

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Акушерство»
для обучающихся по образовательной программе специалитета
специальности 31.05.01 Лечебное дело,
направленность (профиль) Лечебное дело,
форма обучения очная
на 2023-2024 учебный год.**

1. Текущая аттестация студентов осуществляется на каждом занятии в виде устного опроса, тестового контроля, проверки качества выполненных практических навыков, подготовка доклада.

1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.3; ОПК-1.1.1; ОПК-4.1.3; ОПК-7.1.1; ПК-2.1.4; ПК-3.1.1; ПК-6.1.3.

1. Каждая беременная за время наблюдения в женской консультации должна быть осмотрена:
 - а) акушером-гинекологом – не менее 7 раз
 - б) терапевтом – 3 раза
 - в) стоматологом – по показаниям
 - г) ЛОР-врачом и офтальмологом – 2 раза
2. Скрининговое УЗИ плода проводится:
 - а) два раза за всю беременность
 - б) при сроке беременности 11-14 нед., 18-21 нед., 30-34 нед.
 - в) в 20 недель
 - г) по показаниям
3. Определение уровня какого гормона используется в диагностике беременности:
 - а) прогестерон
 - б) эстрадиол
 - в) плацентарный лактоген
 - г) хорионический гонадотропин
4. Основными клиническими симптомами многоплодной беременности являются
 - а) несоответствие величины матки сроку беременности в первые месяцы беременности
 - б) указания беременной на частые шевеления плода
 - в) выявление при наружном акушерском исследовании трех и более крупных частей плода
 - г) все перечисленные
5. При прогрессирующей трубной беременности показано:
 - а) динамическое наблюдение
 - б) возможно консервативное лечение
 - в) срочное оперативное лечение
 - г) операция в плановом порядке
6. Кесарево сечение при тазовых предлежаниях показано в случае:
 - а) чисто ягодичного предлежания
 - б) смешанного ягодично-ножного предлежания
 - в) ягодичного предлежания второго плода из двойни
7. Абсолютным показанием к операции кесарева сечения при живом плоде является:
 - а) тазовое предлежание плода
 - б) лобное предлежание плода
 - в) передне-теменное вставление головки плода

8. Клиника классического послеродового эндометрита
- а) проявляется прекращением лохий
 - б) развивается на 1-5 сутки после самопроизвольных родов
 - в) может быть бессимптомной
 - г) сопровождается тошнотой и рвотой
9. Перитонит после кесарева сечения может быть следствием:
- а) инфицирования брюшной полости во время операции
 - б) несостоятельности шва на матке на фоне эндометрита
 - в) нарушения барьерной функции кишечника при его парезе
 - г) всего перечисленного
10. Разрыв шейки матки проявляется следующей клиникой:
- а) болевой синдром
 - б) бледность кожных покровов
 - в) при осмотре в зеркалах обнаруживается дефект шейки матки
 - г) тахикардия

2. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.3, УК-1.3.2; ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.2; ОПК-4.2.2, ОПК-4.3.2; ОПК-5.3.1; ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.2; ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.2.1; ПК-6.2.3.

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?

3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.3, УК-1.3.2; ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.2; ОПК-4.2.2, ОПК-4.3.2; ОПК-5.3.1; ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.2; ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.2.1; ПК-6.2.3.

- 1) Выполнить тазоизмерение (оценить размеры большого таза, ромба Михаэлиса, индекса Соловьева)
- 2) Выполнить приемы наружного акушерского исследования (на фантоме).

4. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.3; ОПК-1.1.1; ОПК-4.1.3; ОПК-7.1.1; ПК-2.1.4; ПК-3.1.1; ПК-6.1.3.

- 1) Ведение нормальной беременности в условиях женской консультации. Группы риска.
- 2) Размеры большого и малого таза, размеры головки доношенного плода
- 3) Биомеханизм родов в переднем виде затылочного предлежания.
- 4) Алгоритм остановки послеродового кровотечения (консервативный этап).

5. Примеры тем докладов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.3; ОПК-1.1.1; ОПК-4.1.3; ОПК-7.1.1; ПК-2.1.4; ПК-3.1.1; ПК-6.1.3.

- 1) Проблемы индукции родов. Вопросы безопасности для матери и плода.
- 2) Особенности ведения беременности у женщин с сахарным диабетом.
- 3) Современные кровесберегающие технологии в оперативном акушерстве.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине.

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена. Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование и решение ситуационной задачи.

1. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.3, УК-1.3.2; ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.2; ОПК-4.2.2, ОПК-4.3.2; ОПК-5.3.1; ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.2; ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.2.1; ПК-6.2.3.

В родильный дом поступила роженица с регулярной родовой деятельностью и жалобами на головную боль, отеки нижних конечностей. АД – 170/100 и 150/90 мм рт. ст. Головка плода – малым сегментом во входе в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 140 ударов в минуту. Воды не изливались. Десять минут назад внезапно возникли резкие боли внизу живота, матка стала ассиметричной, болезненной при пальпации. В области правого угла матки определяется выпячивание. Из половых путей появились кровянистые выделения. Сердцебиение плода стало приглушенным, 100 ударов в минуту.

Диагноз? Тактика врача?

2. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Организация акушерско-гинекологической помощи на современном этапе.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
2.	Кровотечения в 1 половине беременности. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
3.	Основные качественные показатели акушерского стационара.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
4.	Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
5.	Система диспансеризации беременных женщин группы риска в условиях женской консультации.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
6.	Предлежание плаценты. Этиология, клиника, диагностика, лечение, ведение родов.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3

7.	Современные методы обследования беременных.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
8.	Дифференциальная диагностика между отслойкой нормально расположенной плаценты и предлежанием плаценты. Наружное акушерское обследование.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
9.	Гипо- и атонические кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, лечение, методы оценки кровопотери.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
10.	Учение о критических периодах. Антенатальная охрана плода.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
11.	Коагулопатические кровотечения в акушерстве. Причины, диагностика, клиника, лечение, реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
12.	Задачи перинатальной медицины, вопросы организации.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
13.	Геморрагический шок в акушерстве. Этиология. Патогенез. Клиническая классификация по стадиям.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
14.	Внутреннее акушерское исследование. Показания, техника оценка степени зрелости шейки матки.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
15.	Нарушение процессов отделения плаценты и выделения последа. Этиология, клиника, тактика врача	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
16.	Понятие о готовности организма к родам. Методы оценки.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
17.	Гнойно-септические заболевания новорожденных. Этиология, клиника, терапия, профилактика.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
18.	Нейро-гуморальная регуляция родовых сил. Механизм развития родовой деятельности.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
19.	Послеродовой эндометрит. Этиология, диагностика, клиника, лечение, реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-

		4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
20.	Диагностика ранних сроков беременности.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
21.	Маститы. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
22.	Диагностика поздних сроков беременности, определение декретного отпуска, сроков родов.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
23.	Инфекционно-токсический шок в акушерстве. Этиология, диагностика, клиника, лечение, профилактика.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
24.	Строение женского таза. Половые и возрастные различия таза.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
25.	Патологический прелиминарный период. Клиника, диагностика, тактика врача.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
26.	Изменения в организме женщины в течение беременности.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
27.	Слабость родовых сил. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, влияние на плод.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
28.	Плод как объект родов. Размеры головки плода.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
29.	Дискоординированная родовая деятельность. Диагностика. Тактика врача.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
30.	Методы диагностики состояния плода в родах.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
31.	Клинически узкий таз. Причины, диагностика. Тактика врача в современном акушерстве.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1,

		ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
32.	Плацента и ее функция.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
33.	Кесарево сечение в современном акушерстве. Виды операций. Техника выполнения.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
34.	Физиология периодов родов, продолжительность родов в современном акушерстве.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
35.	Разрыв матки. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача, профилактика. Первый период родов. Клиника, ведение.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
36.	Разрывы промежности I-II степени. Клиника, диагностика, тактика врача, профилактика.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
37.	Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного вставления.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
38.	Разрывы шейки матки. Классификация, клиника, диагностика, техника восстановления.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
39.	Второй период родов. Диагностика, ведение периода.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
40.	Влагалищные родоразрешающие операции. Показания, условия, обезболивание, техника, осложнения.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
41.	Физиологический последовый период, ведение. Признаки отделения плаценты. Клиника, ведение.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
42.	Современные методы обезболивания родов, акушерских операций.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
43.	Акушерское пособие при головных предлежаниях. (Цель, момент родов, техника).	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
44.	Преждевременные роды. Этиология, клиника,	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-

	ведение. Профилактика невынашивания.	1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
45.	Тазовые предлежания. Этиология, диагностика, классификация, биомеханизм родов.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
46.	Перенашивание. Причины, диагностика, течение беременности и родов, тактика врача.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
47.	Ручное пособие при тазовых предлежаниях (Цель, момент родов, техника).	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
48.	Мероприятия по реанимации плода, родившегося в асфиксии легкой и умеренной степени.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
49.	Многоплодие. Клиника, диагностика, ведение родов, осложнения, влияние на плод.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
50.	Мероприятия по реанимации плода, родившегося в асфиксии тяжелой степени.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
51.	Ранние токсикозы беременных, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
52.	Ручное отделение плаценты и выделение последа. Показания, обезболивание, техника	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
53.	Преэклампсии. Диагностика, классификация, оценка тяжести, лечение, реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
54.	Течения беременности и родов у женщин страдающих сахарным диабетом. Ведение. Реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
55.	Особенности течения беременности и родов при заболеваниях почек. Ведение. Реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
56.	Эклампсия. Клиника, диагностика, профилактика, реабилитация, влияние на плод.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-

		7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
57.	Неправильные положения плода. Этиология, диагностика, ведение беременности, родов.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
58.	Течение беременности и родов при гипертонической болезни. Ведение. Реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
59.	Особенности ведения беременности при COVID-19	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
60.	Ведение родов и послеродового периода у пациенток с COVID-19	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3

3.Пример экзаменационного билета

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

Кафедра: акушерства и гинекологии

Дисциплина: Акушерство

Специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль) Лечебное дело

Учебный год: 20__-20__

Экзаменационный билет № 1

1. Организация акушерско-гинекологической помощи на современном этапе.
2. Кровотечения в послеродовом периоде. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача.
3. Клиническая ситуационная задача.

М.П.

Заведующий кафедрой _____ Н.А. Бурова

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

Заведующий кафедрой
акушерства и гинекологии,
д.м.н.



Н.А. Бурова