

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра акушерства и гинекологии им. В.С.Груздева

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по
образовательным программам
ординатуры и аспирантуры,
А.А.Малова



« 22 » июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Акушерство и гинекология
Код и наименование специальности: 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»
Квалификация: врач-анестезиолог-реаниматолог
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам
ординатуры
Форма обучения: очная
Кафедра: акушерства и гинекологии им. В.С. Груздева
Курс: 2
Семестр: 3
Лекции - 2 ч.
Практические занятия: 22 ч.
Самостоятельная работа: 12 ч.
Зачет 3 семестр
Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Казань, 2018 г.

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»

Разработчики программы:

Габидуллина Р.И., д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии им. В.С. Груздева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им. В.С. Груздева от «28» мая 2018г., протокол №73

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры

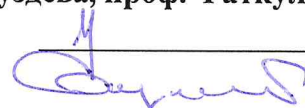


(подпись)

д.м.н. проф. Габидуллина Р.И.

(ФИО)

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии им. В.С. Груздева, проф. Фаткуллин И.Ф.



I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Цель освоения дисциплины: состоит в освоении новых знаний, умений и навыков и в формировании соответствующих компетенций в акушерстве и гинекологии.

Задачи подготовки клинического ординатора в рамках освоения дисциплины состоят в том, чтобы после завершения обучения в клинической ординатуре специалист в современных условиях был способен осуществлять диагностику и лечение с учетом знаний полученных по смежной дисциплине «акушерство и гинекология», а также соответствовать своему профессиональному назначению по основной специальности.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих профессиональных компетенций (ПК) в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);
- готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);

В результате освоения дисциплины ординатор должен

ПК -5:

Знать: симптомы осложнений беременности, родов и послеродового периода, а также гинекологических заболеваний, требующих оказания помощи анестезиолога-реаниматолога, этиологию и патогенез, диагностику указанной патологии у женщин; особенности течения беременности у женщин с реанимационной патологией

Уметь: проводить осмотр и обследование пациенток; обосновывать и выполнять методы диагностики для постановки диагноза; определять лечебную тактику

Владеть: методами обследования, диагностикой неотложных состояний; связанных с беременностью, родами, гинекологическими заболеваниями; методами медикаментозной терапии

ПК -6:

Знать: основную патологию беременности, родов и послеродового периода, а также гинекологических заболеваний, требующих оказания помощи анестезиолога-реаниматолога.

Уметь: определять показания и противопоказания к основным методам диагностики и лечения анестезиологом-реаниматологом осложнений акушерско - гинекологической патологии.

Владеть: навыками оказания анестезиолого-реаниматологической помощи в акушерстве и гинекологии

II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к смежным дисциплинам вариативной части основной образовательной программы ординатуры Блока I рабочего учебного плана Б1.В.ОД.1.

III. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	2	22	12

IV. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ раздела	Раздел дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Всего	Аудиторные учебные занятия		
		Лекции		Практические занятия		
Модуль 1						
1	Симптоматика, современные методы диагностики, и лечение состояний в акушерстве, требующих помощи анестезиолога-реаниматолога Преэклампсия HELLP, острая жировая дистрофия печени Тромботическая микроангиопатия Эмболия околпл в Кровотечения во 2 половине бер. Кровотечения в последовом и раннем послерод пер Геморрагический шок Двс синдром Кровесберегающие	17	1	12	4	Тестирование, ситуационные задачи

	технологии Анафилактический шок в акушерстве Экстрагенитальные заболевания у бер-х					
Модуль 2						
2	Симптоматика, современные методы диагностики и лечения состояний в гинекологии, требующих помощи анестезиолога-реаниматолога Рвота беременных Внематочная беременность Апоплексия яичника Сепсис и септический шок Синдром гиперстимуляции яичников	11	1	6	4	Тестирование, ситуационные задачи
Модуль 3						
3	Анестезиологическое обеспечение в акушерстве и гинекологии	8		4	4	Тестирование, ситуационные задачи
6	Итоговый контроль (зачет)					Тестирование
	Итого	36	2	22	12	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
1	2	3	4
	Модуль 1. Диагностики в акушерстве и гинекологии. Основная акушерская патология у реанимационных больных		
1.	Содержание лекционного курса		
1.1.	Симптоматика, современные методы диагностики, и лечение состояний в акушерстве, требующих помощи	Особенности анамнеза, жалоб пациенток. Клинические. Биохимические, бактериологические методы. Ультразвуковая диагностика. Рентгенодиагностика. МРТ, ПЦР – диагностика.	ПК 5 ПК 6

