

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –**  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**  
**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**УТВЕРЖДАЮ**

И. о. директора института  
\_\_\_\_\_ М.В. Черников

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

## Рабочая программа дисциплины

### **ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В АКУШЕРСТВЕ**

Б1.В. ДВ.4Блок 3 Дисциплины (модули), вариативная часть, дисциплины по  
выбору студентов(элективы)

Для специальности: *31.05.01 Лечебное дело*  
(уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-лечебник*  
Кафедра: *хирургических дисциплин*

Курс – 5

Семестр – 9

Форма обучения – очная

Лекции – 28 часов

Практические занятия – 68 часов

Самостоятельная работа – 48 часов

Промежуточная аттестация: *зачет с оценкой* – 9 семестр

Трудоемкость дисциплины: 4 ЗЕ (144 часа)

Пятигорск, 2020

Рабочая программа дисциплины «Инновационные методы диагностики и лечения в акушерстве» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, квалификация выпускника «Врач-лечебник», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «9» февраля 2016 № 95.

**Разработчики программы:** и/о зав. кафедрой хирургических дисциплин, к.м.н. Калашников А.В., ст. преподаватель кафедры хирургических дисциплин, к.м.н. Симанов И.В.

**Рабочая программа обсуждена** на заседании кафедры хирургических дисциплин  
протокол № 1 от «29» августа 2020 г.

И.о. заведующего кафедрой, к.м.н., \_\_\_\_\_ А.В. Калашников

**Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией**

*(по группам дисциплин)*

протокол № 1 от «  » августа 2020 г.

Председатель УМК \_\_\_\_\_ О.Н.Игнатиади

Рабочая программа дисциплины согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой \_\_\_\_\_ Л.Ф. Глущенко

Внешняя рецензия заведующего кафедрой хирургии и эндохирургии с курсом сосудистой хирургии и ангиологии ФГБОУ ВО «СтГМУ» Минздрава России, д.м.н., профессора Байчорова Э.Х.

Декан медицинского факультета \_\_\_\_\_ О.Н.Игнатиади

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии протокол №1 от «31» августа 2020 г.

Председатель ЦМК \_\_\_\_\_ М.В Черников

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета  
Протокол №1 от «  » августа 2020 года.

Протокол № 1 от « 31 » августа 2020 года.

<b>1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	
1.1	Цель дисциплины: формирование у обучающихся системных знаний и умений по основным и важнейшим дополнительным методам обследования хирургического больного, диагностике, дифференциальной диагностике, назначению научно обоснованных инновационных лечебных и профилактических мероприятий в акушерстве.
1.2	Задачи дисциплины: - совершенствование у обучающихся сформированных навыков обследования больных с акушерской патологией и формирование инновационного подхода при проведении диагностического поиска при физиологически и патологически протекающей беременности, родах, послеродовом периоде; - закрепление и совершенствование у обучающихся сформированных знаний о лечении основных нозологических форм акушерской патологии с учётом достижений доказательной медицины, назначения оперативного лечения (в том числе высокотехнологичного), реабилитации и профилактических мероприятий у беременных, рожениц, родильниц, а также выработки концепции ведения родов с использованием инновационных методов.

<b>2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП</b>	
Блок Б1.В.ДВ.4.3	Дисциплины (модули), вариативная часть, дисциплины по выбору студентов ( <b>элективы</b> )
<b>2.1</b>	<b>Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины</b>
	Для освоения дисциплины студенты используют знания, умения и виды деятельности, освоенные при изучении предшествующих дисциплин: - Анатомия, - Топографическая анатомия и оперативная хирургия, - Общая хирургия, лучевая диагностика, - Факультетская хирургия, урология.
<b>2.2</b>	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:</b>
	- Госпитальная хирургия, детская хирургия, - Клиническая фармакология.

