИМ СТЕТОСКОПОМ?
	А) ясное, ритмичное 120-160уд в минуту
	Б) ясное, ритмичное 120-100уд в минуту
	В) приглушенное, ритмичное 110-120уд в минуту
	Г) ясное, аритмичное 150-160уд в минуту
	3. О ЧЕМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ НАЛИЧИЕ ДЕЦЕЛЕРАЦИЙ НА
	КАРДИОТОКОГРАММЕ?
	А) о гипоксии плода
	Б) о нормальном состоянии плода
	В) об инфицировании плода
	Г) о спинномозговой грыже у плода
	Практические навыки:
	1. Уметь интерпретировать параметры КТГ-мониторов
	2. Уметь интерпретировать данные УЗИ плода: ИАЖ, вес плода,
	окружность головки плода и окружность живота и данные
	допплерометрии. Знать критерии ЗРП.
Тема 1.3.	Задание №1
Родовая травма плода и	Знать факторы риска возникновения родовой травмы, уметь
новорожденного	предвидеть
	Тестовые вопросы:
	1.КЕФАЛОГЕМАТОМА - ЭТО
	А) кровоизлияние в подкожную клетчатку
	Б) кровоизлияние под надкостницу
	В) отек мягких тканей в связи с застойными явлениями из-за
	разницы давления
	Г) отек кожи в области ведущей точки
	2. ПРИ КРИВОШЕЕ ПОКАЗАНО УКЛАДЫВАТЬ РЕБЕНКА:
	А) с поворотом головы в противоположную поражению сторону;
	Б) с поворотом головы в сторону поражения; В) лежа на спине с приподнятым головным концом на 30*
	Г) лежа на спине с приподнятым головным концом на 30°
	3. К РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПОРАЖЕНИЯ ЦНС
	ОТНОСИТСЯ:
	А) гидроцефалия;
	Б) внутричерепное кровотечение;
	В) ядерная желтуха;
	Г) эпилепсия.
	4. К РОДОВОЙ ТРАВМЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ:
	А) акушерский парез конечности;
	Б) перелом ключицы;
	В) кефалогематома;
	Г) родовая опухоль.
Тема 1.4.	Задание №1
Реанимация и интенсивная терапия	Оценка состояния плода
новорожденных	Задание №2
	Оценка кардиотокограммы в родах

Задание №3 Составить полросы: 1. О КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ПЛЮДА Тестовые вопросы: 1. О КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ПЛЮДА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ: А) одноваправленный характер КЩС в плазме и эритроцитах В) разноваправленный характер КЩС в плазме и эритроцитах В) КПС в плазме и эритроцитах пе видетельствует о состоянии плода 1) уровень гемоглобина крови плода 2. СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ БАЗАЛЬНОЙ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАПЦЕНИЙ ПЛОДА ДО 180УД. В МИНУТУ И БОЛЕЕ: А) всегда считается признаком гипоксией плода 1) увидетельствует о пороке развития плода Практического значения не имеет В) не связавно с типоксией плода Практические навыки: 1. Проведение первичной реацимации новорожденного 2. Реанимационные мероприятия при вефиксии новорожденных. Задание №3 Задание №3 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №3 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1. ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки в переднем виде В) кососе перацетельенняе снояние головки в переднем виде В) кососе перацетельенняе стояния головки в ререднем виде В) кососе перацетельенняенняе головки в ререднем виде В) кососе перацетельенняенняе головки в ререднем виде В) кососе перацетельенняенняе головки во входе в таз 2.УМЕНЫШЕНИЕ ВСЕК ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Обперавномисрносуженного таза, В) Простого плоского таза, В) Простого плос		63
Тестовые вопросы: 1. О КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ПЛОДА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ: А) одноваправленный характер КПЦС в плазме и эритроцитах В) КПЦС в плазме и эритроцитах не свидетельствует о состоянии плода Г) уровень гемоглобина крови плода 2. СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ БАЗАЛЬНОЙ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПЛОДА ДО 180УД, В МИНУТУ И БОЛЕЕ: А) вестда считается признаком гипоксии плода Б) диагностического значения не имеет В) не связано с типоконей плода Г) свидетельствует о пороке развития плода Практические навыки: 1.Проведение первичной реанимации новорожденного 2. Реанимационные мероприятия при асфиксии новорожденных. Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кссарево сечение при ужком тазе Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кссарево сечение при ужком тазе Задание №3 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1.ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗА Х ЯВЛЯПТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое отояние головки в переднем виде В) косое перадетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разупбание головки в переднем виде В) косое перадетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разупбание головки в переднем виде В) косое перадетеменное асинклитическое вставление головки плода П) возможно разупбание головки в переднем виде В) косое перадетеменное асинклитическое вставление головки плода П) возможно разупбание головки в переднем виде В) косое перадетеменное асинклитическое вставление головки плода П) возможно разупбание головки в переднем виде В) косое перадетеменное асинклитическое вставление головки плода П) возможно разупбание головки в переднем виде В) косое перадетеменное асинклитическое вставление головки в преднеменное преднеменное преднеменное преднеменное преднеженного таза, П) Поперечносуженного таза, П) Поперечносуженного таза, П) Поперечносуженного таза, П) Поперечносуженного таза, П) Возоне преднеженное преднеженное преднеженное пре		Задание №3
1. О КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ПЛОДА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ: А) однонаправленный характер КЩС в плазме и эритроцитах в) разпоманаравленный характер КЩС в плазме и эритроцитах в) КЩС в плазме и эритроцитах не свидетельствует о состоянии плода Г) уровень гемоглобина крови плода 2. СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ БАЗАЛЬНОЙ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПЛОДА ДО 180УД, В МИНУТУ И БОЛЕЕ: А) вестда считается признаком гипоксии плода Б) днагностического значения не имеет В) не связано с гипоксией плода Практические левыки: 1. Проведение первичной реанимации новорожденного 2. Реанимационные мероприятия при асфиксии новорожденных. Задание №2 Сформулировать днагноз узкого таза и степень, его сужения задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №3 Васпознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1. ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗА ХЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном разжере плоскости входа в малый таз b) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможню разгибание головки в овходе в таз 2. УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравиомерносуженного таза, В) Простого плоского таза, В) Простого плоского таза, В) Простого плоского таза, В) Просторо плоского таза, В) Простого плоского таза, В) Потеремосуженного таза, В) Просрофикаций предки макти более чем на 5 см 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскратили шейки макти более чем на 5 см		Составить плана ведения родов при гипоксии плода
СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ: А) однонаправленный характер КШС в плазме и эритроцитах 6) разнонаправленный характер КПС в плазме и эритроцитах 8) КЩС в плазме и эритроцитах 8) КЩС в плазме и эритроцитах не свидетельствует о состоянии плода 7) уровень гемоглобная крови плода 2. СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ БАЗАЛЬНОЙ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПЛОДА ДО 180УД, В МИНУТУ И БОЛЕЕ: А) всетда считается приянаком гипоксии плода 6) диагностического значения не имеет 8) не связано с гипоксией плода 71 свидетельствует о пороке развития плода 71 ракдетельствует о пороке развития при асфиксии новорожденных. 3 долине №1 Тема 1.5. Анагомически узкий таз. 3 долине №1 Клинически узкий таз. 3 долине №1 Клинически узкий таз. 3 долине №1 Клинически узкий таз. 3 долине №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тахе 3 долине №3 Распознать патологию костного таза 7 сетовые вопросы: 1.0СОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЪБЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз 8) высокое пряжое стояние головки во входе в таз 2.УмЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЫ: А) Общеравномерносуженного таза, 6) Плоскорамитического таза, 7) поперечносуженного таза, 7) Поперечносуженного таза, 7) Поперечносуженного таза, 8) Простого плоского таза, 7) Поперечносуженного таза, 7) Поперечносуженного таза, 7) Поперечносуженного таза, 8) Простого плоского таза, 7) Поперечносуженного таза,		
А) однонаправленный характер КПІС в плазме и эритропитах Б) разнонаправленный характер КПІС в плазме и эритропитах В) КПКС в плазме и эритропитах не свидетельствует о состояния плода 1 уровень гемоглобина крови плода 2. СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ БАЗАЛЬНОЙ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАПЦЕНИЙ ПЛОДА ДО 180УД. В МИНУТУ И БОПЕЕ: А) всегда считатется признаком гипоксии плода В) диатностического значения не имеет В) не связано с гипоксией плода Практического значения не имеет В) не связано с гипоксией плода Практические навыки: 1. Проведение первичной реанимации новорожденного 2. Реанимационные мероприятия при асфиксии новорожденных. Задание №1 Сформулировать диагноз узкого таза и степень его сужения задание №2 Опреденить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №2 А) диятельное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз В) высокое прямое стояние головки спредовидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз В) восокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое ветавление головки плода 1 розможно разгибание головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое ветавление головки плода 1 розможно разгибание головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое ветавление головки плода 1 розможно разгибание головки в переднем виде В) косое переднетеменног отаза, 1 ростого плоского таза, 1 ростого плоского таза, 1 ростого плоского таза, 3 ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, В) 28-29 см, 1) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У 1 ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытили шейки макти более чем на 5 см		
В) разноваправленный характер КШС в плазме и эритроцитах В) КПЦС в плазме и эритроцитах не свидетельствует о состоянии плода Г) уровень гемоглобина крови плода 2. СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ БАЗАЛБНОЙ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПЛОДА ДО 180УД. В МИНУТУ И БОЛЕГ: А) вестда считается признаком гипоксии плода В) днатностического значения не имеет В) не связано с гипоксней плода Г) свидетельствует о пороке развития плода Практические навыки: 1.11роведение первичной реанимации новорожденного 2.Реанимационные мероприятия при асфиксии новорожденных. Тема 1.5. Анатомически узкий таз Хадаше №1 Клинически узкий таз Задаше №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кссарево сечение при узком тазе Задание №3 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1.ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯБТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое прямое отояние головки в пределем виде В) косое прямое тояние головки в пределем виде В) косое прямое тояние головки в пределем виде Плода Г) возможно разгибание головки в вреденем виде Плода П) возможно разгибание головки в вреденем виде Поперавномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Б)		СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ:
В) КЩС в плазме и эритроцитах не свидетельствует о состоянии плода Г) уровень темоглобина крови плода 2. СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ БАЗАЛЬНОЙ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПЛОДА ДО 180УД. В МИНУТУ И БОЛЕЕ: А) всегда считается признаком гипоксии плода Б) диагностического значения не имест В) не связано с гипоксией плода Г) свидетельствует о пороке развития плода Практические назыки: 1. Проведение первичной реанимации новорожденного 2. Реанимационные мероприятия при асфиксии иоворожденных. Задание №2 Определять показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №2 Определять показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №3 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1. ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки в вкоде в таз 2. УмЕНьШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, В) Проскорахитического таза, В) Проскорахи		
Плода Г) уровень гемоглобина крови плода 2. СТОЙКОВ ПОВЫШЕНИЕ БАЗАЛЬНОЙ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПЛОДА ДО 180УД. В МИНУТУ И БОЛЕЕ: А) всегда считается признаком гипоксии плода Б) диагностического значения не имеет В) не связано с типоксией плода Г) свидетельствует о пороке развития плода Практические навыки: 1.Проведение первичной реанимации новорожденного 2.Реанимационные мероприятия при асфиксии новорожденных. Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №3 Распознать патологию костного таза Тествовые вопросы: 1. ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плосокости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: A) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Простоп плоского таза, Б) Простоп плоского таза, Б) Простоп плоского таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таз		
Г) уровень гемоглобина крови плода 2. СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ БАЗАЛЬНОЙ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПЛОДА ДО 180УД. В МИНУТУ И БОЛЕЕ: А) всегда считается признаком гипоксии плода Б) диагностического значения не имеет В) не связано с гипоксией плода Г) свидетельствует о пороке развития плода Практические навыки: 1. Проведение первичной реанимации новорожденного 2. Реанимащионные мероприятия при асфиксии новорожденных. Тема 1.5. Анатомически узкий таз. Клинически узкий таз Клинически узкий таз Сформулировать диагноз узкого таза и степень его сужения Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево счение при узком тазе Задание №2 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1.ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости вкода в малый таз б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки в воде в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: A) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорактического		В) КЩС в плазме и эритроцитах не свидетельствует о состоянии
2. СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ БАЗАЛЬНОЙ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПЛОДА ДО 180УД. В МИНУТУ И БОЛЕЕ: А) всегда считается признаком гипоксии плода Б) диагностического значения не имеет В) не связань с гипоксией плода Практические навыки: 1. Проведение первичной реанимации новорожденного 2. Реанимационные мероприятия при асфиксии новорожденных. Задание №2 Сформулировать диагноз узкого таза и степень его сужения Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №2 А) двительное тояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости вкода в малый таз Б) высокое прямое стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости вкода в малый таз Б) высокое передиетеменное асинсититеское вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЫШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравлюмерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Простого плоского таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитическое вставление головки в отепеньского таза, Б) Плоскорахитическое вставление толовки в отепеньского таза, Б) Плоскорах		
СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПЛОДА ДО 180УД. В МИНУТУ И БОЛЕЕ: А) востда считается признаком гипоксии плода Б) диагностического значения не имеет В) не связано с гипоксией плода П) свидетельствует о пороке развития плода Пражишческие навыки: 1. Проведение первичной реанимации новорожденного 2. Реанимационные мероприятия при асфиксии новорожденных. 3адание № Сформулировать диагноз узкого таза и степень его сужения Задание № Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание № Задание № Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание № Задание № Задание № Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание № Задание половки в переднем виде В) косое прямое стояние головки в переднем виде В) косое прямое стояние головки в переднем виде В) косое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Простого плоского таза, Б) Простого плоского таза, Б) Простого плоского таза, Б) Просторо плоского таза, В) Простого плоского таза, В)		Г) уровень гемоглобина крови плода
БОЛЕЕ: А) всегда считается признаком гипоксии плода Б) диагностического значения не имеет В) не связано с гипоксией плода Г) свидетельствует о пороке развития плода Практические навыки: 1. Проведение первичной реанимации новорожденного 2. Реанимационные мероприятия при асфиксии новорожденных. Тема 1.5. Анатомически узкий таз. Клинически узкий таз Клинически узкий таз Сформулировать диагноз узкого таза и степень его сужения Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №3 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1. ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости вкода в малый таз Б) высокое прямее стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2. УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: A) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таза, В) Простого плоского таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскоражитического таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитическ		
А) всегда считается признаком гипоксии плода Б) диагностического значения не имеет В) не связано с типоксией плода П) свидстельствует о пороке развития плода Практические навыки: 1.Проведение первичной реанимации новорожденного 2.Реанимационные мероприятия при асфиксии новорожденных. Задание №1 Клинически узкий таз Клинически узкий таз Сформулировать диагноз узкого таза и степень его сужения Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №3 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1.ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) диительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плосокоги вкода в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода П) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таза, П) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: A) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, П) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: A) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
Б) диагностического значения не имеет В) не связано с гипоксией плода Г) свидетельствует о пороке развития плода Практические навыки: 1.Проведение первичной реанимации новорожденного 2.Реанимационные мероприятия при асфиксии новорожденных. Задание №1 Сформулировать диагноз узкого таза и степень его сужения Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №2 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1.ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: A) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Простого плоского таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Пл		
В) не связано с гипоксией плода П свидетельствует о пороке развития плода Практические навыки: 1. Проведение первичной реанимации новорожденного 2. Реанимационные мероприятия при асфиксии новорожденных. Задание №1 Сформулировать диагноз узкого таза и степень его сужения Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №3 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1. ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз В) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плюда Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2. УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, В) Проскорахитического таза, Г) Поперечносуженного таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: A) 25-26 см, B) 27-28 см, B) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: A) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
Г) свидетельствует о пороке развития плода Практические набыки: 1. Проведение первичной реанимации новорожденного 2. Реанимационные мероприятия при асфиксии новорожденных. Задание №1 Сформулировать диагноз узкого таза и степень его сужения Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №2 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1. ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2. УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: A) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: A) 25-26 см, B) 27-28 см, B) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАТНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: A) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
Практические навыки: 1.Проведение первичной реанимации новорожденного 2.Реанимационные мероприятия при асфиксии новорожденных. Тема 1.5. Анатомически узкий таз Клинически узкий таз Клинически узкий таз Сформулировать диагноз узкого таза и етепень его сужения Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №3 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1.ОСОБЕННОСТЫО БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз В) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, В) Простого плоского таза, В) Простого плоского таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, В) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАТНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
1. Проведение первичной реанимации новорожденного 2. Реанимационные мероприятия при асфиксии новорожденных. Задание №1 Сформулировать диагноз узкого таза и степень его сужения Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №3 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1. ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2. УМЕНЫШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таза, Г) Поперечносуженного таза, З. ПРИ НАРУЖКНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
2. Реанимационные мероприятия при асфиксии новорожденных. Тема 1.5. Анатомически узкий таз. Клинически узкий таз Сформулировать диагноз узкого таза и степень его сужения задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе задание №3 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1. ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2. УМЕНЫШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: A) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, B) Простого плоского таза, B) Простого плоского таза, B) Простого плоского таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: A) 25-26 см, B) 27-28 см, B) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАТНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: A) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
Тема 1.5. Анатомически узкий таз Клинически узкий таз Сформулировать диагноз узкого таза и степень его сужения Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №3 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1.ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таза, В) Простого плоского таза, В) Простого плоского таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: A) 25-26 см, B) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: A) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
Клинически узкий таз Сформулировать диагноз узкого таза и степень его сужения Задание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №3 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1.ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, В) Простого плоского таза, Б) Плоскорахитического таза. З. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см	Tana 15 Ayamayayayayayaya	
3адание №2 Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе Задание №3 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1.ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, В) Простого плоского таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см	•	
Определить показания к родоразрешению путем операции кесарево сечение при узком тазе 3адание №3 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1.ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЫШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Г) Поперечносуженного таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см	клинически узкий таз	
сечение при узком тазе Задание №3 Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1.ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз В) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Г) Поперечносуженного таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1.ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: A) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
Распознать патологию костного таза Тестовые вопросы: 1.ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: A) 25-26 см, B) 27-28 см, B) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: A) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
Тестовые вопросы: 1.ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое перямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: A) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: A) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
1.ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЛОСКИХ ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
ТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ: А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, Б) Плоскорахитического таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
А) длительное стояние головки стреловидным швом в поперечном размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, В) Простого плоского таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
размере плоскости входа в малый таз Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, В) Простого плоского таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: A) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: A) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, В) Простого плоского таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
В) косое переднетеменное асинклитическое вставление головки плода Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, В) Простого плоского таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		Б) высокое прямое стояние головки в переднем виде
Г) возможно разгибание головки во входе в таз 2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, В) Простого плоского таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
2.УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОСКОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, В) Простого плоского таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, В) Простого плоского таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
А) Общеравномерносуженного таза, Б) Плоскорахитического таза, В) Простого плоского таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
Б) Плоскорахитического таза, В) Простого плоского таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
В) Простого плоского таза, Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
Г) Поперечносуженного таза. 3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: A) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: A) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
3. ПРИ НАРУЖНЕЙ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ distantia spinarum В НОРМЕ РАВНА: А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
НОРМЕ РАВНА: A) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: A) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		1) Поперечносуженного таза.
А) 25-26 см, Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
Б) 27-28 см, В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
В) 28-29 см, Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
Г) 30-31 см. 4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
4. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА У ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
ПЕРВОРОДЯЩИХ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН: А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
А) при раскрытии шейки матки более чем на 5 см		
D RO BOENA OCDEMENHOUTI		Б) во время беременности
В) в начале I периода родов		
Г) только в конце II периода родов.		
Практические навыки:		
1. Уметь производить пельвиометрию тазомером		
2. Уметь диагностировать клинически узкий таз (критерии диагноза,		

