

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ**

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
Проф. Хаитов К.Н. _____
« _____ » июня 2022 г.

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ПО ДИСЦИПЛИНЕ
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

VI курс

Область знаний - 510000 - «Здравоохранение»

**Направление образования - 5 111000 «Профессиональное образование»
(5510100 - «Лечебное дело»)
5510100 - «Лечебное дело»**

Общее количество учебных часов – 260

Из них:

Лекции – 32

Практические занятия – 121

Часы самостоятельного обучения – 107

ТАШКЕНТ – 2022

Учебно-методический комплекс дисциплины подготовлена на основании программы дисциплины “Акушерство и гинекология”, направления образования 5111000 «Профессиональное образование» (5510100-Лечебное дело); 5510100-Лечебное дело по МТ-2017, утвержденного Министерством здравоохранения приказом (Мз РУз 2017. 22. 08 № 474)

Составители:

Заведующий кафедрой Акушерства и гинекологии, детской гинекологии , профессор

Д.Д. Курбанов

доцент кафедры Акушерства и гинекологии, детской гинекологии , к.м.н., доцент

Ш.Т. Мухамедханова

доцент кафедры Акушерства и гинекологии, детской гинекологии , к.м.н., доцент

С.З. Юлдашева

доцент кафедры Акушерства и гинекологии, детской гинекологии , к.м.н., доцент

Н.Х. Рузиева

Рецензенты:

Ш.А. Зуфарова – Директор Республиканского центра репродуктивного здоровья населения

Э.А.Шомансурова – заведующая кафедрой Амбулаторной медицины, профессор

Учебно-методический комплекс по предмету утвержден на заседании центральной методической комиссии Ташкентского педиатрического медицинского института, протокол № 10 от 21 июня 2022 года.

Декан II- Педиатрического факультета

Д.Т. Ашурова

Заведующий кафедрой Акушерства и гинекологии, детской гинекологии, профессор

Д.Д. Курбанов

Введение

Учебно-методический комплекс предмета “Акушерство и Гинекология” направления «Профессиональное образование» - 5511000 (5510100 - «Лечебное дело»), 5510100 - «Лечебное дело» охватывает объем теоретических знаний и практических навыков, методов преподавания и контроля знаний студентов.

Цель обучения студентов по акушерству и гинекологии является подготовка к самостоятельному наблюдению за состоянием беременной женщины, диагностике акушерской патологии, определению принципов амбулаторного лечения, показаний к госпитализации и направлению к специалисту, оказанию экстренной помощи на догоспитальном этапе; реабилитации женщин после акушерских операций; взятию на диспансерный учёт; осуществлению мероприятий по охране репродуктивного здоровья и планирования семьи, к самостоятельной диагностике и профилактике основных гинекологических заболеваний, определению принципов амбулаторного лечения, показаний к госпитализации и направлению к специалисту, оказанию экстренной помощи на догоспитальном этапе; реабилитации женщин после гинекологических заболеваний и операций.

Практические занятия

№	Тема (синдром)	часы
I Физиологическая беременность, роды и послеродовый период:		
1	Ведение беременности у здоровых женщин.	4
2	Физиологические роды. Тактика ведения	4
3	Физиологический послеродовый период. Тактика ведения. Грудное вскармливание	5
II Осложненная беременность:		
4	Ведение беременных с рубцом на матке. Кесарево сечение в современном акушерстве Неправильные предлежания и положения плода. Диагностика. Ведение беременных	4
5	Преждевременные роды. Диагностика. Тактика ведения. Перенашивание. Диагностика. Тактика ведения.	6
III Экстрагенитальные заболевания и беременность.		
6	Анемия и беременность. Тактика ведения. Тактика ведения. Диспансеризация беременных.	5
7	Заболевания почек и беременность. Тактика ведения. Диспансеризация беременных.	5
8	Сахарный диабет и беременность. Заболевания печени и беременность. Тактика ведения. Диспансеризация беременных	5
9	Сердечно-сосудистые заболевания и беременность. Тактика ведения. Диспансеризация беременных	5
IV Высокая температура после родов:		
10	Профилактика инфекции	5
11	Послеродовые септические заболевания. Перитонит после кесарева сечения. Диагностика. Ведение.	5
V Головная боль. Нарушение зрения. Судороги. Потеря сознания. Высокое артериальное давление		

12	Гипертензивные нарушения во время беременности и родов. Диагностика. Тактика ведения (Хроническая гипертензия, Гипертензия индуцированная беременностью).	5
13	Ранний токсикоз беременных.. Резус-иммунизация. АВО конфликт. Диагностика. Клиника. Тактика ведения	5
VI Охрана репродуктивного здоровья:		
14	Репродуктивное здоровье. Консультирование. Гормональная контрацепция. КОК. ЧПК.	5
15	ВМС. Введение и удаление ВМС. ЗППП и барьерные методы контрацепции. ДХС. ЕПС. МЛА	5
VII Вагинальные кровотечения:		
16	Аборты и их осложнения. Диагностика. Тактика ведения.	5
17	Нарушение менструального цикла. ДМК. Диагностика. Тактика	5
VIII Нейроэндокринные синдромы в гинекологии		
18	Предменструальный, климактерический и посткастрационный синдромы. Диагностика. Тактика ведения.	5
19	Доброкачественные опухоли молочной железы. Диагностика. Тактика ведения. Фоновые и предраковые заболевания шейки и тела матки. Диагностика. Тактика ведения	5
20	Бесплодный брак. Диагностика. Тактика ведения	5
IX. Первая врачебная помощь при неотложных состояниях:		
21	Гипертензивные нарушения во время беременности и родов (преэклампсия, эклампсия). Диагностика. Тактика ведения.	5
22	Кровотечения во второй половине беременности: ПОНРП, предлежание плаценты. Диагностика Кровотечения в послеродовом периоде. Диагностика. Тактика ведения. Тактика ведения.	5
23	Кровотечения в послеродовом периоде. Диагностика. Тактика ведения	5
24	Острый живот в гинекологии: внематочная беременность; апоплексия яичника; перекрут ножки кистомы яичника. Диагностика. Тактика ведения.	4
25	Травмы гениталий. Диагностика. Клиника. Тактика ведения Итоговый контроль	4
всего		121

2. Лекционные занятия

№	Тема (синдром)	Часы
1	Эффективный перинатальный уход	2
2	Аntenатальный уход	2
3	Физиологическая беременность и послеродовый период	2
4	Осложненная беременность	2

5	Головная боль. Нарушения зрения. Судороги. Потеря сознания. Высокое артериальное давление.	2
6	Соматические заболевания и беременность	2
7	Высокая температура в послеродовом периоде	2
8	Кровотечения из влагалища	2
9	Боль в животе	2
10	Гипертензивные состояния при беременности	2
11	Акушерские кровотечения во второй половине беременности	2
12	Послеродовые кровотечения	2
13	“Острый” живот в гинекологии	2
14	Травмы гениталий	2
15	Репродуктивное здоровье	2
16	Первая врачебная помощь в неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии	2
	всего	32

3. Самостоятельная подготовка

Виды самостоятельной подготовки:

- Подготовка одного реферативного доклада по одной из тем, выделенных для самостоятельного усвоения в методическом пособии для СРС по дисциплине (с указанием использованной литературы – автор, название, место и время издания, страницы) – 5 страниц компьютерного текста (Times New Roman, шрифт 14, интервал 1)
- Презентация, кейс, проект взаимосвязи от качества и наличия анимации – 3-5 балла
- Дежурство после занятия в отделениях Клиники (со справкой о проделанной работе с подписью и печатью зав. отделения) – 5 баллов

Темы для самостоятельной подготовки:

1.	Вич-инфекция. ВИЧ на рабочем месте.
2.	Нейроэндокринные синдромы в гинекологии Предменструальный, климактерический и посткастрационный синдромы. Диагностика. Тактика ведения
3.	Охрана репродуктивного здоровья
4.	Гормональная контрацепция. КОК. ЧПК. Профилактика и ведение побочных эффектов
5.	ЗППП и барьерные методы контрацепции. ДХС. ЕПС. МЛА
6.	Аборты и их осложнения. Диагностика. Тактика ведения.
7.	Доброкачественные опухоли молочной железы. Диагностика. Тактика ведения.
8.	Фоновые и предраковые заболевания шейки и тела матки. Диагностика. Тактика ведения

4. Критерии оценки и контроля знаний студентов по предмету

Балл	Оценка	Критерии оценки практического занятия
------	--------	---------------------------------------

100-86 баллов	Отлично	Студент логически мыслит правильно. Знает цель и задачи занятия. Самостоятельно может выполнять практические навыки. Умеет делать соответствующие выводы и защищать свою точку зрения. Самостоятельно может решить ситуационные и логические задачи. Принимает активное участие в интерактивных методах и решении тестовых заданий. Пользуется данными «Интернет» и дополнительной литературой.
85-71 балла	Хорошо	Студент умеет самостоятельно мыслить. Знает цель и ход работ. Правильно протоколирует результаты работ, делает соответствующие выводы. Студент допускает некоторые неточности в решении логических и ситуационных задач. Участвует в интерактивных методах и в решении тестовых заданий. Студент не пользуется данными «Интернет» и дополнительной литературой.
70-55 балла	Удов.	Студент имеет общее представление по теме. Допускает ошибки при разборе теоретических вопросов. Практические работы не может выполнить самостоятельно, не может самостоятельно сделать соответствующие выводы. Затрудняется при решении логических и ситуационных задач. Допускает неточности при решении тестовых заданий. Студент не пользуется дополнительной литературой и данными «Интернет».
54-0 бала	Неуд.	Студент не готов к занятию или не имеет никакого представления по теме занятия.

Критерии оценки промежуточного контроля

Балл	Оценка	Промежуточная оценка знаний студентов по Акушерству и гинекологии(ОБ)
50тестов	20	Тесты - оцениваются в зависимости от количества правильных ответов

Критерии Итоговой оценки

Балл	Оценка	Итоговая оценка знаний студентов по Акушерству и гинекологии(ЯБ)
30		устно

Практическое занятие 1

Ведение беременности у здоровых женщин. Антенатальный уход.

1. Модель технологии обучения на учебном занятии

Время – 290 мин	Количество студентов: 8-12 чел.
Форма учебного занятия	Практическое занятие в поликлинике и семинар с применением кейс-технологии
Место проведения занятия	аудитория, акушерский приёмный покой, УЗИ кабинет

Структура учебного занятия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Введение 2. Практическая часть <ul style="list-style-type: none"> - курация беременных - выполнение практических навыков - обсуждение практической части 3. Теоретическая часть – решение кейса <ul style="list-style-type: none"> - обсуждение теоретической части 4. Проведение оценки <ul style="list-style-type: none"> - самооценка и взаимооценка - оценка преподавателя 5. Заключение преподавателя. Оценка знаний. Предоставление вопросов по теме следующего занятия (см. по ротации).
<p><i>Цель учебного занятия:</i> Обучить студентов ВОП самостоятельному антенатальному уходу (АНУ) у здоровых женщин, взятию на учёт, проведению консультирования и обучения будущих родителей, а также скринингу беременных на диагностику отклонений от нормального течения беременности.</p>	
<p><i>Задачи преподавателя:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Систематизировать, закрепить и углубить знания по теме; - выработать навык систематизации, сравнения, обобщения, анализа информации; - развить навык работы в команде, коммуникативные навыки. 	<p><i>Результаты учебной деятельности:</i></p> <p>Студент должен знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. физиологические изменения, происходящие в организме беременной 2. принципы антенатального ухода (АНУ) 3. основы репродуктивного здоровья и принципы планирования семьи <p>Студент должен уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. диагностировать беременность 2. проводить антенатальный уход 3. выявлять беременных женщин, входящих в группы риска 4. проводить клиническое обследование беременных с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования 5. интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования 6. определять критерии госпитализации беременных на дородовую подготовку 7. организовать наблюдение женщин в амбулаторно-поликлинических и домашних условиях 8. оформлять карты беременных.
<i>Методы и техники обучения</i>	Метод практических заданий, обучение сообща, техники: кейс-технологии, презентация студентов, тестирование.
<i>Средства обучения</i>	Методические рекомендации, флип-карты, доска-тренога, маркеры, скотч.
<i>Формы обучения</i>	Индивидуальная работа с беременными, работа с муляжами, коллективная работа в группах, презентации
<i>Условия обучения</i>	Кабинет ВОП в СВП, аудитория, имеющая условия для работы в группах, муляжи и инструменты - стетоскоп, сантиметровая лента, зеркала, перчатки, кушетка, стандартные шаги по выполнению практических навыков,.

Мониторинг и оценка	Устный контроль: контрольные вопросы, выполнение учебных заданий в группах; письменный контроль: тестирование.
---------------------	---

Технологическая карта учебного занятия, основанного на решении кейса

Этап и содержание работы	Деятельность	
	Преподавателя	Студентов
I этап Введение 5 мин	Вводное слово. Объявление темы, главной цели занятия	Слушают Ведут соответствующие записи
II этап основной 20 мин	Индивидуальная работа с кейсом Разделяет обучающихся на 2 группы, предлагает обсудить случай/кейс вместе в группе, решить ситуацию и распределить роли для выполнения задания Разъясняет задачи кейса и какими дополнительными материалами можно пользоваться при выполнении задания (учебные руководства, методические рекомендации). Раздает экспертные листы с оценочными шкалами. Объявляет о начале работы в группах. Консультирует при необходимости, направляет ход решения в группах.	Знакомится с материалом кейса Читают и изучают изложенную ситуацию индивидуально. Делятся на 2 группы для решения кейса (1 и 2 триместры), распределяют роли. Проводят совместный анализ индивидуальной проблемы, определяют важнейшие аспекты ситуации, основные проблемы и способы их решения, оформляют результаты решения Диагностика и анализ ситуации
30 мин	Объявление о начале презентации групповой работы - организует выступления представителей групп и экспертов-консультантов (по 15 мин на презентацию каждой группы).	Выступают с презентацией результатов работы (по 15 мин каждая группа), отвечают на вопросы. Представляют варианты решения проблемы. Отвечают на вопросы после окончания презентации, выбирают оптимальный вариант
20 мин	Организатор дискуссии: задает вопросы, реплики, напоминает теоретический материал. Комментирует итоги, особо обращает внимание на выводы, обобщения, сделанные в процессе выполнения заданий.	Дискуссия
III Подведение итогов	Обобщает итоги (приложение) Выслушивает самооценку и взаимооценку студентов.	Могут провести самооценку и взаимооценку Представители групп

занятия, анализ и оценка 20 мин	Анализирует и оценивает группу, отмечает положительные и отрицательные моменты. Определяет команду победителя, выставляет оценки. Дает задание для самостоятельной работы: прочитать текст лекции, Национальные клинические рекомендации по ведению физиологической беременности. Задает задание на следующий день.	объявляют итоги самооценки и взаимооценки студентов. Слушают, выбирают темы, уточняют ролевые задачи.
--	---	--

Критерии оценки знаний студентов

№	Усвоение в (%) и баллах	Оценка	Уровень знаний студентов
1.	86 - 100	Отлично	Имеет глубокое понимание, знает, рассказывает о ведении физиологической беременности на уровне первичного звена здравоохранения, может подготовить рекомендации для беременной, провести консультирование по заполнению Домашней карты беременности. Может выполнить: определение положения плода в матке, выслушивание сердцебиения плода
2.	71 – 85	Хорошо	Знает, рассказывает о ведении физиологической беременности на уровне первичного звена здравоохранения провести консультирование по заполнению Домашней карты беременности. Может выполнить: определение положения плода в матке, выслушивание сердцебиения плода
3.	55 - 70	Удовлетворительно	знает общие принципы ведения физиологической беременности на уровне первичного звена здравоохранения Может выполнить хотя бы один из навыков: определение положения плода в матке, выслушивание сердцебиения плода
4.	0 - 54	Неудовлетворительно	Не имеет определенного понятия Не знает предмет обучения

6. Технологическая карта учебного занятия, основанного на решении кейса

№	Этапы занятия	Формы занятия	Продолжительность
---	---------------	---------------	-------------------

1	Вводное слово преподавателя (обоснование темы - рациональное ведение беременных в условиях поликлиники позволить снизить частоту осложнений беременности, а также материнскую и перинатальную смертность).		10
2	Обсуждение домашнего задания	Опрос, объяснение	30
3	Обследование больного в приемном отделении или в дневном стационаре	Осмотр больного	60
4	Усовершенствование практических навыков, работа с муляжами, клинико-лабораторным оборудованием, аппаратурой (раздаточные материалы, стетоскоп, сантиметровая лента, зеркала, кушетка).	Работа с клинико-лабораторным оборудованием Отработка навыков на муляжах, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования	60
5	Обсуждение практической части занятия с педагогом (решение ситуационной задачи в случае отсутствия беременной) Обсуждение домашнего задания методом дискуссии, реферативное сообщение студента по теме, работа в «малых группах»	Опрос, объяснение. Приложение № 1 Приложение № 3 Ситуационные задачи	20
6	Решение кейса Работа в группе. Презентации.	Реферативное сообщение, семинар, дискуссия	55
7	Обсуждение. Оценка кейса.	Демонстрация, интерактивные формы – активные, пассивные	40
8	Заключение педагога по теме. Оценка знаний каждого студента по 100 - балльной системе и объявление оценки. Предоставление вопросов по теме следующего занятия (см. по ротации).	Информация, вопросы для самостоятельной подготовки.	15
Итого			290

Практическое занятие 2

Физиологические роды. Тактика ведения.

Ургентная помощь при физиологических родах.

1. Модель технологии обучения на учебном занятии

Учебное время: 290 мин.	Количество обучающихся: 10-15 человек
Место проведения занятия	Акушерское отделение, родильный зал, приемный покой, операционная, аудитория, лаборатория, УЗИ кабинет
Структура учебного занятия/ План лекции	Введение Теоретическая часть Практическая часть - курация рожениц - алгоритм практических навыков

	Аналитическая часть - ситуационная задача - решение тестов
Цель учебного занятия: Углубления знаний и навыков по тактике ведения рожениц при физиологических родах на уровне первичного звена и дома. Развитие способности оценки, анализа ситуации, выбора тактики ведения, диагностики, оказанию неотложной помощи в родах, рациональной транспортировке при физиологических родах и в послеродовом периоде на уровне первичного звена.	
Педагогические задачи: <ul style="list-style-type: none"> • Ознакомить с механизмом развития родовой деятельности. • Родовые пути и плод как объект родов • Углубления знаний биомеханизма родов при сгибательных положениях плода • раскрыть критерии периодов родов • выработать навыки по оказанию экстренной помощи • роль семьи и партнера в родах • выработать навыки по активному ведению III периода родов. • уметь оценивать состояние плода • развить навыки проведения первичного туалета новорожденному. • выработать умение и знания по критериям срока и метода транспортировки рожениц и родильниц 	Результаты учебной деятельности: Студент должен знать: <ul style="list-style-type: none"> • знать механизм развития родовой деятельности. • Родовые пути и плод как объект родов • Биомеханизм родов при сгибательных положениях плода • важность предоставления всесторонней поддержки женщине и ее семье во время родов • рекомендации ВОЗ по ведению родов Студент должен уметь: <ul style="list-style-type: none"> • применять немедикаментозные методы обезболивания в родах. • Определить период родов • Оказывать экстренную помощь в зависимости от периода родов. • Активное ведение III периода родов. • Оценить состояние плода • Производить первый туалет новорожденному. • Разработать критерии срока и метода транспортировки рожениц и родильниц
Методы обучения	Дискуссия, беседа, презентация, видеопросмотр родов
Формы организации учебной деятельности	Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная.
Средства обучения	Учебные пособия, учебные материалы, истории болезни, слайдовые презентации, раздаточные материалы, стандартные шаги по выполнению практических навыков, муляжи, флипчарт.
Способы и средства обратной связи	Наблюдение, блиц опрос, тестирование, оценка

Критерий оценки ТК

№	Усвоение в (%) и баллах	Оценка	Уровень знаний студентов
---	-------------------------	--------	--------------------------

1.	86 - 100	Отлично	Имеет глубокое понимание, знает, рассказывает о ведении физиологических родов, периоды родов., понятие безопасных родов. Может заполнять партограмму., решает ситуационные задачи по теме.
2.	71 – 85	Хорошо	Знает, рассказывает о ведении физиологических родов, периоды родов., понятие безопасных родов. Может заполнять партограмму., решает ситуационные задачи по теме.
3.	55 - 70	Удовлетворительно	знает общие принципы ведения физиологических родов Может выполнить хотя бы один из навыков: определение положения плода в матке, выслушивание сердцебиения плода, знает принципы заполнения партограммы.
4.	0 - 54	Неудовлетворительно	Не имеет определенного понятия Не знает предмет обучения

6. Технологическая карта занятия

№	Этапы занятия	Форма занятий	Продолжительность
1	Вводное слово педагога		15
2	Обсуждение темы практического занятия, новые педагогические технологии (дискуссия), фантомы, муляжи, слайды, видеокассеты, определение исходного уровня студентов	Опрос, обсуждение (Приложение №1- дискуссия)	45
3	Усвоение практических навыков студентом с помощью преподавателя (курация тематического больного)	История болезни.	60
4	Предоставление студентам задания для выполнения практической части занятия. Дача объяснения и примечания для выполнения задачи. Самостоятельная курация. / В случае отсутствия рожениц – работа на муляжах и фантомах (см. приложения практических навыков в учебном руководстве)	Истории родов, клинические и ситуационные задачи/ Работа с клиническими лабораторными инструментами, муляжами Заполнение партограммы	50
Перерыв			30
5	Анализ результатов лабораторно-инструментальных исследований, взятых у больных. Составление плана родов.	Работа с клиническими и лабораторными анализами. Истории родов	45
6	Закрепление и обсуждение полученных теоретических знаний и результатов практической работы. Оценка знаний группы на основании поставленной цели	Дискуссия, устный опрос, проверка практических навыков. (Решение ситуационных	45

	занятия. Подведение итогов.	задач, тестов)	
7	Заключение педагога по данному занятию, оценка каждого студента по 100-бальной шкале с объявлением задания для следующего занятия (см. по ротации)	Информация, вопросы для самостоятельной подготовки	20
			Итого 290

Практическое занятие 3

Тема: Физиологический послеродовый период. Тактика ведения. Грудное вскармливание

ТЕХНОЛОГИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Количество слушателей 10-12	Время 270 минут
Форма обучения занятия	Проблемное практическое занятие проводится на основе работы в группах, «Блиц опрос», «Дискуссия», а также демонстрация на муляжах и фантомах
План практического занятия	1. Физиологический послеродовый период 2. Физиологический период новорожденности 3. Принципы грудного вскармливания
Цель практического занятия	Обучить студентов клинике и ведению физиологического послеродового периода, принципам грудного вскармливания
Задачи преподавателя	Результат учебной деятельности
1. Ознакомить студентов с физиологией послеродового периода. 2. ознакомить студентов с физиологией периода новорожденности. 3. Обучить ведению физиологического послеродового периода	Студент должен знать: 1. Физиологический послеродовый период 2. Физиологический период новорожденности 3. Студент должен уметь: 1. Определять степень сокращения матки в послеродовом периоде 2. проконсультировать по вопросам грудного вскармливания
Методы обучения	Дискуссия, вопрос-ответ, вопросы по теме, демонстрация на муляжах и фантомах
Технология обучения	Раздаточные материалы, презентация по теме с помощью компьютера или мультимедиапроектора
Условия обучения	Аудитория для презентация по теме с помощью компьютера или мультимедиапроектора, муляжи, фантомы
Мониторинг и оценка	Активный опрос, выполнение практических навыков по теме на муляже, Решение ситуационной задачи

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Процесс и время	Содержание деятельности	
	преподаватель	студенты

I этап Введение – 15 минут	Преподаватель знакомит с темой занятия, даёт общие понятия в рамках темы, с целью и задачами данной темы	Слушают и записывают нужную информацию
II этап Активизация – 30 минут	С помощью метода «Блиц – опрос» провести вопрос-ответ и определить базовый уровень знаний студентов в рамках данной темы	Отвечают на вопросы
3 этап- основная часть- 90 минут	3.1. Объясняет теоретическую часть темы с помощью графических организеров, мультимедийной презентации 3.2. Делит слушателей на 2 группы и даёт задание, чтобы закрепить теоретическую часть 3.3 Представитель группы знакомит со своими выводами остальных участников	3.1. Слушают, записывают необходимую информацию 3.2. Студенты в группах обсуждают задание 3.3. Слушают, задают вопросы, делают комментарии
4 этап – клиническая часть – 90 минут	4.1. Проводит курацию больного по теме занятия 4.2. Разбирает историю болезни по теме занятия 4.3. показывает выполнение практических навыков на муляже	4.1 Слушают, смотрят, задают вопросы 4.2. Активно участвуют, задают вопросы 4.3. Выполняют практические навыки на муляже, согласно алгоритма
5 этап – заключительная часть 45 минут	5.1. Подведение итогов на основе пройденной темы 5.2 Студенты оцениваются на основе рейтинговой системы	5.1. Слушают 5.2. Слушают

Критерии оценки знаний студентов

№	Усвоение в (%) и баллах	Оценка	Уровень знаний студентов
1.	86 - 100	Отлично	Студент знает и может рассказать что такое физиологический послеродовой период, клинику изменений в организме женщины знает критерии диагностики и методы исследования в послеродовом периоде, оценку состояния новорожденного и принципы грудного вскармливания. Может провести консультирование по

			грудному вскармливанию, показать технику прикладывания к груди.
2.	71 – 85	Хорошо	Студент знает и может рассказать что такое физиологический послеродовой период, но делает незначительные ошибки в описании клиники изменений в организме женщины знает критерии диагностики и методы исследования в послеродовом периоде, оценку состояния новорожденного и принципы грудного вскармливания. Может провести консультирование по грудному вскармливанию, показать технику прикладывания к груди.
3.	55 - 70	Удовлетворительно	Студент не полностью знает и может рассказать что такое физиологический послеродовой период, делает незначительные ошибки в описании клиники изменений в организме женщины знает критерии диагностики и методы исследования в послеродовом периоде, оценку состояния новорожденного и принципы грудного вскармливания. Консультирование по грудному вскармливанию может провести только с помощью педагога, не может показать технику прикладывания к груди.
4.	0 - 54	Неудовлетворительно	Студент не знает и не может рассказать клинику и ведение физиологического послеродового периода.

Практическое занятие 4

Тема №4. Ведение беременных с рубцом на матке. Кесарево сечение в современном акушерстве Неправильные предлежания и положения плода.

Диагностика. Ведение беременных

1. Модель технологии обучения на учебном занятии

Время – 290 мин	Количество студентов: 8-12 чел.
Форма учебного занятия	Практическое занятие с применением практических навыков и решением ситуационных задач
Место проведения занятия и оснащение	Учебная аудитория, отделение клиники. Стетоскоп, тазомер, сантиметровая лента, муляжи, фантом “Zoe”, тематические больные, истории болезни по теме, клиничко-лабораторные анализы, ситуационные задачи,

<p>Структура учебного занятия</p>	<p>4. Введение 5. Практическая часть - курация беременных - выполнение практических навыков - обсуждение практической части 6. Теоретическая часть – решение ситуационных задач - обсуждение теоретической части 4. Проведение оценки - самооценка и взаимооценка - оценка преподавателя 5. Заключение преподавателя. Оценка знаний. Предоставление вопросов по теме следующего занятия (см. по ротации).</p>
<p><i>Цель учебного занятия:</i> Обучить студента разрабатывать группы риска по показаниям на кесарево сечение и сроки госпитализации беременных с рубцом на матке, диагностике неправильных положений плода, проводить у них профилактические мероприятия, проводить быструю первичную оценку состояния больной, оказывать экстренную помощь на уровне поликлиники и своевременную транспортировку в лечебное учреждение, проводить реабилитационные мероприятия после родов и особенностям методов контрацепции.</p>	
<p><i>Задачи преподавателя:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выработать знания и навыки по ведению беременных с рубцом на матке; по причинам, способствующим развитию неправильного положения и предлежания плода 2. Выработать знания и навыки по тактике ведения беременности и родов, методов, определяющих анатомо-функциональное состояние матки 3. Сформировать знания о консультировании по методам контрацепции послеродового периода у этого контингента больных. 	<p><i>Результаты учебной деятельности:</i></p> <p>Студент должен знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Абсолютные и относительные показания к оперативному родопазрению 2. Особенности тактики ведения беременности и родов, методов, определяющих анатомо-функциональное состояние матки 3. Методы реабилитации в послеродовом периоде и особенности контрацепции у женщин с рубцом на матке. <p>Студент должен уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявлять группу риска женщин на развитие акушерской и перинатальной патологии у беременных с рубцом на матке 2. Определять тактику ведения беременности у женщин с данной патологией. 3. Проводить плановую госпитализацию беременных с рубцом на матке 4. Интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования беременных, а также результатов УЗИ плода. 5. Определять и проводить реабилитационные мероприятия в послеродовом периоде. 6. Проводить консультирование по планированию семьи
<p><i>Методы и техники обучения</i></p>	<p>Метод практических заданий, консультативные навыки, навыки межличностного общения, обучение сообща, техники: решение ситуационных задач, тестирование.</p>
<p><i>Средства обучения</i></p>	<p>Методические рекомендации, флип-карты, доска-тренога, маркеры, скотч.</p>

<i>Формы обучения</i>	Индивидуальная работа с беременными, родильницами, работа с муляжами, коллективная работа в группах, презентации
<i>Условия обучения</i>	Послеродовое отделение, аудитория, имеющая условия для работы в группах, муляжи, стандартные шаги по выполнению практических навыков,.
<i>Мониторинг и оценка</i>	Устный контроль: контрольные вопросы, выполнение учебных заданий в группах; письменный контроль: тестирование.

Критерии оценки знаний студентов

№	Усвоение в (%) и баллах	Оценка	Уровень знаний студентов
1.	86 - 100	Отлично «5»	Студент знает и может рассказать относительные и абсолютные показания к проведению оперативного родоразрешения, критерии диагностики и методы исследования, оценку состояния, тактику ведения беременности и родов у беременных с рубцом на матке.. Может решить ситуационную задачу по теме. Выполняет практические навыки.
2.	71 – 85	Хорошо «4»	Студент знает и может рассказать относительные и абсолютные показания к проведению оперативного родоразрешения, критерии диагностики и методы исследования, оценку состояния, тактику ведения беременности и родов у беременных с рубцом на матке, но делает некоторые ошибки в изложении. Может решить ситуационную задачу по теме. Выполняет практические навыки.
3.	55 - 70	Удовлетворительно «3»	Студент знает и может рассказать только общие понятия о относительные и абсолютные показания к проведению оперативного родоразрешения, критерии диагностики и методы исследования, оценку состояния, тактику ведения беременности и родов у беременных с рубцом на матк, делает некоторые ошибки в изложении. Выполняет практические навыки с некоторыми ошибками.
4.	0 - 54	Неудовлетворительно «2»	Студент не знает и не может рассказать тему занятия, не выполняет практический навык, не может решить сит.задачу

Практическое занятие 5

Тема № 5. Преждевременные роды. Диагностика. Тактика ведения. Перенашивание беременности. Диагностика. Тактика ведения. Индукция родов. Медико-генетическая консультация.

