

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт усовершенствования врачей



Рабочая программа дисциплины
Инфекции в акушерстве и гинекологии

Кафедра женских болезней и репродуктивного здоровья

Специальность – 31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность (профиль) программы - Акушерство и гинекология

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения - очная

Рекомендовано

учебно-методическим советом

Протокол № 2

« 27 » июня 2023 год

МОСКВА, 2023

Составители:

Политова А.К., д.м.н., доцент, заведующий кафедрой женских болезней и репродуктивного здоровья

Гайтукиева Р.А., к.м.н., доцент кафедры женских болезней и репродуктивного здоровья

Рецензенты:

Самойлова Т.Е., д.м.н., профессор, профессор кафедры женских болезней и репродуктивного здоровья

Рабочая программа дисциплины «Инфекции в акушерстве и гинекологии» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19 ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации специальность 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2023 г. № 6.

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена на Учебно-методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела

 О.Е. Коняева

Согласовано с библиотекой:

Заведующая библиотекой

Н.А. Михашина

Структура и содержание рабочей программы дисциплины

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

–приобретение и совершенствование навыков диагностики ВИЧ инфекции, интерпретации результатов исследования, выработки мероприятий по профилактике ВИЧ инфекции;

–приобретение и совершенствование навыков диагностики генитального туберкулеза, интерпретации результатов исследования, дифференциальной диагностики и выработки плана лечения

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление и расширение теоретических знаний по профилю специальности.
2. Получение практических навыков диагностики ВИЧ инфекции, туберкулеза матки, маточных труб и яичников.
3. Умение интерпретировать данные результатов методов обследования.
4. Получение практических навыков в выработке плана профилактических мероприятий ВИЧ инфицирования, генитальным туберкулезом.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):

Таблица 1

| Формируемые компетенции | Индикаторы достижения компетенции | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю) |
|---|---|--|
| <p>УК-1 Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> | <p>УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> | <p>Знать: – структуру гинекологической заболеваемости, акушерских осложнений</p> <p>Уметь: – анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)</p> <p>Владеть: – Технологией сравнительного анализа на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> | <p>Знать: – профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных</p> <p>Уметь: – пользоваться профессиональными источниками информации</p> <p>Владеть: – технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</p> |
| <p>УК-4 Способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p> | <p>УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками</p> | <p>Знать: – Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками</p> <p>Уметь: – Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации. – Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. – Взаимодействовать с членами педагогического коллектива, представителями профессионального сообщества, родителями (законными представителями) обучающихся, иными заинтересованными лицами и организациями при решении задач обучения и (или) воспитания отдельных обучающихся и (или) учебной группы с соблюдением норм педагогической этики</p> <p>Владеть: – Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения; – Навыками общения с учетом выбранного стиля.</p> |
| | <p>УК-4.2</p> | <p>Знать:</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции</p> | <p>– Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций</p> <p>– Социокультурные (культурные) различия в коммуникации</p> <p>Уметь:</p> <p>– Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.</p> <p>Владеть:</p> <p>– Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции</p> |
| <p>ОПК-5 Способность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p> | <p>ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы патогенетического подхода при проведении терапии акушерско-гинекологической патологии; - приемы и методы обезболивания; основы инфузионно-трансфузионной терапии и реанимации в акушерстве, гинекологии и неонатологии; - основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии, влияние лекарственных препаратов на плод и новорожденного; - принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений; - основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии. <p>Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы рационального питания и принципы диетотерапии в акушерско-гинекологической практике; - эфферентные методы лечения в акушерстве (классификация по принципам действия). - показания к госпитализации беременных и гинекологических больных <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получить информацию о течении настоящей беременности, а также течении и исходах предыдущих беременностей и родов. - прогнозировать исходы беременности и родов; - определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности; |