	уметь показать на маникене).
<i>Тема 1.6</i> Неправильные положения	Задание №1
плода: косое и поперечное.	Уметь диагностировать разгибательные предлежания плода
Разгибательные предлежания	Тестовые вопросы:
плода.	1. ЗАПУЩЕННОЕ ПОПЕРЕЧНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПЛОДА:
	А) плод неподвижен, плотно охвачен маткой, воды излились давно
	Б) плод ограничен в подвижности, воды излились 1 час назад,
	выпала ручка
	В) воды только что излились, выпала ручка, плод подвижен
	Г) воды целы, плод подвижен
	2. УСЛОВИЯ ДЛЯ КЛАССИЧЕСКОГО ПОВОРОТА ПЛОДА НА
	НОЖКУ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ИЗВЛЕЧЕНИЕМ ПЛОДА НЕ
	ВКЛЮЧАЮТ:
	А) раскрытие маточного зева на 8 см
	Б) полное раскрытие маточного зева
	В) живой плод
	Г) соответствие размеров плода емкости таза
	3. ПРИ ЛИЦЕВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ
	ЯВЛЯЕТСЯ:
	А) малый родничок
	Б) большой родничок
	В) лоб
	Г) подбородок
	4. ГОЛОВКА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ БОЛЬШИМ КОСЫМ
	РАЗМЕРОМ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ:
	А) заднем виде затылочного
	Б) переднетеменном
	В) лобном
	Г) лицевом
	Практические навыки:
	1.Принятия родов при переднеголовном предлежании плода
Тема 1.7	Задание №1
Тазовое предлежание. Пособия	Врачебная тактика при диагностике тазового предлежания в III
при тазовом предлежании плода.	триместре беременности
Экстракция плода за тазовый	Задание №2
конец.	Особенности ведения родов при тазовом предлежании плода
	Задание №3
	Врачебная тактика при возникновении осложнений в родах через
	естественные родовые пути при тазовом предлежании плода.
	Тестовые вопросы:
	1.ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОДВИЖЕНИЯ ПЛОДА ПОСЛЕ
	РОЖДЕНИЯ ТУЛОВИЩА ДО НИЖНЕГО УГЛА ЛОПАТОК В
	ТЕЧЕНИЕ 2-3 МИНУТ ПОКАЗАНО:
	А) классическое ручное пособие для извлечения ручек и головки
	плода
	Б) кесарево сечение
	В) вакуум-экстракция плода
	Г) плодоразрушающая операция
	2. ТОЧКОЙ ФИКСАЦИ НА ГОЛОВКЕ ПЛОДА ПРИ РОДАХ В
	ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:
	А) основание носа,
	Б) подзатылочная ямка,
	В) подбородок плода,
	Γ) затылочный бугор.
	3. БЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРОМ ДЛЯ РОДОВ ЧЕРЕЗ
	ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ ПУТИ ПРИ ТАЗОВОМ
	ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

	A) vonveno vo ovanova =====
	А) ножное предлежание плода,
	Б) предполагаемая масса плода <2000 и > 3600 г,
	В) чисто ягодичное предлежание плода,
	Г) разгибание головки плода.
	Практические навыки:
	1.Классическое ручное пособие при тазовом прележании плода при
	запрокидывании ручек
	2.Пособие по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании плода
	3.Выведение головки плода по методу Морисо-Левре-Лашапель
	при запрокидывании головки
	4. Экстракция плода за тазовый конец
Тема 1.8	Задание №1
Аномалии родовой деятельности	Уметь диагностировать вторичную слабость родовой
	деятельности. Слабость потуг, тактика.
	Задание №2
	Чрезмерно сильная родовая деятельность. Клиника. Диагностика.
	Осложнения. Тактика.
	Задание №3
	Дискоординированная родовая деятельность. Диагностика.
	Тактика.
	Тестовые вопросы:
	1.ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЛАБОСТИ ПОТУГ ПРИ НАХОЖДЕНИИ
	ГОЛОВКИ ПЛОДА НА ТАЗОВОМ ДНЕ ПРИМЕНЯЮТ:
	А) вакуум-экстракцию плода
	Б) пособие по Кристеллеру
	В) бинт Вербова
	Г) кесарево сечение
	2. КАКОВА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БЫСТРЫХ РОДОВ У
	ПЕРВОРОДЯЩИХ?
	А) 4-6 часов
	Б) 1-2 часа
	В) 7-10 часов
	Γ) 2-4 yaca
	3. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ У РОЖЕНИЦЫ СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ
	В І ПЕРИОДЕ РОДОВ ПРИ ДИСКООРДИНАЦИИ РОДОВОЙ
	ДЕЯТЕЛЬНОСТИ?
	А) преждевременную отслойку плаценты
	Б) кровотечение в результате нарушения процессов отделения
	плаценты.
	В) задержку последа в матке
	Г) кровотечение вследствие травмы родовых путей
	4. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ДЛЯ МАТЕРИ
	ПРИ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:
	А) опасность восходящей инфекции за счет удлинения безводного
	промежутка
	Б) поздний гестоз
	В) низкая плацентация
	Г) неустойчивое положение плода
	Практические навыки:
	1.Оценить кардиотокограммы с различными вариантами аномалий
	родовой деятельности
T 1036	2. Схема родоусиления окситоцином
<i>Тема 1.9</i> Многоплодная	Задание №1
беременность	Знать особенности ведения родов при многоплодной
	беременности
	Тестовые вопросы:
	1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ В РОДАХ ПРИ
	1. III III DOUBLE LICE OF CONTINUED FORM III II

	Миоропионии
	МНОГОПЛОДИИ:
	А) слабость родовой деятельности
	Б) запоздалое отхождение околоплодных вод
	В) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
	Г) разрыв матки
	2. ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ПРИ ТАЗОВОМ
	ПРЕДЛЕЖАНИИ ВТОРОГО ПЛОДА ВРАЧ ДОЛЖЕН:
	А) вскрыть плодный пузырь и предоставить роды естественному
	течению
	Б) вскрыть плодный пузырь и извлечь плод за тазовый конец
	В) вскрыть плодный пузырь и оказать пособие по Цовьянову
	Г) выполнить операцию кесарева сечения
	3. ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ МНОГОПЛОДНОЙ
	БЕРЕМЕННОСТИ:
	A) 20%
	b) 0,5%
	B) 50%
	Γ) 10%
	Практические навыки:
	1.Выполнение амниотомии
	2.Принятие многоплодных родов
<i>Тема 1.10</i> Плодоразрушающие	Задания №1
операции	Знать условия и показания для проведения плодоразрушающих
операции	операций
	Тестовые вопросы:
	1. К ПЛОДОРАЗРУШАЮЩИМ ОПЕРАЦИЯМ ОТНОСИТСЯ:
	А) краниотомия
	Б) перинеотомия
	В) эпизиотомия
	Г) амниотомия
	2. ДЕКАПИТАЦИЯ - ЭТО
	А) опорожнение от внутренностей груди и брюшной полости
	Б) отделение головки от туловища в области шейных позвонков
	В) уменьшение объема плечевого пояса
	Г) уменьшение объема внутриутробного плода
	3. СПОНДИЛОТОМИЯ - ЭТО
	А) опорожнение от внутренностей груди и брюшной полости
	Б) отделение головки от туловища в области шейных позвонков
	В) уменьшение объема плечевого пояса
	Г) рассечение позвоночника плода
	Практические навыки:
	Выполнение плодоразрушающих операций
Тема 1.11	Задание №1
Родоразрешающие операции:	
акушерских щипцов, вакуум-	Знать условия и технику наложения акушерских щипцов и
	вакуум-экстрактора
экстракция плода, пособия при	Задание №2
дистоции плечиков	Знать правило «троек» при наложение вакуум-экстрактора,
	правила «тянущей» и «фиксирующей» руки
	Задание №7
	Знать алгоритм действий при дистоции плечиков. Приемы
	первой линии.
	Тестовые вопросы:
	1. ПОКАЗАНИЕМ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ
	АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ:
	А) преждевременная отслойка плаценты во втором периоде родов
	Б) дистресс плода
	р) дистресс плода

	07
	В) первичная слабость родовой деятельности
	Г) отказ женщины тужиться
	2. УСЛОВИЕМ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ
	ЯВЛЯЕТСЯ:
	А) головка плода в полости малого таза или в плоскости выхода
	малого таза
	Б) головка плода в плоскости входя в малый таз
	В) открытие шейки матки 8-9 см
	Г) срок беременности менее 37 недель
	3. ДОПУСТИМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВАКУУМ-
	ЭКСТРАКЦИИ ПЛОДА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ:
	А) 20 минут,
	Б) 10 минут,
	В) 30 минут,
	Г) 15 минут.
	4.КАКОЙ ВИД АКУШЕРСКОЙ РОДОРАЗРЕШАЮЩЕЙ
	ОПЕРАЦИИ ОПТИМАЛЕН ПРИ НАХОЖДЕНИИ ГОЛОВКИ В
	ПЛОСКОСТИ ВЫХОДА ИЗ МАЛОГО ТАЗА:
	А) полостные акушерские щипцы,
	Б) выходные акушерские щипцы,
	В) вакуум-экстракция плода,
	Г) экстренное кесарево сечение. 5. К приемам первой линии при дистоции плечиков не относится:
	А) прием МакРобертс,
	Б) прием Рубин,
	В) прием Тубин,
	Г) прием Жакмира.
	6. Метод, при котором ноги роженицы, согнутые в коленях и
	тазобедренных суставах, приводятся к грудной клетке называется:
	A) внутренний прием Rubin,
	Б) прием МакРобертса,
	В) прием «винта Вудса»,
	Г) прием рождения задней ручек.
	7. При развитии дистоции плечиков, потягивание за головку
	должно проводится в направлении вниз, под углом не более:
	A) 15C,
	Б) 30С,
	B) 40C,
	Г) максимально вниз, но с силой до 6 кг.
	Податично
	Практические навыки:
	1. Наложение выходных и полостных акушерских щипцов
	2. Наложение вакуум-экстрактора 3. Оказание пособий при дистоции плечиков
Тема 1.12	3. Оказание посооии при дистоции плечиков Задание №1
<i>Тема 1.12</i> Кесарево сечение в современном	
акушерстве	Знать оперативные доступы на матке при выполнении операции кесарева сечения
any meperbe	яссарева сечения Задание №2
	Техника выполнения кесарева сечения при врастании плаценты
	Задание №3
	Кровопотеря, оценка объема, кровесберегающие технологии
	Задание №4
	Особенности ушивание раны на матке. Шовный материал
	Тестовые вопросы:
	1. НЕЙРОАКСИАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ АНЕСТЕЗИИ НЕ
	ПРОТИВОПОКАЗАНЫ:
	А) при гипокоагуляции на тромбоэластограмме,
	Б) при значении МНО менее 1,5,
)-)

