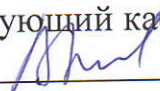


МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»**

**Медицинский институт
Кафедра «Акушерство и гинекология»**

Утверждено на заседании кафедры
«Акушерство и гинекология»
«23» июля 20 20 г., протокол № 6

Заведующий кафедрой
 В.Г. Волков

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
производственной практики «Помощник врача акушера-гинеколога»**

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы специалитета**

по специальности
31.05.01 Лечебное дело

со специализацией
Лечебное дело

Форма обучения: очная

Идентификационный номер образовательной программы: 310501-01-20

Тула 2020 год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
рабочей программы дисциплины (модуля)

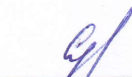
Разработчик(и):

Волков В.Г., заведующий кафедрой АиГ,
д.м.н., профессор

Сурвилло Е.В., доцент кафедры АиГ,
к.м.н., доцент



(подпись)



(подпись)

1 Цель и задачи прохождения практики

Целью прохождения практики является закрепление знаний, полученных при изучении дисциплины «Акушерство и гинекология», совершенствование приобретенных практических навыков по оказанию помощи женщинам во время беременности и в родах, по диагностике и лечению гинекологических заболеваний, ознакомление с организацией оказания стационарной и амбулаторной акушерско-гинекологической помощи.

Задачами прохождения практики являются:

- закрепление навыков физикального обследования гинекологических пациенток;
- закрепление навыков физикального обследования беременных, рожениц и родильниц;
- освоение этапов лечебно-диагностической работы у постели больного в процессе самостоятельной врачебной деятельности при постоянном контроле и коррекции ее преподавателем;
- формирование навыков оформления медицинской документации в стационаре и женской консультации.

2 Вид, тип практики, способ (при наличии) и форма (формы) ее проведения

Вид практики – производственная практика

Тип практики – помощник врача акушера-гинеколога

Способ проведения практики – стационарная

Форма проведения практики – дискретно по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

3 Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать:

1) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику) (код компетенции – ПК-5);

2) основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (код компетенции – ПК-6);

3) основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (код компетенции – ПК-9);

4) принципы ведения физиологической беременности и родов (код компетенции – ПК-12);

Уметь:

1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата (коды компетенций – ПК-5);

2) использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (код компетенции – ПК-6);

3) разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения, подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация (код компетенции – ПК-9);

4) оказывать помощь при физиологически протекающей беременности и в родах (код компетенции – ПК-12);

Владеть:

1) правильным ведением медицинской документации, методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики (код компетенции – ПК-5);

2) алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза (код компетенции – ПК-6);

3) способностью и готовностью назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями (код компетенции – ПК-9);

4) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по ведению физиологически протекающей беременности и приему нормальных родов (код компетенции – ПК-12).

4 Место практики в структуре образовательной программы

Практика относится к базовой части основной профессиональной образовательной программы.

Практика проводится в 8 семестре.

5 Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических часах

Номер семестра	Формы промежуточной аттестации	Общий объем в зачетных единицах	Продолжи-тельность		Объем контактной работы в академических часах		Объем иных форм образовательной деятельности в академических часах
			в неделях	в академи-ческих часах	Работа с руководителем практики от университета	Промежу-точная атте-стация	
Очная форма обучения							
8	ДЗ	3	ДППП	108	0,75	0,25	107

Условные сокращения: ДЗ – дифференцированный зачет (зачет с оценкой); ДППП – практика проводится дискретно по периодам проведения практик - путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий, продолжительность практики исчисляется только в академических часах.

К иным формам образовательной деятельности при прохождении практики относятся:

- ознакомление с техникой безопасности;
- выполнение обучающимися индивидуального задания под руководством руководителя практики от профильной организации;
- посещение врачебных научно-практических и патологоанатомических конференций, заседаний городских и республиканских обществ, участие в производственных совещаниях, присутствие на патологоанатомических вскрытиях умерших больных;
- составление обучающимися отчёта по практике.

6 Структура и содержание практики

Обучающиеся в период прохождения практики выполняют индивидуальные задания, предусмотренные рабочей программой практики, соблюдают правила внутреннего распорядка организации, на базе которой проводится практика, соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности, ведут дневник практики и другие виды отчетных документов, в которых фиксируется вся выполненная работа. По завершению практики обучающийся представляет в подразделение отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями установленными программой практики, и учетную карточку с характеристикой работы обучающегося, данной руководителем практики от профильной организации.

