

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.И.ВЕРНАДСКОГО»  
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И. ГЕОРГИЕВСКОГО  
(структурное подразделение)

Кафедра Акушерства, гинекологии и перинатологии №1

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ  
СЕМИНАРСКОГО ТИПА.**

«УТВЕРЖДАЮ»

Зав. кафедрой  
Румянцева З.С., доцент

(Ф.И.О., звание)

(подпись)

« » \_\_\_\_\_ 20 г.  
« » \_\_\_\_\_ 20 г.  
« » \_\_\_\_\_ 20 г.

Основная образовательная программа: 31.06.01- клиническая медицина  
(шифр и название ОПОП)

Курс:

Тип занятий практическое занятие  
(семинар, практическое занятие, лабораторная работа)

Дисциплина: «Акушерство и гинекология»

Название раздела дисциплины/темы: Физиологические роды: определение, критерии, клиническое течение и ведение родов по периодам, современные методы обезболивания родов.

Куратор темы: Шлапак И.М., профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии №1, д.м.н., профессор  
(Ф.И.О., должность, подпись, дата)

Обсуждено на заседании кафедры « » \_\_\_\_\_ 20 г., протокол № \_\_\_\_\_

Обсуждено на заседании кафедры « » \_\_\_\_\_ 20 г., протокол № \_\_\_\_\_

Обсуждено на заседании кафедры « » \_\_\_\_\_ 20 г., протокол № \_\_\_\_\_

## **1. Цель занятия**

1.1. Общая цель - ознакомить обучающихся с особенностями физиологического послеродового периода и периода новорожденности. Сформировать навыки сбора анамнеза, обследования, ведения беременных, рожениц, родильниц, и новорожденных, заполнять истории родов согласно схеме.

Ознакомить студентов с механизмом развития родовой деятельности, периодами родов, их клиникой, научить определять возможный исход родов, выбрать верную тактику ведения родов, определить своевременно показания к оперативному вмешательству с целью снижения перинатальной и материнской заболеваемости и смертности. Научить методам диагностики каждого периода родов, мониторинга состояния роженицы и плода, методов оценки сократительной деятельности матки в каждом периоде родов, принципов ведения родов по периодам, современных методов обезболивания родов.

## **1.2. Частные цели занятия:**

### **1.2.1. Знать:**

1. Анатомию женских половых органов
2. Физиологические изменения во время беременности
3. Ход физиологического послеродового периода.
4. Ведение физиологического послеродового периода.
5. Режим послеродового отделения
6. Причины возникновения родов.
7. Регуляция родовой деятельности.
8. Предвестники родов, прелиминарный период.
9. Биологическая готовность организма к родам. Родильные силы. Изменения в матке.
10. Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания.
11. Клиническое течение родов.
12. Ведение родов.
13. Акушерская помощь и скрининг состояния роженицы и плода в родах.
14. Признаки начинающихся родов.
15. Динамику сократительной деятельности матки в родах по периодам.
16. Продолжительность родов у женщин, рожаящих впервые и повторно по периодам.
17. Основные периоды родов.
18. Клиническая характеристика первого периода родов.
19. Границы и характеристика латентной фазы родов.
20. Границы и характеристика активной фазы родов.
21. Границы и характеристика фазы замедления родов.
22. Ведение первого периода родов.
23. Определение характера родовой деятельности в первом периоде родов.
24. Критерии местонахождения предлежащей головки плода.
25. Шкала оценки степени зрелости шейки матки.
26. Клинические параметры оценки состояния плода и роженицы в родах.
27. Клиническая характеристика второго периода родов.
28. Ведение второго периода родов.
29. Помощь при выведении головки плода и защиты промежности в родах.
30. Клиническая характеристика третьего периода родов.
31. Механизмы отделения плаценты от стенки матки и выделения последа.
32. Признаки отделения последа.
33. Объем допустимой кровопотери при нормальном течении родов.

