

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 22.09.2026 19:20:05
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a367220b6b2ae

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой



/Матюшкина Л.С./

«14» апреля 2026г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (Модуля) Б1.О.28 Акушерство и гинекология

Индекс, наименование

основной образовательной программы

высшего образования

Направление подготовки

31.05.01 Лечебное дело для подготовки
иностранных студентов (студенты КНР)

Уровень подготовки

специалитет

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

(в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)

Форма обучения

очная

Срок освоения ООП

6 лет

Кафедра

Кафедра акушерства и гинекологии

Владивосток 2026 год

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

Компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
Этиология и патогенез	ОПК-5-Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИДК.ОПК-5 ₁ - оценивает морфофункциональное состояние на основе полученных знаний ИДК.ОПК-5 ₂ - различает патологические и физиологические процессы, определяет этиологию изменений ИДК.ОПК-5 ₃ - дает диагностическую оценку выявленным изменениям
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИДК.ОПК-7 ₁ - самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-7 ₂ - осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости ИДК.ОПК-7 ₃ - учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме лекарственных средств
Профессиональные компетенции		
А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)	ПК-2 Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических	ИДК.ПК-2 ₁ - обладает знаниями о состояниях, представляющих угрозу жизни пациента при острой хирургической патологии, травматических состояниях, беременности и родах, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме; ИДК.ПК-2 ₂ - демонстрирует умения и определяет тактику ведения

	состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	пациентов при инфекционных и неинфекционных заболеваниях, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи; ИДК.ПК-2з- диагностирует угрожающие жизни и неотложные состояния при заболеваниях органов зрения и лор-органов, определяет тактику ведения и оказания скорой медицинской помощи
А/02.7Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-3 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ИДК.ПК-3 ₁ - проводит расспрос, осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию у людей дает диагностическую оценку выявленным симптомам, диагностирует синдромы; ИДК.ПК-3 ₂ - устанавливает патогенетические и патоморфологические особенности заболеваний внутренних органов; ИДК.ПК-3 ₃ - определяет необходимый объем дополнительных методов диагностики, дает оценку их результатам для распознавания состояния, установления факта наличия или отсутствия заболевания
	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ИДК.ПК-4 ₁ - диагностирует синдромы и устанавливает предварительный диагноз на основании результатов физикального обследования; ИДК.ПК-4 ₂ - проводит дифференциальный диагноз, оценивает прогноз, формулирует необходимость дополнительного консультирования врачами разных специальностей; ИДК.ПК-4 ₃ - устанавливает окончательный диагноз и формулирует его в соответствии с МКБ
А/03.7Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-6 Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи	ИДК.ПК-6 ₁ - имеет представление о распределении потоков пациентов в зависимости от цели обращения в медицинские организации;

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма

1	Текущий контроль**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Миникейсы
2	Промежуточная аттестация**	Вопросы для собеседования
		Миникейсы
3. Государственная итоговая аттестация		
3.1	Подготовка к государственному экзамену	Тестовые задания
		Вопросы для собеседования
		Задачи для ГИА
3.2	Сдача государственного экзамена	Ситуационные задачи
		Чек -листы

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины **Б1.О.28 Акушерство и гинекология** при проведении занятий в форме: тестов, вопросов для собеседования, миникейсов.

Оценочные средства для текущего контроля.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело для подготовки иностранных студентов (студенты КНР)
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме для решения профессиональных задач
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-2	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской

		помощи
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
T		Роженица: внезапная боль, матка в форме «песочных часов», кровотечение сгустками, брадикардия плода. Диагноз? ПОНРП Разрыв матки Эмболия водами Предлежание плаценты Беременная 34 нед: АД 160/100, белок 3,3 г/л, олигурия, мушки, боль в эпигастрии. Что это? Гестоз легкий Преэклампсия тяжёлая Эклампсия Хроническая гипертензия Первородящая, роды 14 ч, схватки слабые (6–7'×20"), головка прижата. Тактика? КС Окситоцин Щипцы Простагландины 4. Женщина 45 лет, меноррагии, гиперплазия с атипией по биопсии. Что делать? А) Наблюдать В) Выскабливание + гистероскопия С) Прогестагены D) Экстирпация матки с придатками Девушка 19 лет, первичная аменорея, фенотип женский, кариотип 46,XY, яичники не видны. Диагноз? Синдром Тернера АГС Синдром Морриса Гипогонадотропизм аружная конъюгата 17 см, остальные размеры уменьшены на 1,5 см. Тип таза и прогноз? Общеравномерносуженный I ст., роды возможны Плоский таз, КС Поперечносуженный Рахитический Боль внизу, гнойные бели, 38,5°C, инфильтрат от матки к стенке таза. Диагноз?