| | | |
|--|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - диагностировать осложнения беременности (угроза прерывания беременности, угроза преждевременных родов, плацентарная недостаточность, преэклампсия и др.); - определить степень "зрелости шейки матки" и готовность организма к родам; - провести физиологические и патологические роды (тазовое предлежание, разгибание головки, асинклитические вставления, роды при крупном плоде, двойне, узкий таз); - своевременно определить показания к операции кесарева сечения. - оценить противопоказания; - определить показания и условия для проведения операций, исправляющих положение плода (наружный профилактический поворот, комбинированный наружно-внутренний поворот плода на ножку) при косом и поперечном положении; - провести все мероприятия по остановке кровотечения во время беременности и в родах (самопроизвольный выкидыш, шейчно-перешеечная беременность, предлежание плаценты, приращение плаценты, преждевременная отслойка плаценты, гипотоническое и коагулопатическое кровотечение, разрывы матки и родовых путей) и в послеродовом периоде; - провести дифференциальную диагностику коматозных состояний (гипо- и гипергликемическое, экламптическое и постэкламптическое, аорто-кавальная компрессия беременной маткой и др.); - обосновать тактику ведения родов при экстрагенитальных заболеваниях, установить медицинские показания к прерыванию беременности; - определить аномалии родовой деятельности (слабость, дискоординация, быстрые и стремительные роды). Осуществить регуляцию родовой деятельности; - выполнить реанимационные мероприятия при асфиксии и родовой травме новорожденного; - оценить течение последового и послеродового периодов, выявить и предупредить осложнения <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определением "зрелости" шейки матки и готовности организма к родам; - амниотомией, эпизио-, перинеотомией; |
|--|--|---|

| | | |
|--|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - навыками ведения физиологических и патологических родов; пособия при ведении родов в тазовом предлежнии(по Цовьянову I при чисто-ягодичном предлежании, по Цовьянову II при ножном предлежании, классическое ручное пособие, пособие по Морисо-ЛевреЛяшапель); - оперативными методами родоразрешения; - контрольным ручным обследованием стенок послеродовой матки. Ручным отделением плаценты и выделением последа; - осмотром родовых путей после родов при помощи зеркал. Восстановлением разрывов мягких родовых путей. Зашиванием разрывов промежности 1 и 2 степени, эпизио-, перинеоррафией; - навыками проведения инфузионно-трансфузионной терапии. Интерпретацией показателей системы гемостаза и проведением коррекции выявленных нарушений; - проведением медикаментозной профилактики акушерских кровотечений; - оценкой степени тяжести преэклампсии, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показаниями к досрочному родоразрешению, методами родоразрешения. Кардиотокографией. Оценкой функционального состояния плода; - навыками выявить специфические признаки гинекологического заболевания; - навыками определить показания к госпитализации гинекологической больной; - взятием мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры. Взятием мазков на онкоцитологию; - проведением и оценкой результатов кольпоскопии; - проведением тестов функциональной диагностики и умением их оценивать; - навыком взятия аспирата из полости матки; - пункцией брюшной полости через задний свод; - отдельным диагностическим выскабливанием цервикального канала и стенок матки; - медицинским абортом; - удалением кист наружных половых органов; - проведением ножевой биопсии шейки матки; - проведением диатермокоагуляции шейки матки; - проведением криодеструкции шейки матки; |
|--|--|---|

| | | |
|---|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - тубэктомией, туботомией; - проведением диатермокоагуляции шейки матки; - проведением профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний в группах риска. Составлением плана дальнейшего ведения родильниц из групп "риска" и разработка принципов реабилитации в женской консультации |
| | <p>ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при лечении пациентов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов – Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов – Прогнозировать, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозного лечения у пациентов – Технологией профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения |
| <p>ОПК-10 Способность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях,</p> | <p>ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания <p>Уметь:</p> |

| | | |
|--|---|--|
| <p>требующих срочного медицинского вмешательства</p> | | <p>– Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>– Навыком оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>– Распознавать состояния, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> |
| | <p>ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> | <p>Знать:</p> <p>– Методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)</p> <p>– Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Уметь:</p> <p>– Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>– Применять гемоконцентную терапию, лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>– Применение гемоконцентной терапии, лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> |
| <p>ПК-1</p> | | <p>Знать:</p> |

| | | |
|--|--|--|
| <p>Способность к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология"</p> | <p>ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению – Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" – Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" – Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи – Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей – Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы – Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей – Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению – Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями – Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период – Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному – Методы лечения гинекологических заболеваний – Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии |
|--|--|--|

– Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез

- Способы искусственного прерывания беременности
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических
- Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
- Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
- Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
- Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи

Уметь:

– Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными

изменениями молочных желез

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

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

– Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

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

- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);

- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);

- введение и удаление внутриматочной спирали;

| | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none">- гистерорезектоскопию;- дренирование абсцесса женских половых органов;- зондирование матки;- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;- криодеструкцию шейки матки;- рассечение девственной плевы;- рассечение синехий малых половых губ;- расширение цервикального канала;- РДВ полости матки и цервикального канала;- спринцевание влагалища;- тампонирование лечебное влагалища;- удаление инородного тела из влагалища;- удаление полипа шейки матки;- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокочастотной, радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;- хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;- энуклеацию кисты большой железы преддверия влагалища <p>– Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными</p> |
|--|---|

изменениями молочных желез

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

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

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

– Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

– Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания

специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

– Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Владеть:

– Навыками оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

– Навыками разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

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

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

оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения

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

- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);
- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);
- введение и удаление внутриматочной спирали;
- гистерорезектоскопию;
- дренирование абсцесса женских половых органов;
- зондирование матки;
- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;
- криодеструкцию шейки матки;
- рассечение девственной плевы;
- рассечение синехий малых половых губ;
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- спринцевание влагалища;
- тампонирование лечебное влагалища;
- удаление инородного тела из влагалища;
- удаление полипа шейки матки;

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; - хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; - энуклеацию кисты большой железы преддверия влагалища – Навыками обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Навыками разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыками корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Навыками предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов в период беременности, в |
|--|--|

| | |
|--|---|
| | <p>послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p> <p>– Навыками определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыками определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыками оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> |
|--|---|

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

| Вид учебных занятий | Всего часов | Объем по семестрам | | | |
|---|-------------|--------------------|----|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий: | 40 | - | 40 | - | - |
| Лекции | 6 | - | 6 | - | - |
| Семинарское/ Практическое занятие | 34 | - | 34 | - | - |

| | | | | | |
|--|---------------------|----|-------|----|---|
| (С/ПЗ) | | | | | |
| Самостоятельная работа, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР) | 32 | - | 32 | - | - |
| Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э) | Зачет | - | Зачет | - | - |
| Общий объем | В часах | 72 | - | 72 | - |
| | В зачетных единицах | 2 | - | 3 | - |

3. Содержание дисциплины (модуля)

1. Эпидемиология ВИЧ инфекции. Этиология и патогенез ВИЧ инфекции.

Распространенность ВИЧ инфекции в мире и России. Микробиологические свойства ВИЧ. Понятие о СПИДе. Источники инфекции. Пути заражения. Роль половых контактов. Передача инфекции через кровь. Передача вируса между матерью и ребенком во время беременности, родов и кормления. Изменения в иммунной системе. Клиника и диагностика ВИЧ инфекции. Стадии ВИЧ инфекции. Стадия инкубации. Стадия первичных проявлений (острая 8 лихорадочная фаза, бессимптомная фаза, персистирующая генерализованная лимфаденопатия) Стадия вторичных проявлений. СПИД-ассоциированные заболевания. Терминальная стадия. Лабораторная диагностика ВИЧ инфекции.

2. Принципы лечения и профилактика ВИЧ инфекции.

Принципы антиретровирусной терапии. Профилактика ВИЧ инфицирования при половых контактах, в медицинских учреждениях. Информирование населения. Пропаганда безопасного секса. Скрининговые серологические обследования на ВИЧ доноров, беременных, пациентов стационаров, лиц группы риска. Контроль деторождения у инфицированных женщин и отказ от грудного вскармливания их детей.