34. Механизм гемостаза в послеродовом периоде.
35. Внешние средства выделения выделившегося последа.
36. Современные средства обезболивания родов (по периодам).
37. Понятие послеродового периода.
38. Ведение роженицы в послеродовом периоде.
39. Партограмма

#### 1.2.2. Уметь:

1. Проводить наружное акушерское обследование.
2. Проводить внутреннее акушерское обследование.
3. На основе данных акушерского обследования определить период родов.
4. Определить факторы риска для плода и матери, составить прогноз и план ведения родов.
5. Объективно определить характер родовой деятельности, ее динамику.
6. Объективно оценить состояние плода (с помощью аускультации и вспомогательных методов обследования).
7. Назначить адекватное обезболивание родов по периодам.
8. Определить начало второго периода родов.
9. Предоставить акушерскую помощь за приемом новорожденных (на фантоме).
10. Определить признаки отделения последа в третьем периоде родов.
11. Определить объем кровопотери в третьем периоде родов.
12. С помощью внешних приемов провести выделение отделившейся плаценты.
13. Осмотреть и определить целостность плаценты.
14. Объективно определить общий объем кровопотери в Полга (в абсолютных цифрах и в процентах к массе тела роженицы).
15. Провести первичный туалет новорожденного и оценить его состояние по шкале Апгар.
16. Осмотреть родовые пути с целью определения их сохранности.
17. Определить положение, вид, позицию, предлежание и массу плода.
18. Определить вид и степень вставки головки.
19. Провести пельвиометрию.
20. Оценить состояние роженицы, условия, показания и противопоказания к изучаемых акушерских операций.
21. На фантоме отработать технику изучаемых акушерских операций.
22. Определить уровень размещения дна матки относительно лонного сочленения и консистенцию матки.
23. Определить состояние молочных желез, сосков, характер лактации, технику сцеживания молока
24. Провести туалет родильницы, взять мазки из трех мест, оценить характер лохий, снять швы из промежности, обработать швы на промежности.
25. На основании данных обследования родильницы с использованием дополнительных методов, оценить ход послеродового периода, дать указания относительно гигиены этого периода.

## 2. Форма проведения - практическое занятие

### 3. Методика и порядок выполнения

№ п/п	Этапы обучения	Методика проведения
1.	<i>Организационная часть:</i> постановка целей и мотивация, входной контроль уровня знаний.	Проверка присутствия. Тема занятия. Исходный уровень подготовки.

2.	<i>Основная часть:</i> (организация работы студентов по овладению программой занятия) 1) Рассмотрение основных вопросов. 2) Самостоятельная работа.	Опрос по контрольным вопросам. Самостоятельная работа. Курация больных
3.	<i>Заключительная часть:</i> 1. Итоговый контроль 2. Подведение итогов занятия. 3. Задание по самоподготовке к следующему занятию	Определение уровня усвоения практических знаний. Коррекция знаний. Работа с тестовыми заданиями. Анализ достигнутой цели. Анализ типичных ошибок. Определить объем материала для изучения будущей темы.

#### 4. 1. Контрольные вопросы по разделу дисциплины / по теме занятия:

1. Причины возникновения родов.
2. Биомеханизм родов.
3. Динамика сократительной деятельности матки в родах.
4. **Особенности клиники по периодам родов**
5. Ведение родов по периодам
6. Обезболивание родов по периодам
7. **Заполнение партограмм**
8. Изучить течение и ведение послеродового периода.
9. Особенности периода новорожденности.

#### 4.2. Тестовые задания, ситуационные задачи или др. (при необходимости)

##### 1. Тесты для контроля текущего уровня знаний

1. Для профилактики кровотечений в раннем послеродовом периоде показаны такие мероприятия, за исключением

- \*
  1. Проведения активного массажа матки
  2. Холод на низ живота
  3. Введение внутривенно окситоцина
  4. Введение внутривенно простагландинов
  5. Введение средств, ускоряющих свертывание крови

2. Роженица 20 лет, И срочные роды, схватки начались в 16 ч, в 2 часа промежуток между схватками увеличился, продолжительность схваток уменьшилась. Размеры таза N, околоплодные воды не отходили, аускультативно сердцебиение плода 140 уд. за 1 мин, ясное, ритмичное, высота стояния дна матки 30 см, окружность живота - 98 см, положение плода продольное, головка плода малым сегментом во входе в малый таз. При вагинальном исследовании раскрытия шейки матки 5 см, головка наполняет 1 / 3 крестцовой впадины, плодный пузырь цел. Выбрать дальнейшую тактику ведения родов.

