

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы  
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»  
Департамента здравоохранения города Москвы»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1.О.9 ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО**

Специальность

**31.08.01 Акушерство и гинекология**

Направленность (профиль) программы

**Акушерство и гинекология**

Квалификация

**Врач-акушер-гинеколог**

Форма обучения

**Очная**

Москва 2025

## Содержание

1. Цель и задачи освоения дисциплины .....	4
2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы.....	4
3. Требования к результатам освоения дисциплины.....	4
4. Содержание дисциплины.....	8
4.1. Тематический план .....	8
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины .....	9
Тема 1. Топографическая анатомия передней брюшной стенки, органов малого таза, мышц тазового дна.....	9
Тема 2. Инвазивные методы диагностики в акушерстве .....	9
Тема 3. Прерывание беременности в I и II триместрах.....	9
Тема 4. Истмико-цервикальная недостаточность .....	10
Тема 5. Кесарево сечение .....	10
Тема 6. Акушерские кровотечения. Послеродовые манипуляции.....	10
Тема 7. Подготовка шейки матки к родам.....	11
Тема 8. Акушерские щипцы.....	11
Тема 9. Вакуум-экстракция плода.....	11
Тема 10. Плодоразрушающие операции .....	12
Тема 11. Дистоция плечиков.....	12
Тема 12. Тазовое предлежание плода .....	12
Тема 13. Родовой травматизм матери .....	13
5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины .	13
5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины .....	13
5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся.....	15
5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся.....	17
5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации ..	18
5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания .....	19
5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций .....	19
5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций.....	22
6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.....	23
6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины .....	23
6.1.1. Учебная литература .....	23
6.1.2. Нормативные правовые акты .....	24

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины .....	27
6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем .....	27
6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	28
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	28

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

Целью освоения дисциплины Оперативное акушерство является формирование у обучающихся системных знаний, устойчивых практических навыков и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельного, квалифицированного и ответственного осуществления медицинской, научно-исследовательской, организационно-управленческой и педагогической деятельности в области акушерства и гинекологии, особенно в ситуациях, требующих экстренного принятия решений, выполнения оперативных вмешательств и интенсивной терапии, направленных на сохранение жизни и здоровья лиц, нуждающихся в медицинской помощи. Дисциплина призвана подготовить специалистов, способных эффективно действовать в критических клинических ситуациях, руководствуясь принципами доказательной медицины и этическими нормами.

Для достижения поставленной цели дисциплина Оперативное акушерство ставит перед собой следующие задачи:

**Медицинский:** подготовить обучающихся к высококвалифицированному оказанию медицинской помощи, диагностике и лечению в области акушерства и гинекологии, особенно в случаях, требующих специализированных знаний и навыков.

**Научно-исследовательский:** сформировать у обучающихся способность к критическому анализу научной информации, внедрению передовых знаний и технологий в практическую деятельность, а также к участию в научно-исследовательской работе.

**Организационно-управленческий:** подготовить обучающихся к эффективной организации профессиональной деятельности в условиях медицинского учреждения, включая управление ресурсами (человеческими, материальными, временными) и строгое соблюдение этических норм и профессиональных стандартов.

**Педагогический:** развить у обучающихся навыки просветительской деятельности, а также способности к обучению и наставничеству для коллег и младшего медицинского персонала.

Таким образом, освоение дисциплины Оперативное акушерство предполагает не только получение обширных теоретических знаний и практических навыков, но и формирование широкого спектра компетенций, необходимых для успешной и многогранной деятельности современного врача-акушера-гинеколога.

## **2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы**

Дисциплина Оперативное акушерство входит в обязательную часть Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана ОПОП ВО.

Дисциплина изучается на первом курсе в первом семестре.

Общая трудоемкость дисциплины Оперативное акушерство составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета (первый семестр).

## **3. Требования к результатам освоения дисциплины**

В результате освоения дисциплины Оперативное акушерство у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

<b>Наименование категории (группы) компетенции</b>		
<b>Код и наименование компетенции выпускника</b>	<b>Индикаторы компетенции выпускника</b>	<b>Дескрипторы индикаторов</b>
<b>Медицинская деятельность</b>		
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	И.ОПК-5.1. Назначает медикаментозное и немедикаментозное лечение на основании клинического диагноза, стандартов и рекомендаций	<p>Д.ОПК-5.1.1. Обосновывает выбор схемы лечения на основании диагноза, стадии заболевания и индивидуальных особенностей пациента.</p> <p>Д.ОПК-5.1.2. Использует действующие клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи и порядки оказания медицинской помощи.</p> <p>Д.ОПК-5.1.3. Составляет план фармакотерапии с учётом взаимодействий, противопоказаний и коморбидной патологии.</p> <p>Д.ОПК-5.1.4. Применяет немедикаментозные методы лечения (диета, физиотерапия, режим и др.) при наличии показаний.</p>
	И.ОПК-5.2. Обеспечивает контроль эффективности назначенного лечения с использованием клинических, лабораторных и инструментальных данных	<p>Д.ОПК-5.2.1. Определяет критерии оценки динамики состояния пациента и отслеживает клинический эффект.</p> <p>Д.ОПК-5.2.2. Назначает и интерпретирует повторные обследования для контроля эффективности терапии.</p> <p>Д.ОПК-5.2.3. Выявляет случаи недостаточной эффективности лечения и своевременно принимает корректирующие решения.</p> <p>Д.ОПК-5.2.4. Осуществляет документацию динамического наблюдения в соответствии с требованиями.</p>
	И.ОПК-5.3. Контролирует безопасность проводимого лечения с учётом возможных осложнений, побочных	<p>Д.ОПК-5.3.1. Оценивает риск развития побочных эффектов до начала терапии.</p> <p>Д.ОПК-5.3.2. Проводит мониторинг побочных реакций и осложнений на протяжении лечения.</p> <p>Д.ОПК-5.3.3. При необходимости корректирует схему терапии или отменяет потенциально опасные препараты.</p> <p>Д.ОПК-5.3.4. Оформляет и подаёт извещения о нежелательных реакциях в</p>