	Эндометрит Тубовариальный абсцесс Пельвиоперитонит Параметрит Во втором периоде – судороги, цианоз, кашель, потеря сознания. Первое действие? Щипцы Преднизолон + эуфиллин Интубация, ИВЛ, реанимация Сульфат магния Кольпоскопия: йоднегативная зона, проба с уксусной кислотой положительная. Заключение? Лейкоплакия CIN II–III Эрозия Полип Пациентка 22 г, бледность, АД 80/50, пульс 120, тест (+), нависание сводов. Первоочередное? УЗИ + пункция Дугласа Лапароскопия Кровезаменители Ушивание шейки
--	---

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Вопросы для собеседования по текущему контролю и промежуточной аттестации.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело для подготовки иностранных студентов (студенты КНР)
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме для решения профессиональных задач
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-2	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
В		ОБЩАЯ ЧАСТЬ 1. Физиология беременности: Опишите поэтапные изменения в системе гемостаза (свертывающей системе крови) у беременной женщины. Какие факторы риска тромбоэмболических осложнений возникают уже в I триместре? 2. Тазовое предлежание: Каковы критерии постановки диагноза «тазовое предлежание» после 36 недель? Перечислите абсолютные и относительные противопоказания к ведению родов через естественные родовые пути при данном предлежании. 3. Биомеханизм родов: Опишите биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. В чем ключевое отличие биомеханизма при заднем виде? 4. Диагностика сроков: Перечислите все доступные методы определения срока беременности и предполагаемой даты родов. Какой метод считается «золотым стандартом» в ранние сроки и почему? 5. Плацентарная недостаточность: Дайте определение хронической фетоплацентарной недостаточности. Какие доплерометрические показатели являются критическими для нарушения маточно-плацентарного кровотока (классификация)? 6. Послеродовый период: Опишите фазы инволюции матки в норме. Какими клиническими и инструментальными методами оценивают сократительную способность матки в раннем послеродовом периоде? 7. Гинекологический осмотр: Каков алгоритм проведения бимануального (влагалищного) исследования? Опишите признаки, характерные для «острого живота» в гинекологии при пальпации. 8. Гормональная регуляция: Нарисуйте схему гипоталамо-гипофизарно-яичниковой системы. Как изменяется уровень ФСГ и ЛГ в разные фазы овариально-менструального цикла? 9. Инструментальная диагностика: Сравните диагностическую ценность гистероскопии и гистеросальпингографии (ГСГ). В каких случаях предпочтение отдается каждому из методов?

10. Инфекции в акушерстве: Каковы принципы скрининга на TORCH-инфекции во время беременности? Тактика ведения пациентки с первичным инфицированием цитомегаловирусом в I триместре.

СПЕЦИАЛЬНАЯ ЧАСТЬ

1. Преэклампсия: Пациентка с АД 150/90 и протеинурией 1,5 г/л на сроке 34 недели. Ваша тактика ведения? Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при развитии эклампсии (судорожного приступа).

2. Предлежание плаценты: В чем разница между полным, неполным и краевым предлежанием плаценты по данным УЗИ? Каков оптимальный метод родоразрешения и срок госпитализации для планового кесарева сечения?

3. Аномалии родовой деятельности: Диагностика первичной и вторичной слабости родовых сил. Составьте план родостимуляции с обоснованием выбора препаратов (простагландины vs окситоцин).

4. Акушерские кровотечения: Дифференциальная диагностика кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах. Назовите причины гипотонии матки и перечислите этапы ручного обследования полости матки.

5. Внематочная беременность: Клиническая картина прогрессирующей и нарушенной трубной беременности. Опишите показания к органосохраняющей операции (сальпингостомии) и критерии отбора пациенток для консервативного (медикаментозного) лечения метотрексатом.

6. Миома матки: Тактика ведения пациентки с множественной миомой матки, планирующей беременность. Перечислите показания к миомэктомии до зачатия в зависимости от локализации узлов.

7. Эндометриоз: Патогенез наружного и внутреннего эндометриоза (аденомиоза). Назовите основные маркеры (онкомаркеры) и ультразвуковые критерии диагностики глубокого инфильтративного эндометриоза.