	анестезиолога-реаниматолога Анафилактический шок в акушерстве Экстрагенитальные заболевания у бер-х		
Содержание темы практического занятия			
1.2.	Преэклампсия HELLP, острая жировая дистрофия печени Тромботическая микроангиопатия Эмболия околплодными водами	Критерии постановки диагноза преэклампсия, степени тяжести. Подбор терапии в условиях отделения реанимации. Редкие осложнения беременности, курация пациентов при данных состояниях.	ПК 5 ПК 6
1.3	Кровотечения во 2 половине беременности. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок. ДВС синдром Кровесберегающие технологии	Правила переливания компонентов крови. Тактика при массивных кровопотерях.	ПК 5
Модуль 2. Симптоматика, современные методы диагностики и лечения состояний в гинекологии, требующих помощи анестезиолога-реаниматолога.			
2.1.	Рвота беременных. Внематочная беременность. Апоплексия яичника.	Степени выраженности рвоты беременных, алгоритм помощи при данном состоянии. Классификация внематочной беременности в зависимости от локализации. Хирургическая тактика и анестезиологические пособия при внематочной беременности и апоплексии яичника.	ПК 5 ПК 6
2.2	Сепсис и септический шок. Синдром гиперстимуляции яичников.	SIRS – синдром системного воспалительного ответа. Диагностика, терапия. СГЯ, возможные осложнения, выбор инфузионной терапии.	ПК 5
Модуль 3. Анестезиологическое обеспечение			
Содержание темы практического занятия			
3.1.	Анестезиологическое обеспечение в акушерстве и гинекологии	Виды анестезии и ее разновидности, применяемые в акушерстве и гинекологии.	ПК 5 ПК 6

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименования
1.	Ведение беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей, обучающихся по программам высш. и дополн. проф. образования / [И. Ф. Фаткуллин, А. Ф. Субханкулова, Н. С. Волчкова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения России. - Электрон. текстовые дан. (419 КБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 73 с.
2.	Реализация репродуктивного потенциала женщин в условиях вредного воздействия экзогенных факторов [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. акушерства и гинекологии №1 ; [сост.: Ю. В. Орлов, Д. Ш. Мархабуллина]. - Казань : КГМУ, 2013. - 119 с.

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

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы ординатуры

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования											
			УК 1	УК 2	ПК 1	ПК 4	ПК 5	ПК 6	ПК 8	ПК 9	ПК 10	ПК 11	ПК 12	
Модуль 1. Диагностики в акушерстве и гинекологии. Основная акушерская патология у реанимационных больных														
Тема 1.1.	Симптоматика, современные методы диагностики, и лечение состояний в акушерстве, требующих помощи анестезиолога-реаниматолога Анафилактический шок в акушерстве Экстратегические заболевания у бер-х	Л												
Тема 1.2.	Презклампсия HELP, острая жировая дистрофия печени Тромботическая микроангиопатия Эмболия околоплодными водами	П						+						
Тема 1.3	Кровотечения во 2 половине беременности. Кровотечения в	С						+						

	последовом и раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок. ДВС синдром Кровесберегающие технологии																			
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Модуль 2. Симптоматика, современные методы диагностики и лечения состояний в гинекологии, требующих помощи анестезиолога-реаниматолога.

