

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

«26» 03

2025г.

Г.Ю. Нагорная



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.01 Акушерство и гинекология

Квалификация Врач – акушер-гинеколог

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Хирургические болезни

Выпускающая кафедра Хирургические болезни

Начальник
учебно-методического отдела

Семенова Л.У.

Директор Института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Узденов М.А.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	3
3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры	4
4. Структура и содержание дисциплины	4
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	4
4.2. Содержание и структура дисциплины	4
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	9
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям	9
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям ..	10
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям	10
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	11
6. Образовательные технологии	14
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	14
7.1 Перечень основной и дополнительной литературы	14
7.2. Периодические (специализированные) издания	15
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы	15
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	15
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины	15
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	15
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	15
8.3. Требования к специализированному оборудованию	16
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	17
10. Оценка качества освоения программы	17
Приложение 1. Фонд оценочных средств	
Приложение 2. Аннотация рабочей программы	

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью дисциплины «Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии» является формирование у студентов общепрофессиональных и профессиональных компетенций в области ультразвуковой диагностики в акушерстве и гинекологии.

Задачи:

1. Углубление и расширение теоретических знаний по профилю специальности.
2. Получение знаний по использованию ультразвуковой диагностики в практике врача акушера-гинеколога.
3. Умение интерпретировать заключение ультразвуковой диагностики в акушерской и гинекологической практике.
4. Систематизация знаний, умений и навыков.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии» направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) компетенций.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
		ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
		ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
		ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	

3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии» изучается в 3 семестре и входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 (Дисциплины).

В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Акушерство и гинекология (1 семестр, обязательная часть)	Производственная (клиническая) практика (4 семестр, обязательная часть)
2		«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр, обязательная часть).

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа		Объем дисциплины, час.	
		Всего час, /з.ед.	Семестр 3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		54	54
Лекции (Л)		8	8
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		46	46
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		54	54
<i>Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками</i>		14	14
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>		14	14
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		14	14
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>		12	12
В том числе: контактная внеаудиторная работа		2	2
Промежуточная аттестация	зачет	зачет	зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	108	108
	зач. ед.	3	3

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Содержание тем	Коды компетенций	Формы контроля
Раздел 1	Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии		
Тема 1	Введение. Ультразвуковая диагностика в акушерско-гинекологической практике. Ультразвуковая диагностика во время беременности. Оценка	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы

	функционального состояния плода.		
Тема 2	Ультразвуковая диагностика в послеродовом периоде.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
Тема 3	Допплерометрия в акушерской практике.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
Тема 4	Ультразвуковая диагностика в гинекологии.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы

4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

Номер семестра	Наименование раздела, темы	Виды занятий в часах					Формы текущей и промежуточной аттестации
		Лек.	Лаб.	Пр.	Ср.	Всего	
3	Введение. Ультразвуковая диагностика в акушерско-гинекологической Ультразвуковая диагностика во время беременности. Оценка функционального состояния плода.	2		16	14	32	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
3	Ультразвуковая диагностика в послеродовом периоде.	2		10	14	26	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
3	Допплерометрия в акушерской практике.	2		10	14	26	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
3	Ультразвуковая диагностика в гинекологии	2		10	12	24	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
3	Всего	8		46	54	108	

4.2.3. Лекционный курс

Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекционного занятия	Содержание лекционного занятия	Всего часов
3	Введение. Ультразвуковая диагностика в акушерско-гинекологической практике. Ультразвуковая диагностика во время беременности. Оценка функционального состояния плода.	История ультразвука. Ультразвуковое исследование в практике акушера: скрининговое обследование беременных. Диагностика внутриматочной и маточной патологии во время беременности. Диагностика патологии беременности с помощью УЗИ. Задачи ультразвукового исследования при тазовом предлежании. Роль ультразвука в диагностике пороков развития плода, задержки роста плода, оценки фето-плацентарного комплекса. Оценка функционального состояния плода.	2
3	Ультразвуковая диагностика в послеродовом периоде.	Эхографические данные, которые могут обнаруживаться в течение нормального или осложненного послеродового периода. Изменения, происходящие в половых органах в послеродовом периоде. Варианты нормы и наиболее типичные патологические состояния, способствующие правильному пониманию клинической ситуации, возникающей в послеродовом периоде, и, соответственно, выбору адекватной терапии.	2
3	Допплерометрия в акушерской практике.	Допплерометрия плода. Изменения основных показателей доплерометрии при осложнениях беременности, интерпретация заключения врача ультразвуковой	2