- \*
  1. Медикаментозный сон
  2. Кесарево сечение
  3. Стимуляция родовой деятельности
  4. Акушерские щипцы
  5. Амниотомия

3. У 24-летней женщины после родов через естественные родовые пути, несмотря на введение окситоцина, продолжается кровотечение. Матка хорошо сокращается, но затем вновь расслабляется, сопровождающееся усилением кровотечения. Что является вероятной причиной?

- \*
  1. Задержка дополнительной доли плаценты
  2. Разрыв матки
  3. Атония матки
  4. Тромбоцитопения
  5. Травма шейки матки

4. У беременной С., 24 лет при беременности 36 недель окружность живота составила 110 см, высота дна матки - 42 см. Каким методом можно уточнить патологию беременности?

- \*
  1. УЗИ.
  2. Рентгенологическое исследование.
  3. Амниоскопия.
  4. Внешнее ручное обследование.
  5. Мониторные обследования.

5. В роддом доставлена женщина 29 лет. Родовая деятельность активна. Околоплодные воды отошли через 8 часов после начала схваток. Открытие маточного зева полное. После этого родовая деятельность прекратилась. Схватки короткие, нерегулярные, слабые, головка плода не продвинулась. Какой диагноз можно выставить роженицы?

- \*
  1. Вторичная слабость родовой деятельности
  2. Первичная слабость родовой деятельности.
  3. Дискоординирована родовая деятельность.
  4. Тетания матки.
  5. Атония матки.

6. К врачу обратилась женщина 21 года с жалобами на тошноту и рвоту, особенно утром, задержку месячных на 3 недели, нагрубание молочных желез. Эти симптомы появились после женитьбы, через 2 месяца. Какой диагноз можно заподозрить?

- \*
  1. Беременность раннего срока.
  2. Гастрит.
  3. Гастродуоденит.
  4. Пищевое отравление.
  5. Гипотония.

7. Женщина 25 лет жалуется на отсутствие менструаций, слабость, выпадение волос с головы, снижение веса. 9 месяцев назад - роды с кровопотерей 1 л 200 мл. После родов лактации не было. Вагинальный осмотр: матка уменьшена, яичники не пальпируются. В ан. крови - резкое снижение эстрогенов. Какой наиболее вероятный диагноз?

- \*
  1. Послеродовой синдром.
  2. Гипотиреоз.
  3. Синдром Киари-Фромеля.
  4. Синдром Штейна-Левенталя.
  5. Астенический синдром.

8. У женщины 30 лет на второй неделе после родов развились психомоторное возбуждение, фебрильная температура, стробизм, нистагм в горизонтальной плоскости, зрительные галлюцинации, дезориентация, напряжение мышц затылка, симптом Кернига, в анамнезе злоупотребления алкоголем. Ваш диагноз?

- \*
  1. Послеродовой психоз.
  2. Эпилептическая болезнь, которая обострилась после родов
  3. Делириозный синдром при абсцессе мозга
  4. Делириозный синдром при тромбозе сосудов мозга
  5. Алкогольный психоз

9.Беременная А., 19 лет, первая беременность 35-36 недель. Болеет СПИДом 2 года, по поводу которого анонимно лечилась. Какой вид родоразрешения надо применить в данном случае?

1. Через естественные родовые пути
- \*2.Кесарево сечение до начала родовой деятельности
- 3.Проведение родовозбуждения до срока родов
- 4.Проведение родовозбуждения в сроки родов
- 5.Наложения акушерских щипцов

10.Новорожденная девочка массой 3500 г, длиной 52 см от первой беременности, протекавшей на фоне анемии II степени тяжести, родилась с сердцебиением 140 уд / мин, закричала сразу, крик громкий, рефлексы живые, мышечный тонус несколько снижен, есть акроцианоз. Какая оценка новорожденной по шкале Апгар?