Тема 2.1	Рвота беременных. Внематочная беременность. Апоплексия яичника.	П																		
Тема 2.2	Сепсис и септический шок. Синдром гиперстимуляции яичников.	С																		

Модуль 3. Анестезиологическое обеспечение

Тема 3.1	Анестезиологическое обеспечение в акушерстве гинекологии	П																		
-----------------	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6,

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Формы оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	Знать: симптомы осложнений беременности, родов и послеродового периода, а также гинекологических заболеваний, требующих оказания помощи анестезиолога-реаниматолога, этиологию и патогенез, диагностику указанной патологии у женщин; особенности течения беременности у женщин с реанимационной патологией	Тестирование	Имеет частичные знания симптомов осложнений беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний	Имеет общие представления о симптоматике осложнений беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний, но отсутствует точное определение симптомов	Знает основные симптомы осложнений беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний и синдромы в соответствии с международной классификацией, но имеются некоторые неточности	Имеет устойчивые знания симптомов и синдромов, характерных для разных осложнений беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний
	Уметь: проводить осмотр и обследование пациенток; обосновывать и выполнять методы диагностики для постановки диагноза; определять лечебную тактику	Ситуационные задачи	Частично умеет обосновывать методы обследования в зависимости от нозологической формы	Умеет формировать диагностический алгоритм частично, с неточными показаниями к его выполнению для обоснования диагноза и выбора лечебной тактики	Успешно умеет определять предполагаемую патологию, но имеются небольшие неточности в определении лечебной тактики	Сформированные умения анализировать симптоматику, обосновывать диагностический алгоритм и лечебную тактику

	Владеть: методами обследования, диагностикой неотложных состояний; связанных с беременностью, родами, гинекологическими заболеваниями; методами медикаментозной терапии	Ситуационные задачи	Не владеет навыками объективного обследования и обоснования применения инструментальных методов у женщин	Обладает навыками по формированию алгоритма, но не точно определяет показания выполнения некоторых методов исследования у женщин	Обладает устойчивым навыком по объективному и специальному акушерскому и гинекологическому обследованию и обоснованию лечебной тактики	Успешно формирует симптомокомплекс диагностический алгоритм и определяет лечебную тактику с сочетанной гинекологической патологией.
Готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);	Знать: основную патологию беременности, родов и послеродового периода, а также гинекологических заболеваний, требующих оказания помощи анестезиолога-реаниматолога.	Тестирование	Имеет частичные знания по оценке симптомов осложнений беременности родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний	Имеет общие, но не конкретные представления в сочетании осложнений беременности родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний с иной патологией	Имеет сформированные, но содержащие некоторые неточности в оценке гинекологической патологии	Имеет сформированные систематические знания по осложнениям беременности родов, послеродового периода и гинекологическим заболеваниям, дифференцирует симптоматику, обосновывает предполагаемый лечебный алгоритм
	Уметь: определять показания и противопоказания к основным методам диагностики и лечения анестезиологом-реаниматологом осложнений акушерско-гинекологической патологии.	Ситуационные задачи	Частично умеет определять осложнения в акушерско-гинекологической практике и меры по их устранению	Умеет обосновывать диагноз гинекологической патологии, выбирать основные методы лечения, но не конкретизировать их	В целом успешно умеет обосновывать диагноз и лечебную тактику при акушерской и гинекологической патологии у женщин	Успешно справляется с задачей выбора лечебной тактики у гинекологических больных
	Владеть: навыками оказания анестезиолого-реаниматологической помощи в акушерстве и гинекологии	Ситуационные задачи	Частично владеет навыками оказания акушерской и гинекологической помощи	Имеет общие представления об алгоритме лечебной тактики у пациенток, но не конкретизирует	Обладает устойчивыми навыками в определении лечебной тактики при сочетанной патологии	Успешно владеет навыками по лечению патологии

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы ординатуры

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты;**

Пример тестовых заданий.

