

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна  
Должность: и.о.первого проректора  
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43  
Уникальный программный ключ:  
b57b96507511d4669a7e8b1e807a317e7412e55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по  
образовательным программам  
ординатуры и аспирантуры,



А.А. Малова  
\_\_\_\_\_ июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Акушерство и гинекология  
Код и наименование специальности: 31.08.68 «Урология»  
Квалификация: врач - уролог  
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

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности \_\_31.08.68 «Урология» \_\_\_\_\_ (уровень подготовки кадров высшей квалификации)  
(код, наименование специальности)

Разработчики программы:

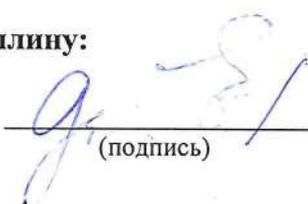
Габидуллина Р.И. д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии им. В.С. Груздева  
Еремкина В.И. к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии им. В.С. Груздева

(Ф.И.О., должность, ученая степень, ученое звание)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им. В.С. Груздева от «28» \_\_мая\_\_2018г., протокол № 73

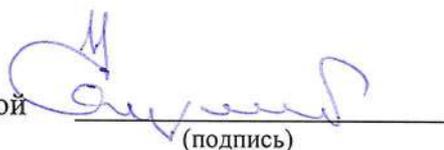
**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Преподаватель кафедры

  
(подпись)

к.м.н., доц. Еремкина В.И.  
(ФИО)

Заведующий кафедрой

  
(подпись)

проф. Фаткуллин И.Ф.  
(ФИО)

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

Цель освоения дисциплины: состоит в углубление и освоение 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 компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

а) универсальных (УК):

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

б) профессиональные (ПК):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- 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);

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

### **В результате освоения дисциплины ординатор должен**

#### **УК -1:**

Знать: методы изучения патологического процесса

Уметь: анализировать полученные результаты обследования беременных, рожениц и родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями.

Владеть: навыками ведения медицинской документации; навыками обоснования диагностического алгоритма и окончательного клинического диагноза.

#### **ПК -1:**

Знать: причины возникновения и распространения осложнений беременности, родов и послеродового периода, а также гинекологических заболеваний

Уметь: осуществлять раннюю диагностику; обеспечивать профилактику прогрессирования и рецидива.

Владеть: навыками формирования здорового образа жизни, обеспечивающего профилактику возникновения осложнений беременности, родов и послеродового периода, а также гинекологических заболеваний

**ПК -5:**

Знать: симптомы осложнений беременности, родов и послеродового периода, а также гинекологических заболеваний, этиологию и патогенез, диагностику указанной патологии у женщин; особенности течения беременности у женщин с урологической 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, которая может сочетаться с урологической патологией

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

Владеть: навыками оказания акушерско - гинекологической помощи пациенткам с урологической патологией

**ПК -8:**

Знать: принципы фармакотерапии акушерско - гинекологической патологии в сочетании с урологической патологией

Уметь: использовать консервативную терапию в лечении пациенток с сочетанной гинекологической и урологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации

Владеть: методами оценки эффективности лечения пациенток с гинекологической и урологической патологией в сочетании; методами профилактики осложнений у пациенток с гинекологической и урологической патологией.