Общая продолжительность производственной практики – 3 зачетных единицы (108 часов).

Во время практики студент работает в качестве помощника врача акушера-гинеколога под руководством заведующего отделением или врача-куратора, а также вузовского руководителя – преподавателя кафедры.

За время практики студент должен самостоятельно курировать 6-8 беременных, рожениц, родильниц, гинекологических больных с различными осложнениями при непосредственном руководстве заведующего отделением.

За время прохождения производственной практики студент должен освоить основные методы наружного акушерского и гинекологического исследования, кардиотокографию, УЗИ; работать в женской консультации, гинекологическом отделении, отделении патологии беременных, родильном зале, участвовать в плановых и экстренных операциях кесарева сечения, в гинекологических операциях.

Рабочий день студента начинается с утренней врачебной конференции.

В приемно-смотровом отделении студент выполняет следующую работу:

- собирает анамнез беременной или роженицы, знакомится с диспансерной картой беременной женщины;
- проводит медицинский осмотр (оценивает общее состояние, цвет кожных покровов и слизистых оболочек, считает и оценивает пульс, измеряет артериальное давление, температуру тела, размеры таза, окружность живота, высоту стояния дна матки, определяет положение и предлежание плода, оценивает сердцебиение плода, выясняет наличие отеков);
- под контролем врача заполняет историю родов, вычисляет срок беременности и предполагаемый срок родов (по дате последней менструации, по первой явке в женскую консультацию, по первому шевелению плода, по данным ультразвукового исследования, по

данным объективного осмотра); составляет сводку патологических данных, прогноз родов, план ведения; решает вопрос о госпитализации беременной женщины в физиологическое или наблюдательное отделение (вместе с врачом).

В родовом отделении:

- наблюдает за состоянием роженицы: не реже, чем через 3 часа оценивает общее состояние, пульс, измеряет артериальное давление; оценивает характер родовой деятельности (продолжительность схваток, интервал между схватками, силу и болезненность схваток), положение предлежащей части плода по отношению к малому тазу матери, сердцебиение плода, при отхождении околоплодных вод - характер вод (цвет, количество, подтекают во время или вне схваток);
- под руководством врача практикант проводит внутреннее акушерское исследование;
- участвует в приеме физиологических родов, оценивает состояние новорожденного по шкале Апгар, проводит первый туалет новорожденного;
- ведет последовый и ранний послеродовый период;
- знакомится с профилактическими мероприятиями осложнений в родах и раннем послеродовом периоде;
- присутствует или самостоятельно под руководством врача проводит акушерские операции (амниотомию, эпизиотомию, перинеотомию);
- присутствует или ассистирует на операции кесарева сечения.

В послеродовом физиологическом отделении: курирует родильниц, ежедневно во время обхода оценивает общее состояние женщины, инволюцию матки, осматривает молочные железы, выделения из влагалища;

- знакомится с основными принципами грудного вскармливания и профилактикой мастита;
- вместе с врачом проводит бимануальное исследование и оформляет документы на выписку.

В отделении акушерской патологии беременности:

- курирует беременных с различными осложнениями течения беременности;
- собирает общий и акушерско-гинекологический анамнез;
- проводит наружное и внутреннее (вместе с врачом) исследование;
- составляет сводку патологических данных, прогноз родов, план ведения;
- знакомится с лечением осложнений течения беременности;
- присутствует при ультразвуковом исследовании и кардиотокографии.

В наблюдательном отделении:

- курирует 3-5 беременных или родильниц аналогично курации в родовом и послеродовом отделениях с соответствующими записями в дневнике производственной практики;
- знакомится с показаниями к госпитализации в наблюдательное отделение и противоэпидемическим режимом.