001 Методом инструментального исследования, применяемым при беременности и в родах, является

- А Осмотр шейки матки в зеркалах
- Б Гистероскопия
- В Зондирование матки
- Г Аспирационная биопсия

002 К микроорганизмам, которые наиболее часто являются возбудителями воспалительных заболеваний женских половых органов неспецифической этиологии, относятся все перечисленные, кроме

- А Гонококка
- Б Гарднерелл
- В Стафилококка
- Г Анаэробов

003 Тактика при массивных акушерских кровотечениях в послеродовом периоде:

- А транексамовая кислота 1000 мг одномоментно
- Б натрия оскибутират 10 мл.
- В мефипристон 200 мг
- Г аминокaproновая кислота 100 мл

004 Показанием к переливанию эритроцитарной массы при акушерском кровотечении является:

- А гемоглобин 65 г/л, гематокрит 22
- Б гемоглобин 75 г/л, гематокрит 25
- В гемоглобин 72 г/л, гематокрит 26
- Г гемоглобин 80 г/л, гематокрит 26

005 При массивном кровотечении поддержание ОЦК обеспечивается

- А притоком межтканевой жидкости в сосудистое русло
- Б усилением периферического кровообращения
- В усилением кровообращения в легких
- Г гипокоагуляционным синдромом

006 При кровопотере равной 20-25% от ОЦК, шоковый индекс обычно равен

- А 1,2
- Б 0,8
- В 1,0
- Г 1,0

007 Для радикальной остановки гипотонического кровотечения из матки необходимо произвести перевязку

- А внутренних подвздошных
- Б яичниковых артерий
- В общих подвздошных

- Г нижних подчревных
- 008 Изменения в крови, характерные для Hellp синдрома
 А резкое повышение уровня трансаминаз
 Б количество трансаминаз в норме
 В гиперкалиемия
 Г гипонатриемия
- 009 HELLP-синдром клинически проявляется
 А коагулопатическим кровотечением
 Б преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты
 В разрывом печени с кровотечением в брюшную полость
 Г быстрым формированием печеночно-почечной недостаточности
- 010 Для HELLP-синдрома характерны
 А гемолиз эритроцитов
 Б количество тромбоцитов в норме
 В ферментемии
 Г спленомегалии

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **решение ситуационных задач;**

Примеры ситуационных задач.

Задача 1.

Больная 15,5 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на обильное кровотечение из половых путей, слабость, головокружение.

Из анамнеза состоит на учете по поводу хронического тонзилита. Наследственность не отягощена. Менструации с 15 лет, нерегулярные, умеренные, безболезненные. Заболела 8 дней назад, когда после 2 месячного перерыва появились умеренные кровянистые выделения. В последующие дни интенсивность кровотечения нарастала, появились слабость и головокружение.

Объективно: общее состояние средней тяжести, пульс - 100 в мин., АД - 95/50 мм рт. ст. Кожные покровы и слизистые бледные. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Молочные железы- Ма2

Специальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, оволосение на лобке по женскому типу, девственная плева не нарушена. Ректальное исследование - тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное.

Придатки с обеих сторон не определяются.

Анализ крови - Нв -55 г/л, Эр. - 2,7 x 10¹²

Задание к ситуационной задаче

- 1 Поставьте диагноз.
- 2 С какими заболеваниями надо дифференцировать?
- 3 По какому типу развивается патология фолликулогенеза.
- 4 Тактика ведения. Лечение.
- 5 Рекомендации по дальнейшему ведению- предупреждение кровотечения.

Задача 2.

Больная 17 лет, поступила в стационар 15 июня на боли в левой подвздошной области с иррадиацией в прямую кишку. Боли возникли резко, утром 15 июня в левой подвздошной области затем над лоном. Тошноты, рвоты не было. Последняя,

нормальная менструация с 28 мая по 3 июня. Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые нормальной окраски, АД 110/70 мм. рт. ст. Живот не вздут, мягкий, умеренно болезнен в левой подвздошной области. Перитониальных симптомов нет. При бимануальном влагалищном исследовании матка не увеличена, плотная, безболезненная. Придатки справа не увеличены, безболезненные. Слева придатки увеличены, без четких контуров, область их пальпации болезненная. Своды свободные, глубокие. Задний и левый боковой свод умеренно болезнен.

Задание к ситуационной задаче.

1 Диагноз.

2 Дифференциальный диагноз.