3. Исторические сведения о туберкулезе.

Организация противотуберкулезной службы в России. Эпидемиология туберкулеза. Первые упоминания о туберкулезе. Исторические сведения о туберкулезе в Вавилоне, Древних Индии, Египте, Персии, Греции, Риме. Распространение туберкулеза на Руси и в средневековой Европе. Развитие научного учения о туберкулезе в России в XIX веке Н.И. Пироговым. Открытие возбудителя туберкулеза Робертом Кохом. Создание туберкулина. Работы А. Абрикосова, Ш. Манту, К. Пирке по диагностике туберкулеза. Создание противотуберкулезной вакцины. Признание туберкулеза социально значимым заболеванием. Организация противотуберкулезной службы в СССР и России. Разработка методов лечения ВОЗ. Распространенность туберкулеза в современном мире.

4. Этиология и патогенез генитального туберкулеза.

Микробиологические свойства возбудителя туберкулеза. Микобактерия туберкулеза. Кислотоустойчивость возбудителя, жизнеспособность в агрессивных средах и резистентность к внешним воздействиям среды. Сохранение патогенных свойств. Образование L-форм. Методы окраски, культивирования. Пути заражения. Понятие о первичном очаге. Лимфогенное, гематогенное и контактное распространение. Частота поражения различных отделов репродуктивного тракта. Патологические изменения в пораженных тканях. Клиника генитального туберкулеза. Классификации туберкулеза. Основные жалобы. Нарушения менструальной и репродуктивной функций. Синдром хронической интоксикации.

5. Диагностика и дифференциальная диагностика генитального туберкулеза.

Анамнестические особенности у пациенток с генитальным туберкулезом. Гинекологическое обследование. Дополнительные методы диагностики генитального туберкулеза. Туберкулиновые пробы, микробиологическое исследование (посев инфицированного материала на искусственные питательные среды, ДНК - диагностика). Признаки туберкулеза гениталий при УЗИ обследовании органов малого таза. Рентгенологические методы диагностики туберкулеза женских половых органов. Роль лапароскопии в диагностике. Характерные изменения при гистологическом исследовании пораженных тканей. Дифференциальная диагностика генитального туберкулеза.

6. Принципы лечения и профилактика генитального туберкулеза.

Принципы химиотерапии генитального туберкулеза. Показания к оперативному лечению и объем оперативного вмешательства при туберкулезе женских половых органов. Профилактика туберкулеза, специфическая и неспецифическая.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

| Наименование разделов, тем | освоение учебного занятий | с преполаг | Распредел ение учебного времени | на самосто ятельну ю | Форма контрол я | Код индикат ора |
|----------------------------|---------------------------------|---------------|--|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | | | | |

| | | | Лекции | Семинары/ Практические занятия | | | |
|--|-----------|-----------|----------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Семестр 2 | 72 | 40 | 6 | 34 | 32 | Зачет | |
| Инфекции в акушерстве и гинекологии | 72 | 40 | 6 | 34 | 32 | Реферат | УК-1.1 УК-1.2 УК-4.1 УК-4.2 |
| Раздел 1. Эпидемиология ВИЧ инфекции. Этиология и патогенез ВИЧ инфекции. Клиника и диагностика ВИЧ инфекции. | 12 | 4 | - | 4 | 8 | | ОПК-5.1 |
| Раздел 2. Принципы лечения и профилактика ВИЧ инфекции | 12 | 8 | 2 | 6 | 4 | | ОПК-5.2 |
| Раздел 3. Исторические сведения о туберкулезе. Организация противотуберкулезной службы в России. Эпидемиология туберкулеза | 12 | 6 | - | 6 | 6 | | ОПК-10.1 |
| Раздел 4. Этиология и патогенез генитального туберкулеза. Клиника генитального туберкулеза. | 12 | 8 | 2 | 6 | 4 | | ОПК-10.2 |
| Раздел 5. Диагностика и дифференциальная диагностика генитального туберкулеза. | 12 | 6 | - | 6 | 6 | | ПК-1.2 |
| Раздел 6. Принципы лечения и профилактика генитального туберкулеза | 12 | 8 | 2 | 6 | 4 | | |