	В) при концентрации фибриногена менее 1,0 г/л,
	Г) при количестве тромбоцитов менее 100*109/л.
	2.АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКА ПРИ ПЛАНОВОМ КС
	ПРОВОДИТСЯ:
	А) не позднее, чем за 30 мин до начала операции и не ранее, чем за
	1 час,
	Б) не позднее, чем за 20 мин до начала операции и не ранее, чем за
	1 час,
	В) во разреза кожи,
	Г) до разреза кожи, но не ранее, чем за 30 мин до начала операции.
	3. ДОПУСТИМАЯ КРОВОПОТЕРЯ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ
	КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ:
	А) 1000 мл
	Б) 0,5% от массы тела
	В) 500 мл
	Г) 800 мл
	Практические навыки:
	1.Выполнение операции кесарева сечения
<i>Тема 1.13</i> Кровотечение в раннем	Задание №1
и позднем послеродовом периоде.	Составить план ведения родов у женщины, угрожаемой по
ДВС-синдром в акушерстве и	кровотечению в III периоде родов
гинекологии. Шок и терминальные	Задание №2
состояния в акушерстве	Рассчитать допустимую кровопотерю в родах, оценить
	кровопотерю
	Задание №3
	Диагностика геморрагического шока в акушерстве. Инфузионно-
	трансфузионная терапия при акушерском кровотечении. Показания
	к гемотрансфузии.
	Тестовые вопросы:
	1.РЕИНФУЗИЯ АППАРАТОМ CELL SAVER ПРОВОДИТСЯ ПРИ
	КРОВОПОТЕРЕ БОЛЕЕ:
	А) 500 мл
	Б) 200 мл
	В) 450 мл
	Г) 250 мл
	2. ПРИ НАЧАВШЕМСЯ КРОВОТЕЧЕНИИ В ПОСЛЕДОВОМ
	ПЕРИОДЕ НЕОБХОДИМО, ПРЕЖДЕ ВСЕГО:
	А) определить признаки отделения плаценты
	Б) провести ручное отделение плаценты
	В) ввести сокращающие матку средства
	Г) осмотреть родовые пути
	3. НА ЭТАПЕ ОСТАНОВКИ ПОСЛЕРОДОВОГО
	КРОВОТЕЧЕНИЯПОСЛЕ РУЧНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
	ПОЛОСТИ МАТКИ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ
	МАНИПУЛЯЦИЮ/ОПЕРАЦИЮ:
	А) бимануальную компрессию матки,
	Б) баллонную тампонаду матки,
	В) лигирование сосудов,
	Г) компрессионный шов на матку.
	4. В МАНИПУЛЯЦИИ ПЕРВОГО ЭТАПА ПОСЛЕРОДОВОГО
	КРОВОТЕЧЕНИЯ ВХОДЯТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:
	А) в/венное ведение утеротонических средств (окситоцин,
	метилэргометрин),
	Б) ручное обследование полости матки,
	В) баллонная тампонада матки,
	Г) бимануальная компрессия матки.
	5. КАКОЙ ИЗ ФАКТОРОВ НЕ ОТНОСИТСЯ К ПРИЧИНЕ
	J. KAKOH HJ WAKTOFOD HE OTHOCHTON K HEMMIHE

	ПОЗНЕГО ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ:
	А) травмы мягких тканей родовых путей,
	Б) остатки плацентарной ткани,
	В) наследственные дефекты гемостаза,
	Г) субинволюция матки.
	Практические навыки:
	1.Осмотр шейки матки в зеркалах
	2.Ручное обследование полости матки
	3. Ручное отделение плаценты и выделение последа
	4.УБТ
	5. Поэтапный хирургический гемостаз: компрессионный шов на
	матку, перевязка маточных и яичниковых сосудов.
Тема 1.14	Задание №1
Травматизм в акушерстве:	Ведение родов с рубцом на матке
разрывы наружных половых	Задание №2
органов, промежности клитора.	Критерии диагноза дисфункции лонного сочленения. Тактика и
Разрыв лонного сочленения	метод родоразрешения
-	3адание №3
Разрывы шейки матки, влагалища,	
гематомы. Разрывы матки во время	Разрыв промежности. Классификация. Техника восстановления.
беременности, в родах	Тестовые вопросы:
	1. ПРИ ВЫВОРОТЕ МАТКИ ПОКАЗАНО:
	А) вправление матки под общим обезболиванием
	Б) введение сокращающих матку средств
	В) ампутация матки
	Г) экстирпация матки
	2. ЧТО ПРОВОДЯТ РОДИЛЬНИЦАМ С РУБЦОМ НА МАТКЕ
	СРАЗУ ЖЕ ПОСЛЕ РОДОВ ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ
	ПУТИ:
	А) ручное обследование полости матки
	Б) гистеросальпингографию
	В) УЗИ
	Г) гистероскопию
	3. ЧТО ПРОИСХОДИТ С РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ПРИ
	СОВЕРШИВШЕМСЯ РАЗРЫВЕ МАТКИ?
	А) прекращается
	Б) ослабевает
	В) нарастает
	, · ·
	Г) не изменяется
	Практические навыки:
	1.Восстановление целостности шейки матки, влагалища,
	промежности
T 15 h	2.Вправление матки при вывороте
<i>Тема 1.15</i> Артериальная	Задание №1
гипертензия у беременных.	Тактика при приступе эклампсии
Преэклампсия.	Задание №2
	Знать критерии постановки диагноза преэклампсия
	Задание №3
	HELLP синдром, тактика
	Тестовые вопросы:
	1. Клинически значимая протеинурия во время беременности:
	$A) \ge 1,0$ г/л в суточной пробе,
	$(5) \ge 0.3$ г/л в суточной пробе,
	B) $> 0.3 г/л в одной пробе,$
	Γ) > 0,5 г/л в одной пробе.
	2. Прием ацетилсалициловой кислоты в группах высокого риска с
	целью профилактики преэклампсии следует начинать:
	А) с 12 недель беременности,

	T
	Б) с 16 недель беременности,
	В) с 20 недель беременности,
	Г) с 22 недель беременности.
	3. При тяжелой преэлампсии в сроке до 34 недель показано:
	А) экстренное родоразрешение в течение 4-6 часов,
	Б) экстренное родоразрешение в первые 2 часа после поступления в
	стационар,
	В) родоразрешение после стабилизации состояния и проведения
	профилактики СДР плода по возможности,
	Г) экстренное родоразрешение в течение 6-24 часов.
	4. При развитии эклампсии показано:
	А) экстренное родоразрешение сразу после стабилизации
	состояния,
	Б) немедленное родоразрешение,
	В) первые 2 суток,
	Г) экстренное оперативное родоразрешение в течение 4-6 часов.
	5. Выраженная протеинурия при преэклампсии - это:
	A) уровень белка > 5г/сут,Б) уровень белка > 2 г/сут.,
	b) уровень оелка > 2 г/сут., В) уровень белка > 3 г/сут.,
	Б) уровень оелка > 51/сут.,Г) уровень белка > 1 г/л в двух порциях мочи, взятых с интервалом
	1 уровень ослка > 1 1/л в двух порциях мочи, взятых с интервалом 1 час.
	Практические навыки:
	1.СЛР
	2. Помощь при приступе эклампсии
	2. However in the state and the state of the
Разлеп 2	2. Акушерство (женская консультация)
<i>Тема 2.1.</i> Теоретические основы	<i>Задание №1.</i> Нормативно-правовая база организации акушерско-
охраны здоровья и организация	гинекологической помощи.
акушерско-гинекологической	<i>Задание №2.</i> Организация работы женской консультации
службы в РФ. Организация	<i>Задание №</i> 2. Основные показатели работы женской консультации и
амбулаторной акушерско-	акушерского стационара
гинекологической помощи.	Тестовые вопросы:
Организация работы в женской	1. Высокотехнологичную (дорогостоящую) акушерскую и
консультации. Диспансерное	гинекологическую медицинскую помощь осуществляют в:
наблюдение беременных.	А) в областной, краевой, республиканской, окружной больнице;
Организация наблюдения	Б) в перинатальном центре;
родильниц. Школа материнства	В) в в центрах медицины катастроф;
•	Г) федеральных специализированных медицинских учреждениях.
	2. Женская консультация осуществляет анализ показателей:
	А) качества медицинской помощи;
	Б) работы женской консультации;
	В) рождаемости и смертности;
	Г) эффективности медицинской помощи.
	3. Женская консультация осуществляет следующие функции:
	А) диспансерное наблюдение беременных;
	Б) консультирование и оказание услуг по вопросам охраны
	репродуктивного здоровья, применение современных методов
	профилактики абортов;
	В) обеспечения детей, беременных женщин и кормящих матерей
	продуктами питания;
	Г) обследование и лечение беременных и гинекологических
	больных с использованием современных медицинских технологий.
<i>Тема 2.2.</i> Невынашивание	Задание №1
беременности (по триместрам ее	Доклиническая диагностика невынашивания беременности
развития)	Задание №2
	Современные методы диагностики преждевременных родов

	Задание №3
	Факторы риска невынашивания беременности и влияние врача на
	них
	Тестовые вопросы:
	1. Как часто необходимо выполнять динамическую цервикометрию
	женщинам, которые не дали согласия на коррекцию ИЦН
	вагинальным серкляжем:
	А) каждые 10 дней,
	Б) один раз в две недели,
	В) не выполнять контрольную цервикометрию,
	Г) каждые 7 дней.
	2. Что не относится к видам вагинального серкляжа:
	А) экстренный серкляж,
	Б) срочный серкляж,
	В) лечебный серкляж,
	Г) профилактический серкляж.
	3. Беременную пациентку группы высокого риска позднего
	выкидыша и ПР рекомендовано направлять на проведение УЗИ
	шейки матки (УЗ-цервикометрии):
	А) с 18 до 26 недель беременности с кратностью 1 раз в 1-2 недели,
	Б) с 18 до 20,6 недель беременности с кратностью 1 раз в неделю,
	В) с 15-16 до 24 недель беременности с кратностью 1 раз в 1-2
	недели,
	Г) с 15-16 до 22 недель беременности с кратностью 1 раз в неделю.
	Практические навыки:
	1. Наложение швов на шейку матки, введение акушерского пессария
Тема 2.3.	Задание №1
Ведение беременности в женской	Знать клинический протокол «Нормальная беременность»
консультации	Задание №2
	Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в
	женской консультации
	Тестовые вопросы:
	1. ОТПУСК ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ
	ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ В:
	А) 30 недель
	Б) 28 недель
	В) 32 недели
	Г) 22 недели
	2. КАКОВА ЕЖЕНЕДЕЛЬНАЯ ПРИБАВКА ВЕСА В ПЕРИОД
	ГЕСТАЦИИ В НОРМЕ?
	A) 350 r
	Б) 500 г
	В) 150 г
	T) 250 r
	3. ОКРУЖНОСТЬ ЖИВОТА ИЗМЕРЯЕТСЯ:
	А) на уровне пупка
	Б) по наиболее выступающей точке живота В) на уровне крыльев подвздошных костей
	, , , ,
	Г) на уровне костного таза Д) 4. ВТОРЫМ ПРИЕМОМ НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО
	ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
	А) позиция, вид и положение плода
	В) предлежащая часть
	В) членорасположение Г) высота стояния дна матки плода
	5. ОСМОТР И КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ПРИ
	ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ

	TROPO TURGO HE MEHEE
	ПРОВОДИТСЯ НЕ МЕНЕЕ:
	A) 2 pa3
	Б) 1 раз
	B) 7 pa3
	Г) 3 раз
	Практические навыки:
	1.Диагностика беременности. Определение срока беременности.
	Сбор анамнеза. Объем обследования при постановке на учет.
	2. Навыки влагалищного исследования. Обследование на ЗППП
	3.Пельвиометрия
	4. Методы наружного акушерского обследования Определения
	1 1
	предполагаемого веса плода.
	5. Определение зрелости шейки матки Шкала Bishop. Аускультация
	сердечных тонов у плода.
	6. Наружный акушерский поворот плода при тазовом предлежании
Тема 2.4.	Задание №1
Переношенная беременность	Знать признаки переношенной беременности
	Задание №2
	Знать методы преиндукции родов
	Задание №3
	Знать степень зрелости шейки матки по шкале Бишоп
	Тестовые вопросы:
	1 КЛИТЕРИЕМ ПИФФЕРЕНЦИА ПРИОЙ ПИУСНОСТИКИ
	1.КРИТЕРИЕМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРОЛОНГИРОВАННОЙ И ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ
	ЯВЛЯЕТСЯ:
	А) состояние плода
	Б) количество околоплодных вод
	В) срок беременности
	Г)предполагаемый вес плода
	2. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕНОШЕННОЙ
	БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:
	А) «банные стопки»
	Б) вес более 4 кг
	В) обилие сыровидной смазки
	Г) вес более 5 кг
	Практические навыки:
	1.Эндоцервикальное введение катетера Фолея, дилапан-S
	* · · · · *
T 2.5 F.	2. Выполнение амниотомии
<i>Тема 2.5.</i> Беременность и	Задание №1
заболевания сердечно-сосудистой	Знать как влияет беременность на пороки сердца у женщины
системы, органов дыхания	Задание №2
	Метод родоразрешения в зависимости от порока сердца, НРС,
	XCH.
	Задание №3
	Особенности течения беременности и ведения родов у женщин с
	БА, ДН
	Тестовые вопросы:
	1. Где можно менять схему антикоагулянтной терапии у пациентки
	с беременностью и механическим клапаном?
	А) в домашних условиях;
	Б) в стационаре;
	В) не меняется при беременности;
	Г) только в женской консультации.
	2. За сколько часов до родов у беременных нужно отменить
	нефракционированный гепарин?
	А) 1 час;
	Б) 12 часов;
i .	1 /

73		
	В) 24 часа;	
	Г) 6 часов.	
	3. К категориям риска возникновения осложнений у беременных	
	женщин с артериальной гипертонией относятся	
	А) гипертоническая болезнь;	
	Б) нефрит;	
	В) сердечная недостаточность более III – IV функционального	
	класса;	
	Г) синдром Эйзенменгера.	
	4. Какие из состояний требуют профилактики инфекционного эндокардита у беременных?:	
	А) диссекция аорты;	
	Б) открытое овальное окно;	
	В) протезированные клапаны;	
	Г) ревматические пороки сердца.	
	5. Беременная нуждается в ежедневном осмотре врачом-терапевтом	
	при пневмонии:	
	A) в первые 3 дня амбулаторного лечения;	
	Б) в первые 5 дней амбулаторного лечения;	
	В) в первые 7 дней амбулаторного лечения;	
	Г) в первый день амбулаторного лечения.	
	6. Беременную следует госпитализировать при пневмонии в	
	профильное (желательно пульмонологическое) отделение при:	
	А) появлении головных болей;	
	Б) появлении одышки;	
	В) сохраняющейся интоксикации;	
	Г) сохраняющейся лихорадке. 7. Беременных с бронхиальной астмой должны наблюдать:	
	А) акушер-гинеколог;	
	Б) пульмонолог;	
	В) терапевт;	
	Г) хирург.	
	Практические навыки:	
	Методами обследования беременных (наружные, внутренние)	
<i>Тема 2.6</i> Беременность и	Задание №1	
заболевания системы	Противопоказания к вынашиванию при гидронефрозе,	
мочевыделения, желудочно-	гломерулонефрите. Мочекаменная болезнь и беременность, тактика	
кишечного тракта	ведения, противопоказания к вынашиванию.	
	Тестовые вопросы:	
	1. Антацидный лекарственный препарат в форме таблеток,	
	содержащий Кальция карбонат+Магния карбонат при изжоге	
	беременных следует:	
	А) растворить в небольшом объёме воды и принять внутрь сразу	
	Б) держать во рту до полного растворения В) проглотить не разжёвывая, запивая большим количеством воды	
	Г) растворить в 1 л воды и принять внутрь небольшими порциями	
	2. ПРЕПАРАТЫ ВЫБОРА ПРИ ИЗЖОГЕ БЕРЕМЕННЫХ:	
	А) невсасывающиеся антациды	
	Б) блокаторы Н2-гистаминовых рецепторов	
	В) ингибиторы протонной помпы	
	Г) нестероидные противовоспалительные препараты 3. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ	
	ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ:	
	А) кожный зуд	
	Б) желтуха	
	В) семейный характер	
	Г) боли в правом подреберье	
	/	