<b>3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	
В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями: - способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1); - готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5); - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4); - готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6); - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8); - способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	

<p>(ОПК-9);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);</li> <li>- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</li> <li>- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);</li> <li>- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6);</li> <li>- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);</li> <li>- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара) (ПК-9);</li> <li>- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11).</li> </ul>
---

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- течение нормальной беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>- причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;</li> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных акушерских осложнений;</li> <li>- инновационные (высокотехнологические) методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики акушерской патологии;</li> <li>- особенности оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, с использованием инновационных методов.</li> <li>- правила ведения медицинской документации в акушерстве.</li> </ul>
<b>3.2</b>	<b>Уметь:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать результаты инновационных методов обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- провести дифференциальный диагноз различной акушерской патологии;</li> <li>- составить алгоритм ведения нормальной беременности, родов, послеродового периода с учетом инновационных методов;</li> <li>- составить план инновационных (высокотехнологических) методов лечения и реабилитации беременных и рожениц;</li> <li>- составить алгоритм ведения ургентных состояний в акушерстве с применением инновационных методик.</li> <li>- вести медицинскую документацию в акушерстве.</li> </ul>
<b>3.3</b>	<b>Иметь навык (опыт деятельности):</b>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- инновационными методами диагностики в акушерстве;</li> <li>- интерпретацией результатов инновационных методов диагностики акушерской патологии;</li> <li>- ведения медицинской документации;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза беременным, роженицам, родильницам, с последующим направлением их на дополнительное обследование;</li> <li>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза беременным, роженицам, родильницам;</li> <li>- составления плана инновационного (высокотехнологичного) обследования и лечения;</li> <li>- алгоритмом выполнения врачебных, инновационных лечебных мероприятий по оказанию помощи беременным, роженицам, родильницам.</li> <li>- алгоритмом заполнения медицинской документации.</li> </ul>
--	---

## 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов/ЗЕ	Семестры
		9
Аудиторные занятия (всего)	96	96
В том числе:		
Лекции	28	28
Практические (лабораторные) занятия	68	68
Семинары		
Самостоятельная работа	48	48
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)	+	+
Общая трудоемкость:		
	часы	144
	ЗЕ	4

### 4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
1	<b>Раздел 1. ДИАГНОСТИКА И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ</b>	41	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л 1.1; Л 1.2; Л 2.1, Л 2.2,
1.1	<b>Цель и задачи акушерского скрининга*.</b> Сроки и объемы. (лек).	2	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9,	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,

			ПК-11.	
1.2	<b>ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ВЕДЕНИЯ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ. АКУШЕРСКИЙ СКРИНИНГ.</b> Физиология беременности. Ведение беременных в женской консультации, согласно приказу МЗ РФ №572н, Лабораторные и инструментальные инновационные методы ведения беременности (Окружные кабинеты генетического скрининга, маркеры патологии плода). (КПЗ).	6	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л1.1.; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
1.3	<b>Диагностика пороков развития плода</b> УЗИ. Генетический скрининг (лек).	2	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л1.1.; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
1.4	<b>Фетоплацентарная недостаточность (ФПН)</b> КТГ, доплерометрия, амниоцентез, кордоцентез, биохимия, биофизический профиль плода. (лек).	2	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л1.1.; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
1.5	<b>ФЕТОПЛАЦЕНТАРНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ ПЛОДА. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ, ИННОВАЦИИ В ДИАГНОСТИКЕ И КОРРЕКЦИИ</b> Инновационные методы диагностики фетоплацентарной недостаточности: маркеры ФПН, современные принципы ведения беременных с ФПН. Диагностика внутриутробных пороков развития плода, современные маркеры и инновационные возможности коррекции (интра- и постнатальные). (КПЗ).	6	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л1.1.; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
1.6	<b>Мониторинг сократительной деятельности матки и состояния плода в родах</b> Современное состояние вопроса о аномалии родовых сил и возможные пути коррекции. Инновации в мониторинге сократительной способности матки. (лек).	2	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л1.1.; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
1.7	<b>ВЕДЕНИЕ НОРМАЛЬНЫХ РОДОВ. ВОЗМОЖНОСТИ СОВРЕМЕННЫХ</b>	9	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6,	Л1.1.; Л1.2; Л2.1, Л2.2,