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

| Номер раздела | Наименование раздела | Вопросы для самостоятельной работы |
|---------------|--|---|
| 1 | Эпидемиология ВИЧ инфекции. Этиология и патогенез ВИЧ инфекции. Клиника и диагностика ВИЧ инфекции | Изменения иммунной системы при ВИЧ инфекции. СПИД-ассоциированные заболевания |
| 2 | Принципы лечения и профилактика ВИЧ инфекции | Меры профилактики ВИЧ инфекции: общественные и индивидуальные. |
| 3 | Исторические сведения о туберкулезе. | Динамика заболеваемости туберкулезом |

| | | |
|---|--|---|
| | Организация противотуберкулезной службы в России. Эпидемиология туберкулеза | в России |
| 4 | Этиология и патогенез генитального туберкулеза. Клиника генитального туберкулеза | Возбудитель туберкулеза, антибактериальная терапия, проблема резистентности микобактерии и пути ее преодоления. |
| 5 | Диагностика и дифференциальная диагностика генитального туберкулеза | Рентгенологические методы обследования при генитальном туберкулезе. |
| 6 | Принципы лечения и профилактика генитального туберкулеза | Возбудитель туберкулеза, антибактериальная терапия, проблема резистентности микобактерии и пути ее преодоления |

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Здоровье женщины во время беременности : клиническая фармакология : учебное пособие для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 "Акушерство и гинекология", 31.08.37 "Клиническая фармакология" и программы дополнительного профессионального образования врачей / О. В. Решетько, К. А. Луцевич. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 195 с.
2. Избранные лекции по акушерству, гинекологии, детской гинекологии и анестезиологии-реаниматологии : учебно-методическое пособие / Е. А. Пальчик, И. В. Караченцова, О. П. Дуянова [и др.]. — Орел : ОГУ им. И. С. Тургенева, 2021 г. — 382 с. : ил.
3. Течение беременности и родов у ВИЧ-инфицированных женщин : учебное пособие / Тезиков Ю. В. [и др.]. — Самара : Офорт, 2018 г. — 130 с. : ил.
4. Бактериальные и вирусные инфекции в акушерстве и гинекологии : учебное пособие для системы послевузовского и дополнительного профессионального образования врачей / И. О. Макаров, Е. И. Боровкова. — 3-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2014 г. — 255 с. : ил.
5. Диагностика и лечение сепсиса в акушерско-гинекологической практике : учебное пособие / Санкт-Петербургский научно-

- исследовательский институт скорой помощи им. И. И. Джанелидзе, Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова. — 2-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург : СПб НИИ скорой помощи им. И. И. Джанелидзе, 2021 г. — 38 с.
6. Гинекология : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 г. — 1098 с. : ил.
7. Гинекология : материалы для подготовки и контроля знаний ординаторов по основным вопросам акушерства и гинекологии : учебно-методическое пособие / Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова, Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета, Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета. — Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2021 г. — 161 с.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- Официальный сайт Института усовершенствования врачей: <https://www.pirogov-center.ru/education/institute/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ к электронной образовательной среде
- <http://elibrary.ru/defaultx.asp> - Научная электронная библиотека.
- <https://eml.ru/request> - Единый каталог ЦНМБ
- <http://www.infostat.ru/> - Электронные версии статистических публикаций.
- <http://www.cir.ru/index.jsp> - Университетская информационная система РОССИЯ.
- <http://diss.rsl.ru/> - Электронная библиотека диссертаций РГБ.
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/> - Медицинская международная электронная база

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).
2. Помещения для симуляционного обучения: оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально

3. Помещения для самостоятельной работы (Библиотека): оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной образовательной среде

Программное обеспечение:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- Adobe Reader;
- Google Chrome;
- 7-Zip

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на шесть разделов:

Раздел 1. Эпидемиология ВИЧ инфекции. Этиология и патогенез ВИЧ инфекции. Клиника и диагностика ВИЧ инфекции.