	4. Обычно развитию гестационного пиелонефрита предшествует:
	А) острый вагинит;
	Б) острый проктит;
	В) острый цервицит;
	Г) острый цистит.
	5. При подозрении на гестационный пиелонефрит при помощи УЗИ
	важно оценить:
	А) состояние кровотока;
	Б) состояние чашечно-лоханочной системы;
	В) степень поражения почечной паренхимы;
	Г) форму и контуры почек.
	Практические навыки:
	Методами обследования беременных (наружные, внутренние)
<i>Тема 2.7</i> Эндокринная патология и	Задание №1
беременность	Диффузный токсический зоб, противопоказания к вынашиванию
	беременности. Особенности течения и ведения родов и
	послеродового периода при тиреотоксикозе.
	Задание №2
	Течение сахарного диабета во время беременности. Инсулиновые
	помпы во время беременности. Особенности вынашивания.
	Тестовые вопросы:
	1. Наиболее частым осложнением родов при сахарном диабете
	является:
	А) выпадение петель пуповины
	Б) слабость родовой деятельности
	В) хориоамнионит
	Г) преждевременная отслойка плаценты
	2. Начальная доза левотироксина натрия при терапии
	субклинического
	гипотиреоза у беременных составляет:
	А) 100 мкг
	Б) 75 мкг
	В) 50 мкг
	Г) 25 мкг
	3. Уровень глюкозы венозной плазмы натощак (ммоль/л),
	указывающий
	на манифестный сахарный диабет:
	A) 5,1
	Б) 7,0
	B) 8,0
	Γ) 10,0
	Практические навыки:
	Методами обследования беременных (наружные, внутренние)
Tana 2 8 Fanavayyyaari y	Задание №1
Тема 2.8 Беременность и	
заболевания крови	Знать показатели уровня гемоглобина, ферритина, при которых
	назначается в
	В железо.
	Задание №2
	При каких значениях гемоглобина в зависимости от триместра
	ставится диагноз анемии
	Тестовые вопросы:
	1. ОСНОВНОЕ ПРАВИЛО ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ
	АНЕМИЙ У БЕРЕМЕННЫХ:
	А) не прекращать ферротерапию после нормализации гемоглобина
	и эритроцитов
	Б) прекратить ферротерапию после нормализации гемоглобина и
	эритроцитов
<u> </u>	opening

	В) препараты железа для лечения анемии назначают на весь гестационный период и отменяют в послеродовом периоде Г) госпитализация беременных с анемией в акушерский стационар при уровне гемоглобина 100 г/л 2. Приём препаратов железа у женщин в период беременности может вызвать: А) самопроизвольный аборт Б) депрессию В) диарею Г) запор
	Практические навыки: Методами обследования беременных (наружные, внутренние)
Тема 2.9 Беременность и инфекционные, паразитарные заболевания	Задание №1 Тактика ведения беременности при обнаружении инфекционного агента Тестовые вопросы: 1. Беременным женщинам, при выявлении инфицирования вирусом гепатита В, показана консультация врачей следующих
	специальностей А) врача-гастроэнтеролога; Б) врача-диетолога; В) врача-инфекциониста; Г) врача-нарколога. 2. При инфицировании токсоплазмой беременной женщины в сроки до 8 недели гестации, высок риск: А) внутриутробной гибели плода; Б) поражения ЦНС;
	В) поражения различных внутренних органов; Г) субклинических проявлений болезни с манифестацией через несколько лет. Практические навыки: Методами обследования беременных (наружные, внутренние)
Тема 2.10 Кровотечения во время беременности	 Задание №1 Оценить данные УЗИ плода и плаценты, допплерометрии Задание №2 Составить план ведения беременности и родов при предлежании плаценты Тестовые вопросы: 1. ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ: А) роды через естественные родовые пути невозможны Б) роды через естественные родовые пути возможны при
	отсутствии наружного кровотечения В) показано наложение акушерских щипцов Г) метод родоразрешения зависит от срока беременности 2. ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ВЫБОР МЕТОДА РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ: А) вида предлежания плаценты
	Б) наличия наружного кровотечения В) состояния плода Г) срока беременности З. В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ПРИ КРАЕВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ И ОТСУТСТВИИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПОКАЗАНО: А) раннее вскрытие плодного пузыря Б) кесарево сечение В) влагалищное исследование каждые 2 часа

	Г) профилактическое введение транексамовой кислоты
	Практические навыки:
	Организационные мероприятия экстренной помощи при
T. 2.11	кровотечении.
Тема 2.11	Задание№1
Ранний токсикоз	Тактика в зависимости от степени тяжести рвоты беременных,
	методы лечения
	Тестовые вопросы: 1. К часто встречающимся формам раннего токсикоза относятся:
	А) рвота беременных
	Б) птиализм
	В) гипертония беременных
	Г) дерматозы беременных
	2. Комплексная терапия раннего токсикоза направлена:
	А) на нормализацию процессов в ЦНС
	Б) на коррекцию нарушений водного и электролитного баланса
	В) на нормализацию КОС
	Г) на устранение генерализованного сосудистого спазма
	3. При лечении ранних токсикозов не используют:
	А) седативные препараты
	Б) инфузионную терапию
	В) диуретики
	Г) противорвотные средства
	4. Показанием для прерывания беременности при рвоте
	беременных является:
	А) прогрессирующая потеря массы тела
	Б) непрекращающаяся рвота
	В) нарастание степени ацетонурии
	Г) наличие метаболического ацидоза
	Практические навыки:
	Составить план медикаментозного лечения рвоты
	беременных
·	онар: отделение гинекологии, приемное отделение) (3 семестр)
<i>Тема 3.1.</i> Септические заболевания	Задание №1
в гинекологии.	Знать критерии сепсиса
	Задание №2
	Знать лабораторные исследования при постановке диагноза
	«Сепсис»
	Задание №3
	Знать алгоритм диагностики сепсиса
	Тестовые вопросы:
	1.Для диагностики эндометрита при отсутствии клинических
	признаков показано:
	А) микробиологическое исследование отделяемого из
	цервикального канала
	Б) ультразвуковое исследование матки
	В) проведение гистероскопии.
	Г)Все перечисленное верно
	2. Антибактериальная терапия считается эффективной, если
	основные симптомы заболевания исчезают:
	А) в течение 5 суток
	Б) в течение 48-72 часов
	В) через 5-7 дней после введение первой дозы
	антибактериального препарата
	Г) через 24-48 чаов

	3. Когда необходимо решить вопрос об удалении матки:
	А) появление и прогрессирование признаков полиорганной
	недостаточности
	Б) лейкоцитоз >10x10/9л
	В) при несоответствии ухудшения клинической картины и
	симптомов основной патологии
	Г) все перечисленное верно
	4. Критериями сепсиса является:
	А) органная дисфункция
	Б) тахикардия более 90 уд в мин
	В) подозрению на инфекцию или документально подтвержденная
	инфекция
	Г) все перечисленное верно
	Практические навыки:
	Знать начальную терапию сепсиса и септического шока
<i>Тема 3.2.</i> Оперативная	Задание №1
гинекология. Предоперационная	Малоинвазивные методы лечения в гинекологии
подготовка.	Задание №2
, ,	Предоперационная подготовка гинекологических пациентов на
	амбулаторном этапе
	Задание №3
	Подготовка к плановым и экстренным операциям
	гинекологических пациентов в условиях стационара
	Тестовые вопросы:
	1. К ключевой проблеме современной тазовой хирургии относятся
	А) генитальные свищи
	Б) пролапс тазовых органов
	В) шеечное расположение миомы матки
	Г) элонгация шейки матки.
	2. К концу вторых суток у больной после гинекологической
	операции должна быть перистальтика и отходить газы, для чего на
	следующий день после операции назначают
	А) инъекции Прозерина
	Б) капли Гутталакс
	В) очистительные клизмы
	Г) свечи с глицерином.
	3. К неспецифической профилактике тромбоэмболических
	осложнений в послеоперационном периоде относят
	А) бинтование голеней непосредственно перед операцией эластичными бинтами или компрессионное бельё
	^
	Б) прием аспирина
	В) раннюю активизацию
	Г) умеренные физические нагрузки.
	4. Больная должна находиться в положении на спине без подушки
	после гинекологической операции в первые
	A) 1-2 yaca
	(a) 3-4 yaca
	В) 30-60 минут
	Г) 5-6 часов.
	Практические навыки:
	Знать предоперационную подготовку к плановым и экстренным
	операциям в гинекологии
<i>Тема 3.3</i> . Медицинский и	Задание №1
внебольничный аборт,	Основы законодательства прерывания беременности
осложнения. Диагностические	Задание №2
операции.	Методы прерывания беременности в ранние сроки.
	Задание №3

78 Медикаментозный аборт. Показания. Техника. Преимущества. Задание №4 Вакуумная аспирация. Техника. Преимущества. Тестовые вопросы: 1. НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ В І ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ: А) медикаментозный аборт с применением мифепристона и последующим назначением мизопростола Б) вакуумная аспирация В) дилатация шейки матки и кюретаж Г) электрическая вакуум-аспирация 2. ПОСЛЕ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ МЕТОДОМ ВАКУУМ-АСПИРАЦИИ НАЗНАЧЕНИЕ ГОРМОНАЛЬНОГО КОНТРАЦЕПТИВА РЕКОМЕНДУЕТСЯ: А) в тот же день Б) через неделю В) в первый день следующей менструации Г) через 3 дня 3. ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ В СРОКЕ: А) в любом сроке Б) до 12 недель В) до 22 недель Г) до 37 недель Практические навыки: 1.Выполнять вакуум-аспирацию полости матки 2.Выполонять выскабливание полости матки *Тема 3.4.* Операции на матке. Задания: Операции на придатках. Операции 1. Методы хирургических доступов в гинекологии. 2. Осложнения при чревосечениях и их профилактика при злокачественных опухолях половых органов. Интенсивная 3. Лапароскопия терапия и профилактика 4. Гистероскопия осложнений в послеоперационном 5. Операции на придатках матки периоде. 6. Операции на матке 7. Операции, выполняемые влагалищным доступом 8. Осложнения, возникающие в ходе гинекологических операций Тестовые вопросы: 1. При надвлагалищной ампутации матки маточные сосуды, как правило, пересекают: А)на уровне внутреннего зева Б)на 1,5 см выше области внутреннего зева В)на 1,5 см ниже области внутреннего зева Г)в области кардинальных связок 2. При экстирпации матки с придатками, как правило, пересекается всё, кроме: А) воронко-тазовых связок Б) круглых связок В) кардинальных связок Г) маточных концов труб 3. Объем операции при подозрении на злокачественное поражение яичника у больной 55 лет заключается: А) в удалении придатков матки на стороне поражения Б) в надвлагалищной ампутации матки с придатками и резекции

большого сальника

В) в удалении придатков с обеих сторон

Г) надвлагалищной ампутации матки с придатками

4. В состав хирургической ножки кисты яичника входит все

	перечисленное, кроме:
	А) Воронко-тазовой связки
	Б) Собственной связки яичника
	В) Трубы
	Г) Круглой связки
	Практические навыки:
	1.Уметь выполнить экстирпацию матки, надвлагалищную
	ампутацию матки
	2. Уметь выполнить тубэктомию, кистэктомию, резекцию яичника
	3. Уметь выполнить аднексэктомию
<i>Тема 3.5.</i> Методы оперативного	Задание №1
лечения при ретродевиациях,	
	Виды хирургических вмешательств при выпадении и опущении
опущениях стенок влагалища,	половых органов
выпадения матки. Операции на	Задание №2
шейке матке. Оперативные	Манчестерская операция. Техника
вмешательства при аномалиях	Задание №3
развития женских половых	Знать виды операций метропластики при пороках развития матки
органов. Восстановительные	Задание №4
операции при травме и свищах	Как происходит ранение мочевого пузыря и мочеточников при
кишечника и мочевыводящих	выполнении акушерско-гинекологических операций
путей	Тестовые вопросы:
	1. Важнейшая роль в формировании опущения и выпадения стенок
	влагалища и матки принадлежит травматическим повреждениям
	А) слизистой влагалища
	Б) широких связок матки
	В) крестцово-маточных связок
	Г) мышц тазового дна
	2. Выпадение матки
	А) не встречается у нерожавших женщин
	Б) может быть связана с сидячим образом жизни
	В) считается полным, если шейка матки выходит за пределы
	половой щели
	Г) может осложняться развитием декубитальных язв
	3. «Операцией выбора» при неполном выпадении матки и
	элонгации шейки матки у женщин репродуктивного возраста
	является:
	А) влагалищная экстирпация матки
	Б) манчестерская операция
	В) ампутация шейки матки
	Г) вентросуспензия матки
	4. Один курс кольпоэлонгации включает в себя:
	А) 10 процедур
	Б) 15-20 процедур
	В) 3 процедуры
	Г) 5 процедур.
	5. Наиболее типичные осложнения при проведении поперечного
	надлобкового разреза передней брюшной стенки- это ранение:
	А) Кишечника
	Б) Мочевого пузыря
	В) Мочеточника
	Г) Верно А) и Б)
	6. Ранение мочеточника возможно при операции:
	А) передней кольпоррафии
	Б) высокой ампутации шейки матки
	В) простой экстирпации матки
	Г) влагалищной экстирпации матки
	Практические навыки:

	1 2
	1.Знать оперативное лечение при ретродевиациях, опущениях
	стенок влагалища, выпадения матки.
	2. Операции на шейке матке.
	3. Оперативные вмешательства при аномалиях развития женских
T 460	половых органов.
<i>Тема 3.6.</i> Острый живот в	Задание №1:
гинекологии. Острый живот при	Перекрут ножки опухоли яичника. Классификация, клиника,
кровотечении в брюшную полость.	диагностика, тактика.
Острый живот при	Задание №2
воспалительных заболеваниях	Перекрут ножки миоматозного узла. Клиника, диагностика,
половых органов. Острый живот	тактика.
при нарушении кровоснабжения	Задание №3
органов малого таза и опухолей	Гнойно-воспалительные образования придатков, современная
половых органов	тактика ведения.
	Задание №4
	Послеоперационная реабилитация после оперативного
	вмешательства на маточных трубах.
	Тестовые вопросы:
	1. Наиболее информативным методом диагностики трубной
	беременности является:
	А) лапароскопия
	Б) трансвагинальная эхография
	В) определение титра хорионического гонадотропина в
	сыворотке крови и моче в динамике
	Г) рентгенотелевизионная гистеросальпингография
	2. Наиболее характерным изменением эндометрия при внематочной
	беременности является:
	А) децидуальная трансформация
	Б) атрофия
	В) пролиферация
	Г) железисто-кистозная гиперплазия
	3. Клинической формой апоплексии яичников является:
	А) болевая
	Б) атипическая
	В) безболевая
	Г) интоксикационная
	4. К клиническим признакам перитонита относят:
	А) положительный симптом Щеткина-Блюмберга
	Б) частое мочеиспускание
	В) брадикардию
	Г) брадипноэ
	5. Признаком прогрессирующей внематочной беременности при
	гинекологическом исследовании является:
	А) пальпируемая увеличенная, болезненная труба
	Б) движения за шейку матки болезненны
	В) глубокие своды влагалища
	Г) размягчение перешейка
	Практические навыки:
	1. выполнять пункцию заднего свода влагалища
	2. выполнять тубэктомию
	3. выполнять аднексэктомию
	4. выполнять миомэктомию, кистэктомию
<i>Тема 3.7</i> . Лейомиома матки	Задание №1
	Основные этапы операции – экстирпации матки.
	Задание №2
	Эмболизация маточных артерий – современный
	органосохраняющий метод лечения миомы матки.