- \*      1.8 баллов  
          2.6 баллов  
          3.7 баллов  
          4.9 баллов  
          5.10 баллов

## 2. Ситуационные задачи

№ Задачи 1	Беременная доставлена в родильное отделение, срок - 38 нед, диагностирована двойня. ЭКГ плода: наличие двух сердечных комплексов. Сердцебиение плодов 130-140 уд. в мин. УЗИ: установлено наличие первого плода в головном, другой - в тазовом предлежании. Определяется перепонка между амниотической полости, а также две плаценты.
1.	Оцените результаты исследований.
2.	Оцените УЗИ.
№ Задачи 2	Первородящая Р., 22 рок, доставлена в клинику с активной родовой деятельностью, которая началась 8 ч. назад. Роды в срок. Беременность 1. Объективно: состояние удовлетворительное, АД - 115/70 мм.рт.ст., пульс - 80 уд. в мин, ОЖ - 98 см., ВДМ - 28 см., таз - 22-25-27-18 см., положение плода - продольно, предлежит головка, прижать к входу в малый таз. Признак Вастена отрицательная. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, до 140 уд. в мин. Схватки через 2-3 минут, по 50-60 сек. Ориентировочные масса плода - 2800 г. Влагалищное исследование: влагалище нерожавших, шейка матки сглаживание, раскрытие маточного зева до 6 см., плодный пузырь цел, головка плода над первой плоскостью малого таза, сагиттальной шов в правом косом раз-мере, малый родничок слева ближе к сердцу. Мыс достигнут, диагональная конъюгата - 10 см.
1.	Диагноз.
2.	План ведения родов.
№ Задачи 3	Беременная А., 30 лет, доставлена в роддом с активной родовой деятельностью. Беременность - 2, роды - 2. первые роды закончились нормально, зрелым живым плодом. Объективно: состояние удовлетворительное, пульс - 80 уд / мин, АД 120/70 мм.рт.ст., ОЖ -105 см., ВДМ - 42 см. Определяется 2 плодов, положение их продольно, один в головном предлежании, второй в тазовом. Схватки через 1-2 мин. По 50 сек. Через 30 мин. После доставки в роддом родился первый плод - мужского пола, массой - 3000,0 г. Состояние по Апгар 8-9 баллов.

	Влагалищное исследование: раскрытие полное, плодный пузырь второго плода целый, предлежит ягодиц над первой плоскостью малого таза, 1. Intertrochanterica в правом косом размере, крестцовая кость слева вперед. Мыс не достижим.
1.	Диагноз.
2.	План ведения родов.
№ Задачи 4	<p>Больная Е., 29 лет, доставлена в роддом с активной родовой деятельностью в течение 5 часов. Воды не отходили. В анамнезе - 5 беременностей, из них - 2 родов, нормальных, 2 искусственных аборта, без осложнений. Эта беременность - 5, двойня.</p> <p>Объективно: состояние удовлетворительное, пульс - 76 уд. в мин, АД - 110/70 мм. рт. века, ОЖ - 106 см., ВДМ - 43 см.. Схватки чере 2-3 мин, по 50 сек. За 10 мин. Произошли роды первыми живыми плодом, массой 2900 г., в удовлетворительном состоянии.</p> <p>Влагалищное исследование: влагалище нерожавших, раскрытие шейки матки полное, плодный пузырь целый, предлежащая часть - не определяется, внешними средствами выявлено: головка второго плода дело, ягодицы слева, сердцебиение плода до 136 уд. за мин, ясное, ритмичное.</p>
1.	Диагноз.
2.	Акушерская тактика.
№ Задачи 5	<p>Беременная К., 36 лет, доставлена для родоразрешения. Схватки начались 5 ч. назад. Воды не отходили. Беременность 6, из них: 2 нормальных родов, 3 мед. аборты, без осложнений.</p> <p>Объективно: положение плода продольные, предлежит головка, большим сегментом во входе в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, до 140 уд. за мин. Через 10 мин. после доставления начались потуги, через 2-3 мин, по 50 сек.</p> <p>Влагалищное исследование: влагалище емкая, раскрытие маточного зева полное, плодный пузырь цел, головка плода во второй плоскости малого таза. Выделение сукровичные. Мыс не достижим.</p>
1.	Диагноз.
2.	Акушерская тактика..
№ Задачи 6	<p>Беременная К, 23 лет, доставлена в роддом для родоразрешения. Роды продолжаются 8 ч. Вода не отходили. Беременность 2. Роды 2. Первые роды - без осложнений. Масса плода 4000 г.</p> <p>Объективно: состояние удовлетворительное, пульс 76 уд. в мин. АД - 120/80 мм.рт.ст., ОЖ - 106 см., ВДМ - 36 см., таз - 25-28-31-20 см. Схватки через 3-4 мин, по 45-50 с, болезненные. Положение плода продольное, предлежит мягковата большая не балотирующая часть, сердцебиение плода ясное, ритмичное, до 134 уд. в мин, дело, выше пупка.</p> <p>Влагалищное исследование: влагалище свободное, шейка матки сглажена, раскрытие маточного зева до 5 см. Плодотворный пузырь цел. Предлежит ягодицы, подвижные, над входом в малого таза. Мыс не достижим. Выделенного слизистые, умеренные.</p>
1.	Диагноз.
2.	Акушерская тактика.