В женской консультации студент выполняет следующую работу:

- знакомится с основными показателями работы женской консультации, организацией работы акушерско-терапевтического-педиатрического комплекса и диспансерным наблюдением беременных женщин;
- под контролем врача ведет прием беременных (собирает анамнез, проводит объективное исследование - взвешивает беременную, измеряет артериальное давление, окружность живота, высоту стояния дна матки, проводит тазоизмерение, наружное акушерское исследование - определяет положение плода, предлежание, позицию; аускультацию плода; оценивает данные лабораторных методов исследования);
- присутствует при ультразвуковом исследовании плода;

– знакомится с программой и присутствует на занятиях циклов «Подготовленные роды», «Партнерские роды», «Лечебная физкультура для беременных».

Производственная практика проводится в родильных домах, женских консультациях, лечебных учреждениях, располагающих стационаром гинекологического профиля.

Этапы (периоды) проведения практики

№	Этапы (периоды) проведения практики	Виды работ
1	Организационный	Проведение организационного собрания. Инструктаж по технике безопасности. Разработка индивидуального задания.
2	Основной	Выполнение индивидуального задания.
3	Заключительный	Составление отчёта по практике. Защита отчёта по практике (дифференцированный зачет).

Примеры индивидуальных заданий

1. курация беременных с токсикозом первой половины беременности
2. курация беременных с отеками беременных
3. курация беременных с гипертензией, связанной с беременностью
4. курация беременных с преэклампсией
5. курация беременных с пороками сердца
6. курация беременных с анемией
7. курация беременных с пиелонефритом
8. курация беременных с сахарным диабетом
9. курация беременных с анатомически узким тазом
10. курация рожениц с аномалиями родовой деятельности
11. курация рожениц с клинически узким тазом
12. курация рожениц с гипоксией плода
13. курация родильниц с лактостазом
14. курация родильниц с лохиометрой
15. курация родильниц с маститом
16. курация родильниц с эндометритом
17. курация гинекологических больных с эндометриозом
18. курация гинекологических больных с ВЗОМТ
19. курация гинекологических больных с миомой матки
20. курация гинекологических больных с внематочной беременностью
21. курация гинекологических больных с кистой яичника
22. курация гинекологических больных с опухолью матки
23. курация гинекологических больных с опухолью яичника
24. курация гинекологических больных с нарушением менструального цикла
25. курация гинекологических больных с климактерическим синдромом

7 Формы отчетности по практике

Промежуточная аттестация обучающегося по практике проводится в форме дифференцированного зачета (зачета с оценкой), в ходе которого осуществляется защита обучающимся отчета по практике. Шкала соответствия оценок в стобалльной и академической системах оценивания результатов обучения при прохождении практики представлена ниже.

Система оценивания результатов обучения	Оценки			
	Стобалльная система оценивания	0 – 39	40 – 60	61 – 80
Академическая система оценивания (дифференцированный зачет)	Неудовле- творительно	Удовлетво- рительно	Хорошо	Отлично

Критерии формирования итоговой оценки по практике:

Отзыв руководителя о работе обучающегося во время практики – до 40 баллов.

Качество подготовленного отчета по практике – до 20 баллов.

Качество доклада при защите отчета по практике (результаты собеседования) – до 40 баллов.

Студент представляет комиссии свой полностью оформленный дневник по практике, учетную карточку с характеристикой и отчет.

Требования к отчёту по практике

Во время прохождения практики студент должен вести «Дневник производственной практики». Дневник является официальным документом по производственной практике. Он должен быть написан разборчиво, грамотно, медицинским языком, в котором подробно отражаются все выполненные в течение рабочего дня манипуляции, и хранится в течение 5 лет.

Каждый день работы оформляется в дневнике производственной практики и заверяется подписью врача-куратора. Дневник во время прохождения практики должен всегда находиться у студента и предъявляться сразу по требованию руководителей практики. В дневнике производственной практики отражаются:

- возраст пациентки;
- заключительный диагноз;
- масса, рост, пол новорожденного, оценка по шкале Апгар;
- продолжительность родов по периодам;
- кровопотеря.

По окончании практики студент составляет письменный цифровой отчет. Отчет по производственной практике заполняется по итогам производственной практики, представляет собой цифровые данные в виде сводной таблицы освоенных практических умений и навыков с указанием количества выполненных манипуляций (всего за период практики) и степени их освоения – присутствовал (наблюдал), принимал участие, выполнил самостоятельно (под контролем врача). Отчет должен быть подписан лично студентом, ответственным лицом от ЛПУ и ответственным лицом от кафедры. Подписи должны иметь расшифровки. Отчет заверяется печатью ЛПУ.