**II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры**

Дисциплина включена в базовую часть Блок 1 рабочего учебного плана Б.1В..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 и современные методы диагностики в акушерстве и гинекологии	7	1	4	2	Тестовые задания, ситуационные задачи
Модуль 2						
2	Диагностический алгоритм акушерского и гинекологического обследования урологических больных	6		4	2	Тестовые задания, ситуационные задачи
Модуль 3						
3	Основная акушерская патология, имеющая урологические симптомы	9	1	6	2	Тестовые задания, ситуационные задачи
Модуль 4						
4	Основная гинекологическая патология, имеющая урологические симптомы	10		6	4	Тестовые задания, ситуационные задачи
Модуль 5						
5	Планирование семьи	4		2	2	Тестовые задания, ситуационные задачи
6	Итоговый контроль					Зачет (тестовые задания)
	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
	<b>Модуль 1. Симптоматика и современные методы диагностики в акушерстве и гинекологии.</b>		
1.	<b>Содержание лекционного курса</b>		
1.1.	Симптомы, методы диагностики.	Особенности анамнеза, жалоб пациенток. Клинические. биохимические, бактериологические методы. Ультразвуковая диагностика. Рентгенодиагностика. МРТ, ПЦР – диагностика.	ПК 5 ПК 6. УК 1
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
1.2.	Анатомо-функциональное состояние мочевой системы при беременности и заболеваниях органов женской половой сферы.	Уродинамика верхних мочевых путей при беременности. причины ее нарушения. Уродинамика нижних мочевых путей при гинекологической патологии. Влияние гормональных изменений при беременности на состояние органов мочевой системы.	ПК 5, УК 1 ПК 6
1.3	Методы исследования микрофлоры влагалища, уретры. Бактериологические методы исследования.	Техника взятия мазков из 4-х точек, окраска мазков, оценка степени чистоты влагалищного содержимого. Взятие бактериологического посева и оценка результатов	ПК 5, УК 1
	<b>Модуль 2 «Диагностический алгоритм акушерского и гинекологического обследования у урологических больных»</b>		
2.1.	Методы диагностики.	Обоснование показаний к методам диагностики. Интерпретация результатов исследований при выявлении акушерской и гинекологической патологии у урологических больных. Показания к инструментальным методам исследования. Осложнения. Противопоказания к некоторым методам исследования при беременности. Обоснование диагноза. Дифференциальная диагностика.	ПК 5, ПК 6.
2.2	Магнитно-резонансная томография, компьютерная томография,	Показания, противопоказания. Методика выполнения, интерпретация данных	ПК 5
	<b>Модуль 3 «Основная акушерская патология, имеющая урологические симптомы»</b>		

<b>Содержание темы практического занятия</b>			
3.1.	Преэклампсия	Этиология. Патогенез. Диагностика, лечение. Ведение родового периода. И послеродового периодов. Профилактика осложнений. Медикаментозная терапия.	ПК 1 ПК 5, ПК 6, ПК 8.
3.2	HELLP - синдром	Причины возникновения HELLP - синдрома. Патогенез. Диагностика. Профилактика прогрессирования. Ведение беременности при HELLP – синдроме. Лечение. Профилактика осложнений в послеродовом периоде.	ПК 1 ПК 5, ПК 6, ПК 8.
3.3.	Акушерские кровотечения	Диагностики. Осложнения. Принципы инфузионно – трансфузионной терапии. Выявление урологических осложнений после оперативных вмешательств, в том числе повреждение органов МПС. Диспансеризация.	ПК 5 ПК 6, ПК 8
3.4	Септический шок в акушерстве	Этиология, патогенез. Факторы риска. Пути проникновения инфекции. Роль урологических заболеваний в развитии септического шока. Прогноз. Реабилитация	ПК 1 ПК 5, ПК 6
<b>Модуль 4 «Основная гинекологическая патология, имеющая урологические симптомы»</b>			
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
4.1..	Кисты и кистомы яичников	Патогенез. Диагностика. Урологическая симптоматика. Лечение. Неотложная помощь. Эндоскопические операции.	ПК 5, ПК 6, ПК 8
4.2	Миома матки	Причины, клиника, диагностика, урологическая симптоматика. Классификация, методы лечения	ПК5 ПК6, ПК 8
4.3	Воспалительные заболевания женских половых органов	Патогенез. Диагностика. Урологическая симптоматика. ЗППП. Специфическая терапия. Профилактика	ПК5 ПК6, ПК 8
4.4	Недержание мочи	Классификация. Клиника. Диагностика Стандартный диагностический алгоритм для обоснования диагноза. «Неурологические» причины недержания мочи, их диагностики и методы лечения.	ПК 5, ПК 6
<b>Модуль 5 «Планирование семьи»</b>			
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
5.1.	Бесплодный брак.	Проблема бесплодного брака. Роль «мужского фактора» в структуре бесплодного брака. Лечение. ЭКО. ИКСИ. Искусственная инсеминация. Криоконсервация половых клеток.	ПК1 ПК 5, ПК 6, ПК8
5.2.	Современные методы контрацепции.	Классификация современных методов контрацепции. КОКи , ВМС, барьерные	ПК 5 ПК 6

		методы, неотложная контрацепция, хирургическая контрацепция. Возможные осложнения, в том числе и урологические.	
--	--	---	--

**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. «Симптоматика и современные методы диагностики в акушерстве и гинекологии»															
Тема 1.1.	Симптомы ,методы диагностики	Л	+					+							
Тема 1.2.	Анатомо - функциональное состояние мочевой системы при беременности и заболеваниях органов женской половой сферы.	П	+					+							
Тема 1.3	Методы исследования микрофлоры влагалища, уретры. Бактериологические методы исследования.	С	+					+							
Модуль 2. «Диагностический алгоритм акушерского и гинекологического обследования у урологических больных»															
Тема 2.1	Методы диагностики	П						+							
Тема 2.2	Магнитно-резонансная томография, компьютерная томография.	С						+							