8. Синдром поликистозных яичников (СПКЯ): Диагностические критерии по Роттердамскому консенсусу. Составьте схему лечения для пациентки с бесплодием на фоне СПКЯ (от прегравидарной подготовки до индукции овуляции).

9. Рак шейки матки: Современный скрининг (ПАП-тест, HPV-тестирование). Интерпретация результатов кольпоскопии. Тактика ведения при выявлении CIN 2 (цервикальной интраэпителиальной неоплазии 2 степени) у женщины 25 лет.

10. Невынашивание беременности: привычный выкидыш: генетические, анатомические, эндокринные и иммунологические причины. Опишите этапы обследования супружеской пары и препараты для коррекции тромбофилии (низкомолекулярные гепарины, антиагреганты) во время беременности.

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Ситуационные задачи

по дисциплине Б1.О.28 Акушерство и гинекология

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело для подготовки иностранных студентов (студенты КНР)
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка для решения профессиональных задач
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-2	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		1.Первобеременная, 28 лет, поступила в отделение патологии беременности на сроке 33 недели с жалобами на отеки голеней и кистей, головную боль и периодическое «мелькание мушек» перед глазами. При поступлении: АД 155/95 мм рт. ст., протеинурия 1,2 г/л. По данным УЗИ (скрининг во 2 триместре был без патологии) выявлена асимметричная задержка роста плода — БПР и длина бедра соответствуют 31-й неделе, а окружность живота — 29-й неделе. Индекс амниотической жидкости снижен до 5 см.

		Допплерометрия маточных артерий — PI > 95-го перцентиля. 1. Диагноз: Сформулируйте полный клинический диагноз согласно классификации тяжести преэклампсии и степени ЗРП. Обоснуйте степень тяжести по критериям АД и протеинурии. 2. Патогенез: Какие патофизиологические механизмы связывают повреждение эндотелия при преэклампсии с развитием асимметричной формы ЗРП и олигогидрамнионом? 3. Тактика ведения: Каковы показания к пролонгированию беременности в данной ситуации? Перечислите обязательный объем лабораторного мониторинга (помимо ОАМ и белка) для оценки риска HELLP-синдрома. 4. Профилактика РДС: С какой целью и в какие сроки проводится профилактика респираторного дистресс-синдрома (РДС) плода? Опишите схему введения препарата (название, дозировка, кратность). 5. Родоразрешение: При ухудшении состояния (АД 170/110, нарастание белка до 3 г/л) на сроке 34 недели. Выберите метод родоразрешения, обоснуйте необходимость подготовки шейки матки (при незрелой) и назовите основные принципы проведения инфузионной терапии во время кесарева сечения при тяжелой преэклампсии. 2.Пациентка С, 32 года, доставлена бригадой СМП в гинекологическое отделение с жалобами на внезапные резкие боли внизу живота слева, иррадиирующие в прямую кишку, и темные мажущие выделения из половых путей в течение 2-х дней. Из анамнеза: задержка менструации на 3 недели (последние месячные 5 недель назад), тест на беременность (домашний) был слабоположительным, но обратиться к врачу не успела. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс 110 уд/мин, АД 95/65 мм рт. ст. Живот вздут, резко болезненный в левой подвздошной области, положительные симптомы раздражения брюшины. Данные УЗИ: в левом придатке визуализируется образование 4,5 см с нечеткими контурами и наличием свободной жидкости в малом тазу (объем около 300 мл), полость матки «чистая», эндометрий 14 мм. 1. Диагноз и неотложная помощь: Поставьте предварительный диагноз. Какое состояние развилось у пациентки на данный момент (по типу кровопотери)? Оцените степень геморрагического шока (по индексу Альговера) и определите первоочередные действия врача приемного отделения (лабораторные минимум и инфузионная терапия на догоспитальном/начальном этапе). 2. Дифференциальная диагностика: Назовите не менее трех гинекологических и двух хирургических патологий, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной клинической картине.
--	--	---

		3. Инвазивные методы: С какой диагностической и лечебной целью может быть выполнена пункция заднего свода влагалища (кульдоцентез)? Опишите ожидаемый результат в данном случае (макроскопическая характеристика пунктата) и его интерпретацию. 4. Объем операции: При подтверждении диагноза и выявлении разрыва трубы, какие факторы определяют выбор между радикальной (тубэктомия) и органосохраняющей (сальпинготомия/резекция) операцией при лапароскопическом доступе? Укажите показания к удалению трубы именно у этой пациентки. 5. Реабилитация и прогноз: Составьте план послеоперационного ведения. Какой метод контрацепции вы порекомендуете и через какой срок после операции необходимо оценить проходимость оставшейся маточной трубы для планирования беременности (каким методом)?
--	--	--