	<b>МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И КОРРЕКЦИИ АСДМ. ИННОВАЦИИ В ОПЕРАТИВНОМ АКУШЕРСТВЕ.</b> Ведение нормальных родов согласно клиническому протоколу и приказу МЗ РФ №572н. Маркеры АСДМ в современных условиях (КТГ, лактат, STAN, УЗИ) и инновационные методы коррекции. Инновационные методы оперативного родоразрешения. (КПЗ).		ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	
1.8	<b>Проблемы акушерских кровотечений</b> (объем кровопотери, коагулопатии, гипергомоцистеинемия, мутация генов. Диагностика патологии прикрепления плаценты: ЦДК кровотоков) (лек).	2	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
1.9	<b>Инновационные методы диагностики септических осложнений в акушерстве.</b> Диагностика степени выраженности интоксикации, микробиологическое подтверждение инфекционных осложнений: ИФА, ПЦР, А/б-грамма. Выявление полиорганной недостаточности. Диагностика акушерского перитонита и других послеродовых инфекционных осложнений, (лек).	2	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
1.10	<b>АКУШЕРСКИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ. ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ. ГСИ. ВОЗМОЖНОСТИ ОРГАНСОХРАНЯЮЩИХ ОПЕРАЦИЙ.</b> Клинический протокол остановки акушерских кровотечений. Консервативные и хирургические инновационные методы остановки акушерских кровотечений, включая массивные акушерские кровотечения. Акушерский перитонит, инновации в диагностике и лечении, органосохраняющие методы лечения при ГСИ в акушерстве. (КПЗ).	6	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
2	<b>Раздел 2..ЛЕЧЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ</b>	С 55	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9,	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,

			ПК-11.	
2.1	<b>Инновационные методы ведения физиологической беременности</b> (профилактические мероприятия, выявление экстрагенитальной патологии, оздоравливающие методы при выявленной экстрагенитальной патологии. Психофизическая подготовка к родам. Подготовка к грудному вскармливанию: 10 принципов ВОЗ). (лек).	2	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л1 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
2.2	<b>ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ВЕДЕНИЯ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ. АКУШЕРСКИЙ СКРИНИНГ.</b> Физиология беременности. Ведение беременных в женской консультации, согласно приказу МЗ РФ №572н, Лабораторные и инструментальные инновационные методы ведения беременности (Окружные кабинеты генетического скрининга, маркеры патологии плода). (КПЗ).	6	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л1 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
2.3	<b>Инновационные подходы к акушерской тактике при выявлении врожденных пороков плода, совместимых и несовместимых с жизнью</b> (основы перинатальной психологии и психопрофилактики в работе с родителями, имеющими ВПР у плода). (лек).	2	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л1 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
2.4	<b>ФЕТОПЛАЦЕНТАРНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ ПЛОДА. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ, ИННОВАЦИИ В ДИАГНОСТИКЕ И КОРРЕКЦИИ</b> Инновационные методы диагностики фетоплацентарной недостаточности: маркеры ФПН, современные принципы ведения беременных с ФПН. Диагностика внутриутробных пороков развития плода, современные маркеры и инновационные возможности коррекции (интра- и постнатальные). (КПЗ).	9	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л1 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
2.5	<b>Инновационные подходы в ведении физиологических и осложненных родов.</b> Современное состояние вопроса о ведении нормальных родов. Основные	2	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6,	Л1 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,