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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма 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 абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК 1)	<b>Знать:</b> методы изучения патологического процесса	Тестирование	Дан не полный ответ. Обучающийся не осознает связь понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины.	Дан недостаточно полный ответ. Допущены ошибки, обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки.	Доказательно раскрыты основные положения темы. Прослеживается четкая логическая последовательность. Знание об объекте демонстрирует на фоне понимания междисциплинарных связей. Допущены неточности.	Дан полный развернутый ответ, показана совокупность осознанных знаний, причина следственные связи, ответ формулируется в терминах науки, логичен, доказателен.
	<b>Уметь:</b> анализировать полученные результаты обследования беременных, рожениц и родильниц пациенток гинекологическими заболеваниями.	Ситуационные задачи	Частично умеет анализировать симптоматику. Не способен сделать вывод. Не осознает связь между объектами дисциплины	Не достаточно полный ответ. Допущены ошибки определении ранних симптомов заболевания, не полностью указаны меры профилактики	В целом успешно названы ранние проявления, но заболевания, но возникают некоторые проблемы в определении диагностического алгоритма	Умеет сформулировать комплекс симптомов характерных для патологии. Определить оптимальный вариант обследования для обоснования

	<p><b>Владеть:</b> навыками ведения медицинской документации; навыками обоснования диагностического алгоритма и окончательного клинического диагноза.</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Дан не полный ответ. отсутствует абстрактное мышление и способность к анализу полученной информации</p>	<p>В целом успешно, но недостаточно умеет осуществлять анализ эффективности диспансерного наблюдения. Нарушена последовательность в выполнении методов диагностики</p>	<p>Обладает навыками в обосновании выполнения исследований в процессе диспансерного наблюдения. Нарушена последовательность в выполнении методов диагностики</p>	<p>диагноза. Успешно применяет приобретённые навыки в оценке результатов диспансерного наблюдения.</p>
--	---	----------------------------	--	--	--	--

<p>-готовность осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение себя в формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p>	<p><b>Знать:</b> причины и возникновения распространения осложнений беременности, родов послеродового периода, а также гинекологических заболеваний</p>	<p>Тестирование</p>	<p>Не названы природные, социальные факторы риска, отсутствует представление связи образа жизни и осложнений беременности родов, послеродового периода гинекологических заболеваний</p>	<p>Имеет представление о природных и социальных факторах риска возникновения осложнений беременности родов, послеродового периода гинекологических заболеваний</p>	<p>Имеет сформулированные, но не точные знания факторов риска связанных с образом жизни</p>	<p>Дан полный ответ по основным факторам риска возникновения осложнений беременности родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний</p>
--	---	---------------------	---	--	---	--

<p><b>Уметь:</b> осуществлять раннюю диагностику; обеспечивать профилактику прогрессирования и рецидива.</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Отсутствует умение анализировать раннюю симптоматику заболеваний. Не умеет определять вредные факторы внешней среды и причины возникновения заболевания</p>	<p>В целом успешно, но не в полном объеме умеет осуществлять раннюю диагностику</p>	<p>В основном полностью умеет определять раннюю симптоматику заболевания, называть причины его возникновения, и определить комплекс ранней диагностики</p>	<p>Осуществлен полный анализ проявлений заболевания, указаны причины, и определен алгоритм диагностики</p>
<p><b>Владеть:</b> навыками формирования образа жизни, обеспечивающего профилактику возникновения осложнений беременности, родов и послеродового периода, а также гинекологических заболеваний</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Обладает не достаточным навыком формирования рекомендаций по здоровому образу жизни.</p>	<p>Обладает общим представлением о требованиях к формированию здорового образа жизни; выделяет причины и условия для возникновения осложнений беременности родов, послеродового периода гинекологических заболеваний</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком анализа причин возникновения патологии и решения задачи, но не ранней диагностикой и профилактикой его прогрессирования</p>	<p>Успешно применяет полученные навыки в реализации вопросов о профилактике прогрессирования осложнений беременности родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний</p>