Образец отчета по практике представлен ниже.

Отчет о проделанной работе

Наименование производственной практики «Помощник врача акушера-гинеколога»

Студент _____ Группа _____

№ п/п	Перечень практических навыков	Кол-во	Выполнено	Уровень освоения присутствовал (наблюдал), принимал участие, выполнил самостоятельно (под контролем врача)
1.	Заполнение и ведение историй родов			
2.	Обследование: Беременных	5		

	Рожениц	2		
	Родильниц	3		
3.	Сбор анамнеза	5		
4.	Определение срока беременности и родов	5		
5.	Определение предполагаемой массы плода	5		
6.	Наружное акушерское исследование	5		
7.	Пельвиометрия	5		
8.	Внутреннее акушерское исследование	1		
9.	Постановка диагноза и разработка плана ведения родов	5		
10.	Ассистенция при приеме родов	2		
11.	Ассистенция при проведении амниотомии	1		
12.	Осмотр последа	2		
13.	Осмотр родовых путей	2		
14.	Оценка кровопотери в родах	2		
15.	Оценка новорожденного по шкале Апгар	2		
16.	Первый туалет новорожденного	2		
17.	Реанимация новорожденных	1		
18.	Ассистенция при зашивании разрывов шейки матки, промежности	2		
19.	Участие в проведении мероприятий по оказанию помощи при маточном кровотечении	1		
20.	Диагностика ранних сроков беременности	1		
21.	Ассистенция при операциях искусственного прерывания беременности	1		
22.	Взятие мазков из влагалища	2		

Подпись студента _____

8 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Ниже приведен перечень контрольных вопросов и (или) заданий, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках защиты отчета по практике. Они позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения при прохождении практики и сформированность компетенций, указанных в разделе 3.

Перечень контрольных вопросов и (или) заданий

1. Тест базальной температуры основан на: (код компетенции – ПК-5)
 - а. воздействии эстрогенов на гипоталамус;

- б. влиянии простагландинов на гипоталамус;
 - в. влиянии прогестерона на терморегулирующий центр гипоталамуса;
 - г. ни на чем из перечисленного;
 - д. на всем перечисленном.
2. О тяжелом внутриутробном страдании плода по данным КТГ свидетельствует следующая амплитуда мгновенных осцилляций: (код компетенции – ПК-5)
- а. 0-5 в минуту;
 - б. 5-10 в минуту;
 - в. 10-25 в минуту;
 - г. все перечисленные;
 - д. ни одна из перечисленных.
3. УЗИ гениталий является скринингом для диагностики: (код компетенции – ПК-5)
- а. патологии миометрия;
 - б. патологии эндометрия;
 - в. патологии шейки матки;
 - г. малых форм эндометриоза;
 - д. аденомиоза.
4. При постановке беременной на учет необходимо выяснить: (код компетенции – ПК-5)
- а. жалобы;
 - б. особенности менструальной функции;
 - в. особенности детородной функции;
 - г. анамнез жизни;
 - д. всё перечисленное.
5. Ультразвуковое исследование в акушерстве позволяет определить: (код компетенции – ПК-5)
- а. расположение плаценты и ее патологию;
 - б. состояние плода;
 - в. неразвивающуюся беременность;
 - г. пороки развития у плода;
 - д. все выше перечисленное.
1. Контрольный вопрос. Адаптация и физиологические изменения сердечно-сосудистой, дыхательной и пищеварительной систем во время беременности. (код компетенции – ПК-5)
2. Контрольный вопрос. Необходимые диагностические мероприятия в амбулаторных условиях в I триместре беременности (при первой явке). Согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" (код компетенции – ПК-5)
1. Какое из осложнений чаще всего наблюдается у беременных с заболеванием почек? (код компетенции ПК-6)
- а. преждевременная отслойка плаценты;
 - б. гипотрофия плода;
 - в. прееклампсия;
 - г. уродства плода;
 - д. маловодие.
2. Для крауроза вульвы характерны следующие клинические симптомы: (код компетенции ПК-6)
- а. сморщивание больших и малых половых губ, зуд в области клитора, сухость кожно-слизистых покровов вульвы;
 - б. зуд в области клитора, гиперемия слизистой влагалища;
 - в. обильные бели;
 - г. кровотечение;

д. отек тканей вульвы, сухости кожно-слизистых покровов.