	осложнения и инновации в коррекции родовой деятельности. (лек).		ПК-8; ПК-9, ПК-11.	
2.6	<b>Профилактика и инновационные методы лечения акушерских осложнений при оперативном родоразрешении.</b> Аспекты: анестезиологические, хирургические и интенсивной терапии. (лек).	2	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
2.7	<b>Проблемы преждевременных родов. Инновационные методы профилактики и ведения преждевременных родов.</b> Неонатальные аспекты, оказание помощи недоношенным новорожденным. (лек).	2	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
2.8	<b>ВЕДЕНИЕ НОРМАЛЬНЫХ РОДОВ. ВОЗМОЖНОСТИ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И КОРРЕКЦИИ АСДМ. ИННОВАЦИИ В ОПЕРАТИВНОМ АКУШЕРСТВЕ.</b> Ведение нормальных родов согласно клиническому протоколу и приказу МЗ РФ №572н. Маркеры АСДМ в современных условиях (КТГ, лактат, STAN, УЗИ) и инновационные методы коррекции. Инновационные методы оперативного родоразрешения. (КПЗ).	6	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
2.9	<b>Принципы акушерской помощи пациенткам с преэклампсией тяжелой степени</b> (акушерская тактика, методы родовозбуждения, ведение родов и интенсивная терапия. Показания к досрочному родоразрешению). (лек).	2	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
2.10	<b>ПРЕЭКЛАМПСИЯ. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ.</b> Клинический протокол ведения беременных с преэклампсией. Инновации в коррекции, показания для досрочного завершения беременности. (КПЗ).	6	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
2.11	<b>Органосохраняющие методы борьбы с акушерскими кровотечениями.</b> Баллонная тампонада, окклюзия сосудов, компрессионные швы, гемостатическая терапия. (лек).	2	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
2.12	<b>Инновационные методы борьбы с</b>	2	ОК-1, ОК-5;	Л 1.1; Л1.2;

	септическими осложнениями и полиорганной недостаточностью в акушерстве. Сорбционные методы, озонотерапия, УЗИ-кавитация. (лек).		ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л2.1, Л2.2,
2.13	<b>АКУШЕРСКИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ. ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ. ГСИ. ВОЗМОЖНОСТИ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИХ ОПЕРАЦИЙ.</b> Клинический протокол остановки акушерских кровотечений. Консервативные и хирургические инновационные методы остановки акушерских кровотечений, включая массивные акушерские кровотечения. Акушерский перитонит, инновации в диагностике и лечении, органосохраняющие методы лечения при ГСИ в акушерстве. (КПЗ).	6	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
2.14	<b>ЗАЧЕТНОЕ ЗАНЯТИЕ</b>	6	ОК-1, ОК-5; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; ОПК-11; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, ПК-11.	Л 1.1; Л1.2; Л2.1, Л2.2,
Итого		96		

### 4.3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1	<b>ДИАГНОСТИКА И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ</b>	Цель и задачи акушерского скрининга. Диагностика пороков развития плода. Фетоплацентарная недостаточность (ФПН). Мониторинг сократительной деятельности матки и состояния плода в родах. Проблемы акушерских кровотечений. Инновационные методы диагностики септических осложнений в акушерстве.
2	<b>ЛЕЧЕНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ</b>	Инновационные методы ведения физиологической беременности. Инновационные подходы к акушерской тактике при выявлении врожденных пороков плода, совместимых и несовместимых с жизнью. Инновационные подходы в ведении физиологических и осложненных родов. Профилактика и инновационные методы лечения акушерских осложнений при оперативном родоразрешении. Проблемы преждевременных родов. Инновационные методы профилактики и ведения преждевременных родов. Принципы акушерской помощи пациенткам с преэклампсией тяжелой степени. Органосохраняющие методы борьбы с акушерскими кровотечениями.

### 4.4 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

№ п/п	Тема самостоятельной работы	Всего часов
<b>I.</b>	<b>РАЗДЕЛ ДИАГНОСТИКА И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ</b>	22
1.	Методы оценки готовности организма беременной к родам.	
2.	Мониторинг состояния плода во время беременности и в родах.	
3.	Методы коррекции истмико-цервикальной недостаточности.	
4.	Методы подготовки шейки матки к родам и родовозбуждение.	
5.	Определить биофизический профиль плода	
6.	Произвести внутреннее акушерское исследование и оценить состояние родовых путей на фантоме.	
7.	Произвести амниотомию.	
8.	Оказать ручное пособие при головном предлежании на фантоме.	
9.	Оценить новорожденного по шкале Апгар.	
10.	Определять признаки отделения плаценты.	
11.	Выделить послед при положительных признаках его отделения.	
12.	Оценить кровопотерю в последовом периоде.	
13.	Диагностировать косое и поперечное положение плода.	
14.	Диагностировать запущенное поперечное положение плода.	
15.	Выявить степень тяжести рвоты беременных.	
16.	Выявить степень тяжести преэклампсии	