Наименование категории (группы) компетенции		
Код и наименование компетенции выпускника	Индикаторы компетенции выпускника	Дескрипторы индикаторов
		рамках системы внутреннего контроля или фармаконадзора.
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	И.ОПК-10.1. Распознаёт состояния, требующие неотложного вмешательства, на основании анализа жалоб, анамнеза и клинических признаков.	Д.ОПК-10.1.1. Оценивает жизненно важные параметры (дыхание, сознание, гемодинамика, температура и др.) при поступлении пациента. Д.ОПК-10.1.2. Распознаёт угрожающие жизни состояния на основании клинической картины (острая боль, кровотечение, судороги, потеря сознания и др.). Д.ОПК-10.1.3. Интерпретирует результаты экспресс-исследований и инструментальной диагностики в условиях ограниченного времени. Д.ОПК-10.1.4. Оценивает срочность вмешательства и необходимость вызова экстренной помощи или транспортировки.
	И.ОПК-10.2. Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Д.ОПК-10.2.1. Применяет алгоритмы оказания первой врачебной помощи при жизнеугрожающих состояниях (СЛР, остановка кровотечения, устранение обструкции дыхательных путей и др.). Д.ОПК-10.2.2. Проводит парентеральное введение препаратов, инфузионную терапию и кислородную поддержку при наличии показаний. Д.ОПК-10.2.3. Использует доступные технические средства и оборудование (дефибрилятор, кислородный баллон, шины и др.) в соответствии с инструкциями. Д.ОПК-10.2.4. Обеспечивает безопасность пациента, минимизирует риски повторного ухудшения и контролирует витальные функции.
	И.ОПК-10.3. Координирует экстренные действия и передачу пациента в специализированное звено	Д.ОПК-10.3.1. Оформляет направляющую документацию в экстренном порядке с указанием диагноза, проведённых мероприятий и актуального состояния. Д.ОПК-10.3.2. Передаёт информацию бригаде скорой помощи или другому

Наименование категории (группы) компетенции		
Код и наименование компетенции выпускника	Индикаторы компетенции выпускника	Дескрипторы индикаторов
		<p>медицинскому учреждению с соблюдением преемственности.</p> <p>Д.ОПК-10.3.3. Участвует в оценке маршрута транспортировки и выборе медицинской организации, исходя из профиля и срочности.</p> <p>Д.ОПК-10.3.4. Документирует процесс оказания неотложной помощи в соответствии с требованиями нормативных актов.</p>
ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациенток в акушерстве (беременность, роды, послеродовый период, после прерывания беременности), контролировать эффективность и безопасность терапии.	И.ПК-2.1. Обосновывает тактику лечения и план ведения пациентки в акушерстве на основе клинических рекомендаций и оценки рисков.	<p>Д.ПК-2.1.1 Оценивает тяжесть состояния и риски осложнений, определяет приоритеты лечения и наблюдения.</p> <p>Д.ПК-2.1.2 Выбирает лечебную тактику с учётом срока беременности/периода, сопутствующих состояний и противопоказаний.</p> <p>Д.ПК-2.1.3 Определяет показания к госпитализации, консультациям специалистов и переводу на более высокий уровень помощи.</p> <p>Д.ПК-2.1.4 Информировывает пациентку о целях, ожидаемых результатах и рисках лечения, фиксирует информированное согласие в документации.</p>
	И.ПК-2.2. Выполняет лечебные мероприятия и типовые алгоритмы оказания помощи в акушерстве (в амбулаторных и стационарных условиях) по показаниям.	<p>Д.ПК-2.2.1. Назначает и проводит медикаментозную и немедикаментозную терапию по показаниям с учётом безопасности для матери и плода.</p> <p>Д.ПК-2.2.2. Реализует алгоритмы ведения типовых акушерских ситуаций, включая профилактику и лечение осложнений.</p> <p>Д.ПК-2.2.3. Обеспечивает своевременную маршрутизацию и организацию специализированной помощи при осложнённом течении.</p> <p>Д.ПК-2.2.4. Соблюдает требования асептики/антисептики и правила применения медицинских изделий (в пределах компетенции).</p>
	И.ПК-2.3. Оценивает эффективность и безопасность лечения, выявляет и	Д.ПК-2.3.1 Контролирует клиническую динамику и показатели эффективности

Наименование категории (группы) компетенции		
Код и наименование компетенции выпускника	Индикаторы компетенции выпускника	Дескрипторы индикаторов
	предупреждает осложнения и нежелательные реакции, корректирует терапию.	лечения, определяет критерии улучшения/ухудшения. Д.ПК-2.3.2 Выявляет побочные действия и нежелательные реакции терапии и вмешательств, принимает меры по их коррекции и профилактике. Д.ПК-2.3.3 Корректирует план лечения при изменении состояния, фиксирует решения и их обоснование в медицинской документации. Д.ПК-2.3.4 Организует наблюдение и план последующего ведения/диспансерного наблюдения по окончании острого периода.

#### 4. Содержание дисциплины

##### 4.1. Тематический план

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем			Самостоятельная работа	Всего ак.ч.
			Лекции	Семинары	Практические занятия		
1 семестр							
1	Топографическая анатомия передней брюшной стенки, органов малого таза, мышц тазового дна	1	1			1	2
2	Инвазивные методы диагностики в акушерстве	1	1			1	2
3	Прерывание беременности в I и II триместрах	1			1	1	2
4	Истмико-цервикальная недостаточность	1			1	2	3
5	Кесарево сечение	1			1	2	3
6	Акушерские кровотечения. Послеродовые манипуляции	1	1			2	3
7	Подготовка шейки матки к родам	1			1	2	3
8	Акушерские щипцы	1			1	2	3
9	Вакуум-экстракция плода	1	1			2	3
10	Плодоразрушающие операции	1	1			2	3
11	Дистоция плечиков					2	2
12	Тазовое предлежание плода	1			1	2	3
13	Родовой травматизм матери	1	1			2	3
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	1					1

	Вид промежуточной аттестации: зачет						
	<b>Всего за 1 семестр:</b>	<b>13</b>	<b>6</b>		<b>6</b>	<b>23</b>	<b>36</b>
	<b>Итого по дисциплине:</b>	<b>13</b>	<b>6</b>		<b>6</b>	<b>23</b>	<b>36</b>

#### 4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины

##### **Тема 1. Топографическая анатомия передней брюшной стенки, органов малого таза, мышц тазового дна**

###### **Лекция (1 час)**

###### **Вопросы для рассмотрения:**

Анатомические ориентиры передней брюшной стенки, значение для хирургических доступов.

Кровоснабжение и иннервация органов малого таза.

Мышцы тазового дна: строение, функция, роль в родах и хирургии.

Анатомические соотношения органов малого таза у беременных.