Задание №3

Диспансерное наблюдение больных миомой матки в женской консультации.

Задание №4

Консервативная миомэктомия. Показания. Противопоказания. Основные этапы операции.

Тестовые вопросы:

- 1. Наиболее часто встречающаяся гистологическая форма миомы матки это:
 - А) лейомиома
 - Б) рабдомиома
 - В) лейомиосаркома
 - Г) рабдомиосаркома
- 2. В структуре гинекологической заболеваемости миома матки занимает:
 - А) 2-е место
 - Б) 1-е место
 - В) 3-е место
 - Г) 4-е место
- 3. Для какой формы миомы характерен рост узла в толще миометрия?
 - А) интерстициальной
 - Б) субмукозной
 - В) субсерозной
 - Г) смешанной

Практические навыки:

- 1. выполнять миомэктомию лапаротомическим доступом,
- 2. назначить комплексное лечение после операции.

Тема 3.8. Эндометриоз. Наружный эндометриоз. Экстрагенитальный эндометриоз

Задание №1

Лечебно-диагностическая лапароскопия при перитонеальном эндометриозе.

Задание №2

Показания к хирургическому лечению больных аденомиозом.

Задание №3

Позадишеечный (ретроцервикальный) эндометриоз: клиника, лиагностика, лечение.

Тестовые вопросы:

- 1.К группе риска по развитию эндометриоза относятся больные:
 - А) перенесшие операции на матке
 - Б) страдающие синдромом Штейна-Левенталя и бесплодием
 - В) имеющие скудные менстуации и применявшие КОК
 - Г) не живущие половой жизнью
- 2. Эндометриоз это патологический процесс, формирующийся на фоне:
 - А) нарушений гормонального и иммунного гомеостазов
 - Б) заболеваний, передающихся половым путем
 - В) отсутствия яичников
 - Г) недостаточности эстрогенов
- 3. Эндометриоз характеризуется:
- А) ростом и развитием ткани, идентичной эндометрию, за пределами его физиологоческой локализации
 - Б) разрастанием мышечной и соединительной ткани
 - В) чрезмерной пролиферацией эндометрия
 - Г) атипией клеточных элементов эндометрия

Практические навыки:

- 1. принципы лечения эндометриоза,
- 2. назначать комплексное лечение после операции.

Раздел 4. Гинекология (же	енская консультация, онкологическое отделение) (4 семестр)
Тема 4.1.	Задание №1
Ведение пациентов	Гинекологический анамнез. Осмотр. Фенотипы. Молочные железы.
гинекологического профиля в	Задание №2
женской консультации	Специальные методы исследования гинекологических больных
	(осмотр наружных половых органов, осмотр при помощи зеркал,
	бимануальное влагалищно-абдоминальное и ректоабдоминальное
	исследование).
	Задание №3
	Цитологические методы диагностики в гинекологии.
	Тестовые вопросы:
	1.Типичные жалобы гинекологических пациентов:
	А) боли, бели, кровотечения
	Б) повышение температуры
	В) бесплодие
	Г) тошнота, рвота
	2. Специальное исследование женских половых органов начинается
	c:
	А) оценки вторичных половых признаков
	Б) строения наружных половых органов
	3) осмотра шейки матки с помощью зеркал
	В) двуручного влагалищного-абдоминального исследования
	3. Длина матки по зонду в норме
	А) 4-5 см.
	Б) 6-7 см.
	В)9 -10 см.
	Г)11-12 см.
	Практические навыки:
	1. Сбор анамнеза у гинекологических больных.
	2.Общий осмотр и осмотр наружных половых органов.
	3. Навыки консультирования.
	4.Объем обследования при первичном обращении к гинекологу.
	5.Осмотр при помощи зеркал.
	6.Бимануальное влагалищно - абдоминальное исследование. Взятие
	мазков на микрофлору. Взятие мазков на онкоцитологию. Взятие
	биопсии шейки матки. Взятие мазков на кольпоцитологию.
T 4.2	Обследование на ЗППП.
Тема 4.2.	Задание №1
Экстрагенитальная патология у	Диспансеризация гинекологических пациентов с экстрагенитальной
гинекологических больных	патологией
	Тестовые вопросы:
	1. Следующие лабораторные данные указывают на острый гломерулонефрит, кроме
	Гломерулонефрит, кроме А) альбуминурии
	Б) цилиндрурии В) микрогематурии
	Б) микрогематурии Г) выраженной пиурии
	2. Для болезни Иценко - Кушинга характерно все перечисленное,
	2. для облезни ищенко - кушинга характерно все перечисленное, кроме:
	кроме. А) повышенной продукции соматотропного гормона
	А) повышенной продукции соматотропного гормона Б) повышенной продукции АКТГ
	В) гиперпродукции глюкокортикоидов
	Б) гиперпродукции глюкокортикоидов Г) повышенной продукции минералокортикоидов
	3. К показателям, указывающим на среднюю тяжесть сахарного
	диабета, относятся все перечисленные, кроме
	А) уровень гликемии натощак больше 7.7 ммоль/л (140 мг%),
	1 уровень гликемии натощак облыше 7.7 ммоль/л (140 мг 70),

	но не превышает 12.21 ммоль/л (220 мг%)
	Б) для достижения нормогликемии необходимо назначение
	инсулина
	В) кетоз может быть устранен с помощью диеты
	Г) часто развиваются сосудистые осложнения
	(диабетическая ретинопатия, трофические язвы голеней)
	4. Об активности ревматизма, как правило, свидетельствует
	А) лейкоцитоз за счет нейтрофилов
	Б) резко положительная реакция на С-реактивный белок
	В) ДФА-проба
	Г) резко положительная реакция на РФ.
Тема 4.3.	Задание №1
Гинекология детского и	Задержка полового развития
юношеского возраста	Задание №2
	Преждевременное половое развитие
	Задание №3
	Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода
	Задание №4
	Гормональная контрацепция у подростков
	Тестовые вопросы:
	1. Врач должен информировать о плане обследования и лечения до
	достижения девочкой возраста 15 лет:
	А) заведующего отделением,
	Б) родителей девочки,
	В) саму несовершеннолетнюю,
	Г) врачебный консилиум.
	2. Причина высокой частоты встречаемости вульвовагинитов у
	девочек:
	А) кислая рН среды влагалища,
	Б) пролиферация, созревание, накопление гликогена во
	влагалищном эпителии,
	В) отсутствие постоянного роста лактофлоры во влагалище,
	Г) узость влагалища.
	3. При изосексуальном преждевременном половом созревании
	центрального генеза у девочек применяют:
	А) комбинированные оральные контрацептивы,
	Б) эстрогены,
	В) гестагены,
	Г) агонисты гонадотропин-рилизинг гормонов.
	4. Телархе происходит, как правило, в возрасте:
	A) 8 – 9 лет,
	Б) 10 – 11 лет,
	В) 12 – 13 лет,
	Г) 14 – 15 лет.
	5. К гиперплазии эндометрия у девушки приводит:
	А) персистенция желтого тела,
	Б) персистенция или атрезия фолликула,
	В) гипофункция желтого тела,
	Г) дисменорея.
	6. Наиболее типичный вариант гонореи у девочек является:
	А) хроническая,
	Б) рецидивирующая,
	В) острая,
	Г) стертая.
	7. При синдроме Рокитанского-Кюстнера пациентки:
	А) с отсутствием вторичных половых признаков,
	Б) яичники в виде соединительнотканных тяжей,
	В) с аплазией матки и верхних двух третей влагалища,

	Г) с аппознай впаганица
	Г) с аплазией влагалища.
	Практические навыки:
	1. Заполнение медицинской документации при осмотре детей и
	подростков 2. Сбор жалоб, общий и гинекологический осмотр детей и
Тема 4.4.	подростков Задание №1
Эндокринология в гинекологии.	Регуляция менструального цикла Задание №2
Эндокринная патология	
репродуктивной системы	Нарушение функции репродуктивной системы
	Тестовые вопросы:
	1. Дисфункциональные маточные кровотечения при атрезии
	фолликула протекают на фоне
	А) высокой эстрогенной насыщенности
	Б) низкой эстрогенной насыщенности
	В) высокой гестагенной насыщенности
	Г) гиперандрогенемии
	2. К овуляторным циклическим нарушениям относятся
	А) недостаточность 1-й фазы менструального цикла
	Б) недостаточность 2-й фазы менструального цикла
	В) персистенция желтого тела
	Г) межменструальные кровотечения
	3. К ановуляторным ациклическим кровотечениям относят
	А) кратковременную ритмическую персистенцию фолликула
	Б) атрезию фолликула
	В) длительную перситенцию фолликула
	Г) персистенцию желтого тела
	4. Овуляторные ациклические кровотечения характерны
	А) для длительной персистенции фолликула
	Б) для атрезии фолликула
	В) для персистенции желтого тела
	Г) для недостаточности желтого тела
	5. Аменорея считается
	А) первичной, если месячные и вторичные половые признаки отсутствуют в 15 лет
	Б) центрального генеза при синдроме Ашермана В) ложной при заращении девственной плевы
	Г) физиологической в постменопаузе
	6. Синдром персистирующей аменореи - галактореи
	б. Синдром персистирующей аменорей - галакторей А) может возникать при опухоли гипофиза
	Б) часто следствие некроза тканей гипофиза
	В) развивается на фоне снижения выработки пролактостатина
	Г) характеризуется повышением секреции ЛГ и ФСГ
	7. Послеродовый нейроэндокринный синдром
	7. Послеродовый неироэндокринный синдром А) может развиться после септического шока
	Б) протекает по типу Иценко-Кушинга
	В) часто проявляется резким похуданием
	Г) развивается на фоне гиперфункции адипозоцитов
	8. Метаболические нарушения при синдроме поликистозных
	метаоолические нарушения при синдроме поликистозных яичников:
	яичников: А) ожирение, нарушение углеводного и липидного обмена,
	Б) нарушение толерантности к глюкозе и гиперинсулинемия,
	В) гиперинсулинемия с инсулинорезистентностью,
	Г) понижение интенсивности обмена веществ, приводящее к
	ожирению. 9. Характерное нарушение менструального цикла при синдроме
	поликистозных яичников:

	А) регулярный ановуляторный менструальный цикл, Б) изменение длительности менструального цикла (более 35 дней), олигоменорея, ановуляция,
	В) изменение длительности менструального цикла (менее 21 дня или более 35 дней), олигоменорея, ановуляция,
	Γ) аномальные маточные кровотечения при укороченном менструальном цикле.
	10. В качестве терапии первой линии для лечения ановуляторного
	бесплодия при СПКЯ рекомендуется использовать: А) метформин,
	Б) кломифена цитрат,
	В) диферелин,
	Г) спиронолактон. Практические навыки:
	Практические навыки. Знать методы диагностики и коррекции нарушений менструального
	цикла
	Задание №1
1	Режимы и характеристики МГТ
1	<i>Задание №2</i> Альтернативных негормональныеметоды лечения
	женщин, имеющих противопоказания к МГТ
	Тестовые вопросы:
	1.Какие фазы менопаузы выделяют:
	А) преждевременную, своевременную,
	Б) раннюю, позднюю, В) преждевременную, раннюю, своевременную, позднюю,
	Г) ремиттирующую, своевременную, позднюю,
	2. К ранним симптомам перименопаузы относят:
	А) приливы, повышенная потливость
	Б) абдоминальное ожирение,
	В) повышение риска переломов,
	Г) дизурия, циститы.3. Менопаузальную гормональную терапию (МГТ) рекомендовано
	начинать:
	А) до 55 лет при длительности менопаузы до 5 лет,
	Б) до 60 лет при длительности менопаузы до 5 лет, В) до 60 лет при длительности менопаузы менее 10 лет,
	Г) до 60 лет при длительности менопаузы менее 10 лет,
	4. Кому показана монотерапия эстрогенами:
	А) женщинам с удаленной маткой,
	Б) женщинам находящимся в фазе менопаузального перехода или в перименопаузе,
	В) женщинам находящимся в постменопаузе,
	Г) женщинам с удаленными придатками матки.
	5. Минимальной эффективной дозой эстрадиола для купирования
	симптомов пери- и постменопаузы считается:
	A) 1,0 мг, Б) 0,5 мг,
	В) 0,2 мг,
	Г) 1,5 мг.
	6. В постменопаузе в качестве терапии менопаузальными
	гормональными препаратами (МГТ) рекомендована:
	А) монотерапия эстрагенами,Б) монотерапия прогестагенами,
	В) комбинированная терапия (эстрогены с прогестагенами) в
	циклическом режиме,
	Г) монофазная комбинированная терапия (эстрогены с
	прогестагенами) в непрерывном режиме.