17.	Составить план ведения беременных рожениц при рвоте беременных и преэклампсиях	
18.	Определять показатели геморрагического шока.	
19.	Определить характер сокращения матки.	
20.	Составить план родоразрешения при различных формах аномалиях родовых сил.	
<b>II.</b>	<b>РАЗДЕЛ ЛЕЧЕНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ</b>	<b>26</b>
1.	Избрать акушерскую тактику при врожденных пороках плода	
2.	Оценить влияние экстрагенитальной патологии на течение беременности	
3.	Овладеть психофизической подготовкой к родам.	
4.	Изучить 10 принципов ВОЗ грудного вскармливания	
5.	Составить концепцию ведения нормальных родов	
6.	Составлять концепцию на роды при разгибательных вставлениях головки плода	
7.	Составить план ведения родов в тазовом предлежании.	
8.	Оказать на фантоме пособие по Цовьянову и классическое ручное пособие.	
9.	Владеть объемом и последовательностью мероприятий при асфиксии новорожденного легкой и умеренной степени тяжести.	
10.	Владеть объемом и последовательностью мероприятий при асфиксии новорожденного тяжелой степени.	
11.	Овладеть техникой выполнения баллонной тампонады матки.	
12.	Овладеть техникой наложения компрессионных швов на матку при гипотоническом кровотечении	
13.	Овладеть техникой перевязки маточных сосудов при гипотоническом кровотечении.	
	<b>ИТОГО</b>	<b>48</b>

## 5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Учебные занятия по дисциплине «Инновационные методы диагностики и лечения в акушерстве» проводятся в форме контактной работы обучающегося с преподавателем и в форме самостоятельной работы обучающихся.

### 1. Виды учебных занятий

- **Лекции (Л)** – предусматривают преимущественную передачу учебной информации преподавателем обучающимся;
- **Клинические практические занятия (КПЗ)** – учебные занятия, направлены на демонстрацию преподавателем отдельных практических навыков и отработку практических навыков студентами в имитационной деятельности и проведения текущего контроля (собеседования по контрольным вопросам);
- **Самостоятельная работа обучающихся (СРС).**

**2. Контактная работа обучающихся с преподавателем** включает в себя занятия лекционного типа (лекции), клинические практические занятия, групповые консультации, а также аттестационные испытания промежуточной аттестации обучающихся.

### Контактные методы обучения:

- **Вводная лекция (ВЛ)** – вступительная часть к началу изучения дисциплины, включающая в себя объяснение целей изучения данного материала и направленная на создание учебной мотивации.

- **Лекция визуализация (ЛВ)** – лекционный материал подается с помощью технологии PowerPoint, при этом демонстрируются фото-материалы, иллюстрации, схемы, графики по соответствующей тематике.
- Клиническое практическое занятие с **демонстрацией** отдельных элементов физикального и инструментального обследования пациентов (преподавателем и/или в слайдах), аудио-записи, видеофильмы (Демо).
- Клиническое практическое занятие с **анализом результатов** объективных и дополнительных методов обследования пациентов (АР).
- Клинические практические занятия с **разбором тематических пациентов** – в ходе занятия преподаватель проводит осмотр тематического пациента, с подробной расшифровкой получаемых данных при опросе, физикальном осмотре пациента (РТП).
- Клиническое практическое занятие с **имитационной деятельностью студентов (интерактив)** – в ходе занятия студенты имитируют элементы профессиональной деятельности, демонстрируют отдельные методические приемы опроса и инструментального осмотра пациента (ИДС).
- Клиническое практическое занятие в виде **учебной «деловой игры** с целью формирования готовности к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, отработки практических навыков и умений под контролем преподавателя (ДИ).