1. Модель технологии обучения на учебном занятии

Учебное время: 290 мин.	Количество обучающихся: 10-15 человек
Место проведения занятия	кафедра, родильное отделение, отделение патологии беременных, палата, лаборатория, УЗИ кабинет
Структура учебного занятия	2. Введение 3. Теоретическая часть 4. Практическая часть - курация больных - алгоритм практических навыков 4. Аналитическая часть - работа в малой группе - ситуационная задача - решение тестовых заданий
<p>Цель учебного занятия: Углубление знаний по выявлению факторов риска, тактике ведения беременных с преждевременными родами и при переношенной беременности. Развитие способности оценки, анализа ситуации, выбора тактики ведения, диагностике, оказанию неотложной помощи, рациональной транспортировке и постстационарной реабилитации женщин с преждевременными и запоздалыми родами на уровне первичного звена.</p>	
<p>Педагогические задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выработать навыки по выявлению факторов риска невынашивания и перенашивания беременности, составлению индивидуальных планов обследования и ведения беременных при невынашивании и перенашивании; • Выработать навыки по интерпретации основных лабораторных и функциональных методов исследований применяемых при невынашивании и перенашивании беременности; • Выработать умение выбора правильного алгоритма действий для постановки диагноза; • Выработать навыки по оказанию экстренной помощи на догоспитальном этапе при преждевременных родах; • Выработать навыки по послеродовой реабилитации женщин с невынашиванием и перенашиванием беременности и методам контрацепции у них. 	<p>Результаты учебной деятельности:</p> <p>Студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Факторы риска на невынашивание и перенашивание беременности • Клиническое течение преждевременных и запоздалых родов; • Провести клиническое обследование беременных с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования; • Сформулировать и обосновать клинический диагноз; • Определять критерии госпитализации беременных входящих в группу риска на невынашивание, перенашивание беременности; • Оценить внутриутробное состояние плода (по данным УЗИ, КТГ, доплерометрии); • Принципы терапии используемых в акушерской практике при невынашивании и перенашивании беременности; • Проводить постстационарную реабилитацию женщин с невынашиванием и перенашиванием беременности; <p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Определить срок беременности и родов • Проводить наружный акушерский осмотр

	<ul style="list-style-type: none"> • Определение массы плода
Методы обучения	Дискуссия, беседа, видеопросмотр, обучающая игра - лоторея, решение ситуационной задачи, тестовых заданий
Формы организации учебной деятельности	Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная.
Средства обучения	Учебные пособия, учебные материалы, истории болезни, слайдовые презентации, раздаточные материалы, стандартные шаги по выполнению практических навыков, муляжи, работа в интернет сайтах доказательной медицины, маркеры, скотч, флипчарт.
Способы и средства обратной связи, мониторинг и оценка	Наблюдение, блиц опрос, тестирование, презентация, оценка

Критерии оценки знаний студентов

№	Усвоение в (%) и баллах	Оценка	Уровень знаний студентов
1.	86 - 100	Отлично «5»	Студент глубоко понимает, знает и может рассказать этиологию, клиническое течение и тактику ведения преждевременных родов, перенашивания беременности, принципы индукции родов, назначение кортикостероидов, может решить ситуационную задачу по теме, выполнить практический навык
2.	71 – 85	Хорошо «4»	Студент знает и может рассказать этиологию, клиническое течение и тактику ведения преждевременных родов, перенашивания беременности, принципы индукции родов, назначение кортикостероидов но делает некоторые ошибки в изложении. может решить ситуационную задачу по теме, выполнить практический навык
3.	55 - 70	Удовлетворительно «3»	Студент не полностью знает и может рассказать этиологию, клиническое течение и тактику ведения преждевременных родов, перенашивания беременности, принципы индукции родов, назначение кортикостероидов делает некоторые ошибки в изложении
4.	0 - 54	Неудовлетворительно «2»	Студент не готов к занятию, не может решить ситуационную задачу, не может выполнить практический навык

7. Технологическая карта занятия

	Этапы занятия	Форма занятий	Продолжение 290
1	Вводное слово педагога		10
2	Обсуждение темы практического занятия, новые педагогические технологии (дискуссия), определение исходного уровня студентов.	Опрос, обсуждение	30
3	Усвоение практических навыков студентом с помощью преподавателя (курация тематического больного)	История болезни.	90
	Перерыв		30
4	Предоставление студентам задания для выполнения практической части занятия. Дача объяснения и примечания для выполнения задачи. Самостоятельная курация. В случае отсутствия рожениц – работа на муляжах и фантомах (см. приложения практических навыков в учебном руководстве)	Истории родов, клинические и ситуационные задачи. Работа с клиническими лабораторными инструментами, муляжами Приложение №1	60
5	Анализ результатов лабораторно-инструментальных исследований, взятых у больных. Дифференциальная диагностика, составление плана лечения и реабилитации. Написание рецептов и т.д.	Работа с клиническими и лабораторными анализами. Истории родов	30
6	Закрепление и обсуждение полученных теоретических знаний и результатов практической работы. Оценка знаний группы на основании поставленной цели занятия. Подведение итогов. (Решение ситуационных задач, тестов)	Работа в малой группе, устный опрос, проверка практических навыков. (Приложение №1,)	45
	Заключение педагога по данному занятию, оценка каждого студента по 100-бальной шкале с объявлением задания для следующего занятия (см. по ротации)	Информация, вопросы для самостоятельной подготовки Приложение №4	15

Практическое занятие 6-7

Анемия и беременность. Заболевания почек и беременность (лихорадка во время беременности - цистит, острый пиелонефрит во время беременности, родов и в послеродовом периоде). Диагностика. Тактика
5. Модель технологии обучения на учебном занятии.

Учебное время: 290 час.	Количество обучающихся: 10-15 человек
Место проведения занятия	ГВП, СВП.

Структура учебного занятия/ План лекции	<ol style="list-style-type: none"> 1. Введение 2. Теоретическая часть 3. Практическая часть 4. - курация больных 5. - алгоритм практических навыков 6. Аналитическая часть 7. - ситуационная задача 8. - органайзеры 9. - разбор тестов
<p>Цель учебного занятия: Углубления знаний по тактике ведения беременных с ЭГЗ. Развитие способности оценки, анализа ситуации, разработке факторов риска, выбора тактики ведения, диагностике и лечения беременных с анемией, с заболеваниями почек, и мочевыводящих путей в условиях первичного звена. А также изучить со студентами течение беременности, родов и послеродового периода критериями госпитализации и постстационарной реабилитации.</p>	
<p>Педагогические задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • углубить знания по клиническому течению беременности при анемии и при заболеваниях почек • раскрыть критерии диспансерного наблюдения • выработать умение выбора правильного алгоритма действий при ЭГЗ • Критерии диагностики осложнений при анемии и заболеваниях почек у беременных. • Выбор метода контрацепции <p>ВОП должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • научить определять факторы риска при анемии и заболеваниях почек • развить навыки клинического обследования с использованием лабораторных и инструментальных методов. • раскрыть критерии постановке диагноза развить навыки самостоятельного принятия решения и критерии госпитализации в условиях СВП И ГВП 	<p>Результаты учебной деятельности:</p> <p>Студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • объясняет особенности клинического течения беременности при анемии и при заболеваниях почек • последовательно раскрывают критерии диспансерного наблюдения • выработать умение выбора правильного алгоритма действий при ЭГЗ • раскрывают критерии осложнений при анемии и заболеваниях почек у беременных. • Методы контрацепции при этих заболеваниях <p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выявлять факторы риска при анемии и заболеваниях почек • уметь проводить клиническое обследование с использованием лабораторных и инструментальных методов. • раскрывать критерии постановке диагноза • уметь самостоятельно принимать решения и определять критерии госпитализации в условиях СВП И ГВП
Методы обучения	Дискуссия, беседа, обучающая игра.
Формы организации учебной деятельности	Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная, презентации.
Средства обучения	Учебные пособия, учебные материалы, истории болезни, раздаточные материалы, стандартные шаги по выполнению практических навыков, муляжи, флип-карта, фломастер, ситуационные задачи, органайзеры, тесты.
Способы и средства обратной связи	Наблюдение, блиц опрос, тестирование оценка решение ситуационных задач; демонстрация освоенных практических навыков;

Критерии оценки знаний студентов

№	Усвоение в (%) и баллах	Оценка	Уровень знаний студентов
1.	86 - 100	Отлично	Студент глубоко понимает, знает и может рассказать, клинику, диагностику, тактику ведения беременности с анемией и заболеваниями почек может решить ситуационную задачу по теме, выполнить практический навык
2.	71 – 85	Хорошо	Студент знает и может рассказать, клинику, диагностику, тактику ведения беременности с анемией и заболеваниями почек но делает некоторые ошибки в изложении. может решить ситуационную задачу по теме, выполнить практический навык
3.	55 - 70	Удовлетворительно	Студент не полностью знает и может рассказать, клинику, диагностику, тактику ведения беременности с анемией и заболеваниями почек делает некоторые ошибки в изложении
4.	0 - 54	Неудовлетворительно	Студент не готов к занятию, не может решить ситуационную задачу, не может выполнить практический навык

1. Технологическая карта учебного занятия

№	Этапы занятия	Формы занятия	Продолжительность 290 минут
1	Вводное слово преподавателя (обоснование темы).		10
2	Обсуждение домашнего задания	Опрос, объяснение.	50
3	Обследование больного в приёмном отделении или в дневном стационаре, изучение амбулаторных карт.	Осмотр больных. История болезни, диспансерные карты, результаты анализов.	60
4	Усовершенствование практических навыков, работа с клиничко-лабораторным оборудованием, аппаратурой, УЗИ органов малого таза и почек.	Работа с клиничко-лабораторным оборудованием	60
	Перерыв		30
5	Обсуждение практической части занятия вместе с преподавателем.	Опрос, объяснение, контроль над	30

		выполнением практических навыков.	
6	Обсуждение темы занятия, реферативное сообщение, семинар, дискуссия.	Реферативное сообщение, семинар, дискуссия.	30
7	Работа в группе. Решение органайзеров, разбор ситуационных задач и тестов, деловые игры и т.д.	Приложение 1, 2, 3	40
8	Заключение преподавателя по данному занятию. Оценка знаний студентов по 100 балльной системе и ее оглашение. Дача задания студентам на следующее занятие (комплект вопросов).	Информация, вопросы для самостоятельной подготовки. Журнал, рабочая программа.	10

Практическое занятие 8

Сахарный диабет и беременность. Заболевание печени и беременность (ВГВ во время беременности, родов и в послеродовом периоде) Тактика.

1. Модель технологии обучения на учебном занятии

Учебное время: 290 мин	Количество обучающихся: 10-15 человек
Место проведения	Отделение патологии беременных, приемный покой, операционная, аудитория, лаборатория, УЗИ кабинет
Структура учебного занятия/ План лекции	<ol style="list-style-type: none"> 1. Введение 2. Теоретическая часть 3. Практическая часть <ul style="list-style-type: none"> - курация больных - алгоритм практических навыков на муляжах - разбор истории болезни 4. Аналитическая часть <ul style="list-style-type: none"> - ситуационная задача - составление графического органайзера. - тестовый контроль
Цель учебного занятия: Углубление и расширение знаний по тактике ведения, диагностике, дифференциальной диагностике, выявлению факторов риска и принципам лечения осложнений беременности при сахарном диабете и заболевании печени, определение принципов амбулаторного лечения, показаний к госпитализации и постстационарной реабилитации.	
Педагогические задачи: <ul style="list-style-type: none"> • Раскрыть особенности клинического течения беременности у женщин с сахарным диабетом и с вирусным гепатитом • Объяснить осложнения у беременных с сахарным диабетом и заболеваний печени. • Обучить принципам диспансерного наблюдения • Углубление знаний по методам контрацепции при этих заболеваниях 	Результаты учебной деятельности: <p>Студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Объяснить особенности клинического течения беременности у женщин с сахарным диабетом и с вирусным гепатитом • Перечислить и обосновать возникшие осложнения у беременных с сахарным диабетом и заболеваний печени. • Раскрыть принципы диспансерного наблюдения • Методы контрацепции при этих заболеваниях <p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выявить группу риска при сахарном диабетом • Выявить группу риска при заболеваниях печени • Проводить клиническое обследование с использованием лабораторных и инструментальных

	методов. <ul style="list-style-type: none"> • Сформировать и обосновать клинический и диагноз • Определить критерии госпитализации при этих заболеваниях.
Методы обучения	Дискуссия, беседа, видеопросмотр, обучающая игра – «вопросительный» мяч, дерево знаний
Формы организации учебной деятельности	Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная.
Средства обучения	Учебные пособия, учебные материалы, истории болезни, слайдовые презентации, раздаточные материалы, стандартные шаги по выполнению практических навыков, муляжи, работа в интернет сайтах медицины, маркеры, скотч, флипчарт.
Способы и средства обратной связи, оценка	Наблюдение, блиц опрос, тестирование, презентация, оценка

Критерии оценки знаний студентов

№	Усвоение в (%) и баллах	Оценка	Уровень знаний студентов
1.	86 - 100	Отлично	Студент глубоко понимает, знает и может рассказать, клинику, диагностику, осложнения и тактику ведения беременности при сахарном диабете, может решить ситуационную задачу по теме, выполнить практический навык
2.	71 – 85	Хорошо	Студент знает и может рассказать клинику, диагностику, осложнения и тактику ведения беременности при сахарном диабете, но делает некоторые ошибки в изложении. может решить ситуационную задачу по теме, выполнить практический навык
3.	55 - 70	Удовлетворительно	Студент не полностью знает и может рассказать клинику, диагностику, осложнения и тактику ведения беременности при сахарном диабете, делает некоторые ошибки в изложении
4.	0 - 54	Неудовлетворительно	Студент не готов к занятию, не может решить ситуационную задачу, не может выполнить практический навык

6. Технологическая карта учебного занятия

№	Этапы занятия	Формы занятия	Продолжительность в минутах
			290

1	Вводное слово преподавателя (обоснование темы)		10
2	Обсуждение темы практического занятия, проверка исходных знаний студентов с использованием новых педагогических технологий (дерево знаний интерактивная игра «вопросительный» мяч)	Опрос, объяснение Приложение 1, 2.	50
3	Подведение итогов обсуждения		20
4	Предоставление студентам задания для выполнения практической части занятия.. Самостоятельная курация.	Курация тематических больных	50
5	Усвоение практических навыков студентом с помощью преподавателя (курация тематических больных)	История болезни, разбор ситуационных задач. Приложение 3	60
	Перерыв		30
6	Анализ результатов лабораторных, инструментальных исследований тематического больного, дифференциальная диагностика, составление плана лечения и оздоровления, выписывание рецептов и т.д.	Работа с клиническими лабораторными инструментами	30
7	Разбор клинических проявлений сахарного диабета и заболевания печени. Групповая работа составление органайзеров. Работа в группе. Презентации.	Приложение 4 составление органайзера - Почему?	50
8	Заключение преподавателя по данному занятию. Оценка знаний студентов по 100 балльной системе и ее оглашение. Дача задания студентам на следующее занятие (комплект вопросов).	Информация, вопросы для самостоятельной подготовки.	20

Практическое занятие 9

Тема №16: Сердечно-сосудистые заболевания и беременность. Затрудненное дыхание. ОРВИ, пневмония во время беременности. Тактика ведения.

Модель технологии обучения на учебном занятии Учебное время: 290 мин	Количество обучающихся: 8-10 человек
Место проведения	Поликлиническое отделение, приемный покой, аудитория, лаборатория, УЗИ кабинет
Структура учебного занятия/ План лекции	1. Введение 2. Теоретическая часть 3. Практическая часть - курация больных - алгоритм практических навыков Аналитическая часть - ситуационная задача - тестовый контроль

Цель учебного занятия: Расширение и углубление знаний, отработке умений тактике ведения постстационарному ведению беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в динамике гестационного периода. Сформировать знания по особенностям клинического течения, тактике ведения, прогнозу и профилактике патологии у беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; Усовершенствовать знания по интерпретации основных лабораторных и функциональных методов исследований при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Сформировать знания по диагностике, дифференциальной диагностике, принципам своевременной госпитализации беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; при затрудненном дыхании, при пневмонии во время беременности. Выработать навыки по послеродовой реабилитации женщин с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, включая методы контрацепции. Распознавать присутствующие симптомы и признаки и определять вероятный диагноз ассоциируемый с затрудненным дыханием.

Педагогические задачи:

Клинику течения беременности у женщин с заболеваниями ССС.
Критерии амбулаторного и стационарного лечения беременных с заболеваниями ССС.
Тактика введения женщин с затрудненным дыханием.
Диагностика затрудненного дыхания.

- раскрыть критерии постановки диагноза и лечения при беременности у женщин с заболеванием ССС у беременных, их влияние на течение, исход беременности и состояние плода.
- Раскрыть критерии дифференциальной диагностики
- закрепить и углубить знания по оценке и анализу ситуаций и общего состояния женщин с заболеванием ССС
- выработать навыки анализа клинической ситуации, формулирование проблемы,
- развить навыки и умения выбора правильного алгоритма действий для постановки диагноза.
- Выработать навыки по оказанию экстренной помощи
- Развить навыки

Результаты учебной деятельности:

Студент должен знать:

последовательно раскрывать критерии диагностики и лечения беременных пациенток с заболеванием сердечно-сосудистой системы выделяют, оценивают, анализируют клиническую ситуацию и общее состояние женщин с сердечной патологией.