Раздел 2. Принципы лечения и профилактика ВИЧ инфекции.

Раздел 3. Исторические сведения о туберкулезе. Организация противотуберкулезной службы в России. Эпидемиология туберкулеза

Раздел 4. Этиология и патогенез генитального туберкулеза. Клиника генитального туберкулеза

Раздел 5. Диагностика и дифференциальная диагностика генитального туберкулеза

Раздел 6. Принципы лечения и профилактика генитального туберкулеза

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету с оценкой. Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком

проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок. Наличие в Институте электронной образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и онлайн курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«Инфекции в акушерстве и гинекологии»

Специальность: 31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность (профиль программы): Акушерство и гинекология

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2023 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

| Формируемые компетенции | Индикаторы достижения компетенции | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю) |
|---|--|--|
| <p>УК-1 Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> | <p>УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> | <p>Знать: – структуру гинекологической заболеваемости, акушерских осложнений</p> <p>Уметь: – анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)</p> <p>Владеть: – Технологией сравнительного анализа на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</p> |
| | <p>УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> | <p>Знать: – профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных</p> <p>Уметь: – пользоваться профессиональными источниками информации</p> <p>Владеть: – технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</p> |
| <p>УК-4 Способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p> | <p>УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками</p> | <p>Знать: – Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками</p> <p>Уметь: – Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом</p> |