Ситуационные задачи для ГИА

Ситуационная задача №1 по дисциплине Б1.О.28 Акушерство и гинекология

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело для подготовки иностранных студентов (студенты КНР)
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме для решения профессиональных задач
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-2	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и

		безопасности
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		На прием к врачу обратилась больная 42 лет. Жалобы: на беспорядочные кровянистые выделения, жидкие водянистые бели с примесью крови. Анамнез: половая жизнь с 20 лет. Было 2 родов, 9 искусственных медицинских абортов. Последний аборт был 5 лет назад. Не предохраняется, беременность не наступает. Роды и аборты протекали, со слов больной, без осложнений. Последние менструация - 2 недели назад. В прошлом переболела метроэндометритом. Считает себя больной три месяца. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура в норме. Р - 76 ударов в минуту, ритмичный, АД 130\90 - 140\80 мм. рт. ст. Кожа и видимые слизистые бледноватые. Функция сердечно-сосудистой системы и органов дыхания без особенностей. Живот мягкий, безболезненный. Мочеиспускание не нарушено. Функция желудочно-кишечного тракта без патологии. Шейка при осмотре зеркалами неувеличена, обычной окраски. На передней губе - эрозия размерами в диаметре 1,5 x 1,5 см, ярко розового цвет. Ткани эрозии хрупкие, при контакте крошатся и кровоточат, ткани вокруг эрозии плотные инфильтрированные. При двуручном исследовании матка не увеличена, в нормальном положении, плотно - эластичной консистенции, подвижная, безболезненная. Боковые своды влагалища глубокие, свободные, придатки не определяются.
В	1	Выявите гинекологические проблемы женщины
В	2	Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его
В	3	Перечислите, какие дополнительные методы исследования можно применить для подтверждения диагноза
В	4	Определите тактику врач
В	5	Алгоритм выполнения манипуляции «пробное выскабливание полости матки»

Ситуационная задача №2
по дисциплине Б1.О.28 Акушерство и гинекология

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
К	ОПК-4	Способность и готовность реализовывать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности
К	ПК- 8	Способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами
К	ПК-10	Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых

		заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		К врачу ж/к 5 мая обратилась пациентка 24 лет с жалобами на задержку месячных, тошноту, рвоту до 10 раз в день, нарушение аппетита, сна, повышение температуры до 37, 5° С. Соматически здорова. Половая жизнь с 22 лет в браке. Менструальная функция без особенностей. Последняя менструация с 15 по 19 марта. Данная беременность вторая. Первая беременность закончилась самопроизвольным выкидышем в 9 недель, беременность протекала аналогичным образом. Объективно: рост 160 см, вес 56 кг. АД - 100/60; 90/50 мм рт.ст., PS - 96 в мин., ритмичный. Кожные покровы обычной окраски. Шейка матки и слизистая влагалища цианотична. Влагалище нерожавшей. Шейка сформирована. Матка соответствует 7 – 8 неделям беременности. Выделения скудные, слизистые.
В	1	Укажите какой диагноз можно предположить
В	2	Оценить состояние женщины
В	3	Тактика врача
В	4	Причина данной патологии. Гипотезы
В	5	Стоит ли приглашать на консультацию других специалистов

4. Критерии оценивания результатов обучения.

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Приложение 1

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: Определение размеров таза.

название практической работы: <u>Определение размеров таза.</u>			
К	ОПК -5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	
К	ОПК -6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	
ТД	Оценка результатов проведенного обследования с целью установления диагноза		
	Определение размеров таза.	Проведено	Не проведено
1.	Distantia spinarum — расстояние между передневерхними осями подвздошных костей.	1 балл	-1 балл
2.	Distantia cristarum — расстояние между наиболее отдаленными точками гребней подвздошных костей.	1 балл	-1 балла
3.	Distantia trochanterica — расстояние между большими вертелами бедренных костей.	1 балл	-1 балл
4.	Conjugata externa (наружная конъюгата).	1 балл	-1 балл
5.	Conjugata diagonalis (диагональная конъюгата)	1 балл	-1 балл
	Итого	5 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения