

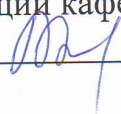
МИНОБРНАУКИ РОССИИ

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

Медицинский институт  
Кафедра «Акушерство и гинекология»

Утверждено на заседании кафедры  
«Акушерство и гинекология»  
«19» января 2023 г., протокол № 6

Заведующий кафедрой

 В.Г. Волков

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**Производственной (клинической) практики (базовая часть)**

**2 семестр**

**основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программа подготовки кадров высшей  
квалификации в ординатуре**

по специальности подготовки

**31.08.01 Акушерство и гинекология**

Идентификационный номер образовательной программы: 310501-01-23

Тула 2023 год


## ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ программы практики

Разработчик(и):

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

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

## **1 Цель и задачи прохождения практики**

**Целью** прохождения практики является углубление теоретических знаний и совершенствование практических умений и навыков, полученных в процессе освоения дисциплин базовой части учебного плана; формирование профессиональных компетенций в диагностической, лечебной, профилактической и реабилитационной деятельности врача акушера-гинеколога; приобретение опыта в решении основных профессиональных задач в реальных условиях

**Задачами** прохождения практики являются:

1. Приобретение умений и навыков обследования пациентов (сбор анамнеза, осмотр, обоснование предварительного диагноза, составление плана обследования, ведения физиологически протекающих беременности и родов, обследование и лечение гинекологической пациентки, составление плана обследования при различных акушерских патологиях и осложнениях, гинекологических заболеваниях).
2. Овладение алгоритмами дифференциальной диагностики в акушерстве и гинекологии.
3. Приобретение умений и навыков интерпретации инструментальных и лабораторных методов обследования.
4. Приобретение умений и навыков по оформлению медицинской документации (заполнение историй родов и истории болезни, амбулаторной карты, обменной карты).
5. Приобретение умений и навыков оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии.
6. Овладение различными подходами в профилактике акушерских осложнений и гинекологических заболеваний.
7. Освоение принципов диспансеризации беременных и гинекологических больных.

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

Вид практики – производственная практика

Тип практики – производственная (клиническая) практика

Способ проведения практики – стационарная и выездная

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**

Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы (формируемыми компетенциями), установленными в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы, приведён ниже.

В результате прохождения практики ординатор должен:

**Знать:**

1. регуляцию, физиологию и патологию репродуктивной функции женщины, виды ее нарушений, (коды компетенций ПК-1)

2. общие и специальные методы исследования в акушерстве и гинекологии, (код компетенции ПК-1)

3. основы патогенетического подхода при проведении терапии, методы реабилитации, основы физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению (код компетенции ПК-2)

4. основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии, влияние лекарственных препаратов на плод и новорожденного, принципы, приемы и методы обезболивания родов (коды компетенций ПК-2)

5. правила оформления медицинской документации (код компетенции ПК-4)

6. методы медицинской статистики (ПК-4)

**Уметь:**

1. вести нормальные роды (код компетенции ПК-1)

2. своевременно определить показания к операции кесарева сечения, уметь оценить противопоказания, выполнить оперативное родоразрешение (коды компетенций ПК-1)

3. определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности (код компетенции ПК-2)

4. выявить противопоказания к беременности и родам, оформить медицинскую документацию на прерывание беременности, провести реабилитацию после прерывания беременности (коды компетенций ПК-1, ПК-4)

**Владеть:**

1. методами диагностики беременности и ведения беременных по стандартам физиологического и осложненного течения беременности (коды компетенций ПК-1)

2. методикой проведения оперативных родов (кесарево сечение), ведения послеоперационных больных, прогнозирования осложнений, их профилактикой и лечением (коды компетенций ПК-2)

3. оформлением медицинской документации (ПК-4)

4. методами медицинской статистики для проведения анализа работы (ПК-4)

## **4 Место практики в структуре образовательной программы**

Производственная (клиническая) практика (базовая часть) относится к базовой части основной профессиональной образовательной программы.