- Самостоятельно составляют алгоритм действий для постановки диагноза.
- вырабатывают алгоритм действий оказания экстренной помощи при необходимости
- вырабатывают алгоритм действий оказания экстренной помощи при необходимости
- развивают навык самостоятельного принятия решения при ведении женщин с сердечной патологией в условиях СВП И ГВП

Студент должен уметь:

- Провести клиническое обследование беременных с заболеваниями ССС с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.
- Провести диагностику затрудненного дыхания.
- Сформулировать и обосновать клинического диагноза.
- Определять комплексную тактику ведения беременных с заболеваниями ССС (абсолютные противопоказания к пролонгированию беременности).
- Оценить эффективности амбулаторного лечения.
- Лечение и тактика ведения женщин при затрудненном дыхании при беременности.
- Критерии госпитализации беременных на родовую подготовку.
- Оценить состояние плода (УЗИ,КТГ,

самостоятельного принятия решения при ведении в условиях СВП и ГВП	доплерометрия). • Провести постстационарную реабилитацию и наблюдение женщин с заболеваниями ССС.
Методы обучения	Дискуссия, беседа, видеопросмотр, обучающая игра – Интерактивная игра «вопросительный» мяч
Формы организации учебной деятельности	Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная.
Средства обучения	Учебные пособия, учебные материалы, истории болезни, слайдовые презентации, раздаточные материалы, стандартные шаги по выполнению практических навыков, муляжи, работа в интернет сайтах медицины, маркеры, скотч, флипчарт.
Способы и средства обратной связи	Наблюдение, блиц опрос, тестирование, презентация, оценка

Критерии оценки знаний студентов

№	Усвоение в (%) и баллах	Оценка	Уровень знаний студентов
1.	86 - 100	Отлично	Студент глубоко понимает, знает и может рассказать, клинику, осложнения и тактику ведения беременности при сердечно-сосудистых заболеваниях может решить ситуационную задачу по теме, выполнить практический навык
2.	71 – 85	Хорошо	Студент знает и может рассказать клинику, осложнения и тактику ведения беременности при сердечно-сосудистых заболеваниях но делает некоторые ошибки в изложении. может решить ситуационную задачу по теме, выполнить практический навык
3.	55 - 70	Удовлетворительно	Студент не полностью знает и может рассказать клинику, осложнения и тактику ведения беременности при сердечно-сосудистых заболеваниях делает некоторые ошибки в изложении
4.	0 - 54	Неудовлетворительно	Студент не готов к занятию, не может решить ситуационную задачу, не может выполнить практический навык

8. Технологическая карта занятия

№	Этапы занятия	Формы занятия	Продолжительность в минутах 290
1	Вводное слово преподавателя (обоснование темы).		10

2	Обсуждение домашнего задания	Опрос, объяснение. Приложение 1	30
3	Обследование больного в приемном отделении или в дневном стационаре.	Осмотр больного.	60
4	Усовершенствование практических навыков, работа с муляжами, клинико-лабораторным оборудованием, аппаратурой.	Работа с клинико-лабораторным оборудованием.	60
5	Обсуждение практической части занятия.	Опрос, объяснение.	20
	перерыв		30
6	Обсуждение темы занятия, реферативное сообщение, семинар, дискуссия.	Реферативное сообщение, семинар, дискуссия. Приложение 2, 4	50
7	Работа в группе. Демонстрация видео кассет по теме, разбор ситуационных задач, компьютерные программы, деловые игры и т.д.	Демонстрация, интерактивные формы-активные, пассивные. Приложение 3	50
8	Заключение преподавателя по данному занятию. Оценка знаний студентов по 100 балльной системе и ее оглашение. Дача задания студентам на следующее занятие (комплект вопросов).	Информация, вопросы для самостоятельной подготовки.	10

Практическое занятие 10
ТЕМА: Профилактика инфекции

Модель технологии обучения на учебном занятии

Учебное время: 290 мин	Количество обучающихся: 10 человек
Место проведения занятия	Поликлиника, аудитория, приёмный покой
Структура учебного занятия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Введение 2. Теоретическая часть 3. Практическая часть <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм практических навыков 4. Аналитическая часть <ul style="list-style-type: none"> - ситуационная задача - тесты
<p>Цель учебного занятия: Научить основным принципам и навыкам ПИ, Стандартным мерам предосторожности (применяются ко всем больным) и Мерам по предупреждению передачи инфекции. Значение полноценной обработки рук перед операцией и перед различными манипуляциями в акушерстве и гинекологии - общеизвестно. В связи с этим, выработанное у студентов клиническое и логическое мышление, с целью профилактики распространения инфекции, а также путем использования ИСЗ, защищает здоровье медперсонала и здоровье будущего ребенка.</p>	
<p>Педагогические задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • раскрыть основные принципы ПИ, стандартные меры предосторожности • раскрыть правила мытья рук, приготовление антисептического 	<p>Результаты учебной деятельности:</p> <p>Студент должен знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные принципы ПИ, Стандартным мерам предосторожности (применяются ко всем больным). 2. Правила мытья рук, приготовление

<p>средства и правильно использовать индивидуальные средства защиты</p> <ul style="list-style-type: none"> • закрепить и углубить знания по мероприятиям хирургической обработки и мерам по предупреждению передачи инфекции; • выработать навыки по рутинному мытью рук, надеванию перчаток, использованию индивидуальных средств защиты, приготовлению антисептического раствора для обработки рук. • выработать умения выбора правильного алгоритма действий по удалению отходов в процедурной зоне, этапам обработки инструментов. 	<p>антисептического средства и правильно использовать индивидуальные средства защиты.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Мерам по предупреждению передачи инфекции; 4. Мероприятия хирургической обработки. 5. Безопасные методы работы в зонах высокого риска заражения. <p>Студент должен уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рутинное мытьё рук. 2. Правильно надевать перчатки 3. Использование индивидуальных средств защиты. 4. Приготовление антисептического раствора для обработки рук. 5. Хирургическая обработка рук. 6. Удаление отходов в процедурной зоне 7. Этапы обработки инструментов.
Методы обучения	Дискуссия, беседа, обучающая игра «Ромашка», «Как мы моем руки».
Формы организации учебной деятельности	Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная
Средства обучения	Учебные пособия, учебные материалы, ФК, перчатки, средства индивидуальной защиты, глицерин, спирт, больные, контрольные вопросы, алгоритм действий по выполнению практических навыков.
Способы и средства обратной связи	Наблюдение, тестирование, блиц опрос, решение ситуационных задач, демонстрация практических навыков, оценка

6. Технологическая карта занятия

№	Этапы занятий	Форма занятия	Время 290 мин
1	Вводное слово (обоснование темы, цель занятия)		10
2	Обсуждение домашнего задания	С целью выяснения исходного уровня знаний проводится игра в виде «Ромашки». Приложение – 1а и в виде дискуссии-1б .	30
3	Курация больных на приёме в поликлинике, или в дневном стационаре.	Используя ИСЗ, а также правила асептики и антисептики участвовать на приёме больных в поликлиниках и дневных стационарах.	50
4	Усовершенствование практических навыков с клиничко-лабораторным оборудованием, аппаратурой.	Мытьё рук. Поведение при контакте с кровью и жидкими средами. Ознакомиться с этапами обработки использованных инструментов.	60
5	Обсуждение практической части занятия.	Работа в малых группах: проведение деловых игр по теме занятия. Приложение – 2а и 2б.	30

	Перерыв		30
6	Обсуждение темы занятия, дискуссия.	Семинар, дискуссия	40
7	Демонстрация видеокассет по теме, деловые игры	разбор ситуационных задач, тестов, демонстрация, интерактивные формы.	60
8	Заключение преподавателя по данному занятию. Оценка знаний студентов по 100 балльной системе и ее оглашение. Дача задания студентам на следующее занятие (комплект вопросов).	Информация, вопросы для самостоятельной подготовки.	10

Практическое занятие 11

Тема №11: Высокая температура после родоразрешения. Послеродовые септические заболевания. Перитонит после кесарева сечения. Диагностика. Ведение.

10. Модель технологии обучения на учебном занятии

Учебное время: 290 час.	Количество обучающихся: 10-15 человек
Место проведения занятия	ГВП, СВП, акушерский комплекс, после родовое отделение, аудитория.
Структура учебного занятия/ План лекции	Введение Теоретическая часть Практическая часть - курация больных - алгоритм практических навыков Аналитическая часть - ситуационная задача - тесты
Цель учебного занятия: Сформировать знания и умения своевременной диагностики, дифференциальной диагностики диагностике послеродовых септических заболеваний, оказывать первую помощь на догоспитальном этапе с рациональной транспортировкой в ближайший стационар и постстационарной реабилитации с методами контрацепции.	
Педагогические задачи:	Результаты учебной деятельности:
<ul style="list-style-type: none"> • Раскрыть этиопатогенез, клинику септических послеродовых заболеваний; • Критерии выявления группы риска на лихорадочные состояния после родов; • Раскрыть осложнения репродуктивной функции, у женщин перенесших септические послеродовые заболевания; • Критерии диагностики и дифференциальной диагностики септических 	Студент должен знать: <ul style="list-style-type: none"> • Раскрыть этиопатогенез, клинику септических послеродовых заболеваний; • Выявлять группу риска на лихорадочные состояния после родов; • Осложнения репродуктивной функции, у женщин перенесших септические послеродовые заболевания; • Критерии диагностики и дифференциальной диагностики септических послеродовых заболеваний; • Выработать тактику ведения женщин с риском на септические заболевания; • Выработать критерии постстационарного лечения женщин перенесших лихорадку после родов;

<p>послеродовых заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выработать тактику ведения женщин с риском на септические заболевания; • Выработать критерии постстационарного лечения женщин перенесших лихорадку после родов; • Влияние на новорожденного и лактацию препаратов используемых при лечении септических послеродовых заболеваний. 	<ul style="list-style-type: none"> • Влияние на новорожденного и лактацию препаратов используемых при лечении септических послеродовых заболеваний. <p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выявлять группу риска на послеродовые септические заболевания; • Определять критерии госпитализации родильниц с септическими заболеваниями после родов; • Интерпретировать основные лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования; • Определить и проводить комплексное постстационарное лечение послеродовых септических заболеваний. • Провести консультирование по подбору контрацептивов в послеродовом периоде у женщин, перенесших лихорадку после родов.
Методы обучения	Дискуссия, беседа, видеопросмотр, обучающая игра мозговой штурм
Формы организации учебной деятельности	Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная.
Средства обучения	Учебные пособия, учебные материалы, истории болезни, слайдовые презентации, раздаточные материалы, стандартные шаги по выполнению практических навыков, муляжи, тематические больные, клинико-лабораторные анализы, флипчарт.
Способы и средства обратной связи	Наблюдение, блиц опрос, тестирование, презентация, оценка, решение ситуационных задач, демонстрация освоенных практических навыков;

7. Технологическая карта занятия

№	Этапы занятий	Форма занятия	Время 290мин
1	Вводное слово (обоснование темы, цель занятия)		20
2	Курация больных на приеме в поликлинике, или в дневном стационаре.	Осмотр больных. Истории болезни.	60
3	Усвоение практических навыков студентом с помощью преподавателя, разбор тематических больных, диспансерных карт	Диспансерные карты больных, результаты анализов.	60
4	Усовершенствование практических навыков с клинико-лабораторным оборудованием, аппаратурой.	Работа с клинико-лабораторным оборудованием. УЗИ исследование органов малого таза см «практические навыки» в учебном пособии Приложение №1	40
Перерыв			30

3	Решение ситуационных задач. Интерпретация лабораторных данных, выставление окончательного диагноза осмотренных больных	Аналитическая часть	45
4	Обсуждение практической части занятия. Обсуждение домашнего задания. Обсуждение темы занятия, реферативное сообщение, семинар, дискуссия. Работа в малых группах.	Опрос, объяснение. Реферативное сообщение, семинар, дискуссия. Приложение №2	45
5	Заключение преподавателя по данному занятию. Оценка знаний студентов по 100 балльной системе и ее оглашение. Дача задания студентам на следующее занятие (комплект вопросов).	Информация, вопросы для самостоятельной подготовки. Приложение №3	20
			Итого 290

Практическое занятие 20

Репродуктивное здоровье. Консультирование. Гормональная контрацепция. КОК. ЧПК. Профилактика и ведение побочных эффектов

1. Модель технологии обучения на учебном занятии

Учебное время: 290 мин	Количество обучающихся: 10-15 человек
Место проведения	Семейная поликлиника, центр здоровья женщин, ГВП, тематический кабинет «репродуктивное здоровье», кабинет освоения практических навыков
Структура учебного занятия/ План лекции	<ol style="list-style-type: none"> 1. Введение 2. Теоретическая часть 3. Практическая часть <ul style="list-style-type: none"> - консультирование пациенток, супружеских пар - алгоритм практических навыков на муляжах 5. Аналитическая часть <ul style="list-style-type: none"> - ситуационная задача/ролевая игра - метод разрешения проблем - тестовый контроль
<p>Цель учебного занятия: Углубление и расширение знаний по охране репродуктивного здоровья, обучить студентов ВОП самостоятельному консультированию по планированию семьи и охране репродуктивного здоровья. Развитие способности оценки, анализа ситуации, выбора тактики ведения, диагностике, оказанию консультативной помощи женщинам по вопросам контрацепции на уровне первичного звена.</p>	
<p>Педагогические задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сформировать знания по охране репродуктивного здоровья. • Выработать навыки по проведению консультирования по выбору метода контрацепции. • Дать понятие об основных принципах охраны репродуктивного здоровья. 	<p>Результаты учебной деятельности:</p> <p>Студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Определение и принципы охраны репродуктивного здоровья • Факторы, приводящие к материнской смертности • Принципы создания здоровой семьи • Приказы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан по охране здоровья матери и ребенка • Принципы консультирования по методам

<ul style="list-style-type: none"> Ознакомить с законодательной основой охраны репродуктивного здоровья в Республике Узбекистан. развить навыки и умения консультирования пациенток/супружеских пар. 	<p>контрацепции.</p> <p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> Проводить консультирование и санитарно-просветительную работу по охране репродуктивного здоровья; Проводить мероприятия по охране здоровья матери и ребенка; Консультировать пациентку/семейную пару по вопросам контрацепции
Методы обучения	Дискуссия, беседа, видеопросмотр, ролевая игра
Формы организации учебной деятельности	Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная.
Средства обучения	Учебные пособия, учебные материалы, ситуационные задачи, слайдовые презентации, раздаточные материалы, стандартные шаги по консультированию, ФК, фломастер, муляжи, руководство по репродуктивному здоровью и контрацепции, ситуационные задачи, стенды, таблицы, муляжи, работа в интернет сайтах медицины.
Способы и средства обратной связи, оценка	Наблюдение, блиц опрос, тестирование, презентация, оценка

6. Технологическая карта учебного занятия

№	Стадии занятий	Форма занятия	Время 270 мин
1	Приветствие. Разбор распорядка дня Умственная разминка	Приложение № 1	15
	Знакомство (сладкая парочка твикс)	Приложение №2	20
	Ожидания студентов Ожидания преподавателей	ФК	15
2	Вводное слово (обоснование темы, цель занятия)	ФК	10
3	Претест	Раздаточный материал	30
	Проведения презентации методом дискуссии РЗ	Презентация на компьютере, дискуссия	30
Перерыв			30
4	Физическая разминка	Проводят участники	15
5	Игра «Слухи»	Проводят совместно с преподавателем	20
6	Проведения презентации методом дискуссии консультирование	Презентация на компьютере, дискуссия	45
7	Деловые игры (игра «Работа в малых группах»).	Приложение № 3	20
8	Игра «Метод разрешения проблем»	Приложение №4	60
9	Заключение педагога по теме. Оценка знаний каждого студента по 100 - балльной системе и	Информация, вопросы для самостоятельной	10

объявление оценки. Предоставление вопросов по теме следующего занятия (см. по ротации).	подготовки.	
	Всего	290

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 12

Тема: Гипертензивные нарушения во время беременности и родов. Диагностика. Тактика ведения (Хроническая гипертензия, Гипертензия индуцированная беременностью).

ТЕХНОЛОГИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Количество слушателей 10-12	Время 270 минут
Форма обучения занятия	Проблемное практическое занятие проводится на основе работы в группах, «Блиц опрос», «Дискуссия», а также демонстрация на муляжах и фантомах
План практического занятия	1.Этио-патогенез преэклампсии и эклампсии 3.Критерии диагностики преэклампсии и эклампсии 4.Основные осложнения преэклампсии и эклампсии для состояния матери и плода.. 5.Принципы лечения и профилактики преэклампсии и эклампсии
Цель практического занятия	Обучение студентов ранней диагностике, лечению и проведению диспансерного наблюдения и методов реабилитации при преэклампсии и эклампсии .
Задачи преподавателя	Результат учебной деятельности
1.Обучить студента критериям диагностики преэклампсии и эклампсии 2.Обсудить правильный выбор препаратов и медикаментозной коррекции нарушений, основных жизненно-важных функций органов и систем. 3.Продемонстрировать принципы проведения дифференциальной диагностики. 4.Рассмотреть критерии возможных осложнений преэклампсии и эклампсии 5.Организация специализированной консультативной помощи беременным с преэклампсии и эклампсии . 6.Обучить студентов составлению плана оздоровительных мероприятий	<p style="text-align: center;">Студент должен знать:</p> <p>1.Этио-патогенез преэклампсии и эклампсии 3.Критерии диагностики преэклампсии и эклампсии 4.Основные осложнения преэклампсии и эклампсии для состояния матери и плода.. 5.Принципы лечения и профилактики преэклампсии и эклампсии</p> <p style="text-align: center;">Чему научиться после этого занятия:</p> <p>1. Знать определение преэклампсии и эклампсии 2. Определять проявления и степени тяжести преэклампсии и эклампсии 3. Диагностировать преэклампсии и эклампсии беременных. 4.Оказывать неотложную помощь при эклампсии и преэклампсии.; 5.Освоить диспансерное наблюдение за беременными страдающими преэклампсии и эклампсии в условиях женской консультации..</p>

	<p>6. Составлять план реабилитационных мероприятий.</p> <p>Студент должен уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Правильно собирать анамнез и жалобы больной, их интерпретировать. 2. Интерпретировать данные клинических и биохимических исследований, касающихся данной патологии. 3. Осмотреть беременную с преэклампсии и эклампсии 4. Оценивать степень тяжести преэклампсии и эклампсии 5. Оказывать первую помощь при эклампсии и преэклампсии.. 6. Назначать лечение в зависимости от клинического варианта и течения преэклампсии и эклампсии 7. Проводить диспансеризацию и составлять план реабилитации беременных, страдающих преэклампсии и эклампсии
Методы обучения	Дискуссия, вопрос-ответ, вопросы по теме, демонстрация на муляжах и фантомах
Технология обучения	Раздаточные материалы, презентация по теме с помощью компьютера или мультимедиапроектора
Условия обучения	Аудитория для презентация по теме с помощью компьютера или мультимедиапроектора, муляжи, фантомы
Мониторинг и оценка	Активный опрос, выполнение практических навыков по теме на муляже, Решение ситуационной задачи

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Процесс и время	Содержание деятельности	
	преподаватель	студенты
I этап Ведение – 15 минут	Преподаватель знакомит с темой занятия, даёт общие понятия в рамках темы, с целью и задачами данной темы	Слушают и записывают нужную информацию
II этап Активизация – 30 минут	С помощью метода «Блиц – опрос» провести вопрос-ответ и определить базовый уровень знаний студентов в рамках данной темы	Отвечают на вопросы
3 этап- основная часть- 90 минут	3.1. Объясняет теоретическую часть темы с помощью графических органайзеров, мультимедийной	3.1. Слушают, записывают необходимую информацию

	<p>презентации</p> <p>3.2. Делит слушателей на 2 группы и даёт задание, чтобы закрепить теоретическую часть</p> <p>3.3 Представитель группы знакомит со своими выводами остальных участников</p>	<p>3.2. Студенты в группах обсуждают задание</p> <p>3.3. Слушают, задают вопросы, делают комментарии</p>
4 этап – клиническая часть – 90 минут	<p>4.1. Проводит курацию больного по теме занятия</p> <p>4.2. Разбирает историю болезни по теме занятия</p> <p>4.3. показывает выполнение практических навыков на муляже</p>	<p>4.1 Слушают, смотрят, задают вопросы</p> <p>4.2. Активно участвуют, задают вопросы</p> <p>4.3. Выполняют практические навыки на муляже, согласно алгоритма</p>
5 этап – заключительная часть 45 минут	<p>5.1. Подведение итогов на основе пройденной темы</p> <p>5.2 Студенты оцениваются на основе рейтинговой системы</p>	<p>5.1. Слушают</p> <p>5.2. Слушают</p>

Критерии оценки знаний студентов

№	Усвоение в (%) и баллах	Оценка	Уровень знаний студентов
1.	86 - 100	Отлично	Студент глубоко понимает, знает и может рассказать классификацию, клинические проявления, тактику ведения гипертензивных состояний при беременности, может решить ситуационную задачу по теме, выполнить практический навык
2.	71 – 85	Хорошо	Студент знает и может рассказать классификацию, клинические проявления, тактику ведения гипертензивных состояний при беременности, но делает некоторые ошибки в изложении. может решить ситуационную задачу по теме, выполнить практический навык
3.	55 - 70	Удовлетворительно	Студент не полностью знает и может рассказать классификацию, клинические проявления, тактику ведения гипертензивных состояний при беременности делает некоторые ошибки в изложении
4.	0 - 54	Неудовлетворительно	Студент не готов к занятию, не может решить ситуационную задачу, не может выполнить практический навык

Практическое занятие 13

Тема №13: Резус конфликт и АВО конфликт. Ранний токсикоз беременных.

Тактика врача.

Модель технологии обучения на учебном занятии

<i>Время – 290 мин</i>		<i>Количество студентов: 8-12 чел.</i>	
<i>Форма учебного занятия</i>		Практическое занятие в поликлинике и семинар с применением практических навыков и решением ситуационных задач	
<i>Место проведения занятия и оснащение</i>		Поликлиника. ФК, фломастер, карта беременных, история родов, анализы крови на Rh – фактор и Rh – антитела, ситуационные задачи, результаты анализов беременных.	
<i>Структура учебного занятия</i>		<p>7. Введение</p> <p>8. Практическая часть</p> <ul style="list-style-type: none"> - курация родильниц - выполнение практических навыков - обсуждение практической части <p>9. Теоретическая часть – решение ситуационных задач</p> <ul style="list-style-type: none"> - обсуждение теоретической части <p>4. Проведение оценки</p> <ul style="list-style-type: none"> - самооценка и взаимооценка - оценка преподавателя <p>5. Заключение преподавателя. Оценка знаний. Предоставление вопросов по теме следующего занятия (см. по ротации).</p>	
<p><i>Цель учебного занятия:</i> Обучить диагностике, профилактике осложнений иммуноконфликтной и АВО конфликтной беременности, принципам амбулаторного лечения, показаниям к госпитализации, постстационарному лечению, осуществлению мероприятий по охране репродуктивного здоровья и планированию семьи. Обучить диагностике ранних токсикозов беременности, оценивать степень тяжести рвоты беременных, принципам амбулаторного лечения, показаниям к госпитализации и постстационарному лечению.</p>			
<p><i>Задачи преподавателя:</i></p> <p>4. Выработать знания и навыки по определению группы беременных с риском на перинатальную и акушерскую патологию с иммуноконфликтной и АВО конфликтной беременностью.</p> <p>5. Выработать знания и навыки по диагностике, дифференциальной диагностике, принципам своевременной госпитализации беременных с резус иммунизацией и АВО конфликтом. Выработать знания и навыки по диагностике, дифференциальной</p>		<p><i>Результаты учебной деятельности:</i></p> <p>Студент должен знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Факторы приводящие к резус- и АВОконфликту. 2. Факторы риска раннего токсикоза 3. Течение беременности при резус-конфликте и АВОконфликте. 4. Лабораторное и инструментальные методы обследования резус-конфликта, АВОконфликта и ранних токсикозов. 5. Оценить внутриутробное состояние плода (УЗИ, КТГ). 6. Оздоровление и критерии диспансеризации беременных, родильниц с резус-конфликтом, АВОконфликтом и ранними токсикозами. <p>Студент должен уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническое обследование беременных с резус-конфликтом и ранними токсикозами с применением лабораторных и 	

<p>диагностике, принципам своевременной госпитализации беременных с ранними токсикозами беременности.</p> <p>6. Сформировать знания по тактике ведения, прогнозу и профилактике различных форм ранних токсикозов беременности. Выработать навыки по ведению и лечению беременных с рвотой беременных разной степени тяжести.</p> <p>7. Выработать навыки, по реабилитации женщин после осложненной иммуно- и АВО конфликтной беременностью и родами, ведению диспансерного учета. Выработать навыки по реабилитации женщин с ранним токсикозом беременности. Сформировать знания о консультировании по методам контрацепции послеродового периода у этого контингента больных.</p>	<p>инструментальных методов исследования.</p> <p>2. Определить комплексную тактику ведения беременных с резус-конфликтом, АВОконфликтом и ранними токсикозами.</p> <p>3. Определить критерии стационарного лечения беременных с резус-конфликтом, АВОконфликтом и ранними токсикозами.</p> <p>4. Интерпритировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования беременных с резус-конфликтом, АВОконфликтом и ранними токсикозами.</p> <p>1.</p>
<i>Методы и техники обучения</i>	Метод практических заданий, консультативные навыки, навыки межличностного общения, обучение сообща, техники: решение ситуационных задач, тестирование.
<i>Средства обучения</i>	Методические рекомендации, флип-карты, доска-тренога, маркеры, скотч.
<i>Формы обучения</i>	Индивидуальная работа с беременными, родильницами, работа с муляжами, коллективная работа в группах, презентации
<i>Условия обучения</i>	Послеродовое отделение, аудитория, имеющая условия для работы в группах, муляжи, стандартные шаги по выполнению практических навыков,.
<i>Мониторинг и оценка</i>	Устный контроль: контрольные вопросы, выполнение учебных заданий в группах; письменный контроль: тестирование.

Критерии оценки знаний студентов

№	Усвоение в (%) и баллах	Оценка	Уровень знаний студентов
1.	86 - 100	Отлично	Студент глубоко понимает, знает и может рассказать диагностику, клинические проявления, тактику

			ведения ранних токсикозов беременности и АВО-конфликта и резус-иммунизации при беременности, может решить ситуационную задачу по теме, выполнить практический навык
2.	71 – 85	Хорошо	Студент знает и может рассказать диагностику, клинические проявления, тактику ведения ранних токсикозов беременности и АВО-конфликта и резус-иммунизации при беременности, но делает некоторые ошибки в изложении. может решить ситуационную задачу по теме, выполнить практический навык
3.	55 - 70	Удовлетворительно	Студент не полностью знает и может рассказать диагностику, клинические проявления, тактику ведения ранних токсикозов беременности и АВО-конфликта и резус-иммунизации при беременности, делает некоторые ошибки в изложении
4.	0 - 54	Неудовлетворительно	Студент не готов к занятию, не может решить ситуационную задачу, не может выполнить практический навык

6. Технологическая карта учебного занятия

№	Этапы занятия	Формы занятия	Длительность 290 мин
1.	Вводное слово преподавателя (обоснование темы, цель занятия)		10 мин
2.	Обсуждение домашнего задания осуществляется игрой “Бум”	Опрос игра “Бум” Приложение № 1	30 мин
3.	Приём и курация тематических больных в поликлинике и в дневном стационаре	Ведение амбулаторного приёма беременных, интерпритация анализов.	90 мин
4.	Обсуждение практической части занятия с педагогом.	Дискуссия, опрос, контроль за выполнением практических навыков	30 мин

		Приложение №4.	
5.	Семинар по обсуждению доклада студентов о Rh – и АВ0 конфликтной беременности и ранних токсикозах	Доклад студента с обсуждением	40 мин
6.	Работа в малых группах, решение ситуационных задач	Игра “Разрешение проблем”, ситуационные задачи по теме (Приложение № 2) (Приложение №3)	50 мин
7.	Заключение преподавателя по тематике занятия, оценка знаний студентов по 100 бальной системе и объявление оценок. Объявление студентам темы следующего занятия для подготовки (Перечень вопросов темы согласно ротации).	Журнал, рабочая программа	20 мин
8.	Самостоятельная работа с литературой в библиотеке.	Контрольные вопросы	20 мин
			290 мин

Практическое занятие 14
Репродуктивное здоровье. Консультирование. Гормональная контрацепция. КОК. ЧПК. Профилактика и ведение побочных эффектов
1. Модель технологии обучения на учебном занятии

Учебное время: 290 мин	Количество обучающихся: 10-15 человек
Место проведения	Семейная поликлиника, центр здоровья женщин, ГВП, тематический кабинет «репродуктивное здоровье», кабинет освоения практических навыков
Структура учебного занятия/ План лекции	1. Введение 2. Теоретическая часть 3. Практическая часть - консультирование пациенток, супружеских пар - алгоритм практических навыков на муляжах 6. Аналитическая часть - ситуационная задача/ролевая игра - метод разрешения проблем - тестовый контроль
Цель учебного занятия: Углубление и расширение знаний по охране репродуктивного здоровья, обучить студентов ВОП самостоятельному консультированию по планированию семьи и охране репродуктивного здоровья. Развитие способности оценки, анализа ситуации, выбора тактики ведения, диагностике, оказанию консультативной помощи женщинам по вопросам контрацепции на уровне первичного звена.	
Педагогические задачи:	Результаты учебной деятельности:
<ul style="list-style-type: none"> • Сформировать знания по охране репродуктивного здоровья. • Выработать навыки по проведению консультирования 	Студент должен знать: <ul style="list-style-type: none"> • Определение и принципы охраны репродуктивного здоровья • Факторы, приводящие к материнской смертности • Принципы создания здоровой семьи

<p>по выбору метода контрацепции.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Дать понятие об основных принципах охраны репродуктивного здоровья. • Ознакомить с законодательной основой охраны репродуктивного здоровья в Республике Узбекистан. • развить навыки и умения консультирования пациенток/супружеских пар. 	<ul style="list-style-type: none"> • Приказы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан по охране здоровья матери и ребенка • Принципы консультирования по методам контрацепции. <p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проводить консультирование и санитарно-просветительную работу по охране репродуктивного здоровья; • Проводить мероприятия по охране здоровья матери и ребенка; • Консультировать пациентку/семейную пару по вопросам контрацепции
Методы обучения	Дискуссия, беседа, видеопросмотр, ролевая игра
Формы организации учебной деятельности	Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная.
Средства обучения	Учебные пособия, учебные материалы, ситуационные задачи, слайдовые презентации, раздаточные материалы, стандартные шаги по консультированию, ФК, фломастер, муляжи, руководство по репродуктивному здоровью и контрацепции, ситуационные задачи, стенды, таблицы, муляжи, работа в интернет сайтах медицины.
Способы и средства обратной связи, оценка	Наблюдение, блиц опрос, тестирование, презентация, оценка

Критерии оценки ТК

(смотри таблицу в начале рабочей программы)

6. Технологическая карта учебного занятия

№	Стадии занятий	Форма занятия	Время 270 мин
1	Приветствие. Разбор распорядка дня Умственная разминка	Приложение № 1	15
	Знакомство (сладкая парочка твикс)	Приложение №2	20
	Ожидания студентов Ожидания преподавателей	ФК	15
2	Вводное слово (обоснование темы, цель занятия)	ФК	10
3	Претест	Раздаточный материал	30
	Проведения презентации методом дискуссии РЗ	Презентация на компьютере, дискуссия	30
Перерыв			30
4	Физическая разминка	Проводят участники	15
5	Игра «Слухи»	Проводят совместно с преподавателем	20

6	Проведения презентации методом дискуссии консультирование	Презентация на компьютере, дискуссия	45
7	Деловые игры (игра «Работа в малых группах»).	Приложение № 3	20
8	Игра «Метод разрешения проблем»	Приложение №4	60
9	Заключение педагога по теме. Оценка знаний каждого студента по 100 - балльной системе и объявление оценки. Предоставление вопросов по теме следующего занятия (см. по ротации).	Информация, вопросы для самостоятельной подготовки.	10
		Всего	290

Практическое занятие 15

Тема Внутриматочные средства. ВМС. Введение и удаление ВМС. ЗППП и барьерные методы контрацепции. ДХС. ЕПС. МЛА

Разбор теоретической части темы.