3. Для внематочной беременности, прерывающейся по типу трубного аборта характерно: (код компетенции ПК-6)

- а. наличие мажущих кровянистых выделений;
- б. повторных приступообразных болей внизу живота;
- в. тубоовариальных образований;
- г. задержки менструации;
- д. все перечисленное.

4. Внутриэпителиальный рак шейки матки имеет морфологические признаки злокачественности: (код компетенции ПК-6)

- а. в поверхностном слое;
- б. только атипию в некоторых клетках;
- в. только в отдельных участках пласта эпителия;
- г. во всей толще эпителия;
- д. только в базальном слое

5. У девушки 16 лет появились кровянистые выделения из половых путей, продолжающиеся в течение 8 дней после 2-х месячной задержки. Менархе 4 месяца назад, по 2 дня через 28 дней, умеренные, безболезненные. Половую жизнь отрицает. Развитие правильное, хорошо физически сложена. При ректо-абдоминальном исследовании патологии не выявлено. Уровень гемоглобина 80 г/л. Вероятный диагноз? (код компетенции ПК-6)

- а. гормонопродуцирующая опухоль яичника;
- б. рак шейки матки;
- в. полип шейки матки
- г. ювенильное маточное кровотечение;
- д. полипоз эндометрия.

1. Контрольный вопрос. Преэклампсия. Клиника, диагностика. (код компетенции ПК-6)

2. Контрольный вопрос. Анемия беременных. Классификация, диагностика. (код компетенции ПК-6)

1. У больных со сформировавшимся гнойным воспалительным образованием придатков матки (в "холодном" периоде) ничто из перечисленного не показано, кроме: (код компетенции ПК-9)

- а. пункции образования через задний влагалищный свод, опорожнения гнойной полости и введения в нее антибиотиков;
- б. хирургического лечения;
- в. терапии пирогеналом;
- г. терапии гоновакциной;
- д. электрофореза цинка по брюшно-крестцовой методике.

2. Больным с кистой бартолиновой железы следует рекомендовать: (код компетенции ПК-9)

- а. УФО;
- б. лечение только в стадию обострения воспалительного процесса;
- в. оперативное лечение - вылушивание кисты бартолиновой железы в стадию ремиссии;
- г. наблюдение в амбулаторных условиях 1 раз в 6 месяцев;
- д. все перечисленное.

3. Для лечения больных с остроконечными кондиломами наружных половых органов, как правило, применяют: (код компетенции ПК-9)

- а. резорцин местно;
- б. хирургическое лечение - иссечение кондилом;
- в. криодеструкцию;
- г. верно а,б;
- д. верно а,б,в.

4. Тактика врача женской консультации по профилактике разрыва матки при ведении беременной с рубцом на матке включает: (код компетенции ПК-9)

- а. верно б,в,г;
 - б. учет факторов риска (рубец на матке);
 - в. госпитализацию беременной (при благоприятном течении беременности) за 2-3 недели до срока родов;
 - г. профилактика крупного плода;
 - д. своевременную диагностику клинически узкого таза.
5. Особенности реабилитации больной, оперированной по поводу внематочной беременности: (код компетенции ПК-9)
- а. восстановление репродуктивной функции;
 - б. улучшение функции печени;
 - в. проведение тестов функциональной диагностики;
 - г. исследование ХГЧ;
 - д. обследование спермы мужа.
1. Контрольный вопрос. Миома матки. Хирургическое лечение. (код компетенции ПК-9)
2. Контрольный вопрос. Апоплексия яичника. Оказание первой помощи, лечение. (код компетенции ПК-9)
1. Большой крестцовый размер головки плода — это расстояние от: (код компетенции ПК-12)
- а. подзатылочной ямки до переднего угла большого родничка;
 - б. между наиболее удаленными точками венечного шва;
 - в. затылочного бугра до подбородка;
 - г. вершины темени до подъязычной области;
 - д. надпереносья до затылочного бугра.
2. Первородящая В., 24 лет находится в родах. При влагалищном исследовании установлено: Влагалище нерожавшей женщины, шейка матки сглажена, открытие отверстия полное, плодный пузырь вскрыт. Стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок определяется справа, ближе к крестцу, большой родничок слева, ближе к лону, лежит ниже других частей головы. К мысу крестца можно подойти только согнутым пальцем, внутренняя поверхность лонного сочленения доступна исследованию. В какой части таза определяется головка плода при влагалищном исследовании? (код компетенции ПК-12)
- а. во входе в малый таз;
 - б. в плоскости узкой части малого таза;
 - в. в широкой части полости малого таза;
 - г. в плоскости выхода из малого таза;
 - д. над входом в малый таз.
3. При влагалищном исследовании обнаружено - предлежит тазовый конец плода, крестец плода слева спереди. Определите положение, позицию и вид плода: (код компетенции ПК-12)
- а. положение плода продольное, 1-я позиция, передний вид;
 - б. положение плода продольное, 2-я позиция, передний вид;
 - в. положение плода поперечное, 1-я позиция, передний вид;
 - г. положение плода продольное, 1-я позиция, задний вид;
 - д. положение плода продольное, 2-я позиция, задний вид.
4. Позиция плода определяется: (код компетенции ПК-12)
- а. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки;
 - б. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки;
 - в. по расположению плода в левой или правой половине матки;
 - г. по отношению спинки плода к правой или левой стенке матки;
 - д. по отношению плода к верхней или нижней половине матки.
5. Достоверными проявлениями беременности являются: (код компетенции ПК-12)
- а. первые движения плода в матке;
 - б. цианотичная шейка матки;
 - в. постоянное повышение базальной температуры тела;

г. шумы в матке;

д. пальпация частей плода.

1. Контрольный вопрос. Слабость родовой деятельности. Определение. Клиника. Диагностики. (код компетенции ПК-12)

2. Контрольный вопрос. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания. (код компетенции ПК-12)

9 Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Производственная практика проводится на клинических базах лечебных учреждений Тулы и области. С каждым из них заключен договор на прохождение практики студентами в индивидуальном порядке.

Для проведения практики используются помещения соответствующие действующим санитарным, противопожарным нормам и требованиям к технике безопасности. Производственное оборудование, представляется отделениями различного профиля клинических больниц и кафедрами медицинского института, ответственными за прохождение практики.

10 Перечень учебной литературы и ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики

Основная литература

1. Радзинский В.Е., Гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, А. М. Фукса - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4249-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442494.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

2. Савельева Г.М., Акушерство [Электронный ресурс]: учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3295-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

Дополнительная литература

1. Айламазян Э.К., Акушерство [Электронный ресурс]: учебник / Айламазян Э. К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3316-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433164.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

2. Айламазян Э.К., Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Э. К. Айламазян и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-3331-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433317.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

3. Апресян С.В., Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях [Электронный ресурс] / С. В. Апресян; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 536 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3238-9 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432389.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

4. Баисова Б.И., Гинекология [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-2254-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422540.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.
5. Капительный В.А., Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Бершвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-4009-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440094.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.
6. Озолина Л.А., Влияние различных факторов на плод [Электронный ресурс] / Л.А. Озолина, И.В. Бахарева, А.В. Тягунова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-4100-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441008.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.
7. Омаров С.-М. А., Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3860-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438602.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.
8. Радзинский В.Е., Акушерство. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-3250-1 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432501.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.
9. Серов В.Н., Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - 384 с. (Серия "Схемы лечения".) - ISBN 978-5-4235-0196-9 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501969.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики

1. <http://www.gfmer.ch/SRH-Course-2010/pre-eclampsia-University-of-Oxford/index.htm> – Оксфордский институт материнского и перинатального здоровья (ОМПИ)
2. <https://www.megamedportal.ru> – Медицинский информационный портал.
3. <http://medobook.com> – Сайт профессиональной медицины.
4. <https://mirvracha.ru> – Профессиональный портал «Мир врача».
5. <https://medportal.ru> – Информационный медицинский портал о здоровье человека.
6. <http://umedp.ru> – Медицинский портал для врачей.

11 Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Текстовый редактор Microsoft Word;
2. Программа для работы с электронными таблицами Microsoft Excel;
3. Программа подготовки презентаций Microsoft PowerPoint;
4. Пакет офисных приложений «МойОфис»