###### **Самостоятельная работа (1 час)**

**Задание:** Составить структурированный конспект-схему, выполнить анатомическую “карту рисков” для оперативного акушерства, решить 2 мини-кейса (письменно)

**Форма самостоятельной работы:** файл/текст 2–4 страницы + 1 схема/таблица + ответы на кейсы.

##### **Тема 2. Инвазивные методы диагностики в акушерстве**

###### **Лекция (1 час)**

###### **Вопросы для рассмотрения:**

Амниоцентез, кордоцентез, хорионбиопсия: показания, техника, риски.

Лапаро- и гистероскопия в акушерской практике.

Современные тенденции в инвазивной пренатальной диагностике.

###### **Самостоятельная работа (1 час)**

**Задание:** Составить таблицу “метод – показания – срок – техника – риски – профилактика осложнений – интерпретация результата”. Написать алгоритм преинвазивной подготовки. Разобрать 3 клинические ситуации (письменно). Описать план действий при осложнении.

**Форма самостоятельной работы:** письменная работа.

##### **Тема 3. Прерывание беременности в I и II триместрах**

###### **Практические занятия (1 час)**

###### **Вопросы / практико-ориентированные задания:**

Методы прерывания беременности на разных сроках.

Медикаментозные и хирургические методы.

Алгоритм ведения пациентки.

**Задания для подготовки:** изучить показания и противопоказания, осложнения.

**Форма текущего контроля:** тестирование, решение ситуационных задач.

### **Самостоятельная работа (1 час)**

**Задание:** Подготовить сравнительный обзор методов. Составить алгоритм ведения пациентки. Разобрать 3 клинических кейса. Описать неотложную помощь при осложнениях: массивное кровотечение.

**Форма самостоятельной работы:** письменная работа.

### **Тема 4. Истмико-цервикальная недостаточность**

#### **Практические занятия (1 час)**

#### **Вопросы / практико-ориентированные задания:**

Этиология и патогенез.

Диагностика (УЗИ, клинические признаки).

Методы хирургической коррекции (цервикальные швы, пессарии).

**Задания для подготовки:** подготовить клинические примеры.

**Форма текущего контроля:** устный опрос, решение ситуационных задач.

### **Самостоятельная работа (2 часа)**

**Задание:** Составить конспект-алгоритм диагностики. Описать тактику ведения. Разобрать 2 кейса. Составить план профилактики преждевременных родов у пациентки с ИЦН.

**Форма самостоятельной работы:** письменная работа.

### **Тема 5. Кесарево сечение**

#### **Практические занятия (1 час)**

#### **Вопросы / практико-ориентированные задания:**

Показания и противопоказания.

Виды хирургического доступа.

Основные этапы операции.

Возможные осложнения.

**Задания для подготовки:** Подготовить структурированный разбор алгоритма). Сделать чек-лист “безопасное КС”. Разобрать 3 клинических ситуации. Описать ведение осложнений.

**Форма текущего контроля:** устный опрос, решение ситуационных задач.

### **Самостоятельная работа (2 часа)**

**Задание:** составить алгоритм действий врача при проведении операции.

**Форма самостоятельной работы:** письменная работа.

### **Тема 6. Акушерские кровотечения. Послеродовые манипуляции**

#### **Лекция (1 час)**

#### **Вопросы для рассмотрения:**

Этиология и классификация акушерских кровотечений.

Методы остановки кровотечений во время и после родов.

Техника ручного обследования полости матки.

Послеродовые оперативные вмешательства (удаление задержавшихся частей плаценты и оболочек).

**Самостоятельная работа (2 часа)**

**Задание:** Составить алгоритм диагностики и лечения послеродового кровотечения по принципу. Подготовить таблицу утеротоников. Описать послеродовые манипуляции. Разобрать 2 кейса.

**Форма самостоятельной работы:** письменная работа.

**Тема 7. Подготовка шейки матки к родам**

**Практические занятия (1 час)**

**Вопросы / практико-ориентированные задания:**

Методы медикаментозной и механической подготовки.

Современные подходы к индукции родов.

**Задания для подготовки:** изучить препараты для подготовки шейки матки.

**Форма текущего контроля:** устный опрос, решение ситуационных задач.

**Самостоятельная работа (2 часа)**

**Задание:** Составить конспект с оценкой зрелости шейки матки. Описать методы подготовки. Разобрать 2 клинических кейса.

**Форма самостоятельной работы:** письменная работа.

**Тема 8. Акушерские щипцы**

**Практические занятия (1 час)**

**Вопросы / практико-ориентированные задания:**

Показания и противопоказания.

Виды щипцов и техника наложения.

Осложнения для матери и плода.

**Задания для подготовки:** Подготовить описание показаний и условий наложения щипцов. Составить пошаговый алгоритм операции. Описать осложнения у матери и плода + профилактика. Разобрать 2 кейса.

**Форма текущего контроля:** письменная работа.

**Самостоятельная работа (2 часа)**

**Задание:** подготовить описание этапов наложения щипцов.

**Форма самостоятельной работы:** схема.

**Тема 9. Вакуум-экстракция плода**

**Лекция (1 час)**

**Вопросы для рассмотрения:**

Показания и противопоказания.

Виды вакуум-экстракторов.

Техника наложения чашки и извлечения плода.

Осложнения для матери и плода.

### **Самостоятельная работа (2 часа)**

**Задание:** Сделать сравнительную таблицу: вакуум vs щипцы vs экстренное КС. Составить алгоритм вакуум-экстракции. Описать осложнения (кровоизлияния, кефалогематома и др.) и наблюдение за новорождённым. Решить 2 клинических кейса

**Форма самостоятельной работы:** письменная работа.

### **Тема 10. Плодоразрушающие операции**

#### **Лекция (1 час)**

#### **Вопросы для рассмотрения:**

Историческая роль и современное значение.

Основные виды: краниотомия, декапитация, эвисцерация.

Показания, техника выполнения.

Юридические и этические аспекты.

### **Самостоятельная работа (2 часа)**

**Задание:** Подготовить теоретический обзор. Составить алгоритм принятия решения (пошагово). Описать возможные осложнения и послеоперационное ведение. Разобрать 1 развёрнутый кейс на тактику

**Форма самостоятельной работы:** письменная работа.

### **Тема 11. Дистоция плечиков**

#### **Самостоятельная работа (2 часа)**

**Задание:** Составить алгоритм неотложной помощи при дистотии плечиков, подготовить таблицу “манёвр – цель – техника в 1–2 фразах – риски – критерий успеха”. Описать факторы риска и профилактику (до родов и в родах). Разобрать 2 клинических кейса

**Форма самостоятельной работы:** схема, решение клинических задач.

### **Тема 12. Тазовое предлежание плода**

#### **Практические занятия (1 час)**

#### **Вопросы / практико-ориентированные задания:**

Ведение родов при тазовом предлежании.