		диагностики, на основании которого ставится акушерский диагноз и определяется тактика ведения беременности или родоразрешения.	
3	Ультразвуковая диагностика в гинекологии	Ультразвуковое исследование в гинекологии. УЗИ органов малого таза: матка, яичники. Эндометриоз, диагностика эндометриоза. Миома матки. Внутриматочная контрацепция.	2
	Всего		8

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

Название тем семинарских занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины

Семестр	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
3	Введение. Ультразвуковая диагностика акушерско-гинекологической практике. Ультразвуковая диагностика во время беременности. Оценка функционального состояния плода.	История ультразвука. Ультразвуковое исследование в практике акушера: скрининговое обследование беременных. Диагностика внутриматочной и маточной патологии во время беременности. Диагностика патологии беременности с помощью УЗИ. Задачи ультразвукового исследования при тазовом предлежании. Роль ультразвука в диагностике пороков развития плода, задержки роста плода, оценки фето-плацентарного комплекса. Оценка функционального состояния плода.	16
3	Ультразвуковая диагностика в послеродовом периоде.	Эхографические данные, которые могут обнаруживаться в течение нормального или осложненного послеродового периода. Изменения, происходящие в половых органах в послеродовом периоде. Варианты нормы и наиболее типичные патологические состояния, способствующие правильному пониманию клинической ситуации, возникающей в послеродовом периоде, и, соответственно, выбору адекватной	10

		терапии.	
3	Допплерометрия в акушерской практике.	Допплерометрия плода. Изменения основных показателей доплерометрии при осложнениях беременности, интерпретация заключения врача ультразвуковой диагностики, на основании которого ставится акушерский диагноз и определяется тактика ведения беременности или родоразрешения.	10
3	Ультразвуковая диагностика в гинекологии	Ультразвуковое исследование в гинекологии. УЗИ органов малого таза: матка, яичники. Эндометриоз, диагностика эндометриоза. Миома матки. Внутриматочная контрацепция.	10
	Всего		46

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

Название тем самостоятельных работ и количество часов по семестрам изучения дисциплины

Семестр	Наименование раздела, темы	Виды самостоятельной работы	Трудоемкость
3	Введение. Ультразвуковая диагностика в акушерско-гинекологической практике. Ультразвуковая диагностика во время беременности. Оценка функционального состояния плода.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	14
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
3	Ультразвуковая диагностика в послеродовом периоде.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	14
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
3	Допплерометрия в акушерской практике.	Самостоятельное изучение материала. Работа с	14

		книжными и электронными источниками	
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
3	Ультразвуковая диагностика в гинекологии	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	12
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
Всего		54	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция — это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет

способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу, конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие — это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно-воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;

– изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

Методические указания по решению ситуационных клинических задач.

Составление и решение ситуационных клинических задач – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы, уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, ординаторам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет обучающимся проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до обучающихся заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

- 1й – организационный;
- 2й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор учебной и научной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Подготовка к промежуточной аттестации.

По итогам семестра проводится зачет. При подготовке к зачету рекомендуется пользоваться материалами лекционных, практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно:

- внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;
- внимательно прочитать рекомендованную литературу;

- составить краткие конспекты ответов (планы ответов)

6. Образовательные технологии

№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
3	Ультразвуковая диагностика в послеродовом периоде.	Лекция-визуализация	2
3	Допплерометрия в акушерской практике.	Разбор клинических случаев	4
3	Ультразвуковая диагностика в гинекологии	Разбор клинических случаев	4
	ВСЕГО		10

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7. 1 Перечень основной и дополнительной литературы

	Список основной литературы
1.	Ультразвуковая диагностика урологических заболеваний : учебное пособие / А. Н. Нечипоренко, К. Бужински, И. В. Гаврон, Н. А. Нечипоренко. — Минск : Вышэйшая школа, 2023. — 178 с. — ISBN 978-985-06-3492-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/129999.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей .- Текст: электронный
2.	Кузнецова, Л. Э. Акушерство : учебное пособие / Л. Э. Кузнецова. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2022. — 600 с. — ISBN 978-985-7253-99-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/134072.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей .- Текст: электронный
3.	Тезиков, Ю. В. Практические навыки в акушерстве и гинекологии : учебное пособие / Ю. В. Тезиков, И. С. Липатов, О. Б. Калинкина. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 274 с. — ISBN 978-5-4497-2161-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/130229.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей .-Текст: электронный
	Список дополнительной литературы
1	Иванов А.А. Акушерство и гинекология : учебное пособие / Иванов А.А.. — Саратов : Научная книга, 2019. — 158 с. — ISBN 978-5-9758-1879-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/80977.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей.- Текст: электронный

2	Гинекология: Учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Брусенко.- 3-е изд., перераб. и доп. М.: ГЕОТАР- Медиа, 2008 .-432 с. : ил.- ISBN 978-5-9704-0957-2-Текст: непосредственный.
3	Акушерство: учебник / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер.-М.:ГЕОТАР-Медиа,2015.656с.:ил.-ISBN978-5-9704-3295-2-Текст: непосредственный.

7.2. Периодические (специализированные) издания

- журнал Инновационные технологии в медицине <http://www.iprbookshop.ru/37669.html>

- журнал Медицинская визуализации <http://www.iprbookshop.ru/7262.html>

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 661F-1EQ8-BH73-6A97 Срок действия: с 22.12.2023 до 22.12.2024
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-24-01 от 19.01.2024 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №10423/23П от 30.06.2023 г. Срок действия: 01.07.2023 г. до 30.06.2024 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий (учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд.№ 201))

Оборудование: ученические столы-36 шт., стол учителя - 1шт. кафедра настольная – 1 шт. стулья - 65 шт., доска настенная – 1 шт.

Технические средства обучения: экран рулонный -1 шт. ноутбук - 1 шт. мультимедиа – проектор- 1 шт.

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1шт.

2. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий. (учебная аудитория для проведения практических занятий (Ауд. № 12))

Специализированная мебель:

доска меловая -1 шт., кафедра настольная – 1 шт.,

комплект учебной мебели на 48 посадочных мест, стол преподавательский – 1 шт., кресло – 1 шт..

Мультимедийные средства обучения: экран настенный – 1 шт., проектор – 1 шт.

3 Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Индивидуальный родовой зал № 1:

акушерские щипцы - 1 шт., амниотом – 3 шт., аппарат для измерения артериального давления - 1 шт., монитор анестезиологический - 1 шт., аппарат для маточной баллонной тампонады - 1 шт., аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и двумя датчиками (переносной)- 1 шт., аппарат искусственной вентиляции легких стационарный (транспортный) – 1 шт., весы для новорожденных (электронные) - 1 шт., диспенсер для мытья и дезинфекции рук – 1 шт., насос инфузионный для новорожденных – 1 шт., источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода) – 1 шт., источник медицинского воздуха – 1 шт., каталка медицинская – 1 шт., контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов – 2 шт., емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов – 1 шт., кровать функциональная для приема родов – 1 шт., ларингоскоп с набором клинков – 1 шт., монитор жизненно важных функций неонатальный с возможностью проведения пульсоксиметрии, ЭКГ-мониторинга, термометрии тела – 1 шт., набор для сердечно-легочной реанимации, многоразового использования – 1 шт., Набор инструментов для зашивания разрывов мягких родовых путей – 3 шт., набор инструментов для осмотра родовых путей – 3 шт., насос инфузионный (инфузомат) – 1 шт., облучатель бактерицидный - 1 шт., облучатель фототерапевтический с возможностью регулировки высоты блока облучения и возможностью его поворота – 1 шт., стол для реанимации новорожденных – 1 шт., противошоковая укладка – 1 шт., пульсоксиметр с питанием от батареи и возможностью зарядки от сети постоянного тока – 1 шт., светильник медицинский передвижной – 1 шт., светильник медицинский потолочный – 1 шт., система для вакуум-экстракции плода – 1 шт., смеситель воздушно-газовой смеси – 1 шт., стетоскоп акушерский 1 шт., стетофонендоскоп – 1 шт., стол для врача анестезиолога- реаниматолога – 1 шт., стол пеленальный с подогревом для новорожденных – 1 шт., стол инструментальный разборный - 1 шт., укладка для профилактики парентеральных инфекций – 1 шт., установка для дезинфекции медицинских изделий – 1 шт., фетальный монитор – 1 шт., фонендоскоп для новорожденных – 1 шт., холодильник медицинский – 1 шт., шкаф для медикаментов – 1 шт., шкаф для хранения стерильного материала – 1 шт., электроотсос для новорожденных – 1 шт., аппарат наркозно-дыхательный – 1 шт., облучатель для фототерапии красным светом, с питанием от сети- 1 шт., расходный материал.

4. Помещения для самостоятельной работы обучающихся

(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт.

Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление – 1 шт., персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно - образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ – 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером
2. рабочие места обучающихся.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Нет.

9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: доклады, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Медицинская	А/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическим и заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10

	(или) в условиях дневного стационара А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическим и заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	
--	---	--

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ Ультразвуковое исследование в гинекологии

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Ультразвуковое исследование в гинекологии»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) безопасных состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы дисциплины	Формируемые компетенции (коды)		
	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-10
Введение. Ультразвуковая диагностика в акушерско-гинекологической Ультразвуковая диагностика во время беременности. Оценка функционального состояния плода.	+	+	+
Ультразвуковая диагностика в послеродовом периоде.	+	+	+
Допплерометрия в акушерской практике.	+	+	+
Ультразвуковая диагностика в гинекологии	+	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворит ельно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуто чный контроль
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, но допускает грубые ошибки	Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, но испытывает определенные затруднения	Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	В полной мере проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	зачет
ОПК 4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Не назначает необходимо достаточный комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования, как предоперационного, так и в отделении и интенсивной терапии	Назначает необходимо достаточный комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования, как предоперационного, так и в отделении и интенсивной терапии, но допускает ошибки	Назначает необходимо достаточный комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования, как предоперационного, так и в отделении и интенсивной терапии	В полной мере назначает необходимо достаточный комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования, как предоперационного, так и в отделении и интенсивной терапии	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	зачет

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, но допускает грубые ошибки	Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, но испытывает затруднения	Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	В полной мере назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	зачет
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Не достаточно контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения, но испытывает затруднения	Контролирует эффективно и безопасность назначенного лечения	В полной мере контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	зачет

ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль

й)						
ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	Частично оценивает состояния, представляю щие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Оценивает состояния, представляющи е угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, но испытывает определенные трудности	Оценивает состояния, представляю щие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	В полной мере оценивает состояния, представляю щие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуацион ные клиническ ие задачи	зачет
ОПК-10.2 Оказывает неотложну ю медицинску ю помощь при состояниях, требующих срочного медицинско го вмешательс тва	Частично оказывает неотложную медицинску ю помощь при состояниях, требующих срочного медицинског о вмешательст ва	Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, но испытывает трудности	Оказывает неотложную медицинску ю помощь при состояниях, требующих срочного медицинског о вмешательст ва	В полной мере оказывает неотложную медицинску ю помощь при состояниях, требующих срочного медицинског о вмешательст ва	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуацион ные клиническ ие задачи	зачет

4. Комплект методических материалов и контрольно-оценочных средств по дисциплине «Ультразвуковое исследование в гинекологии»

4.1. Комплект примерных вопросов к устному опросу, занятиям практического типа

1. Ультразвуковая анатомия матки.
2. Ультразвуковая анатомия яичников.
3. Размеры органов малого таза в норме.
4. Методика ультразвукового исследования матки.
5. Методика ультразвукового исследования придатков матки.
6. Ультразвуковая характеристика нормальной матки и придатков.
7. Объемные образования органов малого таза.
8. УЗ- заболеваний яичников.
9. УЗ- диагностика заболеваний матки и придатков.
10. УЗ -диагностика при беременности.
11. УЗИ при бесплодии.
12. Ультразвуковая дифференциальная диагностика при остром животе в гинекологии
13. Ультразвуковая диагностика при аномальных маточных кровотечениях
14. УЗИ при болях и кровотечении в первом триместре беременности.
15. УЗИ при кровотечении во втором и третьем триместрах беременности.
16. УЗИ при преждевременных родах.
17. УЗ-оценка гестацитарного возраста плода.
18. Размер матки меньше ожидаемого для срока беременности.
19. Размер матки больше ожидаемого для срока беременности.
20. Исключение пороков развития плода.
21. Ультразвуковая диагностика пороков развития матки
22. Ультразвуковая диагностика эндометриоза
23. Ультразвуковая диагностика онкологических заболеваний в гинекологии
24. Ультразвуковая диагностика послеоперационных осложнений
25. Ультразвуковая диагностика пролапса тазовых органов
26. Ультразвуковая диагностика после оперативных вмешательств в гинекологии
27. Ультразвуковая диагностика миомы матки.
28. Ультразвуковая диагностика гиперпластических процессов эндометрия.
29. Ультразвуковая диагностика при внематочной беременности
30. Ультразвуковая дифференциальная диагностика при остром животе в гинекологии
31. Ультразвуковая диагностика при аномальных маточных кровотечениях
32. Ультразвуковая диагностика опухолевидных образования яичников.
33. Ультразвуковая диагностика при остром животе в гинекологии
34. Ультразвуковая диагностика при хронической тазовой боли
35. Интраоперационная ультразвуковая диагностика
36. Ультразвуковое определение жизнеспособности плода.
37. Ультразвуковая диагностика при многоплодной беременности
38. Основы ультразвукового скрининга в 11-14 недель беременности
39. Основы ультразвукового скрининга в 19-21 недель беременности
40. Допплерометрия. Оценка функционального состояния плода.
41. Основы ультразвукового исследования в 30-34 недели беременности.
42. Диагностика и тактика при пороках развития матки
43. Диагностика и тактика ведения пациенток при миоме матки
44. Диагностика и тактика ведения пациенток при эндометриозе