<p>- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологически х форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);</p>	<p><b>Знать:</b> симптомы осложнений беременности, родов послеродового периода, а также гинекологических заболеваний, этиологию и патогенез, диагностику указанной патологии женщин; особенности течения беременности женщин урологической патологией</p>	<p>Тестирова ние</p>	<p>Имеет знания о симптомах осложнений беременности послеродового периода и гинекологических заболеваний</p>	<p>Имеет представление о симптоматике осложнений беременности послеродового периода и гинекологических заболеваний, но отсутствует точное определение симптомов</p>	<p>Знает основные симптомы осложнений беременности послеродового периода и гинекологических заболеваний и синдромы в соответствии с международной классификацией, но имеются некоторые неточности</p>	<p>Имеет устойчивые знания симптомов и синдромов, характерных для разных осложнений беременности родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний</p>
--	---	----------------------	--	---	---	--

	<p><b>Уметь:</b> проводить и обследование пациенток; обосновывать и выполнять методы диагностики для постановки диагноза; определять лечебную тактику</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Частично обосновывать методы обследования в зависимости от нозологической формы</p>	<p>Умеет формировать диагностический алгоритм частично, с неточными показаниями к его выполнению для обоснования диагноза и выбора лечебной тактики</p>	<p>Успешно определять предполагаемую патологию, но имеются небольшие неточности в определении лечебной тактики</p>	<p>Сформированные умения анализировать симптоматику, обосновывать диагностический алгоритм и лечебную тактику</p>
<p><b>Владеть:</b> методами обследования, диагностикой неотложных состояний; связанных с беременностью, родами, гинекологическими заболеваниями; методами медикаментозной терапии</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Не владеет навыками объективного обследования и обоснования применения инструментальных методов у женщин</p>	<p>Обладает навыками по формированию диагностического алгоритма, но не точно определяет показания выполнения некоторых методов исследования у женщин</p>	<p>Обладает устойчивым навыком по объективному и специальному акушерскому и гинекологическому обследованию и обоснованию лечебной тактики</p>	<p>Успешно формирует симптомокомплекс диагностический алгоритм и определяет лечебную тактику с сочетанной гинекологической и урологической патологией.</p>	

<p>готовность к ведению лечения пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);</p>	<p><b>Знать:</b> основную патологию беременности, родов послеродового периода, а также гинекологических заболеваний, которая может сочетаться с урологической патологией</p>	<p>Тестируют</p>	<p>Имеет знания по оценке симптомов осложнений беременности родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний</p>	<p>Имеет общие, но не конкретные представления в сочетании с осложнениями беременности родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний с урологической патологией</p>	<p>Имеет сформированные, но некоторые не точности в оценке урогинекологической патологии</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания по осложнениям беременности родов, послеродового периода и гинекологическим заболеваниям, дифференцирует симптоматику, обобщает предполагаемый лечебный алгоритм</p>
<p><b>Уметь:</b> определять показания и противопоказания к основному методу диагностики и лечения акушерско - гинекологической патологии.</p>	<p>Частично умеет определять осложнения в акушерско-гинекологической практике и меры по их устранению</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Умеет обобщать диагноз урогинекологической патологии, выбирать основные методы лечения, но не конкретизировать их</p>	<p>В целом успешно умеет обобщать диагноз и лечебную тактику при акушерской и гинекологической патологии у женщин</p>	<p>Успешно справляется с задачей выбора лечебной тактики у урогинекологических больных</p>	
<p><b>Владеть:</b> навыками оказания акушерско - гинекологической помощи пациентам с урологической патологией</p>	<p>Частично владеет навыками оказания акушерской и гинекологической помощи</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Имеет общие представления об алгоритме лечебной тактики у пациенток с урогинекологической патологией, но не конкретизирует</p>	<p>Обладает устойчивыми навыками определения лечебной тактики при сочетанной урогинекологической патологии</p>	<p>Успешно владеет навыками по лечению урогенитальной патологии</p>	

<p>готовность применению природных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</p>	<p><b>Знать:</b> принципы фармакотерапии акушерско-гинекологической патологии в сочетании урологической патологией</p>	<p>Тестирование</p>	<p>Имеет знания о медикаментозной терапии и способах ее использования</p>	<p>Имеет представление о фармакотерапии и лечебных факторах, используемых в реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знает основные группы лекарственных средств, не медикаментозной терапии, применяемые в лечении урогенитальной патологии</p>	<p>Имеет сформированные знания по консервативным методам лечения и реабилитации пациентов с урогенитальной патологией</p>
	<p><b>Уметь:</b> использовать консервативную терапию в лечении пациенток с сочетанной гинекологической и урологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Частично выбирать лекарственные препараты, затрудняется в определении дозы и порядка назначения в зависимости от имеющейся патологии</p>	<p>Обучающийся способен в полном объеме определять комплексное лечение урогенитальной патологии и определять реабилитационные мероприятия</p>	<p>Умеет определять лекарственные и не лекарственные средства в лечебной тактике и профилактическом назначении для предупреждения прогрессирующая заболелвания</p>	<p>Сформированное умение пользоваться фармакотерапией в лечении урогенитальной патологии. Умеет выбирать реабилитационные методы и вид санаторно-курортного лечения</p>