3 Дополнительные методы обследования

4 Лечение.

5 Показания к оперативному лечению.

Дополнительные методы обследования к ситуационной задаче.

УЗИ: Матка не увеличена (58x33x50) в правильном положении с четкими ровными контурами, однородной эхоструктуры. М-эхо - 7-8 мм, соответствует середине менструального цикла. Правый яичник 38/23 мм, не изменен, левый яичник 46x24 мм, незначительно увеличен, изменен за счет гипэхогенного включения несколько неоднородного с гиперэхогенными контурами (гематома?). В области левых придатков наличие свободной жидкости в умеренном количестве.

Кровь на ХГ - 4 мМЕ/л,

Общий анализ крови: Эр. - 3x10¹²/л, Нв - 105 г/л, Ц.п. - 0,75, Лейкоциты -4,1x10⁹/л, Формула: п - 5%,с - 69%,э - 4%,б - 1%,л - 18%,м - 3%. СОЭ -16 мм/ч, Свер. - 9 мин.

Общий анализ мочи: Цвет - сол.-жел., плотность -1011, прозрачная, рН -5,0, белок - нет, сахар - нет, ацетон - нет. Микроскопия: эпит. - нет, лейкоциты - до 5 в п.зр., Эр. - нет, Цил. - нет, слизь - нет, бактерии - нет.

При пункции заднего свода получена кровь

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– Ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации

Пример ситуационных задач.

Задача 1.

В отделение патологии беременных машиной скорой помощи доставлена первобеременная К, 25 лет в сроке гестации 33 недели с жалобами на отсутствие аппетита, слабость, тошноту, рвоту цвета «кофейной гущи», боли и чувство тяжести в эпигастральной области, зуд кожи.

Общее состояние тяжелое. Кожные покровы и видимые слизистые желтушной окраски, со следами расчесов. Частота дыхания 20 в минуту. Пульс 120 уд/мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 150/100 мм рт. ст. Матка в состоянии нормального тонуса.

Положение плода продольное, предлежит головка, подвижна над входом в малый таз.

Тоны плода ясные, ритмичные, 136 в минуту. Выделений из половых путей не видно.

Отеки нижних конечностей и передней брюшной стенки. Диурез – 400 мл за сутки.

При лабораторном исследовании выявлены: лейкоцитоз, повышенная СОЭ, гипербилирубинемия – 100 ммоль/л, гипопротейнемия - 50 г/л, гипофибриногенемия – 1,8 г/л, тромбоцитопении, незначительное увеличение трансаминаз, щелочной фосфатазы, увеличение протромбинового времени и АЧТВ, резкое снижение антитромбина III.

Диагноз.

Тактика врача

Задача 2.

Беременная К., 27 лет поступила в родильный дом в 37-38 недель беременности с жалобами на отеки и сильную жажду. Соматический анамнез без особенностей. Беременность первая. До 32 недель регулярно посещала врача женской консультации, отклонений от нормального течения беременности не было. В 33 недели уехала в деревню, к врачу не обращалась. В течение 3-х недель отмечает появление отеков. При осмотре: отеки ног и передней брюшной стенки, АД 150/100мм рт.ст., 155/90 мм рт.ст. Матка в состоянии нормального тонуса, высота стояния дна матки над лоном 32 см., окружность живота 109 см. Размеры таза 26-28-30-20. Тоны плода ясные, ритмичные, 140 ударов в минуту. В общем анализе мочи белок 1 г/л, лейкоциты - 2-3 в поле зрения, гиалиновые цилиндры - 1-2 в поле зрения. В биохимическом анализе крови общий белок - 59 г/л, мочевины - 4,7 ммоль/л.

Диагноз.