- 45. Диагностика и тактика ведения пациенток при бесплодии
- 46. Диагностика и лечение при аномальных маточных кровотечениях
- 47. Диагностика и лечение пациенток при кровотечении в постменопаузе
- 48. Диагностика и тактика ведения пациенток при кровяных выделениях в первом триместре беременности
- 49. Ультразвуковая диагностика и тактика при задержке роста плода.
- 50. Ультразвуковая диагностика и тактика ведения пациенток при преждевременных родах

4.2. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости АКУШЕРСТВО

001.НОРМАТИВНЫМИ ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ДЛИНЫ ТЕЛА МАТКИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) 20-41 мм
- 2) 30-59 мм
- 3) 40-70 мм
- 4) 50-80 мм
- 5) 50-90 мм

002.НОРМАТИВНЫМИ ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ПЕРЕДНЕ-ЗАДНЕГО РАЗМЕРА ТЕЛА МАТКИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) 15-30 мм
- 2) 20-40 мм
- 3) 30-42 мм
- 4) 40-50 мм
- 5) 45-55 мм

003.НОРМАТИВНЫМИ ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ШИРИНЫ ТЕЛА МАТКИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) 30-42 мм
- 2) 35-50 мм
- 3) 40-75 мм
- 4) 45-60 мм
- 5) 50-80 мм

004.СООТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ ШЕЙКИ К ДЛИНЕ ТЕЛА МАТКИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1/1
- 2) 1/2
- 3) 1/4
- 4) 1/5

005.МАКСИМАЛЬНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ТОЛЩИНЫ НЕИЗМЕНЕННОГО М-ЭХО МАТКИ ПЕРЕД МЕНСТРУАЦИЕЙ ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ СКАНИРОВАНИИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7 мм
- 2) 10 мм
- 3) 15 мм
- 4) 20 мм
- 5) 25 мм

006.ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ СКАНИРОВАНИИ НЕИЗМЕНЕННЫЕ МАТОЧНЫЕ ТРУБЫ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) гипэхогенных образований
- 2) гиперэхогенных образований
- 3) анэхогенных образований
- 4) образований средней эхогенности
- 5) не визуализируется

007.УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ МАТОЧНЫХ ТРУБ ВОЗМОЖНА

- 1) при наличии в них содержимого
- 2) всегда
- 3) при асците
- 4) при их опухолевом поражении

008.ПРОДОЛЬНЫЙ РАЗМЕР ЯИЧНИКА ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ В НОРМЕ НЕ ПРЕВЫШАЕТ

- 1) 40 мм
- 2) 45 мм
- 3) 50 мм
- 4) 55 мм

009.СРЕДНИЕ ЗНАЧЕНИЯ ДИАМЕТРА ЗРЕЛОГО ФОЛЛИКУЛА ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10-14 мм
- 2) 12-15 мм
- 3) 14-16 мм
- 4) 18-25 мм
- 5) 25-32 мм

010.ОДНИМ ИЗ ЭХОГРАФИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ НАСТУПИВШЕЙ ОВУЛЯЦИИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) визуализация свободной жидкости в позадиматочном пространстве
- 2) определение зрелого фолликула диаметром более 10 мм
- 3) утолщение эндометрия
- 4) уменьшение размеров матки

011.СВОБОДНАЯ ЖИДКОСТЬ В ПОЗАДИМАТОЧНОМ ПРОСТРАНСТВЕ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ В НОРМЕ ЧАЩЕ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ В

- 1) пролиферативную фазу
- 2) перiovуляторную фазу
- 3) секреторную фазу
- 4) менструальную фазу
- 5) верно все

012.ТРАНСВАГИНАЛЬНАЯ ЭХОГРАФИЯ МАЛОИНФОРМАТИВНА ПРИ

- 1) гиперпластических процессах эндометрия
- 2) внематочной беременности
- 3) подслизистой миоме матки
- 4) внутреннем эндометриозе
- 5) больших размерах яичниковых образований

013.НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

- 1) трансвагинальный доступ
- 2) трансабдоминальный доступ

3) трансректальный доступ

014. ДИАГНОСТИКУ СУБМУКОЗНОЙ И ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ МИОМЫ МАТКИ С ЦЕНТРИПЕТАЛЬНЫМ РОСТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В