| | | |
|--|---|--|
| | | <p>конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. – Взаимодействовать с членами педагогического коллектива, представителями профессионального сообщества, родителями (законными представителями) обучающихся, иными заинтересованными лицами и организациями при решении задач обучения и (или) воспитания отдельных обучающихся и (или) учебной группы с соблюдением норм педагогической этики <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения; – Навыками общения с учетом выбранного стиля. |
| | <p>УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций – Социокультурные (культурные) различия в коммуникации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции |
| <p>ОПК-5 Способность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p> | <p>ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы патогенетического подхода при проведении терапии акушерско-гинекологической патологии; - приемы и методы обезболивания; основы инфузионно-трансфузионной терапии и реанимации в акушерстве, гинекологии и неонатологии; - основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии, влияние лекарственных |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>препаратов на плод и новорожденного;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений; - основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии. <p>Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы рационального питания и принципы диетотерапии в акушерско-гинекологической практике; - эфферентные методы лечения в акушерстве (классификация по принципам действия). - показания к госпитализации беременных и гинекологических больных <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получить информацию о течении настоящей беременности, а также течении и исходах предыдущих беременностей и родов. - прогнозировать исходы беременности и родов; - определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности; - диагностировать осложнения беременности (угроза прерывания беременности, угроза преждевременных родов, плацентарная недостаточность, преэклампсия и др.); - определить степень "зрелости шейки матки" и готовность организма к родам; - провести физиологические и патологические роды (тазовое предлежание, разгибание головки, асинклитические вставления, роды при крупном плоде, двойне, узкий таз); - своевременно определить показания к операции кесарева сечения. - оценить противопоказания; - определить показания и условия для проведения операций, исправляющих положение плода (наружный профилактический поворот, комбинированный наружно-внутренний поворот плода на ножку) при косом и поперечном положении; - провести все мероприятия по остановке кровотечения во время беременности и в родах (самопроизвольный выкидыш, шейно-перешеечная беременность, предлежание плаценты, приращение плаценты, преждевременная отслойка плаценты, гипотоническое и коагулопатическое кровотечение, разрывы матки и родовых |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>путей) и в послеродовом периоде;</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести дифференциальную диагностику коматозных состояний (гипо- и гипергликемическое, эclamптическое и постэclamптическое, аорто-кавальная компрессия беременной маткой и др.); - обосновать тактику ведения родов при экстрагенитальных заболеваниях, установить медицинские показания к прерыванию беременности; - определить аномалии родовой деятельности (слабость, дискоординация, быстрые и стремительные роды). Осуществить регуляцию родовой деятельности; - выполнить реанимационные мероприятия при асфиксии и родовой травме новорожденного; - оценить течение последового и послеродового периодов, выявить и предупредить осложнения <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определением "зрелости" шейки матки и готовности организма к родам; - амниотомией, эпизио-, перинеотомией; - навыками ведения физиологических и патологических родов; пособия при ведении родов в тазовом предлежнии(по Цовьянову I при чисто-ягодичном предлежании, по Цовьянову II при ножном предлежании, классическое ручное пособие, пособие по Морисо-ЛевреЛяшпель); - оперативными методами родоразрешения; - контрольным ручным обследованием стенок послеродовой матки. Ручным отделением плаценты и выделением последа; - осмотром родовых путей после родов при помощи зеркал. Восстановлением разрывов мягких родовых путей. Зашиванием разрывов промежности 1 и 2 степени, эпизио-, перинеоррафией; - навыками проведения инфузионно-трансфузионной терапии. Интерпретацией показателей системы гемостаза и проведением коррекции выявленных нарушений; - проведением медикаментозной профилактики акушерских кровотечений; - оценкой степени тяжести преэclamпсии, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показаниями к досрочному родоразрешению, методами родоразрешения. |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>Кардиотокографией. Оценкой функционального состояния плода;</p> <ul style="list-style-type: none">- навыками выявить специфические признаки гинекологического заболевания;- навыками определить показания к госпитализации гинекологической больной;- взятием мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры. Взятием мазков на онкоцитологию;- проведением и оценкой результатов кольпоскопии;- проведением тестов функциональной диагностики и умением их оценивать;- навыком взятия аспирата из полости матки;- пункцией брюшной полости через задний свод;- отдельным диагностическим выскабливанием цервикального канала и стенок матки;- медицинским абортом;- удалением кист наружных половых органов;- проведением ножевой биопсии шейки матки;- проведением диатермокоагуляции шейки матки;- проведением криодеструкции шейки матки;- тубэктомией, туботомией;- проведением диатермокоагуляции шейки матки;- проведением профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний в группах риска. Составлением плана дальнейшего ведения родильниц из групп "риска" и разработка принципов реабилитации в женской консультации |
|--|--|--|

| | | |
|---|---|--|
| | <p>ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения</p> | <p>Знать: – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при лечении пациентов</p> <p>Уметь: – Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов – Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов – Прогнозировать, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения</p> <p>Владеть: – Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозного лечения у пациентов – Технологией профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения</p> |
| <p>ОПК-10 Способность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> | <p>ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов</p> | <p>Знать: – Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Уметь: – Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Владеть:</p> |

| | | |
|-------------|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> – Навыком оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме – Распознавать состояния, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме |
| | <p>ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) – Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации – Применять гемокомпонентную терапию, лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Применение гемокомпонентной терапии, лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме |
| ПК-1 | | <p>Знать:</p> |

| | | |
|--|--|--|
| <p>Способность к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология"</p> | <p>ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению – Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" – Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" – Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи – Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей – Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы – Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей – Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению – Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями – Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период – Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному – Методы лечения гинекологических заболеваний – Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии |
|--|--|--|

| | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none">– Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез- Способы искусственного прерывания беременности- Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических- Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез- Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез- Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез- Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">– Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными |
|--|---|

изменениями молочных желез

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

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

– Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

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

- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);

- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);