	7. Трансдермальное введение эстрогенов:
	А) оказывает положительное воздействие на обмен в эндотелии
	сосудов,
	Б) оказывает положительное влияние на некоторые показатели
	липидного спектра,
	В) позволяет сохранить физиологическое соотношение
	эстрадиол/эстрон,
	Г) способствует синтезу биологически активных веществ.
	Практические навыки:
	Знать алгоритм назначения МГТ в зависимости от возраста
	женщины
Тема 4.6.	Задание №1
Воспалительные заболевания и	Хирургическая тактика ведения пациенток с ВЗОМТ, выбор объема
септическая инфекция в	и доступа оперативного вмешательства
гинекологии	Задание №2
	Медицинская реабилитация пациентов, перенесших оперативное
	лечение после ВЗОМТ.
	Тестовые вопросы:
	1.ОБЪЕМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ
	ГНОЙНОМ САЛЬПИНГИТЕ У МОЛОДОЙ ЖЕНЩИНЫ
	А) лапароскопическая санация и дренирование
	Б) лапароскопическая сальпинготомия
	В) лапароскопическая сальпингоэктомия
	Г) пункция позадиматочного пространства через задний свод с
	последующей кольпотомией
	2. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПАРАМЕТРИТА
	ЯВЛЯЕТСЯ
	А) малоподвижный плотный инфильтрат с укорочением и
	сглаживанием боковых сводов влагалища
	Б) неподвижность слизистой оболочки влагалища в проекции
	инфильтрата
	B) притупление перкуторного звука над spinae ileace anterior
	superior на стороне поражения (симптом Гентера)
	Г) нарушение функции почек с появлением отеков и снижением
	диуреза
	3. ВЫСОКОЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ
	ДИАГНОЗА СЕПСИСА СЛУЖИТ
	А) определение концентрации прокальцитонина в плазме крови
	Б) измерение количества лейкоцитов, появление незрелых форм
	В) увеличение СОЭ
	Г) полиорганная недостаточность
	4. ДЛЯ РЕАКТИВНОЙ ФАЗЫ ПЕРИТОНИТА НАИБОЛЕЕ
	ХАРАКТЕРНО
	А) на рентгенограмме – чаши Клойбера
	Б) продолжительность фазы около 2 суток
	В) резкие боли при пальпации и положительные перитонеальные
	симптомы по всему животу
	Γ) в анализе крови - лейкоцитоз до 30 х $10*9/л$ со сдвигом формулы
	влево до юных и токсическая зернистость лейкоцитов
	5. ПРИ ОБОСТРЕНИИ ГНОЙНЫХ ТУБООВАРИАЛЬНЫХ
	ОБРАЗОВАНИЙ ЧАЩЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ
	осложнения
	А) абсцессы (межкишечные, поддиафрагмальные, подпеченочные)
	Б) параметрит
	В) гнойный оментит
	Г) генитальные свищи
	6. ОСНОВНЫМ АКУСТИЧЕСКИМ ОТЛИЧИЕМ ПИОВАРА ОТ
	U. OCHODHDIWI AKYCIMTECKIIWI OTJIMTMIEWI HMODAPA UI

1	A POLIFOCA MINIMUMOD MD HAPTOA
	АБСЦЕССА ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ
	А) образование округлой формы
	Б) неравномерность утолщенной капсулы с высокой акустической
	плотностью
	В) образование содержит жидкость со взвесью
	Г) отсутствует неизмененная овариальная ткань
	Практические навыки:
	1.Алгоритм медикаментозного и хирургического лечения гнойно-
	воспалительных заболеваний органов малого таза
	2. Техника тубэктомии, аднексэктомии, резекция яичника,
	3. Ревизия, санация брюшной полости, дренирование брюшной
T 4.7. D	полости
Тема 4.7. Воспалительные	Задание №1
заболевания половых органов,	1.Перитонит в гинекологии: причины, дифференциальная
тазовой клетчатки, брюшины	диагностика, тактика.
(неспецифические и	Задание №2
неспецифические)	Вульвовагинальный кандидоз: этиопатогенез, принципы и
	современные средства лечения.
	Задание №3
	Рецидивирующий генитальный герпес: подходы к лечению Задание №4
	<i>Заоание №4</i> Параметрит. Диагностика, осложнения, лечение.
	Тестовые вопросы:
	1.Основной жалобой при кольпитах являются: А) выделения из половых путей
	Б) повышение температуры тела до 37 °C и выше
	В) боли внизу живота и пояснице
	Г) кровянистые выделения из половых путей
	2.Препаратом выбора для лечения влагалищных инфекций
	является:
	А) свечи Гексикон
	Б) Клеон Д
	В) Спринцевание раствором соды
	Г) Свечи Бетадин
	3. Основными возбудителями неспецифического кольпита
	являются:
	А) стафилококки, стептококки, кишечная палочка
	Б) гонококки
	В) трихомоноды
	Г) хламидии
	4.Бартолинит:
	А) является показанием для обследования на гонорею
	Б) чаще двусторонний
	В) всегда требует госпитализации
	Г) обычно встречается в пожилом возрасте
	Практические навыки:
	Знать алгоритмы диагностики и лечения ВЗОМТ
Тема 4.8.	Задание №1
Новообразования женских	Причины возникновения новообразований женских половых
половых органов и молочных	органов
желез. Предопухолевые	Задание №2
заболевания женских половых	Методы диагностики новообразований женских половых органов
органов.	Тестовые вопросы:
_	1. В качестве первичного скрининга рака яичников в группах
	умеренного риска рекомендовано:
	А) определение СА 125 каждые 6 месяца в сочетании с
	трансвагинальной эхографией органов малого таза,

- Б) ежегодное определение СА 125,
- В) ежегодное определение СА 125 в сочетании с трансвагинальной эхографией органов малого таза,
- Г) определение СА 125 каждые 3 месяца в сочетании с трансвагинальной эхографией органов малого таза.
- 2. Что относится к признакам эстроген-продуцирующих опухолей:
- А) развитие вирилизации,
- Б) нарушение менструального цикла по типу олиго-/ аменореи,
- В) отсутствие признаков возрастной атрофии наружных и внутренних гениталий в постменопаузе,
- Γ) появление отделяемого из молочных желез.
- 3. Тактика ведения бессимптомных, простых однокамерных кист яичников в постменопаузе:
- А) лапароскопическая цистэктомия,
- Б) консервативная при нормальных уровнях СА 125 и повторном обследовании через 4-6 месяцев,
- В) лапароскопическая аднексэктомия,
- Γ) консервативная при нормальных уровнях CA 125 и повторном обследовании через 2-3 месяца.
- 4. У пациенток с диагнозом CIN II в биоптате при р16-позитивном результате ИГХ рекомендована:
- А) деструкция зоны трансформации,
- Б) конизация шейки матки,
- В) эксцизия шейки матки,
- Г) конизация шейки матки с последующим выскабливанием цервикального канала и полости матки.
- 5.К первичной профилактике рака шейки матки относится:
- А) скрининг с последующим лечением выявленного предрака шейки матки,
- Б) вакцинация против вируса папилломы человека (ВПЧ), ориентированная на девочек в возрасте 9-13 лет и до начала половой жизни,
- В) химиотерапия,
- Γ) лучевая терапия.
- 6. Первый со-test (цитологическое исследование и ВПЧ тестирование) после хирургического лечения патологии шейки матки целесообразно выполнить:
- А) через 3 месяца, затем каждые 6 месяцев в течение 2 лет, затем ежеголно в течение 20 лет.
- Б) через 6 месяца, затем каждые 6 месяцев в течение 2 лет, затем ежегодно в течение 30 лет,
- В) через 3 месяца, затем каждые 3 месяца в течение 3 лет, затем ежегодно в течение 10 лет,
- Γ) через 3 месяца, затем каждые 6 месяцев в течение 5 лет, затем ежегодно в течение 10 лет.
- 7. Хирургический метод лечения (аблация) показан при:
- А) эрозии шейки матки,
- Б) эктропионе,
- В) лейкоплакии шейки матки,
- Г) цервикальной интраэпителиальной неоплазии.

Тема 4.9.

Злокачественные опухоли.

Задание №1

Хирургический и комбинированный методы лечения рака тела матки.

Задание №2

Первичная профилактика рака шейки матки. Диагностика рака шейки матки

Тестовые вопросы:

1.Для диагностики дисплазии шейки матки ведущим методом

- исследования является:
- А) гистологическое исследование
- Б) осмотр в зеркалах
- В) кольпоскопия
- Г) цитологическое исследование
- 2.К факторам риска возникновения рака шейки матки относят:
- А) раннее начало половой жизни
- Б) позднее менархе
- В) ионизирующее излучение и неблагоприятные факторы внешней среды
- Г) раннюю менопаузу
- 3. В метастазировании рака шейки матки преобладает:
- А) лимфогенный путь
- Б) гематогенный путь
- В) имплантационный путь распространения на тело матки
- Г) имплантационный путь распространения на влагалище и параметрий
- 4.Первый этап лимфогенного метастазирования при раке шейки матки:
- А) наружные и внутренние подвздошные и запирательные лимфоузлы
- Б) общие подвздошные лимфатические узлы
- В) поясничные лимфатические узлы
- Г) верхние и нижние ягодичные и латеральные крестцовые лимфоузлы
- 5. Для второго патогенетического варианта рака эндометрия характерно наличие:
- А) фиброза стромы яичников, гипоэстрогении и атрофии эндометрия
- Б) высокой степени дифференцировки опухоли
- В) ожирения и сахарного диабета
- Г) глубокой инвазии в миометрий
- 6.Основной клинический симптом рака тела матки:
- А) ациклические кровотечения
- Б) хроническая тазовая боль
- В) аменорея
- Г) нарушение функции соседних органов
- 7. Решающим для постановки диагноза рака тела матки является:
- А) гистерорезектоскопия с гистологическим исследованием
- Б) осмотр в зеркалах
- В) ультразвуковое исследование малого таза
- Г) радиоизотопное исследование
- 8. ІІ стадия рака эндометрия характеризуется:
- А) распространением опухоли на шейку матки, но не за пределы матки
- Б) распространением опухоли более чем на половину толщины миометрия
- В) распространением опухоли на влагалище
- Г) распространением опухоли не менее чем на половину толщины миометрия
- 9. Больным IA-IB стадиями показана:
- А) экстирпация матки с придатками и лимфаденэктомией
- Б) надвлагалищная ампутация матки
- В) надвлагалищная ампутация матки с придатками и лимфаденэктомией
- Г) сочетанная лучевая терапия.

Практические навыки:

1.Выполнить экстирпацию матки

	2.Выполнить ампутацию матки		
	3.Выполнить эксцизию, конизацию шейки матки		
Тема 4.10.	Задание №1		
Дисгормональные заболевания	Факторы риска и принципы обследования молочных желез		
молочных желез	Задание №2		
	Скрининг рака молочной железы		
	Тестовые вопросы:		
	1. В соответствии с рекомендациями NCCN (2017) объективное		
	обследование молочных желез при отсутствии повышенного риска		
	проводится:		
	А) с 30 лет, каждый год,		
	Б) с 35 лет, каждые 1-2 года,		
	В) с 25 лет, каждые 1-3 года,		
	Г) с 40 лет, каждый год.		
	2. Рекомендовано проведение маммографии женщинам в возрасте:		
	А) с 40 лет, один раз в год,		
	Б) с 39 лет, один раз в 2-3 года,		
	В) с 35 лет, один раз 1-2 года,		
	Г) с 30 лет, один раз в 1-3 года.		
	3. Как называется реберно-хрящевой синдром, при котором может		
	встречаться экстрамаммарная мастодиния:		
	А) синдром Мондора,		
	Б) синдром Титце,		
	В) синдром Вулфа,		
	Г) синдром Туретта.		
	4. Какая клиническая особенность характерна для дисплазии		
	молочных желез:		
	А) кожа в виде «лимонной корки»,		
	Б) края неровные,		
	В) консистенция плотная или эластичная,		
	Г) выделения из сосков с кровью. 5. Дозировка тамоксифена для коррекции масталгии:		
	3. дозировка тамоксифена для коррекции масталгии. А) 80 мг,		
	Б) 30 мг,		
	В) 10 мг,		
	Г) 50 мг.		
	Практические навыки:		
	Обследование молочных желез		
Тема 4.11.	Задание №1		
Опухолевидные образования	Лечение доброкачественных опухолей яичников.		
яичников. Доброкачественные и	Задание №2		
пограничные опухоли женских	Тактика при кистах яичников.		
половых органов.	Задание №3		
1	Осложнения опухолей яичников.		
	Тестовые вопросы:		
	1.Опухолевидное образование (полость), яичника заполненное		
	жидкостью называется:		
	А) кистой яичника		
	Б) кистомой яичника		
	В) поликистозом яичника		
	Г) раком яичника		
	2. Фолликулярная киста яичника является:		
	А) простой ретенционной кистой		
	Б) предраковым заболеванием		
	В) показанием к удалению яичника		
	Г) показанием только к медикаментозной терапии		
	3. Лютеиновые кисты яичника наблюдаются при:		

	А) пузырном заносе и хорионэпителиоме		
	Б) только при пузырном заносе		
	В) только при хорионэпителиоме		
	Г) беременности		
	4.Показано ли удаление двусторонних лютеиновых кист яичников		
	при пузырном заносе?		
	A) HET		
	Б) да		
	В) обязательно удалять, как и любую кисту яичника		
	Г) только с согласия женщины		
	5. Объем оперативного лечения при подозрении на пограничную		
	опухоль яичников или ранний рак в репродуктивном возрасте:		
	А) односторонняя овариоэктомия,		
	Б) односторонняя аднексэктомия,		
	В) аднексэктомия с резекцией контрлатерального яичника,		
	Г) аднексэктомия с резекцией контрлатерального яичника, резекция		
	большого сальника, биопсия имплантов.		
	6. Тактика ведения бессимптомных, простых однокамерных кист		
	яичников в постменопаузе:		
	А) лапароскопическая цистэктомия,		
	Б) консервативная при нормальных уровнях СА 125 и повторном		
	обследовании через 4-6 месяцев,		
	В) лапароскопическая аднексэктомия,		
	Г) консервативная при нормальных уровнях СА 125 и повторном		
	обследовании через 2-3 месяца.		
	7. Пациенткам со стойкими нерегрессирующими кистами яичников		
	рекомендованы ежегодные трансвагинальные УЗИ с момента		
	постановки диагноза в течение:		
	A) 3 лет, Б) 4 лет,		
	В) 5 лет,		
	Г) 6 лет.		
	Практические навыки:		
	1.выполнять кистэктомию, аднексэктомию		
	2.владеть принципами лечения опухолей яичников.		
Тема 4.12.	3адание №1		
Бесплодие			
Всеннодис	Причины бесплодия. План обследования супружеской пары		
	Задание №2		
	Метод экстракорпорального оплодотворения (ЭКО),		
	показания, противопоказания, методика.		
	Тестовые вопросы:		
	1.Бесплодный брак - это отсутствие беременности при регулярной		
	половой жизни без применения контрацепции у супругов		
	детородного возраста:		
	А) в течение 12 месяцев		
	Б) в течение 6 месяцев		
	В) в течение 18 месяцев		
	Г) в течение 24 месяцев		
	2.При обследовании женщины на бесплодие уровень прогестерона		
	определяется на:		
	А) 21-24 дни цикла		
	Б) 18-20 дни цикла		
	В) 15-17 дни цикла		
	Г) 12-14 дни цикла		
	3. Лапароскопия по поводу бесплодия проводится на:		
	А) 5-7 дни цикла		
1	Б) 8-10 дни цикла		

В) 11-14 дни цикла
Г) 15-18 дни цикла
4. Азооспермия – это:
А) отсутствие сперматозоидов в сперме
Б) число сперматозоидов менее 20 млн в 1 мл
В) менее 50% активно подвижных сперматозоидов
Г) менее 50% нормальных форм при нормальном количестве их и
подвижности
Практические навыки:
1. комплексое обследование супружеской пары, интерпретация
анализов,
2. выполнение гистеросальпингографии,
3. взятие гинекологических мазков,
4. кольпоскопия

Таблица 2 — Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов прохождения практики