- 1) пролиферативную фазу
- 2) перiovуляторную фазу
- 3) секреторную фазу
- 4) менструальную фазу

015. ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ВНУТРЕННЕГО ЭНДОМЕТРИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эконегативные кистозные включения в миометрии
- 2) увеличение передне-заднего размера матки
- 3) асимметрия толщины передней и задней стенок матки
- 4) гиперэхогенный ободок вокруг кистозных включений в миометрии
- 5) верно все

016. ЗНАЧЕНИЯ М-ЭХО МАТКИ В НОРМЕ У ПАЦИЕНТОК В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ НЕ ПРЕВЫШАЕТ

- 1) 1 мм
- 2) 3 мм
- 3) 5 мм
- 4) 7 мм
- 5) 10 мм

017. ДЛЯ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) утолщенное м-эхо
- 2) неоднородная структура м-эхо
- 3) прерывистый контур м-эхо
- 4) верно все

018. РЕТЕНЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПРИДАТКОВ МАТКИ ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОЙ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) небольшими размерами, четкими контурами, отсутствием внутренних эхоструктур
- 2) большими размерами, нечеткими контурами
- 3) неоднородностью внутренней структуры
- 4) четкими округлыми образованиями с перифокальными изменениями

019. ХАРАКТЕРНЫМИ ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКОМ РЕТЕНЦИОННЫХ КИСТ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тонкая капсула
- 2) мелкосетчатое строение
- 3) анэхогенное содержимое
- 4) исчезновение при динамическом наблюдении
- 5) верно все

020. ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПАРАОВАРИАЛЬНОЙ КИСТЫ И Фолликулярной кисты ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) размеры образования
- 2) наличие пристеночного включения
- 3) отсутствие капсулы и форма образования
- 4) визуализация интактного яичника

021.ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПАРАОВАРИАЛЬНОЙ КИСТЫ И СЕРОЗОЦЕЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) размеры образования
- 2) наличие пристеночного включения
- 3) отсутствие капсулы
- 4) визуализация интактного яичника
- 5) структура образования

022.НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНАЯ ЭХОСТРУКТУРА ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ КИСТ ЯИЧНИКА - ЭТО

- 1) анэхогенная с тонкими перегородками
- 2) гиперэхогенная
- 3) гипоехогенная с мелкодисперсной взвесью
- 4) гипоехогенная с пристеночными разрастаниями
- 5) кистозно-солидная

023. РЕТРОЦЕРВИКАЛЬНЫЙ ЭНДОМЕТРИОЗ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ КАК

- 1) образование пониженной эхогенности с неровными контурами и мелкоячеистой структурой позади матки
- 2) образование солидной структуры
- 3) образование кистозной структуры
- 4) жидкость в полости малого таза

024.ЗРЕЛАЯ ТЕРАТОМА ЯИЧНИКА МОЖЕТ ИМЕТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ СТРОЕНИЕ

- 1) кистозное с пристеночным эхопозитивным компонентом
- 2) солидное
- 3) кистозно-солидное
- 4) верно все

025.ОСОБЕННОСТЬЮ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие клинических признаков заболевания при значительных их размерах
- 2) быстрое озлокачествление и раннее метастазирование
- 3) выраженные нарушения функции органом малого таза
- 4) появление их в период менопаузы

026.ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МУЦИНОЗНЫХ КИСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) папиллярные разрастания
- 2) множественные перегородки и эхопозитивная взвесь
- 3) солидный компонент
- 4) однокамерное строение

027.ГЛАДКОСТЕННАЯ СЕРОЗНАЯ ЦИСТАДЕНОМА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) однокамерного образования с гладкой внутренней поверхностью
- 2) многокамерного образования с эхопозитивной взвесью
- 3) многокамерного образования с папиллярными разрастаниями
- 4) многокамерного образования с толстыми перегородками
- 5) верно все

028.ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ В УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИЗОБРАЖЕНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) солидно-кистозные образования увеличенных яичников
- 2) множественные кистозные образования яичников

- 3) солидно-кистозные образования не увеличенных яичников
4) процессы, изменяющие размеры яичников и сопровождающиеся появлением жидкостного содержимого в полости малого таза

029.ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА РАКА ЯИЧНИКОВ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) кистозным однокамерным образованием
2) кистозным многокамерным образованием
3) кистозно-солидным образованием
4) верно все

030.ЭКСЦЕНТРИЧНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ М-ЭХО МАТКИ МОЖЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ

- 1) в секреторную фазу
2) во время менструации
3) при внутреннем эндометриозе
4) все неверно

ГИНЕКОЛОГИЯ

1. Основным ориентиром при УЗИ органов малого таза является:

- +1 - наполненный мочевой пузырь.
2 - кости и мышцы малого таза.
3 - матка яичники и влагалище.
4 - сосуды малого таза.

2. Одним из признаков наступившей овуляции считается:

- +1 - появление свободной жидкости в позадиматочном пространстве.
2 - определение созревшего фолликула диаметром более 10 мм.
3 - утолщение эндометрия.
4 - уменьшение размеров матки.

3. Двигательная активность эмбриона начинает выявляться при УЗИ:

- +1 - с 8-ой недели беременности.
2 - с 10-ой недели беременности
3 - с 12-ой недели беременности
4 - с 6-ой недели беременности

4. Наиболее точным показателем размера эмбриона для определения срока беременности 1-ом триместре является:

- +1 - копчико-теменной размер или размеры плодного яйца.
2 - размеры матки.
3 - бипариетальный диаметр головы
4 - длина бедренной кости

5. Ранняя диагностика маточной беременности при УЗИ возможна:

- +1 - с 5-6 недели
2 - с 6-8 недели
3 - с 9-10 недели
4 - с 10-11 недели

6. При УЗИ эмбрион выявляется с:

- 1 - 6-7 недели
+2 - 8-9 недели
3 - 9-10 недели
4 - 10-11 недели

7. Признаками неразвивающейся беременности являются:

- +1 - отсутствие эмбриона, небольшие размеры плодного яйца, утолщение

стенок плодного яйца

2 - наличие жидкостного содержимого в полости матки

3 - нормальные размеры матки

4 - наличие кисты желтого тела

8. Одним из основных эхографических признаков угрожающего выкидыша в ранние сроки беременности является:

1 - локальное утолщение миометрия в области прикрепления хориона

+2 - частичная отслойка хориона

3 - определение ретрохориальной гематомы

4 - низкая локализация или предлежание хориона

9. Истмико-цервикальная недостаточность в ранние сроки беременности характеризуется увеличением размера:

+1 - 25 мм

2 - 20 мм

3 - 30 мм

4 - 35 мм

10. Пузырный занос при УЗИ выявляется по:

+1 - наличие в полости матки множественных неоднородных структур губчатого строения

2 - отсутствию плодного яйца

3 - увеличению размеров яичников

4 - отсутствию визуализации эндометрия

11. Достоверными УЗ признаками внематочной беременности являются:

+1 - наличие прогрессирующего роста плодного яйца в трубе и определение гипозехогенного образования в центре матки

2 - определение свободной жидкости в полости малого таза

3 - определение лютеиновых кист яичников

4 - увеличение размеров матки

12. Желудочно-полушарный индекс (ЖПИ) представляет собой:

+1 - отношение ширины тела бокового желудочка к половине бипариетального диаметра

2 - отношение ширины тела бокового желудочка к бипариетальному диаметру

3 - отношение ширины тел боковых желудочков к бипариетальному диаметру

4 - отношение ширины тел боковых желудочков к половине бипариетального диаметра

13. Изображение сердца плода в В-режиме возможно получить:

+1 - с 15-ой недели беременности

2 - с 9-ой недели беременности

3 - с 12-ой недели беременности

4 - с 18-ой недели беременности

14. Наиболее достоверными показателями, используемыми при фетометрии являются:

+1 - бипариетальный размер головки, средний диаметр живота, длина бедренной кости

2 - бипариетальный размер головки, размер плечевой кости, диаметр живота

3 - бипариетальный размер головки, диаметр грудной клетки, размер плечевой кости

4 - длина бедренной кости, длина плечевой кости, толщина плаценты

15. Основным УЗ критерием внутриутробной гибели плода является:

+1 - отсутствие сердечной деятельности плода

2 - отсутствие дыхательной активности плода

3 - изменение структуры мозга плода

16. Оптимальными сроками проведения 1-го УЗИ с целью выявления врожденных пороков развития плода являются:

+1 - 16-22 неделя

2 - 23-27 неделя

3 - 28-32 неделя

4 - 11-15 неделя

17. Гидроцефалия характеризуется:

+1 - избыточным наполнением ликвором желудочков мозга

2 - отсутствием головного мозга

3 - уменьшением отношения окружности головы к окружности головки к окружности живота

4 - шарообразная форма головки плода

18. Энцефалоцеле характеризуется:

+1 - грыжевидным выпячиванием через дефект какой-либо части черепа

2 - наличием гипозехогенных кистозных образований, находящихся вблизи головки плода