№ Задачи 1	Эталоны ответов:
1.	Данные ЭКГ свидетельствуют о наличии двух жизнеспособных плодов.
2.	Определения первого и второго плодов в полости матки с наличием перепонки

	между амниотической полости, а также наличие двух плацент свидетельствует о диамниотической дихориальной двойне.
№ Задачи 2	
1.	Роды I, в срок, I период. Общеравномерносуженный таз.
2.	Роды вести консервативно.
№ Задачи 3	
1.	Роды II, в срок, II период. Двойня. Тазовое предлежание второго плода.
2.	Амниотомия, роды вести по Цовьянову при чистоягодичном предлежании.
№ Задачи 4	
1.	Роды III, в срок, II период. Двойня. Поперечное положение второго плода.
2.	Амниотомия, Комбинированный оборот плода на ножку.
№ Задачи 5	
1.	Роды III, в срок, II период. Запоздавшим разрыв плодного пузыря.
2.	Амниотомия.
№ Задачи 6	
1.	Роды II, в срок, I период. Чисто ягодичное передлжание.
2.	Роды вести консервативно. Пособие по Цовьянову.

#### 4.3. Темы рефератов /эссе, докладов, презентаций, стендов и др. (при необходимости)

### 5. Материально- техническое обеспечение

5.1. Место проведения занятия: клинические базы и аудитории кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии №1

#### 5.2. Оснащение занятия

Таблицы / наглядные пособия

1. Распространения волны возбуждения матки с нормального и патологического сокращения матки в родах.
2. Регистрация сократительной деятельности матки методами поверхностной гистерографии.
3. Регистрация сердечной деятельности плода.
4. Раскрытие шейки матки у первородящих.
5. Раскрытие шейки матки у женщин, рожаящих повторно.
6. Функция плодного пузыря в родах.
7. Расположение предлежащей головки плода отношении плоскостей таза.
8. Женская таз с акушерской точки зрения.
9. Плод как объект родов.
10. Положение, позиция и вид позиции плода в матке.
11. Биомеханизм родов.

Фантомы / муляжи

1. Костный таз
2. Фантом



3. Кукла
4. Модель-имитатор «Роды»

Видеофильмы / наборы рентгенограмм, ЭКГ и других методов обследования

1. Видеофильм «Клиника и ведение физиологических родов при головном предлежании».
2. Видеофильм «Обезболивание родов».

## **6. Источники информации**

### **а) основная учебная литература:**

1. Акушерство. Национальное руководство / Под ред. Э.К.Айламазяна. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014. – 1200 с
2. Акушерство: учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с.
3. Акушерство. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с.
4. Неотложные состояния в акушерстве: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей/ Военно-мед. ин-т федеральной службы безопасности РФ; [Е. Н. Копилова, Н. Ю. Каткова, М. Ю. Сергеев, Н. А. Буренина]. - Н. Новгород: НГМА, 2007. - 145, [1] с.: табл.. - (Учебное пособие). - Библиогр.: с. 145-146. - ISBN 978-5-7032-0662-
5. Уварова Е. В. Детская и подростковая гинекология: руководство/ Е. В. Уварова. – М.: Литтерра, 2009. – с.384