Код	Вопросы к зачету по производственной практике		
компетенции			
УК-1	Структура и организация работы акушерского стационара. Приказ 1130-н.		
УК-3	Невынашивание беременности. Этиология. Современные методы диагностики		
УК-4	невынашивания. Особенности работы кабинета по невынашиванию.		
ОПК-4	Фоновые и предраковые заболевания шейки матки, клиника, методы диагностики и		
ОПК-5	лечения.		
ОПК-7	Узкий таз в современном акушерстве. Особенности биомеханизма родов.		
ОПК-9	Клинически узкий таз.		
ОПК-10	Предраковые заболевания эндометрия. Классификация, клиника, диагностика,		
ПК-1	лечение, диспансеризация.		
ПК-2	Преэклампсия. Эклампсия. Диагностика, клиника, тактика, интенсивная терапия.		
ПК-5	Показания к кесареву сечению.		
ПК-6	Внематочная беременность. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный		
ПК-8	диагноз, лечение. Клинический протокол.		
	ВУИ. Приказ № 1130-н.		
	Послеродовое и послеродовое кровотечение. Геморрагический шок. ДВСсиндром в		
	акушерстве.		
	Тубоовариальные абсцессы. Этиология, клиника, диагностика, тактика ведения		
	больных. Особенности оперативного лечения.		
	11. Заболевания почек и беременность		
	12. Доброкачественные и пограничные опухоли яичников. Классификация,		
	клиника, диагностика, лечение, диспансеризация. Приказ №1130-н.		
	13. Выявление групп риска возникновения внутриутробной инфекции среди		
	родильниц и новорожденных. Приказ № 1130-н.		
	14. Узкий таз в современном акушерстве. Этиология, классификация. Плоские		
	тазы. Биомеханизм родов и особенности их течения.		
	15. Миома матки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.		
	16. Септические заболевания в акушерстве. Классификация, клиника, диагностика		
	и лечение I и II этапа послеродовой септической инфекции.		
	17. Аномалии развития половых органов. Классификация, диагностика, методы		
	оперативного лечения.		
	18. Аномальные маточные кровотечения ювенильного периода. Диагностика,		
	клиника, тактика.		
	19. Поперечное положение плода. Операции, исправляющие неправильное		

Код компетенции	Вопросы к зачету по производственной практике «Клиническая практика»
	положение плода. Методы родоразрешения.
	20. Эндометриоз. Классификация, диагностика, клиника, методы лечения.
	21. Выходные и полостные акушерские щипцы при переднем виде затылочного
	предлежания. Показания, условия, техника.
	22. Рак яичников, стадии поражения, клиника, диагностика, лечение.
	23. Правила организации работы родового отделения\родильного блока. Приказ №1130-н.
	24. Тазовое предлежание. Диагностика, биомеханизм родов. Пособия по методу Цовьянову I и II. Показания к кесареву сечению при тазовом предлежании.
	25. Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика,
	диспансерное наблюдение. 26. Разгибательные предлежания плода. Биомеханизм и особенности течения родов.
	27. Синдром склерокистозных яичников. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, клинический протокол.
	28. Противоэпедимические мероприятия в отделениях (палатах) для ВИЧ - инфицированных пациенток и их новорождённых. Протокол №1130-н.
	29. Аномалии развития родовой деятельности. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Исходы для матери и плода.
	30. Аномальные маточные кровотечения репродуктивного периода.
	31. Преэклампсия. Классификация, клиника, диагностика. Лечение преэклампсии лёгкой и средней степени тяжести. Клинический протокол.
	32. Воспалительные заболевания гениталий специфической этиологии. Клинический протокол.
	33. Кровотечение во II половине беременности. Клиника, диагностика, тактика ведения, профилактика.
	34. Основные принципы организации послеродового отделения, правила содержания физиологического послеродового отделения с совместным пребыванием матери и ребенка. Приказ №1130-н.
	35. Бактериальный вагиноз. Диагностика, клиника, лечение, клинический протокол.
	36. Трофобластическая болезнь.
	37. Рак шейки матки, клиника, методы диагностики и лечения.
	38. Сахарный диабет и беременность. Клинический протокол.
	39. Апоплексия яичника.
	40. Гиперпластические процессы эндометрия.
	41. Хроническая фетоплацентарная недостаточность.
	42. Совместные методы пренатальной диагностики. Показания, условия, методы.
	43. Вспомогательные репродуктивные технологии. Особенности ведения
	индуцированной диагностики. Приказ № 1130-н. Клинический протокол.
	44. Артериальная гипертензия и беременность. Клинический протокол.
	45. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Клиника,
	диагностика, лечение, профилактика. Клинический протокол.
	46. Воспалительные заболевания органов малого таза неспецифической этиологии. Клинический протокол.
	47. Переношенная беременность.
	48. Рак вульвы и влагалища.
	49. Прерывание беременности в ранние и поздние сроки. Клинический протокол.

Код	Вопросы к зачету по производственной практике
компетенции	«Клиническая практика»
	50. Анемия и беременность.

При оценивании результатов прохождения практики используются следующие критерии:

№ п/п	Оценка	Критерий	
1	Обучающийся имеет системные глубокие знания, прохождении практики, выполнил отчет по индивидуальное задание самостоятельно и в полно к защите выполнен без замечаний, логически пра ответы на вопросы по промежуточной аттеста приведены аргументированные доводы актуа научного исследования.		
2	Хорошо (зачтено)	Обучающийся имеет полные знания, соответствующие программе практики, выполнил отчет по практике и индивидуальное задание в полном объеме, имеются несущественные замечания по оформлению отчета, допускает небольшие неточности при ответе на вопросы промежуточной аттестации.	
3	Удовлетворительно (зачтено) Обучающийся выполнил отчет по практике и индивидуаль задание в полном объеме, но недостаточно раскрыл отдель разделы задания, к отчету есть замечания, при ответе на вопр промежуточной аттестации допускает ошибки.		
4	Неудовлетворительно (не зачтено)	Обучающийся не предоставил отчёт по практике или содержание предоставленного отчёта по практике не соответствует заданию на практику, при ответе на вопросы промежуточной аттестации допускает логические ошибки, изложение материала неполное, бессистемное. Обучающийся не самостоятелен, не проявляет инициативы.	

8. Формы отчётности по практике

По итогам прохождения *производственной практики «Клиническая практика»* обучающийся готовит индивидуальный письменный отчет (приложение).

Отчет о практике содержит сведения о конкретно выполненной работе в период практики, результат выполнения индивидуального задания.

Отчет должен включать следующие основные части: введение, основная часть, заключение, приложения.

Основными требованиями, предъявляемыми к содержанию Отчета, являются следующие:

- во введении указываются: цель, место, дата начала и продолжительность практики, краткий перечень основных работ и заданий, выполненных в процессе практики;
- в основной части отчета дается описание организации работы в процессе практики, описание практических задач, решаемых ординатором за время прохождения практики (необходимо следовать индивидуальному заданию и программе практики);
- в заключении необходимо описать навыки и умения, приобретенные за время практики, а также сделать индивидуальные выводы о практической значимости для себя проведенного вида практики.

К отчету необходимо приложить дневник прохождения практики (приложение).

9. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Количество часов	Форма контроля		
	Тема 1.1. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода по резус-фактору					
1.	Формы ГБН. Диагностика. Критерии установления диагноза	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Подготовка мультимедийной презентации	3	1. Презентация 2. Решение ситуационных задач		
2.	Медикаментозное лечение. Специфическая и неспецифическая профилактика.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка мультимедийной презентации	3	1.Презентация 2.Решение ситуационных задач		
		Тема 2.2. Преждевременны	ые роды	,		
1.	Классификация ПР. Лабораторная и инструментальная диагностика. Диагностика ПРПО.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2. Подготовка мультимедийной презентации	3	1.Презентация 2.Решение ситуационных задач		
2.	Профилактаика в группах риска. Токолитическая терапия. Нейропротекция, профилактика СДР плода. Коррекция ИЦН.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2. Подготовка мультимедийной презентации 3. Подготовка муляжа для наложения швов на ш/матки и введения акушерского пессария	3	1.Презентация 2. Решение ситуационных задач 3.Практические навыки		
	Тема 3.3.	. Эмболия амниотической ж	кидкостью (ЭА	(Ж)		
1.	Факторы риска ЭАЖ. Клиническая картина. Критерии диагноза. Лабораторное и физикальное обследование.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2. Подготовка мультимедийной презентации	3	1.Презентация 2. Решение ситуационных задач		
2.	Лечение: медикаментозное и хирургическое. Реанимационные мероприятия.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2. Подготовка	3	1.Презентация 2. Решение ситуационных задач 3.Практические навыки		

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Количество часов	Форма контроля
	noy remin	мультимедийной		
		презентации		
		3. Подготовка маникена		
		для СЛР.		
		4.4. Неотложные состояния	в гинекологии	
1.	Внематочная	1.Обзор литературы и		1.Презентация
	беременность.	электронных источников		2. Решение
	Апоплексия яичника.	информации по заданной		ситуационных задач
	Диагностика. Тактика	теме.		3.Практические навыки
		2. Подготовка	3	
		мультимедийной		
		презентации 3. Подготовка		
		хирургического		
		инструментария		
2.	Перекрут ножки кисты	1.Обзор литературы и		1.Презентация
2.	яичника. Некроз	электронных источников		2. Решение
	миоматозного узла.	информации по заданной		ситуационных задач
	Перфорация матки.	теме.		3.Практические навыки
	Диагностика. Тактика.	2. Подготовка	2	1
		мультимедийной	3	
		презентации		
		3. Подготовка		
		хирургического		
		инструментария		
		5. Гиперпластические проц	ессы эндометр	
1.	Алгоритм действия	1.Обзор литературы и		1.Презентация 2. Решение
	врача при гиперплазии эндометрия без атипии	электронных источников		
	эндомстрия осз атипии	информации по заданной теме.	3	ситуационных задач
		2. Подготовка	3	
		мультимедийной		
		презентации		
2.	Алгоритм действия	1.Обзор литературы и		1.Презентация
	врача при гиперплазии	электронных источников		2. Решение
	эндометрия с атипией	информации по заданной		ситуационных задач
		теме.	3	
		2. Подготовка		
		мультимедийной		
	T	презентации		
1		б. Прерывание беременност	и в ранние сро	
1.	Медикаментозное	1.Обзор литературы и		1.Презентация
	прерывание	электронных источников		2. Решение
	беременности.	информации по заданной теме.		ситуационных задач
	Показания и	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		İ
	Показания и		3	
	противопоказания.	2. Подготовка	3	
			3	

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Количество часов	Форма контроля
	беременности в 1			
	триместре			
2.	Прерывание	1.Обзор литературы и		1.Презентация
	беременности путем	электронных источников		2. Решение
	вакуум-аспирации.	информации по заданной		ситуационных задач
	Показания. Техника.	теме.	3	
		2. Подготовка		
		мультимедийной		
		презентации		

10. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе прохождения практики применяются следующие виды и формы работы: установочные организационные собрания, собеседование, тестирование, выполнение практических заданий, составление плана работы, оформление результатов практики (иное), итоговый контроль. Наиболее важными представляются методы анализа проблемной ситуации, мозговой штурм, обсуждение заданий.

11. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины

11.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература (О.Л.)

- 1. Айламазян, Э. К. Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. 10-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 768 с.
- 2. Акушерство: учебник / Савельева Г. М. , Шалина Р. И. , Сичинава Л. Г. , Панина О. Б. , Курцер М. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. 576 с.
- 4. Полякова, В. А. Практическое акушерство / В. А. Полякова. Тюмень: ООО " Печатник ", 2012. 528 с.
- 5. Полякова, В. А. Современная гинекология: руководство / В. А. Полякова. Тюмень: Φ ГУИПП "Тюмень", 2004. 608 с.
- 6. Женская консультация / под ред. Радзинского В. Е. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. 576 с.
- 7. Полякова, В. А. Онкогинекология: руководство / В. А. Полякова. М.: Медицинская книга , 2001. 192с.: ил. Библиогр.: с.185-188 .

Дополнительная литература (Д.Л.)

- 1. Акушерство: национальное руководство / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 1080 с.
- 2. Гинекология: национальное руководство / Под ред. Савельевой Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н.. 2-е изд., испр. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 1008с.
- 3. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии: руководство / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, В. Н. Прилепской, В. Е. Радзинского. 3-е изд., испр. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 1136с.
- 4. Гинекология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В.Е. Радзинского. 3-е изд., перераб. и доп. 2020. 552 с.: ил. 552 с.
- 5. Акушерство. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского и др. 6-е изд., испр. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 736с.

- 6. Айламазян, Э. К. Неотложная помощь в акушерстве: руководство для врачей / Э. К. Айламазян. 5-е изд., испр. и доп. Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2015. 384 с.
- 7. Гинекологическая эндокринология : клинические лекции / И. Б. Манухин [и др.]. 4-е изд., испр. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 304 с.
- 8. ЭКО при различных заболеваниях [Электронный ресурс] / под ред. Т. А. Назаренко. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 224 с.: ил. Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445464.html
- 9. Бесплодие. Диагностика, современные методы лечения [Текст] / Н. М. Подзолкова [и др.]. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 144 с. (Практикующему врачу-гинекологу). http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444764.html.
- 10. Савельева, Г. М. Гистероскопия: атлас и руководство / Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Каппушева. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 248 с.
- 11. Озолиня, Л. А. Влияние различных факторов на плод / Л. А. Озолиня, И. В. Бахарева, А. В. Тягунова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 224 с.
- 12. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В. Е. Радзинского, Р. Н. Аляутдина, отв. ред. Г. Ф. Тотчиев. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
- 13. Венозные тромбоэмболические осложнения в акушерстве / Ю. Э. Доброхотова [и др.]. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 176 с.
- 14. Древаль, А. В. Репродуктивная эндокринология: руководство для врачей / А. В. Древаль. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023.-240с.: ил. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453704.html
- 15. Неразвивающаяся беременность / под ред. В. Е. Радзинского. 2-е изд., испр. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 176с. (Библиотека врача-специалиста). lhttp://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443798.html.
- 16. Кравченко, Е. Н. Родовая травма: акушерские и перинатальные аспекты [Электронный ресурс]: руководство / Е. Н. Кравченко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. 240 с.
- 17. Хакер Н.Ф., Акушерство и гинекология Иллюстрированный учебник / Невиль Ф. Хакер, Джозеф К. Гамбон, Кельвин Дж. Хобел; пер. с англ. под ред. Э.К. Айламазяна. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

Методические указания (МУ)

- 1. Методические указания для обучающихся к производственной практике «Клиническая практика»
- 2. Методические указания для самостоятельной работы обучающихся к производственной практике «Клиническая практика»

11.2. Профессиональные базы данных и ресурсы «Интернет», к которым обеспечивается доступ обучающихся

Профессиональные базы данных

- 1. https://www.rosmedlib.ru/ ЭБС "Консультант врача"
- 2. https://www.studentlibrary.ru/ ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"
- 3. ЭБС Лань https://e.lanbook.com/book
- 4. Научная электронная библиотекаeLIBRARY.RU» https://www.elibrary.ru/
- 5. Информационно-правовой портал «Гарант». http://www.garant.ru
- 6. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/

Ресурсы «Интернет»

- 1. https://www.rlsnet.ru/ Регистр лекарственных средств России
- 2. https://cr.minzdrav.gov.ru/ Клинические рекомендации
- 3. http://72reg.roszdravnadzor.ru/ Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Тюменской области. Официальный сайт.