1. Модель технологии обучения на учебном занятии

Учебное время: 290 час.	Количество обучающихся: 10-15 человек
Место проведения занятия	семейная поликлиника, аудитория
Структура учебного занятия План лекции	<p>10. Введение</p> <p>11. Теоретическая часть</p> <p>12. Практическая часть</p> <ul style="list-style-type: none"> - консультирование и подбор пациентов - алгоритм практических навыков <p>13. Аналитическая часть</p> <ul style="list-style-type: none"> - ситуационная задача - решение тестов
<p>Цель учебного занятия: Обучение консультированию пациентки по методам внутриматочной контрацепции; дать понятие обо всех существующих типах ВМС и механизме их действия; знать преимущества и недостатки ВМС перед другими видами контрацепции, показания и противопоказания к введению ВМС; проводить консультирование пациентки, использующей ВМС, на повторных приёмах, включая оказание помощи при возникновении побочных эффектов и осложнений.</p>	

<p>Педагогические задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ознакомить Все существующие типы ВМС и механизм их действия; • Раскрыть преимущества ВМС перед другими видами контрацепции и его недостатки; • Раскрыть показания и противопоказания к введению ВМС; • Выработать умение определения объёма медицинского обследования перед введением ВМС и в процессе его использования; • Обучить возможные осложнения, побочные эффекты и меры борьбы с ними. 	<p>Результаты учебной деятельности:</p> <p>Студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Знать все существующие типы ВМС и механизм их действия; • Раскрыть преимущества ВМС перед другими видами контрацепции и его недостатки; • Раскрыть показания и противопоказания к введению ВМС; • Проводить объём медицинского обследования перед введением ВМС и в процессе его использования; • Знать возможные осложнения, побочные эффекты и меры борьбы с ними. <p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проводить консультирование пациентки по конкретному методу (ВМС); • Проводить медицинское обследование и отбор пациенток для использование ВМС; • Проводить консультирование пациентки перед введением ВМС; • Проводить консультирование пациентки, использующей ВМС, на повторных приёмах, включая оказание помощи при возникновении побочных эффектов и осложнений; • Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования
Методы обучения	Дискуссия, беседа, игра
Формы организации учебной деятельности	Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная.
Средства обучения	Учебные пособия, материалы, амбулаторные карты, раздаточные материалы, стандартные шаги по выполнению практических навыков, муляжи, маркеры, скотч, флипкарты, кодоскоп, транспарации,.
Способы и средства обратной связи	Наблюдение, блиц опрос, тестирование, презентация, оценка решение ситуационных задач; демонстрация освоенных практических навыков;

5. Критерии оценки текущего контроля (ТК)
(смотри таблицу в начале рабочей программы)

6. Технологическая карта учебного занятия

№	Этапы занятия	Форма занятия	Продолжительность
1	Приветствие. Разбор распорядка дня		15
2	Вводное слово (обоснование темы, цель занятия)	ФК	10
3	Ожидания студентов	ФК	10

4	Разбор темы – презентация методом дискуссии	ФК и презентация на компьютере	45
5	Работа в малых группах	Приложение №1	40
Перерыв			30
6	Физическая разминка	Проводят участники	10
7	Продолжение – презентации методом дискуссии	Презентация на компьютере, дискуссия	40
8	Ролевые игры по консультированию ВМС	Приложение № 3	45
	Закрепление пройденного материала (решение ситуационных задач и тестовых заданий)	Приложение № 2	45
9	Заключение педагога по теме. Оценка знаний каждого студента по 100 - балльной системе и объявление оценки. Предоставление вопросов по теме следующего занятия (см. по ротации).	Информация, вопросы для самостоятельной подготовки.	10
			Итого 290

Практическое занятие 16-17

Аборты и их осложнения. Диагностика. Тактика ведения.

Нарушение менструального цикла. ДМК. Диагностика. Тактика ведения.

1. Модель технологии обучения на учебном занятии

Учебное время: 290 час.	Количество обучающихся: 10-15 человек
Место проведения занятия	Гинекологическое отделение, приемный покой, операционная, тематический кабинет «вагинальные кровотечения», лаборатория, УЗИ кабинет
Структура учебного занятия/ План лекции	14. Введение 15. Теоретическая часть (игра «Ромашка») 16. Практическая часть - курация больных - алгоритм практических навыков 17. Аналитическая часть - органайзер - ситуационная задача - решение тестов
Цель учебного занятия: Сформировать знания и умения своевременной диагностики, дифференциальной диагностики невынашивания беременности в малых сроках. Развитие способности оценки, анализа ситуации, выбора тактики ведения, алгоритма действия, оказанию неотложной помощи, рациональной транспортировке и постстационарной реабилитации женщин с данной патологией на уровне первичного звена.	

<p>Педагогические задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ознакомить с клиническим течением стадий самопроизвольного аборта; • раскрыть критерии методов диагностики самопроизвольных абортов • критерии дифференциальной диагностики; • выработать умение выбора правильного алгоритма действий для постановки диагноза • ознакомить с критериям амбулаторного и стационарного лечения; • Обучить последовательности мероприятий при оказании медицинской помощи при вышеуказанных ситуациях; • Ознакомить с современные методами прерывания беременности; • возможные осложнения искусственного аборта 	<p>Результаты учебной деятельности:</p> <p>ВОП должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • знать клиническое течение стадий самопроизвольного аборта; • раскрыть критерии методов диагностики самопроизвольных абортов • проводить дифференциальную диагностику; • критерии амбулаторного и стационарного лечения • последовательность мероприятий при оказании медицинской помощи при вышеуказанных ситуациях; • современные методы прерывания беременности; • возможные осложнения искусственного аборта <p>ВОП должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять группы риска на данную патологию; • проводить клиническое обследование, интерпретацию лабораторных и инструментальных методов исследования для уточнения диагноза; • определять критерии госпитализации в зависимости от стадии аборта; • оценить тяжесть состояния больной и оказать первую врачебную помощь на догоспитальном этапе при данной патологии; • проводить консультирование женщин перенёсших аборт и подбор контрацепции;
Методы обучения	Дискуссия, беседа, игра «Ромашка»
Формы организации учебной деятельности	Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная.
Средства обучения	Учебные пособия, материалы, истории болезни, раздаточные материалы, стандартные шаги по выполнению практических навыков, муляжи, работа в интернет сайтах доказательной медицины, маркеры, скотч, флипчарт.
Способы и средства обратной связи	Наблюдение, блиц опрос, тестирование, презентация, оценка решение ситуационных задач; демонстрация освоенных практических навыков;

5. Критерии оценки ТК

(смотри таблицу в начале рабочей программы)

6. Технологическая карта учебного занятия

	Этапы занятия	Форма занятия	Продолжение (минуты)
1.	Вводное слово педагога.		10
2.	Обсуждение темы практического занятия, новые педагогические технологии (дискуссия), фантомы, муляжи, слайды, аудио и видеокассеты, определение исходного уровня студентов.	Опрос, обсуждение Приложение №1	45

3.	Усвоение практических навыков студентом с помощью преподавателя (курация тематического больного)	История болезни	55
4	Предоставление студентам задания для выполнения практической части занятия. Дача объяснения и примечания для выполнения задачи. Самостоятельная курация. Работа на муляжах и фантомах	Истории болезни, клинические и ситуационные задачи / Работа с клиническими лабораторными инструментами, муляжами (см. приложения практических навыков в учебном руководстве)	65
Перерыв			30
5.	Анализ результатов лабораторно-инструментальных исследований, взятых у больных. Дифференциальная диагностика, составление плана лечения и реабилитации. Написание рецептов и т.д.	Работа с клиническими и лабораторными анализами. Истории болезней	45
6.	Закрепление и обсуждение полученных теоретических знаний и результатов практической работы. Оценка знаний группы на основании поставленной цели занятия. Подведение итогов. (Решение ситуационных задач, тестов)	Дискуссия, устный опрос, проверка практических навыков. (Решение ситуационных задач, органайзер, тестов)	45
7.	Заключение педагога по данному занятию, оценка каждого студента по 100-бальной шкале с объявлением задания для следующего занятия (см. по ротации)	Информация, вопросы для самостоятельной подготовки	20
			Итого 290

Практическое занятие № 18

Нейроэндокринные синдромы в гинекологии Предменструальный, климактерический и посткастрационный синдромы. Диагностика. Тактика ведения.

1. Модель технологии обучения на учебном занятии

Учебное время-290 мин.	Количество обучающихся -10-15человек
Место проведения занятия	Поликлиника
Структура учебного занятия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Введение 2. Теоретическая часть 3. Практическая часть <ul style="list-style-type: none"> - курация больных - алгоритм практических навыков 4. Аналитическая часть <ul style="list-style-type: none"> - органайзер “диаграмма Венна” - “пчелиный рой” - ситуационные задачи - тесты

<p>Цель учебного занятия: Углубление знаний по выделению факторов риска развития нейро-эндокринных синдромов (предменструального, климактерического, посткастрационного) и их диагностике. Развитие способности оценки, анализа определения степени тяжести и ста-дии заболевания, дифференциальной диагностики и выработки выбора тактики ведения и лечения на уровне первичного звена женщин с данными синдромами.</p>	
<p>Педагогические задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - углубить знания по выделению факторов риска развития предменструального, климактерического, посткастрационного синдромов - выработать умение выбора правильного алгоритма действий для постановки диагноза - закрепить и углубить знания по оценке и анализу степени тяжести и стадии нейроэндокринных синдромов - раскрыть критерии дифференциальной диагностики - выработать навыки по выбору тактики ведения женщин с нейроэндокринными синдромами - развить навыки самостоятельного принятия решения при лечении женщин с легкими формами климактерического, посткастрационного и предменструального синдромов в условиях СВП и ГВП. 	<p>Результаты учебной деятельности</p> <p>Студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пути профилактики нейроэндокринных синдромов - последовательность раскрытия критериев диагностики климактерического, посткастрационного и предменструального синдромов с привлечением смежных специалистов - оценку анализа клинических проявлений и стадий нейроэндокринных синдромов - критерии дифференциальной диагностики - критерии привлечения смежных специалистов - принципы лечения, критерии оценки эффективности, прогноз и возможные осложнения <p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выполнить практические навыки * Осмотр в зеркалах * Бимануальное исследование. * Взятие мазка по Папаниколау - Поставить предварительный диагноз нейроэндокринного синдрома; - Провести дифференциальную диагностику данных заболеваний; - Составить план обследования с привлечением смежных специалистов; - Лечить больных с лёгкими формами заболевания; - Определять эффективность амбулаторного лечения; - Индивидуально подходить к каждой больной и давать советы по ЗОЖ; - Оформлять амбулаторные карты.
<p>Методы обучения</p>	<p>Беседа , видео просмотр, обучающие игры «Горячая картошка», «Пчелиный рой», органайзер-диаграмма Венна, задачи, тесты.</p>
<p>Формы организации учебной деятельности</p>	<p>Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная.</p>
<p>Средства обучения</p>	<p>Учебные пособия, учебные материалы, амбулаторные карты, лабораторно-клинические анализы, слайдовые презентации, раздаточный материал,</p>

	стандартные шаги по выполнению практических навыков, муляжи, работа в Интернет сайтах доказательной медицины, маркеры, скотч, флипчарт.
Способы и средства обратной связи. Мониторинг. Оценка.	Наблюдение, блиц опрос, тестирование, презентация, оценка.

Технологическая карта занятия

№	Этапы занятия	Форма занятия	Время 290 мин
1.	Вводное слово преподавателя (обоснование темы, цель занятия)		10
2.	Обсуждение темы практического занятия. Определение исходного уровня знаний .	Опрос, обсуждение Приложение № 1., Горячая картошка ,,	30
3.	Курация больных на приёме в поликлинике или в дневном стационаре.	Курация больных. Изучение диспансерных карт больных, результатов лабораторно-клинических анализов.	110
4.	Усовершенствование практических навыков, работа с результатами клинико-лабораторного обследования, аппаратурой	Работа с клинико-лабораторными результатами. УЗД исследование органов малого таза. Работа на муляжах.	30
Перерыв			30
5.	Усовершенствование практических навыков, работа с клинико-лабораторными результатами, аппаратурой.	Работа с клинико-лабораторным оборудованием. УЗД исследование органов малого таза. Работа на муляжах.	50
6.	Закрепление и обсуждение практических и теоретических знаний и навыков. Работа в малых группах. Решение тестов	Работа в малых группах: . Приложение №2 Органайзер “Диаграмма Венна” “Пчелиный рой” Ситуационные задачи Тесты	50
7.	Заключение педагога по данному занятию Оценка знаний студента по 100-бальной шкале и ее оглашение. Дача задания студентам на следующее занятие (комплект вопросов).	Информация, вопросы для самостоятельной подготовки	10

Практическое занятие № 19

Доброкачественные опухоли молочной железы. Диагностика. Тактика ведения. Фоновые и предраковые заболевания шейки и тела матки. Диагностика. Тактика ведения

. Модель технологии обучения на учебном занятии

Учебное время-290 мин.	Количество обучающихся -10-15 человек
Место проведения занятия	Поликлиника

Структура учебного занятия	1. Введение 2. Теоретическая часть 3. Практическая часть - курация больных - алгоритм практических навыков 4. Аналитическая часть - ситуационные задачи - кейс технология - тесты
Цель учебного занятия: Углубление знаний по выделению факторов риска развития доброкачественных заболеваний молочной железы, фоновых и предраковых заболеваний шейки матки и эндометрия. Развитие способности оценки, анализа определения данных заболеваний, их диагностики, дифференциальной диагностики и выработки выбора тактики ведения и лечения на уровне первичного звена	
Педагогические задачи: - углубить знания по выделению факторов риска развития доброкачественных заболеваний молочной железы, фоновых и предраковых заболеваний шейки матки и эндометрия - выработать умение выбора правильного алгоритма действий для постановки диагноза - выработать навыки по выбору тактики ведения женщин с данной патологией - раскрыть критерии дифференциальной диагностики - закрепить и углубить знания по диспансерному наблюдению женщин с доброкачественными заболеваниями молочных желез, фоновыми и предраковыми заболеваниями шейки матки и эндометрия - выработать навыки по проведению лечения доброкачественных заболеваний молочной железы, фоновых заболеваний шейки матки в условиях ГВП и СВП - углубить знания по проведению реабилитационных мероприятий после хирургического лечения заболеваний молочной железы, шейки матки, эндометрия	Результаты учебной деятельности Студент должен знать: - пути профилактики развития заболеваний молочной железы, фоновых и предраковых заболеваний шейки матки и эндометрия - последовательность раскрытия критериев диагностики фоновых и предраковых заболеваний шейки матки и эндометрия - критерии дифференциальной диагностики - принципы диспансеризации больных с доброкачественными заболеваниями молочной железы, фоновыми и предраковыми заболеваниями шейки матки и эндометрия. - принципы лечения, (методы, длительность) оценку его эффективности, прогноз и возможные осложнения - методы реабилитации женщин после хирургического лечения заболеваний молочной железы, шейки матки и эндометрия - критерии консультации смежных специалистов Студент должен уметь: - осмотр и пальпация молочных желез - осмотр в зеркалах, бимануальное исследование. - взятие мазка по Папаниколау - интерпретировать данные клинико-лабораторного обследования - проводить лечение фоновых заболеваний шейки матки в условиях СВП и ГВП - проводить реабилитационные мероприятия после хирургического лечения заболеваний молочной железы шейки матки и эндометрия
Методы обучения	Дискуссия, беседа, видеопросмотр, Обучающая игра «Бум», кейс технология - задача
Формы организации учебной деятельности	Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная.

Средства обучения	Учебные пособия, учебные материалы, амбулаторные карты, лабораторно-клинические анализы, слайдовые презентации, раздаточные материалы, стандартные шаги по выполнению практических навыков, муляжи, работа в Интернет сайтах доказательной медицины, маркеры, скотч, флипчарт.
Способы и средства обратной связи. Мониторинг. Оценка.	Наблюдение, блиц опрос, тестирование, презентация, оценка.