Тактика врача

6.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Критерии оценки тестовых заданий:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Критерии оценки ситуационных задач:

«Отлично» – задание выполнено, сделаны выводы;

«Хорошо» – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;

«Удовлетворительно» – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;

«Неудовлетворительно» – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

Критерии оценки ситуационных задач на принятие решения в нестандартной ситуации:

«Отлично» – задание выполнено, сделаны выводы;

«Хорошо» – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;


«Удовлетворительно» – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;

«Неудовлетворительно» – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Источник
	Основная литература	
1	Акушерство [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э.К. Айламазяна, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432150.html	ЭБС «Консультант студента»
2	"Акушерство [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423349.html	ЭБС «Консультант студента»
3	Гинекология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432174.html	ЭБС «Консультант студента»
	Дополнительная литература	
1	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html	ЭБС «Консультант студента»
2	Акушерство [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, А.М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433768.html	ЭБС «Консультант студента»
3	Гинекология. Курс лекций. [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408568.html	ЭБС «Консультант студента»
4	Гинекология [Электронный ресурс] / Под ред. В.И. Кулакова, И.Б. Манухина, Г.М. Савельевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418970.html	ЭБС «Консультант студента»
5	Гинекология [Электронный ресурс] / Впод ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427583.html	ЭБС «Консультант студента»

6	"Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2013. - (Серия "Схемы лечения")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500740.html	ЭБС «Консультант студента»
7	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих - 4 е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427576.html	ЭБС «Консультант студента»
8	Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, Р.Н. Аляутдина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437384.html	ЭБС «Консультант студента»
9	Клинические лекции по акушерству и гинекологии. В 2-х т. - Том 1. Акушерство [Электронный ресурс]: учебное пособие / Давыдова А.И. - М. : Медицина, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225033695.html	ЭБС «Консультант студента»
10	Клинические лекции по акушерству и гинекологии. В 2-х т. - Том 2. Гинекология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Давыдова А.И. - М. : Медицина, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225033687.html	ЭБС «Консультант студента»

Ответственное лицо библиотеки Университета _____  С.А. Семеньчева

**8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
(далее – сеть «Интернет»),
необходимых для освоения дисциплины (модуля)
Сайты медицинских издательств**

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № Д-4479 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018г. Срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018г.
<http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. <http://www.rosmedlib.ru>

5. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.- 14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. <http://elibrary.ru>
6. Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. www.scopus.com
7. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.
8. Реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных Web of Science. Правообладатель: компания Clarivate Analytics (Scientific), лицензиат ГПНТБ России. Сублицензионный договор № WoS/565 от 02.04.2018. Срок доступа: 02.04.2018-31.12.2018 <http://apps.webofknowledge.com>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

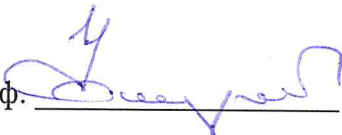
Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность ординатора как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы обучающегося разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Требования к выступлениям

Одним из условий, обеспечивающих успех семинарских занятий, является совокупность определенных конкретных требований к выступлениям, докладам, рефератам обучающихся. Эти требования должны быть достаточно четкими и в тоже время не настолько регламентированными, чтобы сковывать творческую мысль, насаждать схематизм. Перечень требований к любому выступлению студента примерно таков:

- 1) Связь выступления с предшествующей темой или вопросом.
- 2) Раскрытие сущности проблемы.
- 3) Методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности.

Заведующий кафедрой д.м.н., проф.  И.Ф. Фаткуллин

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Все программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Наименование дисциплины	ГАУЗ КМУ 1.Лекционная аудитория (№ 3) Оснащение: трибуна (1 шт.), мультимедийный проектор (1 шт.), ноутбук (1 шт.), экран (1 шт.), доска меловая (1 шт.). 2.Учебные комнаты (№ 4,8) Оснащение: парты ученические (10 шт.), стулья (25 шт.), стол преподавателя (1 шт.), мультимедийный проектор (1 шт.), ноутбук (1 шт.), экран (1 шт.), доска меловая (1 шт.), плакаты тематические (50 шт.), акушерский фантом (2 шт.), стендовый фонд (10 шт.), набор имидж-фотографий результатов УЗИ, рентгеновских снимков.	Адрес: г.Казань, ул.Толстого, д. 4, 2 этаж
-------------------------	---	---

Заведующий кафедрой, проф. Фаткуллин И.Ф.