### **б) дополнительная учебная литература:**

1. Гинекология. Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. 2015. - 704 с.
2. Апресян С.В. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях / С.В. Апресян; под ред. В.Е. Радзинского. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 536 с.
3. Бирюков Александр Александрович. Право интеллектуальной собственности в схемах [Текст] : учеб. пособие для вузов / А. А. Бирюков. - Москва : Проспект, 2015. - 171 с. : схем. - Библиогр.: с. 164-171. (Шифр 67.404.3я73/Б649-180785) Экземпляры: всего:20 - ТКГ(3), ТЧГ(2), ТАГ(15)Держатели документа: НБ КФУ: Пр-т Вернадского 4, Симферополь, Республика Крым, 295007
4. Бут Н. Д. Теоретические и практические основы защиты интеллектуальной собственности : моногр. / Н. Д. Бут, А.В.Паламарчук ; Генер. прокуратура РФ, Акад. Генер. прокуратуры РФ. - Москва : Мир энциклопедий Аванта+, 2011. - 398, 1 с. - Библиогр. в подстроч. примеч. (Шифр 67.623.3/5(2Р)/Б93-318408) Экземпляры: всего:1 - ТКГ(1)Держатели документа: НБ КФУ: Пр-т Вернадского 4, Симферополь, Автономная Республика Крым, 95007
5. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. 2014: научное издание / под ред. В.Н.Серова, Г.Т.Сухих. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 1024 с.
6. Управление инновационной деятельностью в условиях модернизации национальной экономики : учеб. пособие / В. В. Гришин. - 2-е изд. - М. : Дашков и К°, 2015. - 366, 1 с. - Библиогр.: с. 365-367 (49 назв.). - Библиогр. в подстроч. примеч. (Шифр 65.291.551я73/Г859-413459) Экземпляры: всего:15 - ТКЕ(2), ТЧЕ(1), ТЧГ(1), ЭЧ(3), ЭА(8)Держатели документа: НБ КФУ: Пр-т Вернадского 4, Симферополь, Республика Крым, 295007 Отдел экономической литературы НБ КФУ

7. Космин Владимир Витальевич. Основы научных исследований (Общий курс) : учеб. пособие / В. В. Космин. - Третье изд., перераб. и доп. - М. : РИОР ; М. : ИНФРА-М, 2016. - 225, [1] с. : ил., схем. - (Высшее образование - Магистратура). - Библиогр.: с. 221-222. (Шифр 72.6я73/К713-013615268) Экземпляры: всего:30 - БК(3), БНБ(1), БЧ(1), БАУ(15), ТКГ(3), ТЧГ(2), ТАГ(2), ЭЧ(3)Держатели документа: НБ КФУ: Пр-т Вернадского 4, Симферополь, Республика Крым, 295007 Отдел сельскохозяйственной литературы НБ КФУ: Симферополь, Отдел экономической литературы НБ КФУ.
8. Педагогика и психология в медицине: проблемы, инновации, достижения : труды научно-практической конференции с международным участием (6 окт. 2016 г. ; Санкт-Петербург) / Первый СПбГМУ им. И. П. Павлова. - Санкт-Петербург : Человек, 2016. - 104 с. : цв. ил. ; 29 см. - Библиография в конце статей. - Указатель: с. 103-104. (Шифр 37/П24-628562943). Экземпляры: всего:1 - МК(1)Держатели документа: Отдел медицинской литературы НБ КФУ: бульвар Ленина 5/7, г. Симферополь, РК, РФ, 295051
9. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учебник для студ. мед. вузов / УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию РФ ; Ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 245 с. : табл. - (Учебное пособие). Экз-ры: всего: 50 : МЧ(3), МК(9), МАУ4(38)
10. Неотложные состояния в акушерстве: рук. / В.Н.Серов, Г.Т.Сухих, И.И.Баранов и др. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 784 с.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет":