11.3. Программное обеспечение и информационно-справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Для реализации образовательных программ открыт доступ к учебно-методическим материалам в системе поддержки дистанционного обучения — ЭОС Moodle. Ординаторы имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, самостоятельной работы, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Ординаторы обучаются с использованием электронных репозиториев: преподаватели демонстрируют обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

Перечень программного обеспечения

(обновление производится по мере появления новых версий программы)

- 1. Электронная информационно-образовательная среда (построена на основе системы управления обучением Moodle
- 2. Антиплагиат
- 3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса
- 4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»
- 5. MS Office Professional Plus, Версия 2010,
- 6. MS Office Standard, Версия 2013
- 7. MS Windows Professional, Версия XP
- 8. MS Windows Professional, Версия 7
- 9. MS Windows Professional, Версия 8
- 10. MS Windows Professional, Версия 10
- 11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»
- 12. MS Office Professional Plus, Версия 2013,
- 13. MS Windows Remote Desktop Services Device CAL, Версия 2012
- 14. MS Windows Server Device CAL, Версия 2012
- 15. MS Windows Server Standard, Версия 2012
- 16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013
- 17. MS Exchange Server Standard CAL Device CAL, Версия 2013
- 18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition
- 19. MS Windows Server Standard Device CAL, Версия 2013 R2
- 20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016
- 21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06
- 22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей
- 23. СЭД Docsvision 5.5

Перечень информационно-справочных систем (обновление выполняется еженедельно)

- 1. Система «КонсультантПлюс»
- 2. Информационно-правовой портал «Гарант»
- 3. Электронная библиотека высшего учебного заведения
- 4. Всемирная организация здравоохранения
- 5. Научная электронная библиотека
- 6. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX
- 7. ИВИС информационные услуги

7.4. Специальные помещения и материально-техническое обеспечение

Необходимый для реализации программы перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения: учебные аудитории для проведения

занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации; помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства. Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

	Номер	Наименование помещения и	Адрес (местоположение)		
No	/индекс	материально-техническое обеспечение,	объекта, подтверждающего		
п/п	компетенции	с перечнем основного оборудования	наличие материально-		
			технического обеспечения		
1.	УК-1	Учебная аудитория №1 для проведения занятий	625023, Тюменская область, г.		
	УК-3	лекционного типа, укомплектованные	Тюмень, ул. Энергетиков, д. 26, 2		
	УК-4	специализированной мебелью и техническими	этаж,		
	ОПК-4	средствами обучения:	Учебная аудитория 1		
	ОПК-5	мультимедийный проектор в комплекте – 1 шт.;	Кафедра акушерства и		
	ОПК-7	ноутбук в комплекте – 4 шт.;	гинекологии, перинатологии.		
	ОПК-9	учебная доска – 1 шт.,			
	ОПК-10	комплект учебной мебели на 16 посадочных			
	ПК-1	мест (парты, стулья, прочее).			
		Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих			
		тематические иллюстрации (стенды, таблицы –			
		10 шт.)			
		Комплекты (обновляемые) нормативных			
		документов			
2.	ОПК-4	Помещения для симуляционного обучения,	625062, Тюменская область, г.		
	ОПК-5	оборудованные фантомной и симуляционной	Тюмень, ул. Юрия Семовских, 14,		
	ОПК-7	техникой, имитирующей медицинские	1 этаж, № 3		
	ОПК-9	манипуляции и вмешательства:	,		
	ОПК-10	Комплект для проведения ручной			
	ПК-1	вспомогательной искусственной вентиляции			
		легких LaerdalSiliconeResuscitators для взрослых			
		- 1			
		кушетка -1 шт			
		тренажёр для отработки навыков – 9 шт			
		манекен – 5 шт			
	OFFIC 4	симулятор – 1 шт	3.6		
3.	ОПК-4	Помещение для оказания медицинской помощи	Место прохождения практики		
	ОПК-5	пациентам, в том числе связанные с	(клиническая база):		
	ОПК-7	медицинскими вмешательствами:	ГБУЗ ТО «Перинатальный центр»		
	ОПК-9 ОПК-10	кабинет врача-4,	(г.Тюмень), Адрес: 625002, Тюменская		
	ПК-10 ПК-1	ординаторская, операционная,	Адрес: 625002, Тюменская область, г. Тюмень, ул.		
	11111-1	перевязочная,	Даудельная 1/8, 4 этаж, родовое		
		процедурный кабинет,	отделение и 1/		
		палаты для пациентов-12,	3, 2 этаж, отделение патологии		
		родовые боксы -9.	беременности и женский		
		оснащенная специализированным	консультативно-диагностический		
		оборудованием и (или) медицинскими	центр		
		изделиями и расходным материалом (в	_		
		соответствии с договором о практической			
		подготовки)			
A	X7TC 1	Паматана — 7	625022 Tananana 5		
4.	УК-1	Помещение для самостоятельной работы:	625023, Тюменская область, г.		

УК-3	компьютерная техника с подключением к сети	Тюмень, ул. Энергетиков, д. 26, 2		
УК-4	«Интернет» и обеспечением доступа в	этаж, Доцентская		
ОПК-4	электронную информационно-образовательную	Кафедра акушерства и		
ОПК-5	среду Университета,	гинекологии, перинатологии.		
ОПК-7	стационарный компьютер – 3 шт	_		
ОПК-9	принтер – 1 шт			
ОПК-10	шкаф книжный– 3 шт			
ПК-1				

Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии Института материнства и детства

		УТВЕРЖД А	ΑЮ
— A.U.	0		
	•	степень, ученое зво рой / руководителя	
<u> </u>		20	Γ.

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН-ГРАФИК

прохождения производственной практики «Клиническая практика» по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» Семестр _____

№ п.п.	Наименование раздела практики	Дата прохождения
	Раздел 1. Акушерство (стационар: родовое отделение,	
	отделение патологии беременности) (1 семестр)	
	<i>Тема 1.1.</i> Стандарты оказания акушерско-гинекологической	
	помощи. Организация деятельности родильного дома.	
	Организация деятельности перинатального центра. Показатели	
	оценки деятельности стационарной акушерско-	
	гинекологической помощи. Антенатальная охрана здоровья	
	плода и перинатальная патология.	
	<i>Тема 1.2.</i> Гипоксия и отставание внутриутробного развития плода	
	<i>Тема 1.3.</i> Родовая травма плода и новорожденного	
	<i>Тема 1.4.</i> Реанимация и интенсивная терапия новорожденных	
	<i>Тема 1.5.</i> Анатомически узкий таз. Клинически узкий таз	
	<i>Тема 1.6</i> Неправильные положения плода: косое и поперечное.	
	Разгибательные предлежания плода.	
	<i>Тема 1.7</i> Тазовое предлежание. Пособия при тазовом предлежании плода. Экстракция плода за тазовый конец.	

<i>Тема 1.8</i> Аномалии родовой деятельности	
Тема 1.9 Многоплодная беременность	
<i>Тема 1.10</i> Плодоразрушающие операции	
<i>Тема 1.11</i> Операция акушерских щипцов и вакуум-экстракция плода	
<i>Тема 1.12</i> Кесарево сечение в современном акушерстве	
Тема 1.13 Кровотечение в раннем и позднем послеродовом периоде. ДВС-синдром в акушерстве и гинекологии. Шок и терминальные состояния в акушерстве	
Тема 1.14 Травматизм в акушерстве: разрывы наружных половых органов, промежности клитора. Разрыв лонного сочленения Разрывы шейки матки, влагалища, гематомы. Разрывы матки во время беременности, в родах	
<i>Тема 1.15</i> Артериальная гипертензия у беременных. Преэклампсия.	
Раздел 2. Акушерство (женская консультация) (2 семестр)	
Тема 2.1. Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы в РФ. Организация амбулаторной акушерско-гинекологической помощи. Организация работы в женской консультации. Диспансерное наблюдение беременных. Организация наблюдения родильниц. Школа материнства	
<i>Тема 2.2.</i> Невынашивание беременности (по триместрам ее развития)	
<i>Тема 2.3.</i> Ведение беременности в женской консультации	
Тема 2.4. Переношенная беременность	
<i>Тема 2.5.</i> Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы, органов дыхания	
<i>Тема 2.6</i> Беременность и заболевания системы мочевыделения, желудочно-кишечного тракта	
<i>Тема 2.7</i> Эндокринная патология и беременность	
<i>Тема 2.8</i> Беременность и заболевания крови	
<i>Тема 2.9</i> Беременность и инфекционные, паразитарные заболевания	
<i>Тема 2.10</i> Кровотечения во время беременности	

<i>Тема 2.11</i> Ранний токсикоз	
Раздел 3. Гинекология (стационар: отделение гинекологии, приемное отделение) (3 семестр)	
<i>Тема 3.1.</i> Септические заболевания в гинекологии.	
<i>Тема 3.2</i> . Оперативная гинекология. Предоперационная подготовка.	
<i>Тема 3.3</i> . Медицинский и внебольничный аборт, осложнения. Диагностические операции.	
Тема 3.4. Операции на матке. Операции на придатках. Операции при злокачественных опухолях половых органов. Интенсивная терапия и профилактика осложнений в послеоперационном периоде.	
Тема 3.5. Методы оперативного лечения при ретродевиациях, опущениях стенок влагалища, выпадения матки. Операции на шейке матке. Оперативные вмешательства при аномалиях развития женских половых органов. Восстановительные операции при травме и свищах кишечника и мочевыводящих путей	
Тема 3.6. Острый живот в гинекологии. Острый живот при кровотечении в брюшную полость. Острый живот при воспалительных заболеваниях половых органов. Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей половых органов	
<i>Тема 3.7.</i> Лейомиома матки	
<i>Тема 3.8.</i> Эндометриоз. Наружный эндометриоз. Экстрагенитальный эндометриоз	
Раздел 4. Гинекология (женская консультация, онкологическое отделение) (4 семестр)	
<i>Тема 4.1.</i> Ведение пациентов гинекологического профиля в женской консультации	
<i>Тема 4.2.</i> Экстрагенитальная патология у гинекологических больных	
<i>Тема 4.3.</i> Гинекология детского и юношеского возраста	
Тема 4.4. Эндокринология в гинекологии. Эндокринная патология репродуктивной системы	
<i>Тема 4.5</i> . Менопауза и заместительная гормональная терапия	
Тема 4.6. Воспалительные заболевания и септическая инфекция в гинекологии	
<i>Тема 4.7.</i> Воспалительные заболевания половых органов,	

тазовой клетчатки, брюшины (неспецифические и неспецифические)	
Тема 4.8. Новообразования женских половых органов и молочных желез. Предопухолевые заболевания женских половы органов.	
Тема 4.9. Злокачественные опухоли.	
Тема 4.10. Дисгормональные заболевания молочных желез	
Тема 4.11. Опухолевидные образования яичников. Доброкачественные и пограничные опухоли женских половых органов.	
<i>Тема 4.12</i> . Бесплодие	

Обучающийся (аяся)						
года обучения		чество(при наличии)) циальность 31.08.01	«Акушерство и гине	жология»		
направлен(а) для прохождения практичес	направлен(а) для прохождения практической подготовки (учебной/ <u>производственной</u> практики) *:					
Место прохождения практической по иная информация)		,	ный пункт, наимен	ование организаци необходимо 		
Наименование практической подготов	ки «Клиническая	практика»				
Период прохождения практической по	дготовки					
СВЕДЕ	ния о провед	ЕНИИ ИНСТРУК	ТАЖА			
Наименование ИНСТРУКТАЖА	Дата проведения инструктажа	Ф.И.О., должность лица, проводившего инструктаж	Подпись должность лица, проводившего инструктаж	Подпись обучающего о прохождении инструктажа		
Инструктаж по правилам внутреннего трудового распорядка						
Инструктаж по охране труда и технике безопасности						
Инструктаж по пожарной безопасности						
Инструктаж по ИСМП						
Ответственное лицо за практическую подготовку от профильной кафедры ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава	России (1	подпись)		(Ф.И.О.)		

^{*} Необходимое подчеркнуть, указать

Индивидуальное задание обучающегося при прохождении практической подготовки (практики)

Обуча	ающийся (аяся)			
		я, Отчество(при наличии	и)) 08. 01 «Акушерство и ги	инекология»
	года обучения	лециальность эт.	об. от «Акушеретво и г	инскологии//
Перис	од прохождения практической подготовки (практики	1)		
-	влен(а) для прохождения практической подготовки			сая практика»:
Место	о прохождения практической подготовки (практики)			
	(населенный пункт, наименование и ад		пад необходимад информа	
	(пассленный пункт, паименование и ад	рес организации, ин	ал пеооходимал информа	(HA)
No॒	Вид работы в соответствие с компет	· ·	Форма	Отметка о
Π/Π	предусмотренными рабочей программ	ой практики	отчетности	выполнении*
1	Получение задания на практику		Индивидуальное	
			задание	
2	Трехуровневая система организации акуше	рской помощи.	Индивидуальное	
			задание	
3	Критерии постановки диагноза «Недост	аточный рост	Индивидуальное	
	плода»		задание	
4	Оценка кардиотокограммы в родах		Индивидуальное	
			задание	
5	Распознать патологию костного таза		Индивидуальное	
			задание	
6	Методы диагностики сепсиса		Индивидуальное	
			задание	
7	Прерывание беременности на ранних ср	оках	Индивидуальное	
			задание	
8	Оформление отчета по практике, подгот	говка к	Отчет по	
	защите и защита отчета		практике	
* запо.	лняет ответственный за практическую подготовку от	т профильной кафе	дры на этапе промежуто	чной аттестации
Обуча	ющийся(аяся)			
-		(подпись)		(Ф.И.О.)
	ственное лицо за практическую			
	говку от профильной кафедры У ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)	(подпись)	_	(Ф.И.О.)
	·	(,
				20

^{*}Результаты выполнения индивидуального задания обучающимся оцениваются во время проведения промежуточной аттестации по вышеуказанной практике.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России) Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии Института материнства и детства

ОТЧЕТ о прохождении производственной практики «Клиническая практика»

Ф.И.О. ординатора				год обучения			
Специальность: 31.08.01 «Акушерство и гинекология»					· · · · •		
Объем практики: 2106 час., 5	58,5 3E						
Продолжительность практик		недели					
Сроки прохождения практик	:и: c «		20	_ г. по «_	>>	20	Γ.
		»		г. по «	»	20	Γ.
		»		_ г. по «_	»	20	г.
	c «	»	20	г. по «	»	20	Γ.
Место прохождения практик							_
Форма контроля: зачет с оце	нкой / экза	амен					
Основное		содерж	кание				практики
11							
Итоги прохождения практик	и:						
Отметка о		заче	те		/		экзамене
					_		
Ординатор							
	 Фамилия И.О.)		(подпись)	(расши	 ифровка)
`		,			,	ď	11 /
Руководитель практики от об	бразовател	ьной органі	изации:				
(должность, Фамилия И.О.)		(подпись)	=	(расши	фровка)		
20 года							

Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии Института материнства и детства

ДНЕВНИК

по производственной практике «Клиническая практика»

Ординатор					
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))					
год обучения					
Специальность 31.08.01 «Акушерство и гинекология»					
Место прохождения практики:					
(наименование организации, адрес)					
Время прохождения практики:					
Всего рабочих дней.					
Руководитель практики от университета:					
уководитель практической подготовки от медицинской / фармацевтической организации:					
г. Тюмень — 20					

Раздел 1. Акушерство (1 семестр)						
Дата	Содержание выполняемых работ	Отметка руководителя о выполнении				