- введение и удаление внутриматочной спирали;

| | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none">- гистерорезектоскопию;- дренирование абсцесса женских половых органов;- зондирование матки;- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;- криодеструкцию шейки матки;- рассечение девственной плевы;- рассечение синехий малых половых губ;- расширение цервикального канала;- РДВ полости матки и цервикального канала;- спринцевание влагалища;- тампонирование лечебное влагалища;- удаление инородного тела из влагалища;- удаление полипа шейки матки;- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокочастотной, радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;- хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;- энуклеацию кисты большой железы преддверия влагалища <p>– Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными</p> |
|--|---|

изменениями молочных желез

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

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

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

– Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

– Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания

специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

– Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Владеть:

– Навыками оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

– Навыками разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

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

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

оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения

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

- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);

- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);

- введение и удаление внутриматочной спирали;

- гистерорезектоскопию;

- дренирование абсцесса женских половых органов;

- зондирование матки;

- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;

- криодеструкцию шейки матки;

- рассечение девственной плевы;

- рассечение синехий малых половых губ;

- расширение цервикального канала;

- РДВ полости матки и цервикального канала;

- спринцевание влагалища;

- тампонирование лечебное влагалища;

- удаление инородного тела из влагалища;

- удаление полипа шейки матки;

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; - хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; - энуклеацию кисты большой железы преддверия влагалища – Навыками обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Навыками разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыками корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Навыками предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов в период беременности, в |
|--|--|

| | |
|--|---|
| | <p>послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p> <p>– Навыками определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыками определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыками оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> |
|--|---|

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырех-балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически

стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя

из целесообразности применения той или иной шкалы.

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

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

| Раздел, тема | Наименование разделов, тем | Форма контроля | Оценочное задание | Код индикатора |
|------------------|---|----------------|---|--|
| Семестр 2 | | | | |
| Раздел 1 | Эпидемиология ВИЧ инфекции. Этиология и патогенез ВИЧ инфекции. Клиника и диагностика ВИЧ инфекции | Реферат | Темы рефератов: 1. Изменения иммунной системы при ВИЧ инфекции. СПИД-ассоциированные заболевания. 2. Перспективные направления в лечении ВИЧ инфекции. 3. Меры профилактики ВИЧ инфекции: общественные и индивидуальные. 4. Рентгенологические методы обследования при генитальном туберкулезе. 5. Возбудитель туберкулеза, антибактериальная терапия, проблема резистентности | УК-1.1 УК-1.2 УК-4.1 УК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.2 |
| Раздел 2 | Принципы лечения и профилактика ВИЧ инфекции | | | |
| Раздел 3 | Исторические сведения о туберкулезе. Организация противотуберкулезной службы в России. Эпидемиология туберкулеза | | | |
| Раздел 4 | Этиология и патогенез | | | |

| | | | | |
|-----------------|--|--|---|--|
| | генитального туберкулеза. Клиника генитального туберкулеза | | микобактерии и пути ее преодоления. 6. Профилактика туберкулеза. | |
| Раздел 5 | Диагностика и дифференциальная диагностика генитального туберкулеза | | | |
| Раздел 6 | Принципы лечения и профилактика генитального туберкулеза | | | |

Вопросы для к зачету

Вопросы к устному собеседованию:

1. Микробиологические свойства ВИЧ. Пути заражения и распространения ВИЧ инфекции.
2. Патогенез ВИЧ инфекции.
3. Клиническая картина ВИЧ инфекции.
4. Принципы терапии и профилактики ВИЧ инфекции.
5. Ведение ВИЧ-инфицированных беременных.
6. Микробиологические свойства возбудителя туберкулеза. Пути заражения и распространения при генитальном туберкулезе.
7. Патогенез генитального туберкулеза.
8. Клиническая картина генитального туберкулеза.
9. Дополнительные методы диагностики туберкулеза женских половых органов.
10. Дифференциальная диагностика генитального туберкулеза.
11. Принципы терапии и профилактики генитального туберкулеза.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся. Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы. Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности. Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и

служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся. Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным. Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки. Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа. Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать

обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы. Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы: Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см). Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.