1. [www.zdrav.ru](http://www.zdrav.ru) портал информационной поддержки медицинских руководителей
2. <http://193.232.7.109/feml?38521> Федеральная электронная медицинская библиотека
3. <http://www.1med.tv> Первый медицинский канал. Видеоконференции, лекции, мастер-классы, курсы дистанционного обучения, организуемые в сотрудничестве с профессиональными медицинскими обществами и ассоциациями. Для просмотра программ требуется регистрация на сайте.
4. [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru) Клинические рекомендации профессиональных медицинских обществ России
5. [www.formular.ru](http://www.formular.ru) Формулярная система в России
6. [www.nemb.ru](http://www.nemb.ru) Национальная электронная медицинская библиотека
7. [www.asmok.ru](http://www.asmok.ru) Ассоциация медицинских обществ по качеству
8. [www.familymedicine.ru](http://www.familymedicine.ru) Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей)
9. [www.rheumatolog.ru](http://www.rheumatolog.ru) Ассоциация ревматологов России
10. [www.cardiosite.ru](http://www.cardiosite.ru) Всероссийское научное общество кардиологов
11. [www.nabi.ru](http://www.nabi.ru) Национальная ассоциация по борьбе с инсультом
12. [www.intensive.ru](http://www.intensive.ru) Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи
13. [www.raaci.ru](http://www.raaci.ru) Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов
14. [www.gastro.ru](http://www.gastro.ru) Российская гастроэнтерологическая ассоциация
15. [www.emergencyrus.ru](http://www.emergencyrus.ru) Российское общество скорой медицинской помощи
16. [www.pulmonology.ru](http://www.pulmonology.ru) Российское респираторное общество
17. [www.antibiotic.ru](http://www.antibiotic.ru) Межрегиональная ассоциация микробиологов и клинических иммунологов (МАКМАХ)
18. Александровский Ю.А., Познание человека. О психиатрии и не только [Электронный ресурс]: монография / Ю.А. Александровский - М. : Литтерра, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-4235-0169-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501693.html>

19. Антропов Ю.А., Человечествоведение [Электронный ресурс] / Антропов Ю. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3270-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432709.html>
20. Козлова Т.В., Правовое обеспечение профессиональной деятельности [Электронный ресурс] : учебное пособие / Козлова Т.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-1914-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419144.html>
21. Лукацкий М.А., Педагогическая наука. История и современность [Электронный ресурс] : учебное пособие / Лукацкий М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-2087-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.htm>
22. Остренкова М.Е., Психология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / М. Е. Остренкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. (Серия "Психологический комpendиум врача") - ISBN 978-5-9704-3404-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434048.html>
23. Педагогическая психология [Электронный ресурс] : учебно-методический комплекс / Кафедра глубинной психологии и психотерапии. - Электрон. текстовые дан. - Симферополь : [б. и.], 2004. - 85 с. - Режим доступа: <http://irbis.crimea.ua/fulltext/metodika/Педагогическаяпсихология.pdf> (Полный текст).
24. Сашко С.Ю., Медицинское право [Электронный ресурс] : учебное пособие / Сашко С.Ю., Кочорова Л.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-1845-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418451.html>
25. Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье : учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>

#### **7. Критерии оценки результатов текущей успеваемости на практическом занятии\***

#### **7. Критерии оценки результатов текущей успеваемости на практическом занятии** **Тестирование**

«отлично»- правильно выполнено 14-20 тестов  
«хорошо» - правильно выполнено 12-13 тестов  
«удовлетворительно» правильно выполнено 10-11 тестов  
«неудовлетворительно» правильно выполнено менее 10 тестов

#### **Собеседование по контрольным вопросам:**

«Отлично» - ответ полный  
«хорошо»- в ответе допускает незначительные ошибки,  
«удовлетворительно» - ответ неполный, допускает большое количество ошибок  
«неудовлетворительно» - в ответе допускает принципиальные ошибки или не может ответить на поставленный вопрос

#### **Решение ситуационной задачи:**

Отлично» - ситуационная задача решена правильно.  
«Хорошо» в решении задачи отмечаются не принципиальные ошибки, которые обучающийся исправляет самостоятельно  
«Удовлетворительно» - в решении задачи допущены существенные ошибки, которые обучающийся исправляет с помощью преподавателя.  
«Неудовлетворительно» - неправильное решение задачи

#### **Оценка практических навыков физического обследования:**

«Отлично» - обучающийся правильно проводит физикальное обследование, выявляет патологические симптомы и самостоятельно формулирует заключение.

«Хорошо» - обучающийся проводит физикальное обследование, допуская незначительные ошибки в методике, выявляет патологические симптомы, при формулировке заключения допускает неточности, но способен к самостоятельной корректировке ответа.

«Удовлетворительно»- обучающийся допускает ошибки при физикальном обследовании, которые исправляет в ходе ответа при помощи преподавателя.

«Неудовлетворительно»- обучающийся не способен самостоятельно провести физикальное обследование и сформулировать заключение, или допускает грубые ошибки в методике, которые не может исправить при помощи преподавателя.