### **3. Неконтактные методы обучения:**

- Клиническое практическое занятие с **решением ситуационных задач (СЗ)** – студенты самостоятельно решают тематические ситуационные задачи по реальной профессионально-ориентированной ситуации в группах, отвечая на поставленные вопросы; ответы оформляются письменно и докладываются преподавателю в устной форме в конце занятия;
- Клиническое практическое занятие с **осмотром тематического пациента (интерактив)** – в ходе занятия студенты самостоятельно проводят опрос, физикальное и инструментальное обследование тематического пациента, полученные в ходе осмотра данные представляют преподавателю в виде короткого устного доклада (ОТП).
- **Самостоятельная работа студента** с медицинской литературой по тематике занятия и подготовка по изученным материалам доклада (оформляется в соответствии с требованиями к докладам и представляется в аудитории перед группой и преподавателем).

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **6.1. Контрольные вопросы и задания**

Пример контрольных вопросов для клинического практического занятия:

Акушерский скрининг: цель, задачи, сроки выполнения.
Методы пренатальной диагностики.
Фетоплацентарная недостаточность. Этиология, классификация, перинатальные исходы.
Методы оценки готовности организма беременной к родам.
Мониторинг состояния плода во время беременности и в родах.
Мониторинг сократительной деятельности матки в родах.
Тактика врача при угрожающих преждевременных родах (клинический протокол).

### **Примеры ситуационных задач:**

#### **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.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. 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. 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.

Вопросы:

- 1) Какова дальнейшая тактика врача?
- 2) 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.

### **Пример тестов**

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.**

## 6.2. Вопросы к промежуточной аттестации (зачет с оценкой)

1. Принципы ведения преждевременных родов (клинический протокол).
2. Методы коррекции истмико-цервикальной недостаточности.
3. Методы подготовки шейки матки к родам и родовозбуждение.
4. ВПР плода. Этиология, классификация, методы коррекции.
5. Ведение нормальных родов (клинический протокол).
6. Современные методы диагностики и коррекции АСДМ.
7. Преэклампсия. Степени тяжести. Тактика врача при эклампсии во время беременности.
8. Тяжелая преэклампсия. Клиника, диагностика, тактика врача во время беременности.
9. Тактика врача при эклампсии в родах (I, II период) и послеродовом периоде.
10. Последовательность мероприятий при послеродовом гипотоническом кровотечении (клинический протокол).
11. Последовательность мероприятий при кровотечении в послеродовом периоде на фоне плотного прикрепления плаценты (клинический протокол).
12. Профилактика кровотечения в родах и послеродовом периоде (клинический протокол).
13. Маточно-плацентарная апоплексия. Тактика врача.
14. Объем и последовательность мероприятий при отслойке нормально расположенной плаценты.
15. Тактика врача при предлежании плаценты и начавшемся кровотечении.
16. Кровосберегающие технологии в акушерской практике (клинический протокол).
17. Объем и последовательность мероприятий при асфиксии новорожденного легкой и умеренной степени тяжести.
18. Объем и последовательность мероприятий при асфиксии новорожденного тяжелой степени.
19. Техника выполнения амниоцентеза.
20. Техника выполнения кордоцентеза.
21. Оказание ручного пособия при головном предлежании.
22. Оказание ручного пособия при тазовом предлежании.
23. Техника наложения выходных акушерских щипцов.
24. Показания и техника наложения вакуум-экстрактора.
25. Техника выполнения баллонной тампонады матки.
26. Техника наложения компрессионных швов на матку при гипотоническом кровотечении
27. Техника перевязки маточных сосудов при гипотоническом кровотечении.
28. Инновационные методы диагностики и лечения послеродового эндометрита.
29. Акушерский перитонит. Этиология. Клиника. Инновационные методы диагностики и лечения.

Пример билета к зачёту с оценкой

### БИЛЕТ № 0

1. Методы диагностики беременности;
2. Ведение партограммы в родах;
3. Ювенильные маточные кровотечения. Причины. Лечение. Современная контрацепция.