Практика проводится во 2 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 | Продолжительность |                       | Объем контактной работы в академических часах   |                          | Объем иных форм образовательной деятельности в академических часах |
|----------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------|-----------------------|---|--------------------------|--|
|                |                                |                                 | в неделях         | в академических часах | Работа с руководителем практики от университета | Промежуточная аттестация |  |
| 2              | ДЗ                             | 19                              | ДППП              | 684                   | 8,75  | 0,25                     | 675  |
| Итого          | –                              | 19                              |                   | 684                   | 8,75  | 0,25                     | 675  |

Условные сокращения: ДЗ – дифференцированный зачет (зачет с оценкой), ДППП – практика проводится дискретно по периодам проведения практик - путем чередования в ка-

лендарном 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.

## 6 Структура и содержание практики

Ординаторы в период прохождения практики выполняют индивидуальные задания, предусмотренные программой практики, соблюдают правила внутреннего распорядка организации, на базе которой проводится практика, соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности, ведут дневник практики, в котором фиксируется вся выполненная работа. По завершению практики обучающийся представляет дневник практики на кафедру.

Во время практики ординатор работает под руководством руководителя практики от профильной организации, а также вузовского руководителя – преподавателя кафедры.

Места проведения практики: ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр им. В.С. Гумилевской» (ГУЗ ТОПЦ), Центр освоения практических навыков кафедры акушерства и гинекологии, Аккредитационно-симуляционный центр медицинского института.

| №                   | Наименование раздела практики | Место прохождения практики                   | Продолжительность разделов практики |      |
|---------------------|-------------------------------|--|-------------------------------------|------|
|                     |                               |  | ЗЕ                                  | Часы |
| Первый год обучения |                               |  |                                     |      |
| Второй семестр      |                               |  |                                     |      |
| 1                   | Операционно-родовой блок      | ГУЗ ТОПЦ, ГУЗ РД №1                          | 7                                   | 252  |
| 2                   | Женская консультация          | ГУЗ ТОПЦ, ГУЗ РД №1,<br>ГУЗ ГБ №2, ГУЗ ГБ №9 | 5                                   | 180  |
| 3                   | Кабинеты планирования семьи   | ГУЗ ТОПЦ, ГУЗ ГБ №2                          | 3                                   | 108  |

### Работа в профильных отделениях

1. Ведение беременных под руководством заведующего отделением или врача-куратора. Оформление историй родов, дневников курации, этапных и выписных эпикризов.
2. Представление пациентов заведующему отделением, ассистенту, доценту, профессору.
3. Участие в консилиумах, тематических разборах больных.
4. Работа в кабинете УЗИ: присутствие при УЗИ органов малого таза, плода, плаценты, ДПМ.
5. Присутствие и участие (доклады) на клинических конференциях, разборах клинических случаев.

### Объем, практической работы ординатора составляет:

1. Клиническое обследование и ведение беременных женщин: сбор анамнеза; общий осмотр, акушерский осмотр, клиническое обследование больного; заполнение разделов истории болезни (родов).
2. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана ведения беременности, родов.
3. Определение необходимости госпитализации беременной или возможности амбулаторного лечения.
4. Составление плана обследования беременной женщины. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
6. Оформление медицинской документации.
7. Навыки оказания лечебно-диагностической помощи в амбулаторных условиях и в стационаре.

### **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                      | Подготовка дневника практики.<br>Дифференцированный зачет.  |

### **Примеры индивидуальных заданий**

Индивидуальным заданием для ординаторов является курация беременных, рожениц, родильниц, гинекологических больных с различными нозологическими формами с заполнением дневника.

## **7 Формы отчетности по практике**

Промежуточная аттестация ординаторов по практике проводится в форме дифференцированного зачета (зачета с оценкой). 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 | 81 – 100 |
| Академическая система оценивания (дифференцированный зачет) | Неудовлетворительно | Удовлетворительно | Хорошо  | Отлично  |

## **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 дифференцированного зачета по практике. Они позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения при прохождении практики и сформированность компетенций, указанных в разделе 3.