Практическое занятие № 20
Бесплодный брак. Диагностика. Тактика ведения
11. Модель технологии обучения на учебном занятии

Учебное время: 290 час.	Количество обучающихся: 10-15 человек
Место проведения занятия	ГВП, СВП, - диспансерные истории, тематические больные, карточки для работ в малых групп.
Структура учебного занятия/ План лекции	<ol style="list-style-type: none"> 1. Введение 2. Теоретическая часть 3. Практическая часть <ul style="list-style-type: none"> - курация больных - алгоритм практических навыков <p>Аналитическая часть ПОО</p> <ul style="list-style-type: none"> - ситуационная задача - составление PICO
Цель учебного занятия: Углубления знаний и навыков по тактике ведения, своевременной диагностике, методам исследования супружеских пар с бесплодием, а также проведению профилактических мер по предупреждению нарушения фертильности у молодых семейных пар.	
<p><i>Педагогические задачи:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ознакомить с анатомией и физиологией женских и мужских половых органов. • Раскрыть этиопатогенез развития, клинические проявления бесплодия у супругов; • Раскрыть критерии и методы диагностики, критерии консультации необходимых специалистов привлекаемых для полного обследования и лечения супружеских пар, страдающих бесплодием; • Ознакомить с принципами лечения, критериями оценки эффективности, прогноза и возможными осложнениями; 	<p><i>Результаты учебной деятельности:</i></p> <p>ВОП должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Анатомию и физиологию женских и мужских половых органов. • Этиопатогенез развития, клинические проявления, бесплодия у супругов; • Методы диагностики, консультации необходимых специалистов, привлекаемых для полного обследования и лечения супружеских пар, страдающих бесплодием; • Принципы лечения, критерии оценки эффективности, прогноз и возможные осложнения; • Пути профилактики бесплодия в браке; <p>ВОП должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • разрабатывать группы риска на развитие бесплодия и проводить у них профилактические мероприятия, • проводить клиническое обследование у супружеских пар с использованием лабораторных и инструментальных методов

• Ознакомит с принципами профилактики бесплодия в браке;	• сформулировать и обосновать клинический диагноз.
Методы обучения	Дискуссия, беседа, видеопросмотр, обучающая игра - «Кто лучше, кто быстрее».
Формы организации учебной деятельности	Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная.
Средства обучения	Учебные пособия, учебные материалы, истории болезни, раздаточные материалы, стандартные шаги по выполнению практических навыков, муляжи, флипчарт.
Способы и средства обратной связи	Наблюдение, блиц опрос, тестирование, презентация, решение ситуационных задач; демонстрация освоенных практических навыков;

Технологическая карта учебного занятия

Этапы занятий	Форма занятия	Время 290 мин
Вводное слово (обоснование темы, цель занятия)		10
Обсуждение домашнего задания	опрос	30
Курация больных на приеме в поликлинике, или в дневном стационаре.	Осмотр больных. Истории болезни. Диспансерные карты больных, результаты анализов.	60
Усовершенствование практических навыков с клиничко-лабораторным оборудованием, аппаратурой.	Работа с клиничко-лабораторным оборудованием. УЗИ исследование органов малого таза см «практические навыки» в учебном пособии	60
Обсуждение практической части занятия.	Приложение №2,3	20
Перерыв		30
Обсуждение темы занятия, реферативное сообщение, семинар, дискуссия.	Опрос, объяснение. Реферативное сообщение, семинар, дискуссия. Приложение №1	50
Работа в малых группах.	Демонстрация, интерактивные формы	50
Заключение преподавателя по данному занятию. Оценка знаний студентов по 100 балльной системе и ее оглашение. Дача задания студентам на следующее занятие (комплект вопросов).	Информация, вопросы для самостоятельной подготовки.	10

Практическое занятие № 21

Гипертензивные нарушения во время беременности и родов (преэклампсия, эклампсия). Диагностика. Тактика ведения

Модель технологии обучения на учебном занятии

Учебное время: 290мин	Количество обучающихся: 10-15 человек
-----------------------	---------------------------------------

Место проведения	Акушерское отделение, отделение патологии беременных, реанимационное отделение, приемный покой, операционная, аудитория, лаборатория, УЗИ кабинет
Структура учебного занятия/ План лекции	<ol style="list-style-type: none"> 1. Введение 2. Теоретическая часть 3. Практическая часть <ul style="list-style-type: none"> - курация больных - алгоритм практических навыков 4. Аналитическая часть ПОО <ul style="list-style-type: none"> - ситуационная задача - составление PICO - презентация
<p>Цель учебного занятия: Развитие способности оценки и анализа ситуации при поступлении беременных с гипертензивными состояниями (преэклампсия и эклампсия). Отработка навыков выбора тактики ведения, диагностике, оказанию неотложной помощи и рациональной транспортировке больных с гипертензивными нарушениями на уровне первичного звена с применением данных доказательной медицины.</p>	
<p>Педагогические задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • раскрыть критерии постановки диагноза клиники, диагностики и лечения преэклампсии, эклампсии • Раскрыть критерии дифференциальной диагностики <ul style="list-style-type: none"> • закрепить и углубить знания по оценке и анализу ситуаций и общее состояние женщин с гипертензивными нарушениями • выработать навыки анализа клинической ситуации, формулирование проблемы, • развить навыки и умения выбора правильного алгоритма действий для постановки диагноза. • Выработать навыки по оказанию экстренной помощи • Развить навыки самостоятельного принятия решения при ведении в условиях СВП И ГВП 	<p>Результаты учебной деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> • последовательно раскрывать критерии диагностики и лечения гипертензивных нарушений • проводит дифференциальную диагностику с эпилепсией, эссенциальной гипертензией • выделяют, оценивают, анализируют клиническую ситуацию и общее состояние женщин с гипертензивными нарушениями. • Самостоятельно составляют алгоритм действий для постановки диагноза. • вырабатывают алгоритм действий оказаний экстренной помощи при необходимости • развивают навык самостоятельного принятия решения при ведении женщин с гипертензивными нарушениями в условиях СВП И ГВП <p>Студент должен уметь: Оценить состояние беременной с гипертензивным нарушением; Оказание неотложной помощи при тяжелой преэклампсии и эклампсии; Оценить внутриутробное состояние плода (УЗИ, КТГ, доплерометрия); Определить дальнейшую тактику ведения беременности; Провести консультирование по подбору контрацептивов в послеродовом периоде.</p>
Методы обучения	Дискуссия, беседа, видеопросмотр, обучающая игра, ПОО
Формы организации учебной деятельности	Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная.
Средства обучения	Учебные пособия, учебные материалы, истории

	болезни, слайдовые презентации, раздаточные материалы, стандартные шаги по выполнению практических навыков, муляжи, работа в интернет сайтах медицины, маркеры, скотч, флипчарт.
Способы и средства обратной связи	Наблюдение, блиц опрос, тестирование, презентация, оценка

Практическое занятие № 22
Кровотечения во второй половине беременности: ПОНРП, предлежание плаценты.
Диагностика. Тактика ведения.
Модель технологии обучения на учебном занятии

Учебное время: 290 мин	Количество обучающихся: 10-15 человек
Место проведения	стационар, родильное отделение, отделение патологии беременных, палата
Структура учебного занятия/ План лекции	1. Введение 2. Теоретическая часть 3. Практическая часть - курация больных - алгоритм практических навыков на муляжах - разбор истории болезни Аналитическая часть - ситуационная задача - составление графического органайзера. - тестовый контроль - обучающая игра
Цель учебного занятия: расширение и углубление знаний, отработать умения по тактике ведения и оказания неотложной помощи при генитальных кровотечениях в поздние сроки беременности в условиях СВП и ГВП. Научить разрабатывать группы риска на кровотечение во второй половине беременности, родах и послеродовом периоде, диагностике и дифференциальной диагностике, проводить у профилактические мероприятия, быструю первичную оценку состояния больной, оказывать экстренную и неотложную помощь и своевременную и рациональную транспортировку в лечебное учреждение.	
Педагогические задачи: <ul style="list-style-type: none"> • раскрыть критерии постановки диагноза и лечения ПОНРП и предлежания плаценты • Раскрыть критерии дифференциальной диагностики • закрепить и углубить знания по оценке и анализу ситуаций и общее состояние женщин с кровотечениями в поздние сроки беременности • научить правильно, проводить поиск информации • выработать навыки анализа 	Результаты учебной деятельности: <ul style="list-style-type: none"> • последовательно раскрывать критерии диагностики и лечения кровотечений в поздние сроки беременности • проводит дифференциальную диагностику при кровотечениях в поздние сроки беременности • выделяют, оценивают, анализируют клиническую ситуацию и общее состояние женщин с кровотечениями в поздние сроки беременности. • Самостоятельно составляют алгоритм действий для постановки диагноза. • вырабатывают алгоритм действий оказаний экстренной помощи при необходимости • развивают навык самостоятельного принятия решения при ведении женщин с кровотечениями в поздние сроки беременности в условиях СВП И ГВП

<p>клинической ситуации, формулирование проблемы,</p> <ul style="list-style-type: none"> • развить навыки и умения выбора правильного алгоритма действий для постановки диагноза. • Выработать навыки по оказанию экстренной помощи • Развить навыки самостоятельного принятия решения при ведении в условиях СВП и ГВП 	<p>Студент должен уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявлять женщин с риском на кровотечения во второй половине беременности. 2. Обосновать диагноз ПОНРП, предлежания плаценты. 3. Оказать первую неотложную помощь при ПОНРП, предлежание плаценты. 4. Своевременно выставить критические сроки для госпитализации беременной с ПОНРП предлежанием плаценты. 5. Оценить состояние плода (по данным УЗИ, КТГ, выслушивания сердцебиения плода, доплерометрии). 6.
Методы обучения	Дискуссия, беседа, видеопросмотр, обучающая игра – “Работа в группах”
Формы организации учебной деятельности	Индивидуальная работа, работа в группах, коллективная.
Средства обучения	Учебные пособия, учебные материалы, истории болезни, слайдовые презентации, раздаточные материалы, стандартные шаги по выполнению практических навыков, муляжи, работа в интернет сайтах медицины, маркеры, скотч, флипчарт.
Способы и средства обратной связи	Наблюдение, блиц опрос, тестирование, презентация, оценка

Технологическая карта учебного занятия

№	Этапы занятия	Формы занятия	Продолжение (минуты) 290
1	Вводное слово преподавателя (обоснование темы)		15
2	Обсуждение темы практического занятия, новые педагогические технологии (дискуссия), фантомы, муляжи, слайды, аудио и видеокассеты, определение исходного уровня студентов.	Опрос, объяснение Приложение 1	45
3	Усвоение практических навыков студентом с помощью преподавателя (курация тематического больного)		60
4	Предоставление студентам задания для выполнения практической части занятия. Дача объяснения и примечания для выполнения задачи. Самостоятельная курация. / В случае отсутствия тематических больных – работа на муляжах и фантомах		50

	Перерыв		30
5	Анализ результатов лабораторных, инструментальных исследований тематического больного, дифференциальная диагностика, составление плана лечения и оздоровления, выписывание рецептов и т.д.	Работа с клиническими и лабораторными анализами. Истории болезней	45
6	Закрепление и обсуждение полученных теоретических знаний и результатов практической работы.	Дискуссия, устный опрос, проверка практических навыков.	25
7	Оценка знаний группы на основании поставленной цели занятия. Подведение итогов.	(Решение ситуационных задач, тестов)	20
8	Заключение педагога по данному занятию, оценка каждого студента по 100-бальной шкале с объявлением задания для следующего занятия (см. по ротации)	Информация, вопросы для самостоятельной подготовки.	20

Практическое занятие 23

Тема: Вагинальные кровотечения после родоразрешения

Н	К	«Послеродовые акушерские кровотечения» Практические занятия – 3,5 часа Теоретические занятия – 2 часа Организационные вопросы – 0,5 часов
8.30	9.00	Приветствие, разминка-разогрев: закрепление пройденного материала с участием дежурных и представление дальнейшего плана действий (30 минут).
Модуль 4 «Послеродовые акушерские кровотечения» (5,5 часов)		
9.00	10.30	1. Кровотечение в послеродовом периоде: профилактика, оценка, принципы ведения и оказания помощи. (интерактивная презентация/обсуждение с просмотром учебных видеофильмов) (90 мин)
10.30	10.35	Малый перерыв (5 минут)
10.35	11.05	1. Кровотечение в послеродовом периоде: профилактика, оценка, принципы ведения и оказания помощи. (интерактивная презентация/обсуждение с просмотром учебных видеофильмов) (30 мин)
11.05	11.35	2. Демонстрация и освоение практического навыка активного ведения 3-го периода родов (30 мин)
11.35	12.05	3. Демонстрация и освоение практического навыка двуручного сдавливания матки (30 мин)
12.05	12.35	4. Демонстрация и освоение практического навыка сдавливания брюшной аорты (30 мин)
12.35	13.20	Большой перерыв (45 минут)

13.20	13.50	5. Демонстрация и освоение практического навыка по оценке послеродовой кровопотери (30 мин)
13.50	14.50	6. Работа в команде: проведение клинической симуляции по послеродовому кровотечению (60 мин)
14.50	14.55	Малый перерыв (5 минут)
14.55	15.25	6. Работа в команде: проведение клинической симуляции по послеродовому кровотечению – продолжение (30 мин)
Подведение итогов дня. План предстоящих на завтра занятий.		

Методологическая карта занятия

<p>Цель занятия: сформировать у студентов теоретические знания по послеродовым акушерским кровотечениям и обучить практическим навыкам по оказанию неотложной акушерской помощи при послеродовых акушерских кровотечениях в соответствии с существующими стандартами.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ознакомить с определением, классификацией, факторами риска и причинами послеродовых акушерских кровотечений; 2. обучить методам оценки кровопотери в послеродовом периоде; 3. выработать навыки неотложной акушерской помощи при послеродовых акушерских кровотечениях; 4. усвоить принципы эффективной работы в мультидисциплинарной команде; 5. обучить профилактике послеродовых акушерских кровотечений; <p>По окончании учебного модуля студент:</p> <p>А. Должен знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. определение и факторы риска послеродовых кровотечений; 2. причины и классификацию послеродовых кровотечений; 3. принципы оказания неотложной акушерской помощи при послеродовых кровотечениях; 4. пошаговый алгоритм оказания помощи при послеродовых кровотечениях в условиях стационара; 5. методы консервативного и хирургического гемостаза при послеродовых кровотечениях; 6. показания к тем или иным вмешательствам в зависимости от величины послеродовой кровопотери; 7. методы профилактики послеродовых кровотечений. <p>Б. Должен уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. своевременно распознать послеродовое кровотечение; 2. правильно оценить кровопотерю; 3. оказать неотложную помощь при послеродовом кровотечении; 4. проводить двуручное сдавливание матки; 5. сдавливать брюшную аорту; 6. проводить мониторинг состояния родильниц с послеродовыми кровотечениями. 			
Время	Метод обучения	Краткое описание метода	Необходимые материалы
2 часа	Интерактивная презентация. «Кровотечение в послеродовом периоде: профилактика, оценка, принципы ведения и	В презентации освещается определение, факторы риска, причины послеродовых акушерских кровотечений, принципы оказания неотложной акушерской помощи и методы	<ul style="list-style-type: none"> • Мультимедиапроектор • Записная тетрадь преподавателя • Флип-чарт • Цветные маркеры

	оказания помощи» с обсуждением и просмотром учебного видеофильма.	профилактики. Презентация проводится интерактивно с вовлечением студентов в обсуждение. Во время презентации демонстрируется учебный фильм по активному ведению 3-го периода родов.	
2 часа	Освоение практических навыков: 1. Активное ведение 3-го периода родов 2. Двуручное сдавливание матки 3. Сдавливание брюшной аорты 4. Оценка послеродовой кровопотери (по 30 минут на каждый навык)	Каждому студенту предоставляются листы с пошаговым выполнением практических навыков. Ступени овладения практическим навыком: 1. демонстрация практического навыка преподавателем на манекене без комментариев; 2. показ преподавателем навыка с комментариями; 3. студент объясняет пошагово как необходимо выполнить практический навык, а преподаватель его выполняет; 4. студент выполняет практический навык самостоятельно под контролем преподавателя.	<ul style="list-style-type: none"> • Листы с пошаговым выполнением практических навыков • Перчатки • Муляжи • Жидкость, окрашенная в красный цвет (симуляция крови) • Емкости для оценки кровопотери (разного объема) • перевязочный материал (шарики, тупферы, салфетки, пеленки) • Тетради • Флип-чарт • Цветные маркеры
1,5 часа	Клиническая симуляция по послеродовому кровотечению	Студенты под руководством преподавателя должны продемонстрировать командную работу по оказанию неотложной помощи при послеродовом кровотечении. Методом жеребьевки студентам распределяется та или иная роль в команде. После инструктажа команда приступает к демонстрации оказания помощи при послеродовом кровотечении. Симуляция записывается на видео-камеру или телефон. По завершении симуляции запись демонстрируется на экране для всей группы студентов и обсуждается в аудитории.	<ul style="list-style-type: none"> • Флип-чарт • Цветные маркеры • Муляжи • Другие медицинские принадлежности (полный список см. в сценарии к клинической симуляции)

Критерии оценки знаний студентов

«отлично»	Студент знает и может рассказать этиологию и патогенез кровотечений в 3-й половине беременности: разрывы промежности, разрывы шейки матки, разрыв матки, атонию и гипотонию матки, дефект последа и
------------------	---

	оболочек. Студент может отдифференцировать эти состояния друг от друга, знает клинику каждой нозологии, критерии шока и тактику выведения из шока. Студент может провести гемотрансфузию и определение группы крови донора и реципиента. Знать принципы остановки кровотечения.
«хорошо»	Студент знает и может рассказать этиологию и патогенез кровотечений в 3-й половине беременности: разрывы промежности, разрывы шейки матки, разрыв матки, атонию и гипотонию матки, дефект последа и оболочек. Студент может отдифференцировать эти состояния друг от друга, знает клинику каждой нозологии, критерии шока и тактику выведения из шока.
«удовлетворительно»	Студент знает и может рассказать этиологию и патогенез кровотечений в 3-й половине беременности: разрывы промежности, разрывы шейки матки, разрыв матки, атонию и гипотонию матки, дефект последа и оболочек.
«неудовлетворительно»	Студент не знает и не может рассказать этиологию и патогенез кровотечений в 3-й половине беременности: разрывы промежности, разрывы шейки матки, разрыв матки, атонию и гипотонию матки

Практическое занятие № 24

Острый живот в гинекологии: внематочная беременность; апоплексия яичника; перекрут ножки кистомы яичника. Диагностика. Тактика ведения.

ТЕХНОЛОГИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Количество слушателей 10-12	Время 270 минут
Форма обучения занятия	Проблемное практическое занятие проводится на основе работы в группах, «Блиц опрос», «Дискуссия», а также демонстрация на муляжах и фантомах
План практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиопатогенез эктопической беременности, апоплексии яичника и перекрута ножки опухоли яичника 2. Методы диагностики эктопической беременности, апоплексии яичника и перекрута ножки опухоли яичника 3. экстренная помощь и принципы лечения
Цель практического занятия	Научить студентов правильной, своевременной постановки диагноза эктопической беременности, апоплексии яичника и перекрута ножки опухоли яичника, оказать экстренную догоспитальную помощь,
Задачи преподавателя	Результат учебной деятельности
Ознакомить студентов с патологическими состояниями	Студент должен знать: 1. Этиопатогенез.

<p>которые могут привести к эктопической беременности.</p> <p>2. Имея на руках раздаточный материал студенту помочь проверить знания о клинических проявлениях внематочной беременности, апоплексии яичника, перекрута ножки опухоли яичника.</p> <p>3. Сформировать знания и навыки по постановке диагноза прогрессирующей или нарушенной эктопической беременности.</p> <p>4. Выработать навыки и знания по дифференциальной диагностике эктопической беременности, апоплексии яичника с другими гинекологическими и хирургическими заболеваниями.</p> <p>5. Выработать навыки оказания экстренной помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>6. Сформировать знания по реабилитации, профилактике .</p>	<p>1. Клинику прогрессирующей и прервавшейся внематочной беременности, апоплексии яичника, перекрута ножки опухоли яичника.</p> <p>2. Методы диагностики и дифференциальную диагностику.</p> <p>3. Осложнения.</p> <p>Студент должен уметь:</p> <p>1. Для уточнения диагноза клиническое обследование с использованием инструментальных методов исследования.</p> <p>2. Обосновать клинический диагноз.</p> <p>3. Своевременно госпитализировать.</p> <p>4. Оформлять карты беременных.</p> <p>5. Интерпретировать результаты анализов и инструментальных методов исследования.</p> <p>6. Проводить реабилитационные мероприятия.</p>
Методы обучения	Дискуссия, вопрос-ответ, вопросы по теме, демонстрация на муляжах и фантомах
Технология обучения	Раздаточные материалы, презентация по теме с помощью компьютера или мультимедиапроектора
Условия обучения	Аудитория для презентация по теме с помощью компьютера или мультимедиапроектора, муляжи, фантомы
Мониторинг и оценка	Активный опрос, выполнение практических навыков по теме на муляже, Решение ситуационной задачи

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Процесс и время	Содержание деятельности	
	преподаватель	студенты
I этап Ведение – 15 минут	Преподаватель знакомит с темой занятия, даёт общие понятия в рамках темы, с целью и задачами данной темы	Слушают и записывают нужную информацию
II этап Активизация – 30 минут	С помощью метода «Блиц – опрос» провести вопрос-ответ и определить базовый уровень знаний студентов в	Отвечают на вопросы

	рамках данной темы	
3 этап- основная часть- 90 минут	<p>3.1. Объясняет теоретическую часть темы с помощью графических органайзеров, мультимедийной презентации</p> <p>3.2. Делит слушателей на 2 группы и даёт задание, чтобы закрепить теоретическую часть</p> <p>3.3 Представитель группы знакомит со своими выводами остальных участников</p>	<p>3.1. Слушают, записывают необходимую информацию</p> <p>3.2. Студенты в группах обсуждают задание</p> <p>3.3. Слушают, задают вопросы, делают комментарии</p>
4 этап – клиническая часть – 90 минут	<p>4.1. Проводит курацию больного по теме занятия</p> <p>4.2. Разбирает историю болезни по теме занятия</p> <p>4.3. показывает выполнение практических навыков на муляже</p>	<p>4.1 Слушают, смотрят, задают вопросы</p> <p>4.2. Активно участвуют, задают вопросы</p> <p>4.3. Выполняют практические навыки на муляже, согласно алгоритма</p>
5 этап – заключительная часть 45 минут	<p>5.1. Подведение итогов на основе пройденной темы</p> <p>5.2 Студенты оцениваются на основе рейтинговой системы</p>	<p>5.1. Слушают</p> <p>5.2. Слушают</p>

Критерии оценки знаний студентов по гинекологии

Тема: «Острый живот» в гинекологии.

86-100 баллов	«отлично»	<p>Студент знает и может рассказать клинику «острого живота» - острая боль в области живота, напряжение мышц брюшного пресса, симптом «рубашки» и т.д. Знает гинекологические заболевания, сопровождающиеся клиникой «острого живота» - разрыв трубы при внематочной беременности, апоплексия яичника, перекрут ножки кистомы яичника, параметрит, пельвиоперитонит и т.д. Может провести дифференциальную диагностику перечисленных заболеваний на основании клинических симптомов и дополнительных методов обследования:</p> <p>Знает принципы лечения этих заболеваний: при внематочной беременности и перекруте ножки кистомы яичник – только оперативное. При апоплексии яичника, при малой кровопотере, возможно консервативное лечение.</p>
71-85 баллов	«хорошо»	<p>Студент знает и может рассказать клинику «острого живота» - острая боль в области живота, напряжение мышц брюшного пресса, симптом «рубашки» и т.д. Знает гинекологические заболевания, сопровождающиеся клиникой «острого живота» - разрыв трубы при внематочной беременности, апоплексия яичника, перекрут ножки кистомы яичника, параметрит, пельвиоперитонит и т.д..Но не может провести дифференциальный диагноз</p> <p>Знает принципы лечения этих заболеваний: оперативное и консервативное, но не может дифференцировать показания.</p>

55-70 баллов	«удовлетворительно»	Студент знает и может рассказать клинику «острого живота» - острая боль в области живота, напряжение мышц брюшного пресса, симптом «рубашки» и т.д. Знает гинекологические заболевания, сопровождающиеся клиникой «острого живота» - разрыв трубы при внематочной беременности, апоплексия яичника, перекрут ножки кистомы яичника, параметрит, пельвиоперитонит и т.д.: Знает принципы лечения этих заболеваний: при внематочной беременности и перекруте ножки кистомы яичник – только оперативное. При апоплексии яичника, при малой кровопотере, возможно консервативное лечение.
54 балла и меньше	«неудовлетвор.»	Студент не знает и не может рассказать клинику «острого живота» - острая боль в области живота, напряжение мышц брюшного пресса, симптом «рубашки» и т.д. Не знает гинекологические заболевания, сопровождающиеся клиникой «острого живота» - разрыв трубы при внематочной беременности, апоплексия яичника, перекрут ножки кистомы яичника, параметрит, пельвиоперитонит и т.д.:

Практическое занятие № 25

Тема: Травмы женских половых органов. Клинические проявления, неотложная медицинская помощь, судебно-медицинские аспекты.
ТЕХНОЛОГИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Количество слушателей 10-12	Время 270 минут
Форма обучения занятия	Проблемное практическое занятие проводится на основе работы в группах, «Блиц опрос», «Дискуссия», а также демонстрация на муляжах и фантомах
План практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Виды травм женских половых органов у девочек 2. Методы диагностики травм женских половых органов у девочек 3. Неотложная медицинская помощь при травмах женских половых органов у девочек 4. Судебно-медицинские аспекты
Цель практического занятия	Научить студентов правильно диагностировать и оказывать неотложную помощь при травмах половых органов у девочек
Задачи преподавателя	Результат учебной деятельности
<ol style="list-style-type: none"> 1. Обучить студентов видам травм женских половых органов у девочек 2. Обучить студентов методам диагностики травм женских половых органов у девочек 3. Обучить студентов неотложной 	<p>Студент должен знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Виды травм женских половых органов у девочек 2. Методы диагностики травм женских половых органов у девочек

<p>медицинской помощи при травмах женских половых органов у девочек</p> <p>4. Ознакомить с судебно-медицинскими аспектами</p>	<p>3. Неотложная медицинская помощь при травмах женских половых органов у девочек</p> <p>4. Судебно-медицинские аспекты</p> <p>Студент должен уметь:</p> <p>1. Диагностировать травму половых органов у девочек</p> <p>2. Оценить степень повреждения при травмах</p> <p>3. оказать неотложную помощь</p>
Методы обучения	Дискуссия, вопрос-ответ, вопросы по теме, демонстрация на муляжах и фантомах
Технология обучения	Раздаточные материалы, презентация по теме с помощью компьютера или мультимедиапроектора
Условия обучения	Аудитория для презентация по теме с помощью компьютера или мультимедиапроектора, муляжи, фантомы
Мониторинг и оценка	Активный опрос, выполнение практических навыков по теме на муляже, Решение ситуационной задачи

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Процесс и время	Содержание деятельности	
	преподаватель	студенты
I этап Введение – 15 минут	Преподаватель знакомит с темой занятия, даёт общие понятия в рамках темы, с целью и задачами данной темы	Слушают и записывают нужную информацию
II этап Активизация – 30 минут	С помощью метода «Блиц – опрос» провести вопрос-ответ и определить базовый уровень знаний студентов в рамках данной темы	Отвечают на вопросы
3 этап- основная часть- 90 минут	<p>3.1. Объясняет теоретическую часть темы с помощью графических органайзеров, мультимедийной презентации</p> <p>3.2. Делит слушателей на 2 группы и даёт задание, чтобы закрепить теоретическую часть</p> <p>3.3 Представитель группы</p>	<p>3.1. Слушают, записывают необходимую информацию</p> <p>3.2. Студенты в группах обсуждают задание</p> <p>3.3. Слушают, задают</p>

	знакомит со своими выводами остальных участников	вопросы, делают комментарии
4 этап – клиническая часть – 90 минут	4.1. Проводит курацию больного по теме занятия 4.2. Разбирает историю болезни по теме занятия 4.3. показывает выполнение практических навыков на муляже	4.1. Слушают, смотрят, задают вопросы 4.2. Активно участвуют, задают вопросы 4.3. Выполняют практические навыки на муляже, согласно алгоритма
5 этап – заключительная часть 45 минут	5.1. Подведение итогов на основе пройденной темы 5.2 Студенты оцениваются на основе рейтинговой системы	5.1. Слушают 5.2. Слушают

Критерии оценки

Тема: Травмы половых органов у девочек.

86-100 баллов	«отлично»	<i>Студент знает и может рассказать:</i> Виды травм женских половых органов у девочек. Методы диагностики травм женских половых органов у девочек Неотложная медицинская помощь при травмах женских половых органов у девочек Судебно-медицинские аспекты <i>Студент может выполнить:</i> Диагностировать травму половых органов у девочек. Оценить степень повреждения при травмах, оказать неотложную помощь
71-85 баллов	«хорошо»	<i>Студент знает и может рассказать, но делает некоторые ошибки в изложении:</i> Виды травм женских половых органов у девочек. Методы диагностики травм женских половых органов у девочек Неотложная медицинская помощь при травмах женских половых органов у девочек Судебно-медицинские аспекты <i>Студент может выполнить:</i> Диагностировать травму половых органов у девочек. Оценить степень повреждения при травмах, оказать неотложную помощь
55-70 баллов	«удовлетворительно»	<i>Студент знает и может рассказать, но делает некоторые ошибки в изложении:</i> Виды травм женских половых органов у девочек. Методы диагностики травм женских половых органов у девочек Неотложная медицинская помощь при травмах женских половых органов у девочек Судебно-медицинские аспекты <i>Студент не может выполнить самостоятельно:</i> Диагностировать травму половых органов у девочек. Оценить степень повреждения при травмах, оказать неотложную помощь
54 балла и	«неудовлетвор.»	<i>Студент не знает и не может рассказать,</i> Виды травм женских половых органов у девочек. Методы диагностики

меньше		травм женских половых органов у девочек Неотложная медицинская помощь при травмах женских половых органов у девочек Судебно-медицинские аспекты
--------	--	---

5. Основная и дополнительная литература и информационные источники.

Основная литература:

1. Gabbaova Y.Q., Aurova F.M. Akusherlik. 2013
2. Жаббарова Ю.К., Аюпова Ф.М. Акушерлик Т., 2008
3. Аюпова Ф.М., Жаббарова Ю.К. Гинекология. Тошкент, 2012.
4. Савельевой Г.М. Акушерство и гинекология. Под ред Москва. 2009.
5. Бодяжина В.И., Семенченко. М. Акушерство. 2004.

Дополнительная литература:

1. Краткое руководство по профилактике инфекции. Первое издание. Ташкент. 2004. 236с.
2. Неотложная помощь в акушерской практике. ВОЗ. 2004.
3. Сметник В.Н., Тумилович В.П. Неоперативная гинекология. Медицинское Информ. Агентство. Москва. 2005. 440с.
4. Савельевой Г.М. Гинекология. под ред. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. 480с.
5. Клиническое руководство по ведению больных с кровотечениями в родах и послеродовом периоде. Т. 2008.
6. Клиническое руководство по ведению больных с сепсисом/септическим шоком во время беременности и послеродовом периоде. Т. 2008.
7. Клиническое руководство по ведению больных с гипертензивным синдромом при беременности. Т. 2008.
8. Эффективная перинатальная помощь и уход. Рук-во ВОЗ. UNFPA 2007.
9. Тепловая защита новорожденного. Практическое руководство ВОЗ. UNFPA 2007.
10. Акушерство. Руководство ВОЗ. UNFPA 2007
11. Цинзерлинг В.А., Мельникова В.Ф. Перинатальная инфекция. Вопросы патогенеза, морфологической диагностики и клинико-морфологических сопоставлений. Руководство для врачей. "ЭЛБИ" СПб 2002
12. Pelvis and Perineum. Brathers Williams. University of Philadelphy. 2004.
13. Кулаков. Серов. Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии. М. 2006.
14. Адаши И., Хиллард П., Дж. Берек, Гинекология по Эмилю Новаку. М. 2002.
15. Мэрри Энкин., Китре М., Дж. Нейлсон. (пер. С англ, под редак. Михайлова А.В.) руководство по эффективной помощи при беременности и рождении ребенка. СПб. 2003.
16. Медицинские критерии приемлемости для использования методов контрацепции. Издание третье. UNFPA 2004.

Интернет сайты

1. www.tashpmi.uz
2. www.medlincs.ru
3. www.medbook.ru
4. www.zyonet.uz