Техника извлечения плода.

**Задания для подготовки:** подготовить алгоритм ведения родов.

**Форма текущего контроля:** устный опрос, решение ситуационных задач.

### **Самостоятельная работа (2 часа)**

**Задание:** подготовить конспект-сравнение тактики, описать пособия и приёмы (на уровне принципов, без “инструктажа руками”), разобрать 3 кейса, составить план мониторинга матери и плода и критерии перевода на оперативное родоразрешение.

**Форма самостоятельной работы:** письменная работа.

### Тема 13. Родовой травматизм матери

#### Лекция (1 час)

#### Вопросы для рассмотрения:

Классификация повреждений мягких тканей родовых путей.

Травмы промежности, влагалища, шейки матки.

Методы хирургического восстановления.

Профилактика родového травматизма.

#### Самостоятельная работа (2 часа)

**Задание:** Составить классификацию родовых травм, подготовить алгоритм диагностики, разобрать 3 кейса.

**Форма самостоятельной работы:** письменная работа.

## 5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

### 5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
1	Топографическая анатомия передней брюшной стенки, органов малого таза, мышц тазового дна	ПК-2 (И.ПК-2.1) ОПК-5 (И.ОПК-5.1)	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
2	Инвазивные методы диагностики в акушерстве	ПК-2 (И.ПК-2.1, И.ПК-2.2) ОПК-5 (И.ОПК-5.1, И.ОПК-5.2)	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
3	Прерывание беременности в I и II триместрах	ПК-2 (И.ПК-2.1, И.ПК-2.2, И.ПК-2.3) ОПК-5 (И.ОПК-5.1, И.ОПК-5.2, И.ОПК-5.3) ОПК-10 (И.ОПК-10.1, И.ОПК-10.2)	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
4	Истмико-цервикальная недостаточность	ПК-2 (И.ПК-2.1, И.ПК-2.2, И.ПК-2.3) ОПК-5 (И.ОПК-5.1, И.ОПК-5.2)	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
5	Кесарево сечение	ПК-2 (И.ПК-2.1, И.ПК-2.2, И.ПК-2.3) ОПК-5 (И.ОПК-5.2, И.ОПК-5.3) ОПК-10 (И.ОПК-10.1, И.ОПК-10.2, И.ОПК-10.3)	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
6	Акушерские кровотечения. Послеродовые манипуляции	ПК-2 (И.ПК-2.1, И.ПК-2.2, И.ПК-2.3) ОПК-5 (И.ОПК-5.2, И.ОПК-5.3) ОПК-10 (И.ОПК-10.1, И.ОПК-10.2, И.ОПК-10.3)	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
7	Подготовка шейки матки к родам	ПК-2 (И.ПК-2.1, И.ПК-2.2) ОПК-5 (И.ОПК-5.1, И.ОПК-5.2)	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
8	Акушерские щипцы	ПК-2 (И.ПК-2.1, И.ПК-2.2) ОПК-5 (И.ОПК-5.2, И.ОПК-5.3) ОПК-10 (И.ОПК-10.2, И.ОПК-10.3)	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
9	Вакуум-экстракция плода	ПК-2 (И.ПК-2.1, И.ПК-2.2) ОПК-5 (И.ОПК-5.2, И.ОПК-5.3) ОПК-10 (И.ОПК-10.2)	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
10	Плодоразрушающие операции	ПК-2 (И.ПК-2.1, И.ПК-2.2) ОПК-5 (И.ОПК-5.2, И.ОПК-5.3) ОПК-10 (И.ОПК-10.2, И.ОПК-10.3)	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
11	Дистоция плечиков	ПК-2 (И.ПК-2.1, И.ПК-2.2) ОПК-10 (И.ОПК-10.1, И.ОПК-10.2, И.ОПК-10.3)	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
12	Тазовое предлежание плода	ПК-2 (И.ПК-2.1, И.ПК-2.2) ОПК-5 (И.ОПК-5.2, И.ОПК-5.3) ОПК-10 (И.ОПК-10.2)	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
13	Родовой травматизм матери	ПК-2 (И.ПК-2.1, И.ПК-2.2, И.ПК-2.3) ОПК-5 (И.ОПК-5.1, И.ОПК-5.2, И.ОПК-5.3) ОПК-10 (И.ОПК-10.2, И.ОПК-10.3)	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ

## 5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль осуществляется в форме мини-тестов, устных опросов и решения клинических задач по каждой теме.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ПК-2, ОПК-5, ОПК-10 и их индикаторами/дескрипторами.

### Тема 1. Топографическая анатомия передней брюшной стенки, органов малого таза, мышц тазового дна

#### Задание 1:

#### Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. При бимануальном влагалищном исследовании, пальпируя передний свод, врач отделяет шейку матки от:

- а) прямокишечно-маточного углубления
- б) пузырно-маточного углубления
- в) латеральных параметриев
- г) крестцово-маточных связок

Ответ:

#### Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Слои передней брюшной стенки в надлобковой области — их характеристика:

- а) Поверхностная фасция (Скарпы) — ...
  - б) Белая линия живота — ...
  - в) Поперечная фасция — ...
  - г) Париеральная брюшина — ...
- 1) фиброзная мембранозная пластинка подкожной клетчатки
  - 2) серозная оболочка брюшной полости
  - 3) срединный апоневротический шов между правыми и левыми мышцами
  - 4) тонкая глубинная фасция, отделяющая предбрюшинную клетчатку от мышц

а	б	в	г

**Прочитайте вопрос и установите последовательность:**

3. Расположите слои при входе в брюшную полость через срединный надлобковый разрез (от поверхности кнутри):

- а) Белая линия живота (апоневроз)
- б) Подкожная клетчатка (Кампера/Скарпы)
- в) Parietalная брюшина
- г) Кожа
- д) Поперечная фасция + предбрюшинная клетчатка

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--	--

**Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:**

4. Какой свод соответствует пузырно-маточному углублению?

Ответ:

**Задание 2:**

**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ**

**Задача 1.** Женщина 27 лет, 18 часов после самопроизвольных родов через естественные пути. Жалобы на распирающую боль над лоном, затруднение мочеиспускания, ощущение неполного опорожнения, умеренную слабость. Температура 37,3 °С.

Осмотр: пульс 88/мин, АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный в надлобковой области; пальпируется округлое эластичное выбухание над лоном. Перкуссия — тупость над лоном с переходом к тимпаниту выше.