### **Перечень контрольных вопросов и (или) заданий**

1. Беременная 24 лет поступила с жалобами на тянущие боли внизу живота, в пояснице. Последняя менструация была 3 мес. назад. При вагинальном осмотре: матка увеличена до 12 нед. беременности, возбудима при пальпации, патологических выделений из половых путей нет. Ваш диагноз:

- а. Беременность 12-13 недель. Начавшийся выкидыш;
- б. Беременность 12-13 недель. Угроза преждевременных родов;
- в. Беременность 12-13 недель. Неполный аборт;
- г. Пузырный занос;
- д. Беременность 12-13 недель. Угроза прерывания беременности.

2. Родильница, 32 лет. На 4-е сутки послеродового периода отмечено повышение температуры до 38°С ознобом. Матка на 2 пальца выше пупка, болезненная при пальпации, лохии кровянисто-серозные, умеренные, без запаха. Диагноз:

- а. лактостаз;
- б. эндометрит;
- в. лохиометра;
- г. начинающийся мастит;
- д. ничего из выше перечисленного

3. У повторнобеременной при сроке беременности 28 нед., обнаружены отеки на голенях, передней брюшной стенке, АД 160/100 мм рт.ст., 170/100 мм рт.ст. Белок в моче – 0,66 г/л. Поставьте диагноз:

- а. гипертоническая болезнь; преэклампсия легкой степени;
- б. преэклампсия средней степени;
- в. преэклампсия тяжелой степени;
- г. обострение хронического пиелонефрита

4. Больная Н., 25 лет, доставлена скорой помощью после бывшего дома судорожного приступа, при беременности 34 недели. На диспансерном учете по беременности не состоит. В течение последнего месяца заметно увеличились отеки, последние дни беспокоили головные боли. При поступлении больная находилась под действием нейролептиков, в контакт не вступает. Отечна. АД 190/100 мм. рт.ст. Величина матки соответствует 34 недельному сроку. Положение плода продольное. Сердцебиение приглушено, ритмичное 160 уд/мин. Размеры таза нормальные. РВ шейки матки сглажена, открытие маточного зева 1 см. Плодный пузырь цел. Головка прижата ко входу в малый таз. Ваш диагноз:

- а. Беременность 34 недель, ОАА, преэклампсия легкой степени;
- б. Беременность 34 недель, привычное невынашивание;
- в. Беременность 34 недель, ОАА, отеки беременных;
- г. Беременность 34 недель, преэклампсия тяжелой степени;
- д. Беременность 34 недель, ОАА, эклампсия

5. В женскую консультацию обратилась женщина 23 лет с жалобами на задержку менструации в течение 2 месяцев, небольшие тянущие боли внизу живота. При влагалищном исследовании определяется матка, увеличенная до 8 недель беременности, цервикальный канал закрыт, придатки без особенностей. Ваш диагноз:

- а. внематочная беременность;
- б. неразвивающаяся беременность;
- в. беременность 8 недель. Угрожающий выкидыш;
- г. миома матки;
- д. неполный аборт

1. У беременной с преэклампсией в сроке 32 недели беременности появились признаки прогрессирующей преждевременной отслойки плаценты. Произведена срочная госпитализация в роддом. Акушерская тактика:

- а. интенсивная терапия и сохранение беременности;
- б. родовозбуждение и родостимуляция;
- в. кесарево сечение;
- г. применение токолитиков;
- д. правильно 1) и г

2. При влагалищном исследовании обнаружено: предлежит головка плода, малый родничок справа спереди, стреловидный шов в левом косом размере. Определите положение, позицию и вид плода

- а. положение плода продольное, 1-я позиция, передний вид;
- б. положение плода продольное, 2-я позиция, передний вид;
- в. положение плода продольное, 1-я позиция, задний вид;
- г. положение плода продольное, 2-я позиция, задний вид;
- д. положение плода поперечное, 2-я позиция, передний вид

