

Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Акушерство»
для обучающихся 3 курса по образовательной программе
специальности 31.05.03 «Стоматология» (уровень специалитета),
форма обучения очная
на 2023-2024 учебный год.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Акушерство» (итоговый контроль по дисциплине) проводится в соответствии с образовательной программой и учебным планом в форме **зачета** по окончании цикла занятий по дисциплине в 6 семестре.

Для зачета по дисциплине «Акушерство» используются оценочные средства: вопросы для собеседования, клинические ситуационные задачи.

Вопросы для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Акушерство»

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ. Стоматологическая помощь в женских консультациях.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
2	Изменения в организме беременной женщины. Профилактика изменений в зубочелюстной системе у беременных женщин.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
3	Развитие зубочелюстной системы в антенатальном периоде.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
4	Роль врача-стоматолога в антенатальной охране плода.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
5	Менструальный цикл, его регуляция.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
6	Диагностика беременности.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
7	Родовые пути. Таз с акушерской точки зрения.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
8	Понятие об узком тазе. Состояние зубочелюстной системы при аномалиях костного таза.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
9	Плод как объект родов.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
10	Клиника и ведение нормальных родов. Изменения в зубочелюстной системе плода при прохождении через родовые пути.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
11	Обезболивание родов.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
12	Преэклампсия. Неотложная помощь при эклампсии. Изменения в зубочелюстной системе плода у беременных с преэклампсиями.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17

13	Роды в тазовом предлежании. Изменения в зубочелюстной системе плода при тазовых предлежаниях.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
14	Нормальный послеродовой период	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
15	Период новорожденности. Значение грудного вскармливания.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
16	Профилактика гнойно-септических заболеваний.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
17	Роль санации полости рта в профилактике септических заболеваний.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
18	Понятие об оперативном акушерстве.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
19	Аборты.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
20	Внематочная беременность.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
21	Кровотечения во второй половине беременности. Неотложная помощь.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
22	Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Неотложная помощь.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
23	Методы исследования в акушерстве.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
24	Диспансерное наблюдение за беременными.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
25	Диспансерное наблюдение за беременными женщинами и родильницами	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
26	Экстрагенитальная патология и беременность. Влияние на развитие зубочелюстной системы плода.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
28	Роль врача в профилактике злокачественных новообразований женских половых органов.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
29	Планирование семьи	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
30	Современные методы контрацепции.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17

2 Примеры клинических ситуационных задач:

Отрабатываемые компетенции: ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17

Задача №1.

В ж/к обратилась беременная С., 18 лет с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, схваткообразные боли внизу живота, повышение температуры до 39 гр., жар, озноб. Беременность первая. Об-но: Т 39,2, пульс 100 уд. в мин., АД 100/65 мм рт. ст. Кожа и видимые слизистые бледной окраски, живот мягкий, болезненный при пальпации в нижних отделах. Симптомов раздражения брюшины нет. При влагалищном исследовании: Слизистая влагалища ярко гиперемирована. Шейка цилиндрической формы с нарушением эпителиального покрова и гиперемией вокруг наружного зева. Зев свободно проходим для исследуемого пальца. Выделения обильные, кровянистые со сгустками. Тело матки в правильном положении, увеличено до 12 недель беременности, болезненно при пальпации. Придатки с обеих сторон не увеличены.

Диагноз? Тактика врача?

Эталон ответа: Беременность 12 недель. Инфицированный аборт. Начать инфузионную, антибактериальную, дегидратационную терапию, после купирования признаков интоксикации показано опорожнение полости матки. При отсутствии эффекта от начатой комплексной терапии и нарастании признаков интоксикации – лапаротомия, экстирпация матки с трубами.

Задача №2.

Роженица, 32 лет поступила в родильный дом на вторые роды при пятой беременности. 1-я беременность закончилась своевременными родами без осложнений, 2-я, 3-я и 4-я беременности - медицинскими абортами. Последний аборт был год тому назад, осложнился воспалительным процессом гениталий. Данные роды закончились рождением крупного ребенка /масса 4300.0/. Последовый период продолжался 30 мин. Признаков отделения последа нет, кровотечение отсутствует.

Какова дальнейшая тактика врача? Какие осложнения можно ожидать в последовом периоде?

Эталон ответа: Показано ручное отделение и выделение последа, с последующим ручным контролем полости матки. Возможна патология прикрепления последа (вращение или плотное прикрепление), на фоне чего высока вероятность развития массивного кровотечения.

Рассмотрено на заседании кафедры акушерства и гинекологии,
протокол № 18 от «30» мая 2023 г.

Заведующий кафедрой



Н.А. Бурова