Акушерский статус: дно матки выше ожидаемого (около уровня пупка), матка мягковатая.

Влагалищное исследование: разрывов сводов нет, кровянистые выделения умеренные. Бимануально — матка смещается кзади, передний свод умеренно напряжён.

**Вопросы:**

Сформулируйте предварительный диагноз.

Составьте поэтапный план обследования в стационаре (последовательность действий у постели, необходимые инструментальные/лабораторные методы и что хотите ими подтвердить).

Назовите ключевые топографические ориентиры/признаки при осмотре и бимануальном исследовании, подтверждающие диагноз.

Уточните 3–4 фактора риска из истории родов, которые важно найти и почему.

**Задание 3:**

**Теоретические вопросы:**

1. Перечислите слои передней брюшной стенки в надлобковой области (от кожи кнутри) и объясните, какие из них дают ключевые физикальные признаки при осмотре/пальпации/перкуссии.

### 5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся

#### Тема 1. Топографическая анатомия передней брюшной стенки, органов малого таза, мышц тазового дна

##### Содержание задания:

Составить структурированный конспект-схему по разделам:

слои передней брюшной стенки по уровням (надпупочный/подпупочный, паховая область);

топография сосудисто-нервных пучков (a./v. epigastrica inferior/superior, n. iliohypogastricus, n. ilioinguinalis и др.);

анатомические ориентиры для доступа при кесаревом сечении (линия разреза, апоневроз, влагалище прямой мышцы, предбрюшинная клетчатка, брюшина);

топография малого таза (матка, придатки, мочевого пузырь, прямая кишка, мочеточники, сосудистые структуры таза);

мышцы тазового дна: состав, функции, клиническое значение в родах и травматизме.

Выполнить анатомическую “карту рисков” для оперативного акушерства:

где чаще повреждаются мочевой пузырь/мочеточник/сосуды при разрезах и ушивании;

где располагаются наиболее значимые зоны кровотечения и гематом.

Решить 2 мини-кейса (письменно):

«какой слой вскрыт/повреждён по описанию»,

«какие структуры нужно идентифицировать и защитить при доступе».

Составить краткий алгоритм: «предоперационная пальпация/ориентиры и безопасная диссекция при доступе к матке».

##### Требования к результату:

Форма результата: файл/текст 2–4 страницы + 1 схема/таблица + ответы на кейсы.

Структура обязательна: заголовки, логика “слой → ориентир → клинический риск”.

Точность: корректные топографические взаимоотношения (особенно мочеточник–маточная артерия, пузырно-маточная складка, сосуды передней брюшной стенки).

Практическая применимость: в каждом разделе должно быть не меньше 3 клинических “выводов для хирурга” (что помнить, что проверить, чего избегать).

Минимум терминологических ошибок: допускается не более 3 неточностей; грубые ошибки в анатомии “критических структур” = работа возвращается на доработку.

Кейсы: ответы должны содержать обоснование (почему так, к чему приводит, как предотвратить).

##### Проверочные вопросы:

Какие слои проходит разрез по Пфанненштилю и чем он принципиально отличается от нижнесрединной лапаротомии?

Где проходит a. epigastrica inferior и почему это важно при разрезах и установке троакаров/дренажей?

Опишите топографию мочеточника в малом тазу и его отношение к маточной артерии.

Что такое пузырно-маточная складка брюшины и как её корректно выделять?

Какие мышцы формируют тазовое дно и как их повреждение проявляется клинически после родов?

#### **5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация осуществляется в форме тестирования, устного вопроса и решения клинической задачи по дисциплине.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ПК-2, ОПК-5, ОПК-10 и их индикаторами/дескрипторами.

##### **Задание 1:**

##### **Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:**

1. Какое условие является обязательным для планирования вагинальных родов при тазовом предлежании у доношенной одноплодной беременности?

- а) Ножное предлежание
- б) Предполагаемая масса плода более 4000 граммов
- в) Чисто ягодичное предлежание и согнутая головка по данным ультразвукового исследования

г) Рубец на матке после кесарева сечения

Ответ:

##### **Прочитайте вопрос и установите соответствие:**

2. Вид операции/маневра — основная цель

- а) Прием Морисо-Левре-Лашапеля — ...
- б) Щипцы Пайпера — ...
- в) Краниотомия — ...
- г) Вакуум-экстракция плода — ...

1) Рождение головки, рождающейся последней при тазовом предлежании с сохранением сгибания

2) Уменьшение размеров головки при внутриутробной гибели плода и механическом препятствии

3) Инструментальное завершение родов при низко стоящей головке и сохранном предлежании

4) Сгибание и рождение головки при тазовом предлежании с супрапубическим давлением ассистента

а	б	в	г

##### **Прочитайте вопрос и установите последовательность:**

3. Упорядочите базовые шаги ведения вагинальных родов при чисто ягодичном предлежании

- а) Наблюдать до уровня нижнего угла лопаток, не тянуть за туловище
- б) При заведенных за голову ручках выполнить маневр Лёвре
- в) При необходимости выполнить маневр Пинара для рождения ножек

г) Сгибание и рождение головки приемом Морисо-Левре-Лашапеля или щипцами Пайпера

д) Эпизиотомия по показаниям для улучшения доступа

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--	--

**Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:**

4. Какой тип предлежания плода позволит рассмотреть пробу вагинальных родов при доношенной одноплодной беременности при соблюдении всех условий безопасности?

Ответ:

**Задание 2:**

**Задача 1. Послеродовое кровотечение травматического генеза, реконструкция промежности**

Первородящая, роды вагинальные, эпизиотомии не было. Через 20 минут — алое кровотечение, 700 мл по количественной оценке. Матка плотная, сокращена. В зеркалах — разрыв шейки матки 3–3,5 см по передней губе, умеренно кровит; на промежности — разрыв II степени. АД 100/60 мм рт. ст., ЧСС 110/мин, SpO<sub>2</sub> 97%.

**Вопросы:**

Как вы сформулируете клинический диагноз и чем объясните механизм кровопотери?

Какие первичные мероприятия вы выполните и в какой последовательности для обеспечения безопасности?

Как вы будете проводить послойное ушивание шейки и промежности, какой шовный материал и технику выберете?

Какую лекарственную терапию вы назначите (гемостаз/антибиотикопрфилактика/обезболивание), и что учтете по безопасности?

Какими критериями эффективности вы подтвердите успешность лечения и какие стоп-критерии потребуют эскалации?