	<p><b>Владеть:</b> методами оценки эффективности лечения пациенток с гинекологической и урологической патологией в сочетании; методами профилактики осложнений у пациенток гинекологической и урологической патологией.</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Не владеет методами оценки эффективности лечения динамическом наблюдении.</p>	<p>Владеет навыками выбора консервативной терапии и видов санаторно-курортного лечения в процессе реабилитации пациенток с урогенитальной патологией</p>	<p>Имеет навыки в оценке эффективности консервативной терапии и выборе препаратов и режима их приема с целью профилактики прогрессирования заболевания на этапе реабилитации</p>	<p>Успешно владеет навыками по выбору консервативной терапии и других методах лечения на этапе реабилитации</p>
--	---	----------------------------	--	--	--	---

### 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 аμιнокапроновая 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 27 лет обратилась на прием с жалобами на боли в области наружных половых органов, повышенную температуру, неловкость при ходьбе в течение 4-х дней. Связывает с работой на огороде. В анамнезе 2 родов и 1 аборт. Объективно: в области правой большой половой губы определяется образование размером 4х3 см, кожа над ним гиперемирована. при пальпации флюктуация и резкая болезненность. Диагноз.

Тактика врача.

Какова лечебная тактика?

### **Задача 2.**

В поликлинику обратилась больная, 60 лет, с жалобами на боли, в левой паховой области и левом бедре, особенно по ночам, "грызущего" характера. Мочеиспускание также сопровождается болями, акт дефекации затруднен, в моче и кале кровь. Больна больше года, к врачу не обращалась. При исследовании гинекологом: влагалище укорочено, в куполе его на месте шейки матки виден кратер с некротическим налетом. Стенки влагалища инфильтрированы, в малом тазу определяется конгломерат опухоли плотной консистенции, достигающий до стенок таза с двух сторон, неподвижный. Слизистая прямой кишки неподвижна, на пальце - кровь при исследовании.

Диагноз.

Тактика врача

### **Задача 3.**

Больная Н., 35 лет, обратилась к гинекологу по поводу отсутствия беременности в течение года. Менструации с 11 лет регулярные, через 28 дней по 5 дней, умеренные, безболезненные. В анамнезе одни нормальные роды и искусственный аборт, которые протекали без осложнений.

Диагноз.  
План обследования.

### **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

### 7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html</a>	ЭБС Консультант студента
2	Гинекология [Электронный ресурс] / В под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427583.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427583.html</a>	ЭБС Консультант студента

### 7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Акушерство. Курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408551.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408551.html</a>	ЭБС Консультант студента
2	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Айламазян Э. К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433164.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433164.html</a>	ЭБС Консультант студента
3	Гинекология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В.Е.	ЭБС Консультант

	Радзинского. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424070.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424070.html</a>	студента
4	Гинекология. Курс лекций. / Под ред. А.Н. Стрижакова А.Н., А.И. Давыдова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 472 с.	3
5	Гинекология [Электронный ресурс] : Учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429945.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429945.html</a>	ЭБС Консультант студента

### 7.3. Периодические издания

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	"Акушерство и гинекология"
2	Казанский медицинский журнал
3	Гинекология

Ответственное лицо  
библиотеки Университета

  
(подпись)

Семеньева С. А  
(ФИО)

### 8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ  
[http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108](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>

## 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 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.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка;

– не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах

– это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;

– аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;

– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;

– соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

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. СР 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 ординатора разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Заведующий кафедрой  
Д.м.н., профессор Фаткуллин И.Ф.



(подпись)

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

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.

Операционная система WINDOWS.

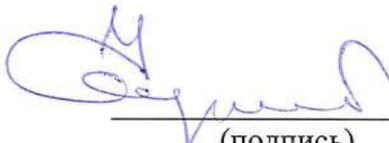
Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Всё программные обеспечения имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляются.

**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  
Д.м.н., профессор Фаткуллин И.Ф.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)