3. Средний косой размер головки плода проходит:

- а. от центра подъязычной кости до переднего угла большого родничка;
- б. от надпереносья до затылочного бугра;
- в. от переднего угла большого родничка до подзатылочной ямки;
- г. от середины большого родничка до подзатылочной ямки;
- д. от подбородка до наиболее выступающей части затылка

4. При влагалищном исследовании обнаружено: предлежит головка плода, малый родничок справа сзади, стреловидный шов в правом косом размере. Определите положение, позицию и вид плода

- а. положение плода продольное, 2-я позиция, передний вид;
- б. положение плода продольное, 1-я позиция, задний вид;
- в. положение плода косое, 2-я позиция, задний вид;
- г. положение плода продольное, 2-я позиция, задний вид;
- д. положение плода косое, 1-я позиция, передний вид

5. Лучшие сроки беременности для наложения шва на шейку матки при истмико-цервикальной недостаточности:

- а. 7-8 нед;
- б. 9-10 нед;
- в. 11- 16 нед;
- г. 17-20 нед.

1. 3-и сутки послеродового периода, температура тела - 38,2°С, родильница жалуется на боли в молочных железах. Пульс - 86 в мин., молочные железы значительно нагрудные, чувствительны при пальпации, есть молозиво. Что делать:



- а. ограничить питье;
- б. иммобилизовать грудь;
- в. опорожнить грудь путем сцеживания или с помощью молокоотсоса;
- г. назначить родильнице слабительное;
- д. компресс на молочные железы

2. Принципы лечения послеродовых воспалительных заболеваний заключаются в:

- а. в выборе антибиотика с учетом формы и локализации заболевания;
- б. в локальном воздействии на очаг инфекции;
- в. в повышении неспецифической реактивности организма;
- г. во всем перечисленном;
- д. ни в чем из перечисленного

3. Современные методы лечения послеродовых эндометритов:

антибактериальная терапия;

- а. выскабливание полости матки на 3-4 сутки;
- б. внутриматочный лаваж с антисептиками и антибиотиками;
- в. электрофорез;
- г. ультразвук

4. Оказание экстренной помощи при припадке эклампсии предусматривает:

введение роторасширителя и языкодержателя;

- а. противосудорожные средства;
- б. предупреждение травмы;
- в. проведение интенсивной терапии;
- г. все перечисленное

5. Женщина 33 лет на 3 сутки после искусственного прерывания беременности обратилась с жалобами на схваткообразные боли внизу живота, обильные кровянистые выделения из половых путей, повышение температуры тела до 38 (С. При осмотре: шейка матки укорочена, цервикальный канал проходим для пальца. Матка увеличена как при 8-9 нед беременности, тестоватой консистенции. Какова тактика ведения больной:

- а. назначить антибактериальную и утеротоническую терапию;
- б. произвести выскабливание слизистой тела матки под контролем гистероскопа;
- в. произвести ультразвуковое исследование для исключения эндометрита или остатков плодного яйца в матке;
- г. назначить гормональный гемостаз

### **Примеры теоретических вопросов**

1. Контрольный вопрос. Неспецифические воспалительные заболевания: эндометрит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
2. Контрольный вопрос. Бактериальный вагиноз. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
3. Контрольный вопрос. Дисфункциональные маточные кровотечения. Современная классификация. Этиология, клиника, лечение.
4. Контрольный вопрос. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии: синдром поликистозных яичников. Клиника, диагностика, лечение.
5. Контрольный вопрос. Миома матки: этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.

## **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 ординаторами 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 : учебник / под ред. В.Е. Радзинского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3748-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437483.html>. - Режим доступа : по подписке.
2. Савельева, Г. М. Акушерство : учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава, О. Б. Панина, М. А. Курцер. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4392-7. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443927.html> (дата обращения: 09.12.2020). - Режим доступа : по подписке.

### 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. Аapresян С.В., Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях [Электронный ресурс] / С. В. Аapresян; 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»**

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»