**Задание 3:**

1. Какие показания и противопоказания учитываются при выполнении амниоцентеза во втором триместре, какие мероприятия снижают риск осложнений во время и после процедуры, и как вы контролируете безопасность матери и плода в первые сутки?

**5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания**

**5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций**

**ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность**

**Показатели оценивания:**

Назначает медикаментозное и немедикаментозное лечение на основании диагноза, стадии и индивидуальных особенностей с опорой на клинические рекомендации. (И.ОПК-5.1)

Определяет критерии эффективности, назначает контрольные обследования, оценивает динамику, документирует результаты и корректирует тактику при необходимости. (И.ОПК-5.2)

Оценивает риски нежелательных реакций, осуществляет мониторинг безопасности, корректирует терапию при осложнениях и оформляет извещения в рамках фармаконадзора. (И.ОПК-5.3)

**Критерии оценивания:**

Обосновывает выбор схемы лечения на основании диагноза, стадии заболевания и индивидуальных особенностей пациентки. (Д.ОПК-5.1.1)

Назначает лечение с опорой на действующие клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи и порядки оказания медицинской помощи. (Д.ОПК-5.1.2)

Составляет план фармакотерапии с учетом лекарственных взаимодействий, противопоказаний и коморбидной патологии. (Д.ОПК-5.1.3)

Включает немедикаментозные методы лечения и элементы реабилитации по показаниям и фиксирует их в плане ведения. (Д.ОПК-5.1.4)

Определяет критерии оценки эффективности лечения и оценивает динамику клинических показателей в процессе наблюдения. (Д.ОПК-5.2.1)

Назначает и интерпретирует повторные обследования для контроля эффективности терапии и коррекции тактики. (Д.ОПК-5.2.2)

Выявляет недостаточную эффективность лечения и принимает своевременные корректирующие решения (смена схемы, консилиум, направление). (Д.ОПК-5.2.3)

Оформляет документацию динамического наблюдения, отражая результаты контроля и принятые решения в соответствии с требованиями. (Д.ОПК-5.2.4)

Оценивает риск развития побочных эффектов до начала терапии и планирует мониторинг безопасности. (Д.ОПК-5.3.1)

Проводит мониторинг побочных реакций и осложнений на протяжении лечения и фиксирует выявленные события. (Д.ОПК-5.3.2)

Корректирует схему терапии или отменяет потенциально опасные препараты при наличии показаний, обосновывая решение. (Д.ОПК-5.3.3)

Оформляет и подает извещение о нежелательной реакции в рамках системы внутреннего контроля и (или) фармаконадзора. (Д.ОПК-5.3.4)

**ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства**

**Показатели оценивания:**

Распознаёт состояния, требующие неотложного вмешательства, на основании анализа жалоб, анамнеза и клинических признаков. (И.ОПК-10.1)

Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (И.ОПК-10.2)

Координирует экстренные действия и передачу пациента в специализированное звено. (И.ОПК-10.3)

**Критерии оценивания:**

Оценивает жизненно важные параметры (дыхание, сознание, гемодинамика, температура и др.) при поступлении пациента. (Д.ОПК-10.1.1)

Распознаёт угрожающие жизни состояния на основании клинической картины (острая боль, кровотечение, судороги, потеря сознания и др.). (Д.ОПК-10.1.2)

Интерпретирует результаты экспресс-исследований и инструментальной диагностики в условиях ограниченного времени. (Д.ОПК-10.1.3)

Оценивает срочность вмешательства и необходимость вызова экстренной помощи или транспортировки. (Д.ОПК-10.1.4)

Применяет алгоритмы оказания первой врачебной помощи при жизнеугрожающих состояниях (сердечно-лёгочная реанимация, остановка кровотечения, устранение обструкции дыхательных путей и др.). (Д.ОПК-10.2.1)

Проводит парентеральное введение препаратов, инфузионную терапию и кислородную поддержку при наличии показаний. (Д.ОПК-10.2.2)

Использует доступные технические средства и оборудование (дефибриллятор, кислородный баллон, шины и др.) в соответствии с инструкциями. (Д.ОПК-10.2.3)

Обеспечивает безопасность пациента, минимизирует риски повторного ухудшения и контролирует витальные функции. (Д.ОПК-10.2.4)

Оформляет направительную документацию в экстренном порядке с указанием диагноза, проведённых мероприятий и актуального состояния. (Д.ОПК-10.3.1)

Передаёт информацию бригаде скорой помощи или другому медицинскому учреждению с соблюдением преемственности. (Д.ОПК-10.3.2)

Участвует в оценке маршрута транспортировки и выборе медицинской организации, исходя из профиля и срочности. (Д.ОПК-10.3.3)

Документирует процесс оказания неотложной помощи в соответствии с требованиями нормативных актов. (Д.ОПК-10.3.4)

**ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациенток в акушерстве (беременность, роды, послеродовый период, после прерывания беременности), контролировать эффективность и безопасность терапии**

**Показатели оценивания:**

Обосновывает тактику лечения и план ведения пациентки при применении ВРТ на основе клинических рекомендаций, оценки рисков и противопоказаний, обеспечивает информированное согласие (И.ПК-2.1)

Выполняет лечебные мероприятия и типовые алгоритмы при проведении ВРТ (в том числе инсеминации и ЭКО), организует профилактику осложнений и маршрутизацию при осложненном течении (И.ПК-2.2)

Оценивает эффективность и безопасность лечения и вмешательств при ВРТ, своевременно выявляет и предупреждает осложнения, корректирует план ведения и фиксирует решения в документации (И.ПК-2.3)

**Критерии оценивания:**

Оценивает тяжесть состояния и риски осложнений при проведении ВРТ, определяет приоритеты лечения и наблюдения (Д.ПК-2.1.1)

Выбирает тактику лечения/ведения в рамках ВРТ с учетом противопоказаний, сопутствующих состояний и индивидуальных факторов, обосновывает выбор (Д.ПК-2.1.2)

Определяет показания к госпитализации, консультациям специалистов и переводу на более высокий уровень помощи при осложнениях, связанных с ВРТ (Д.ПК-2.1.3)

Проводит информирование пациентки о цели, ожидаемых результатах и рисках, фиксирует информированное согласие корректно и полно (Д.ПК-2.1.4)

Назначает и проводит терапию и подготовительные мероприятия по показаниям, учитывая безопасность, возможные побочные эффекты и ограничения вмешательств (Д.ПК-2.2.1)

Следует типовым алгоритмам ведения при ВРТ, выполняет профилактику и лечение осложнений в пределах компетенции, соблюдая последовательность действий (Д.ПК-2.2.2)

Своевременно организует консультации и перевод/направление на специализированный уровень помощи при осложненном течении или необходимости ВТМП (Д.ПК-2.2.3)

Соблюдает требования асептики и антисептики, корректно применяет медицинские изделия и расходные материалы в рамках выполняемых процедур (Д.ПК-2.2.4)

Оценивает динамику состояния и критерии эффективности, фиксирует объективные показатели улучшения/ухудшения и сроки контроля (Д.ПК-2.3.1)

Распознает нежелательные реакции и осложнения (в том числе СГЯ), предпринимает меры коррекции и профилактики, определяет необходимость госпитализации (Д.ПК-2.3.2)

Корректирует план лечения при изменении состояния, обосновывает решения и отражает их в медицинской документации (Д.ПК-2.3.3)

Организует наблюдение и план последующего ведения или диспансерного наблюдения по окончании этапа ВРТ или купирования осложнений, определяет сроки и объём контроля (Д.ПК-2.3.4)

### 5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование, подготовка и защита реферата, эссе и др.) при ответах на учебных занятиях, контроля самостоятельной работы, а также промежуточной аттестации в форме экзамена, зачета с оценкой или зачета обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале:

**Высокий уровень («отлично», «зачтено»)** – обучающийся глубоко усвоил программный материал, последовательно, четко и логически стройно его излагает, самостоятельно и безошибочно решает задачу по действующим клиническим рекомендациям, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, корректно интерпретирует данные, предлагает обоснованный план (диагностика/лечение/тактика/реабилитация), учитывает риски и побочные эффекты, контролирует эффективность, корректно оформляет документацию и коммуницирует.

**Достаточный уровень («хорошо», «зачтено»)** – обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, но есть несущественные недочёты (логика, полнота или оформление), правильно применяет теоретические положения при решении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, правильно выбирает тактику, может потребовать единичную подсказку; безопасность не нарушена; мониторинг/документация частично неполны.

**Базовый уровень («удовлетворительно», «зачтено»)** – обучающийся имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач: существенные

пробелы в обосновании/алгоритме, обучающийся нуждается в пошаговой помощи, выбор тактики действий возможен при помощи наводящих вопросов, безопасность и контроль эффективности учтены неполно; документация с ошибками.

**Недостаточный уровень («неудовлетворительно», «не зачтено»)** – обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, решение неверно/опасно; отказ от выполнения.

Если текущий контроль успеваемости, контроль самостоятельной работы и (или) промежуточная аттестация предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу оценивания осуществляется по схеме:

**90–100% (отлично/зачтено)** – высокий уровень компетенций;

**75–89% (хорошо/зачтено)** – достаточный уровень;

**60–74% (удовлетворительно/зачтено)** – базовый уровень;

**<60% (неудовлетворительно/не зачтено)** – уровень не достигнут.

Для промежуточной аттестации, состоящей из нескольких этапов, оценка складывается по итогам всех пройденных этапов.

## **6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины**

### **6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

#### **6.1.1. Учебная литература**

##### **Перечень основной литературы**

Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации: путеводитель / под ред. В. Е. Радзинского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-8604-7, DOI: 10.33029/9704-8604-7-OBS-2024-1-480. - URL: <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001654641> (дата обращения: 28.02.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Капильный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под ред. А. И. Ищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001572896> (дата обращения: 28.02.2025). - Режим доступа : по подписке. - Текст: электронный

Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи [Электронный ресурс] / сост. А.С. Дементьев, И.Ю. Дементьева, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Серия "Стандарты медицинской помощи" - URL: <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001438053> (дата обращения: 28.02.2025). - Режим доступа : по подписке. - Текст: электронный

##### **Перечень дополнительной литературы**

Акушерство : клинические лекции : учебное пособие с компакт диском : для студентов медицинских вузов / [Макаров О. В. [и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007 г. — 630 с. : ил. ; 21 см. + 1 электрон. опт. диск (CD). — ISBN 978-5-9704-0555-0. - URL:

<https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000722270> (дата обращения: 28.02.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Артериальная гипертензия у беременных. Только ли гестоз? [Электронный ресурс] / Макаров О.В., Николаев Н.Н., Волкова Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - URL: <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000605425> (дата обращения: 28.02.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Де Черни, Алан Х. Акушерство и гинекология : диагностика и лечение : учебное пособие для студентов медицинских вузов : перевод с английского : в 2т. / Алан Х. Де Черни, Лорен Натан ; под общ. ред. акад. РАМН А. Н. Стрижакова. - Москва : МЕДпресс-информ, 2008. - 25 см. Пер. изд.: Current Obstetric & Gynecologic/Alan H. De Cherney, Lauren Nathan. - New York etc., 2003. - ISBN 5-98322-326-7. I. Натан, Лорен. II. Стрижаков, Александр Николаевич (акушер-гинеколог; 1937-), ред.

Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы : руководство для врачей / под ред. А. И. Карпищенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-6690-2, DOI: 10.33029/9704-6690-2-MLD-2023-1-976. - URL: <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001627852> (дата обращения: 28.02.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Т. 1 : Акушерство. - 2008. - 772 с. : ил. - Библиогр. в конце гл. - ISBN 5-98322-327-5. Т. 2 : Гинекология : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по предмету "Гинекология" по специальности 060101.65 "Лечебное дело". - 2009. - 694 с. : ил. - Библиогр. в конце гл. - ISBN 5-98322-328-3. - URL: <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000764599> (дата обращения: 28.02.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

### **6.1.2. Нормативные правовые акты**

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации» <https://docs.cntd.ru/document/901868614>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 апреля 2025 г. № 222н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология» <https://docs.cntd.ru/document/1312980605?marker=6520IM>

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 года №262н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач акушер-гинеколог» <https://docs.cntd.ru/document/603609953>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.12.2003 №606 «Об утверждении Инструкции по профилактике передачи ВИЧ инфекции от матери ребенку и образца информированного согласия на проведение химиопрофилактики ВИЧ» <https://docs.cntd.ru/document/901884516>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок» <https://docs.cntd.ru/document/727605537>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» <https://docs.cntd.ru/document/566162019>

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2020 г. N 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи» <https://docs.cntd.ru/document/566419657>

Приказ Министерства здравоохранения и социальной защиты Российской Федерации от 27.12.2011 № 1687н «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи» <https://docs.cntd.ru/document/902320615>

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 3 от 28.01.2021 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» <https://docs.cntd.ru/document/573536177>

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 44 от 24.12.2020 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» <https://docs.cntd.ru/document/573275590?marker=6540IN>

