

**Evaluation tools for certification  
in the discipline "Innovative methods of diagnosis and treatment in  
obstetrics" for students of the educational program  
of the specialty 31.05.01. General Medicine  
(specialist's), form of study full-time  
for the 2023-2024 academic year**

***1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине***

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений).

***1. Примеры тестовых заданий***

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-6,8,11; ПК- 1,5,6,8,9,12

1. Продолжительность нормального менструального цикла:

- 1) 28-29 дней
- 2) 28-40 дней
- 3) 3-7 дней

2. Основным критерием двухфазного менструального цикла является:

- 1) овуляция
- 2) время наступления первой менструации
- 3) особенность становления менструальной функции в период полового созревания

3. Признак отделения плаценты альфельда заключается:

- 1) в изменении формы матки
- 2) в опускании на 10-12 см зажима на остатке пуповины
- 3) при надавливании над симфизом пуповина не втягивается

4. Допустимая продолжительность 3-го периода родов не более:

- 1) 30 мин
- 2) 40 мин
- 3) 60 мин

5. Кровопотеря при нормальных родах должна быть равна:

- 1) не более массы плаценты
- 2) не более 150 мл
- 3) не более 0,5% массы тела

6. Какое из перечисленных исследований не имеет потенциального риска для плода?

- 1) Биопсия ворсин хориона
- 2) Кордоцентез
- 3) Биопсия тканей плода
- 4) Амниоскопия

7. У роженицы на 12 сутки повысилась температура до 38. Жалобы на озноб, боль в молочной железе в течение двух суток. В молочной железе пальпируется болезненное уплотнение 2 на 3 см с гиперемией кожи. Диагноз:

- 1) гнойный мастит
- 2) лактостаз
- 3) серозный мастит
- 4) инфильтративный мастит
- 5) флегмонозный мастит

8. КТГ - признаками страдания плода являются:

- 1) наличие спорадических акселераций
- 2) синусоидальный ритм
- 3) вариабельность базального ритма более 150-155 уд в мин
- 4) наличие поздних децелераций

9. Показанием для наложения акушерских щипцов является:

- 1) упорная вторичная слабость (слабость потуг)
- 2) острая асфиксия плода во II периоде в родах
- 3) необходимость выключения потуг (при соматической патологии)
- 4) все перечисленное

10. Базовая терапия тяжелой преэклампсии включает:

- 1) антигипертензивную и противосудорожную магниальную терапию
- 2) нормализацию микроциркуляции, гиповолемии
- 3) метаболическую терапию
- 4) лечение гипоксии плода

## *2. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков*

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-6,8,11; ПК- 1,5,6,8,9,12

- 1) Произвести внутреннее акушерское исследование и оценить состояние родовых путей на фантоме.
- 2) Оказать ручное пособие при головном предлежании на фантоме.
- 3) Оценить новорожденного по шкале Апгар
- 4) Определять признаки отделения плаценты

### 3. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-6,8,11; ПК- 1,5,6,8,9,12

Задача 1. В женскую консультацию 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.

- 1) Диагноз?
- 2) Тактика врача?

Задача 2. Роженица, 32 лет поступила в родильный дом на вторые роды при пятой беременности. Первая беременность закончилась своевременными родами без осложнений, вторая, третья и четвертая 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.

- 1) Какова дальнейшая тактика врача?
- 2) Какие осложнения можно ожидать в последовом периоде?

#### **2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Промежуточная аттестация по дисциплине «Инновационные методы диагностики и лечения в акушерстве» проходит в виде зачета с оценкой уровня теоретических знаний в ходе собеседования по контрольным вопросам.

№	Questions for the third stage of intermediate certification (interview)	Tested competencies
1	Obstetric screening: purpose, objectives, deadlines (in the world, Russia and the Volgograd region)	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
2	Methods of prenatal diagnostics (in the world, Russia and the Volgograd region)	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
3	Fetoplacental insufficiency. Etiology, classification, perinatal outcomes.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
4	Methods of assessing the readiness of the pregnant woman's body for childbirth.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
5	Monitoring of fetal health during pregnancy and childbirth.	ОПК-6,8,11

		ПК- 1,5,6,8,9,12
6	Monitoring of contractile activity of the uterus in childbirth.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
7	Doctor's tactics in case of threatening premature birth (clinical recommendations).	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
8	Principles of management of preterm labor (clinical recommendations).	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
9	Methods of correction of isthmic-cervical insufficiency.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
10	Methods of preparation of the cervix for childbirth and labor excitation.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
11	Congenital malformations of the fetus. Etiology, classification, methods of correction.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
12	Management of normal childbirth (clinical recommendations).	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
13	Modern methods of diagnosis and correction of abnormalities of contractile activity.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
14	Preeclampsia. Degrees of severity. Doctor's tactics for eclampsia during pregnancy.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
15	Severe preeclampsia. Clinic, diagnostics, doctor's tactics during pregnancy.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
16	Doctor's tactics for eclampsia in childbirth (I, II period) and the postpartum period.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
17	Sequence of measures for postpartum hypotonic bleeding (clinical recommendations).	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
18	The sequence of measures for bleeding in the subsequent period against the background of tight attachment of the placenta (clinical recommendations).	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
19	Prevention of bleeding during childbirth and the postpartum period (clinical recommendations).	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
20	Uteroplacental apoplexy. Doctor's tactics.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
21	The volume and sequence of measures for the detachment of a normally located placenta.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
22	The tactics of the doctor with placenta previa and bleeding that has begun.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
23	Blood-saving technologies in obstetric practice (clinical recommendations).	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
24	The scope and sequence of measures for asphyxia of a newborn of mild and moderate severity.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
25	The scope and sequence of measures for severe newborn asphyxia.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
26	Technique of performing amniocentesis.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
27	The technique of performing cordocentesis.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
28	Provision of manual assistance for head presentation. Provision of manual assistance for pelvic presentation.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
29	Technique of applying exit obstetric forceps.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
30	Indications and technique of applying a vacuum extractor.	ОПК-6,8,11

		ПК- 1,5,6,8,9,12
31	Technique of performing balloon tamponade of the uterus.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
32	Technique of applying compression sutures to the uterus with hypotonic bleeding	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
33	Technique of ligation of uterine vessels in hypotonic bleeding.	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
34	Innovative methods of diagnosis and treatment of postpartum endometritis (in Russia and the Volgograd region)	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12
35	Obstetric peritonitis. Etiology. Clinic. Innovative methods of diagnosis and treatment of obstetric peritonitis (in the world, Russia and the Volgograd region).	ОПК-6,8,11 ПК- 1,5,6,8,9,12

Considered at the meeting of the department of Obstetrics and Gynecology "30"  
May 2023, protocol No 18.

Head of the Department of  
Obstetrics and gynecology,  
Doctor of Medical Sciences



N.A. Burova