Зав. кафедрой хирургических дисциплин \_\_\_\_\_ А.В. Калашников

### 6.3. Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле

#### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.	A	100-96	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5 (отлично)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки,	B	95-91	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5(отлично)



<p>причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>				
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	С	90-86	<b>СРЕДНИЙ</b>	4 (хорошо)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	D	85-81	<b>СРЕДНИЙ</b>	4 (хорошо)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки,</p>	E	80-76	<b>СРЕДНИЙ</b>	4 (хорошо)

<p>причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом спомощью «наводящих» вопросов преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>				
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Достаточный уровень освоения компетенциями.</p>	F	75-71	<b>НИЗКИЙ</b>	3 (удовлет-но)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями.</p>	G	70-66	<b>НИЗКИЙ</b>	3 (удовлет-но)

<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Обобщение знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями.</p>	Н	65-61	<b>КРАЙНЕ НИЗКИЙ</b>	3 (удовлет-но)
<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознаёт связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы</p>	I	60-0	<b>НЕ СФОРМИРОВАНА</b>	2

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<b>7.1. Рекомендуемая литература</b>				
<b>7.1.1. Основная литература</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во
Л1.1	Э.К. Айламазян [и др.].	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / - 9-е изд., перераб. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с.: ил. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	
Л1.2	В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко.	Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом [Электронный ресурс]: учеб. пособие /	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 392 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>	
<b>7.1.2. Дополнительная литература</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во
Л2.1	Дзигуа М. В.	Физиологическое акушерство [Электронный ресурс]: учебник /	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 432 с.: ил. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>	
Л2.2	Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава, О. Б. Панина, М. А. Курцер.	Акушерство [Электронный ресурс]: учебник /	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с.: ил. - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>	
<b>7.1.3. Методические разработки</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство год	Кол-во
Л3.1				
<b>7.2. Электронные образовательные ресурсы</b>				
1				
2				
<b>7.3. Программное обеспечение</b>				

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты

	учебным планом	работы	работы	подтверждающего документа
1	Практические занятия	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд.№2 (289) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Пирогова, дом 2 ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» г. Пятигорска Договор аренды недвижимого имущества №17 от 13.01.2017г.	Проектор Ноутбук Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин	1. MicrosoftOffice 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. 2. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB6161121102233870 682. 100 лицензий. 3. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712. 4. Microsoft Open License:66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017 5. Microsoft Open License: 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. 6. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. 7. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической

				<p>защитой.</p> <p>8. Система автоматизации управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС»</p> <p>9. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017</p> <p>10. Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»</p> <p>11. Система электронного тестирования VeralTestProfessional</p> <p>2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
2	Лекции	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Левый лекционный зал (294) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1</p>	<p>Проектор Ноутбук Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин</p>	<p>12. MicrosoftOffice 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г.</p> <p>13. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB6161121102233870 682. 100 лицензий.</p> <p>14. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712.</p> <p>15. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017</p> <p>16. Microsoft Open License : 66432164 OPEN</p>

				<p>96439360ZZE1802. 2018.</p> <p>17. Microsoft Open License: 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019.</p> <p>18. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.</p> <p>19. Система автоматизации управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС»</p> <p>20. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017</p> <p>21. Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»</p> <p>22. Система электронного тестирования VeralTestProfessional</p> <p>2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
--	--	--	--	--

## **9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**9.1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся(обучающегося).

**9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

**9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

**9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.** Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы. Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:



Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

## **2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций**

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России или могут использоваться собственные технические средства. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения

инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

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

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения: лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

### **10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти,

распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

### **10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.**

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического/семинарского занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение клинических задач, решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

## **10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся**

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

## **10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ**

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедры:

-совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

-обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводится с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Устного собеседования («опрос без подготовки»)
- Компьютерного тестирования
- Компьютерного тестирования и устного собеседования
- Выполнения письменной работы в системе LMS.