ГОСТ Р 52623.4-2015 Группа Р24 Национальный стандарт Российской Федерации «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств» <https://docs.cntd.ru/document/1200119182>

Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53470-2009 «Кровь донорская и ее компоненты. Руководство по применению компонентов донорской крови» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 9 декабря 2009 г. N 628-ст) <https://docs.cntd.ru/document/1200080295?section=text>

Клинические рекомендации «Аменорея и олигоменорея», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/644\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/644_2)

Клинические рекомендации «Аномальные маточные кровотечения», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/645\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/645_2)

Клинические рекомендации «Внематочная (эктопическая) беременность», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/642\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/642_2)

Клинические рекомендации «Внутрипеченочный холестаз при беременности», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/289\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/289_2)

Клинические рекомендации «Воспалительные болезни женских тазовых органов», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/643\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/643_2)

Клинические рекомендации «Гиперплазия эндометрия», 2025 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/947\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/947_1)

- Клинические рекомендации «Гонококковая инфекция», 2024  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/218\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/218_2)
- Клинические рекомендации «Доброкачественная дисплазия молочной железы», 2024  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/598\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/598_3)
- Клинические рекомендации «Женское бесплодие», 2024  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/641\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/641_2)
- Клинические рекомендации «Затрудненные роды [дистоция] вследствие предлежания плечика», 2024 г. [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/595\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/595_3)
- Клинические рекомендации «Злокачественные новообразования влагалища», 2024  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/344\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/344_2)
- Клинические рекомендации «Миома матки», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/257\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/257_2)
- Клинические рекомендации «Многоплодная беременность», 2024  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/638\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/638_2)
- Клинические рекомендации «Неэпителиальные опухоли яичников», 2024  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/541\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/541_2)
- Клинические рекомендации «Нормальная беременность», 2023  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/288\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/288_2)
- Клинические рекомендации «Оперативные влагалищные роды», 2023  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/775\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/775_1)
- Клинические рекомендации «Подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение», 2024  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/640\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/640_2)
- Клинические рекомендации «Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления медицинской помощи матери во время беременности, родов и в послеродовом периоде», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/635\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/635_2)
- Клинические рекомендации «Преждевременные роды», 2024  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/331\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/331_2)
- Клинические рекомендации «Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде», 2024  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/637\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/637_2)
- Клинические рекомендации «Пограничные опухоли яичников», 2024  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/346\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/346_2)
- Клинические рекомендации «Разрывы промежности при родоразрешении и другие акушерские травмы», 2023 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/768\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/768_1)
- Клинические рекомендации «Рак вульвы», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/501\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/501_2)
- Клинические рекомендации «Рак молочной железы», 2021  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/379\\_4](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/379_4)
- Клинические рекомендации «Рак тела матки», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/460\\_4](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/460_4)
- Клинические рекомендации «Рак шейки матки», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/537\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/537_3)
- Клинические рекомендации «Резус-изоиммунизация. Гемолитическая болезнь плода», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/596\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/596_3)

Клинические рекомендации «Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/639\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/639_2)

Клинические рекомендации «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/639\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/639_2)

Клинические рекомендации «Рак яичников / рак маточной трубы / первичный рак брюшины», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/547\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/547_3)

Клинические рекомендации «Тазовое предлежание плода», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/626\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/626_2)

Клинические рекомендации «Урогенитальные заболевания, вызванные Mycoplasma genitalium», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/216\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/216_2)

Клинические рекомендации «Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/597\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/597_3)

Клинические рекомендации «Цистит у женщин», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/14\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/14_3)

Клинические рекомендации «Эндометриоз», 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/259\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/259_2)

## **6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

<https://www.who.int/ru> Всемирная организация здравоохранения

<https://mosgorzdrav.ru> Департамент здравоохранения Москвы

<https://mmccdzm.ru/education/> Учебный центр — Коммунарка

<https://medelement.com/> Медицинская платформа для врачей MedElement

<https://minzdrav.gov.ru> Министерство здравоохранения Российской Федерации

<https://cyberleninka.ru/> Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

<https://elibrary.ru/> Научная электронная библиотека Elibrary

<https://fsvps.gov.ru> Россельхознадзор

<https://www.rsl.ru/> Российская государственная библиотека

<https://nlr.ru/> Российская национальная библиотека

<https://www.ffoms.gov.ru/> Федеральный фонд ОМС

<https://mednet.ru/> Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения

<https://emll.ru/> Электронный абонемент ЭЦМ

<https://sdo.mmccdzm.ru/> Электронная информационно-образовательная среда

<https://www.rlsnet.ru/> Энциклопедия лекарственных препаратов РЛС

<https://www.nejm.org> The New England Journal of Medicine

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine

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

7-Zip - свободно распространяется

Среда электронного обучения 3KL (Русский Moodle) – предоставляется по договору

Google Chrome - свободно распространяется

LibreOffice - свободно распространяется

Kaspersky Endpoint Security - предоставляется по договору

Microsoft Edge – свободно распространяется

Microsoft Windows 10 - предоставляется по договору

Microsoft Windows 10 Pro - предоставляется по договору

<https://emll.ru/> Электронный абонемент ЭЦМ

<https://sdo.mmccdzm.ru/> Электронная информационно-образовательная среда

<https://www.rlsnet.ru/> Энциклопедия лекарственных препаратов РЛС

<https://www.nejm.org> The New England Journal of Medicine

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine

#### **6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации оборудованы столами, стульями, мультимедийными проекторами, персональными компьютерами, наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации, соответствующие дисциплине.

Компьютерные классы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

Помещения для симуляционного обучения оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющим обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

#### **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Основными формами освоения и закрепления учебного материала по дисциплине являются лекционные, семинарские занятия и практические занятия, а также самостоятельная работа обучающихся и проведение различных форм контроля.

Самостоятельная подготовка проводится на основании утвержденного тематического плана и предполагает изучение предложенных преподавателем вопросов, работу с научными источниками и руководствами Минздрава, участие в разборе практических ситуаций и написании рефератов, что позволит ординаторам приобрести необходимые компетенции для успешной профессиональной деятельности.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по дисциплине проводятся в соответствии с установленными в Учебном центре Положением об

организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов, определяющим формы, периодичность и систему оценивания.

Наличие в Учебном центре электронной информационно-образовательной среды и электронных образовательных ресурсов обеспечивает возможность изучения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Порядок организации обучения данной категории обучающихся определяется Положением об организации получения образования для инвалидов и (или) лиц с ограниченными возможностями здоровья.