3 - обнаружением сосудистых образований, исходящих из мозговой ткани вне полости черепа

4 - микроцефалией

19. Миеломенингоцеле характеризуется:

+1 - грыжевидным образованием, плотно прилегающим к области дефекта позвоночника

2 - гидроцефалией

3 - наличием многокамерных эхонегативных образований округлой формы

4 - наличием многокамерных образований округлой формы смешанной эхогенности с четким контуром

тест-20. Оптимальными сроками для проведения эхокардиографического исследования плода являются:

+1 - 18-28 недель

2 - 9-18 недель

3 - 28-36 недель

4 - до 9-ти недель

21. Симметричная форма синдрома задержки развития плода характеризуется:

+1 - равномерным уменьшением его размеров

2 - снижением отношения бедренной кости к окружности живота

3 - увеличением толщины плаценты

4 - многоводием

22. Ассиметричная форма задержки развития плода характеризуется:

1 - снижением массы плода

+2 - уменьшением бипариетального размера

3 - многоводием

4 - увеличением толщины плаценты

5 - повышением диастолического компонента кровотока плода

23. Предлежание плаценты при УЗИ характеризуется:

+1 - наличием плацентарной ткани в области внутреннего зева

2 - расширением внутреннего зева

3 - уменьшением расстояния между задней стенкой матки и головкой плода

4 - прикреплением плаценты близко к внутреннему зеву

24. Эхографическим критериям преждевременной отслойки плаценты является:

+1 - наличие эхонегативного пространства между стенкой матки и плацентой

- 2 - утолщение плаценты
- 3 - преждевременное созревание плаценты
- 4 - наличие " черных дыр " в плаценте

25. Толщина нормально созревшей плаценты в сроки 35-36 недель соответствует приблизительно:

- +1 - 35 мм
- 2 - 25 мм
- 3 - 30 мм
- 4 - 40 мм

26. 1-ая стадия созревания плаценты начинает в норме выявляться:

- +1 - с 3-го триместра беременности
- 2 - с 1-го триместра беременности
- 3 - с конца 2-го триместра беременности
- 4 - в конце срока беременности

27. 0-ая стадия созревания плаценты начинает в норме выявляться:

- 1 - с 3-го триместра беременности
- 2 - со 2-го триместра беременности
- 3 - с 1-го триместра беременности
- +4 - с конца 2-го триместра беременности
- 5 - в конце срока беременности

28. 3-ая стадия созревания плаценты начинает в норме выявляться:

- 1 - с 3-го триместра беременности
- 2 - с 1-го триместра беременности
- 3 - с конца 2-го триместра беременности
- +4 - в конце срока беременности

Проверяемая компетенция ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10.

4.3. Ситуационные клинические задачи для проведения текущего контроля успеваемости

Задача 1.

У пациентки с дисфункцией яичников в анамнезе при УЗ исследовании в I триместре (11-14 недель) выявлено: срок беременности по последней менструации составил 12 недель 6 дней; по данным оценки размеров КТР плода – 11 недель 1 день, УЗ маркеров хромосомной патологии (увеличение ТВП, нарушение визуализации носовой кости, ВПР) не выявлено. Какой срок беременности должен быть выставлен по результатам УЗ исследования?

Ответ: учитывая разницу более 5 дней между сроком беременности по первому дню последней менструации и величиной КТР плода у пациентки с дисфункцией яичников в анамнезе – срок беременности определяется по результатам оценки размеров КТР плода

Задача 2.

У пациентки при беременности 32 недели при УЗ исследовании обнаружено: плод соответствует 29 неделям (ПМП менее 10 перцентиля нормативов для данного срока беременности), плацента 3 степени зрелости с мелкими гиперэхогенными включениями, ИАЖ – 4 см, повышен ПИ в АП. Диагноз?

Ответ: беременность 32 недели, ЗРП плода, плацентарная недостаточность, маловодие, нарушение плодово-плацентарного кровотока.

Задача 3.

При проведении УЗ исследования на 4–и сутки у родильницы после самопроизвольных родов выявлено: размеры матки (объем, переднее – задний размер) превышают норму для данных суток послеродового периода, полость матки расширена до 2.5 см на всем протяжении с неоднородными гипо – и пристеночными гиперэхогенными включениями. Диагноз?

Ответ: УЗ признаки лохиометры

Задача 4.

У пациентки при сроке беременности 34 недели при УЗ исследовании обнаружено: плод соответствует 30 неделям беременности (ПМП менее 3 процентиля НФР для данного срока беременности), плацента 3 степени зрелости с петрификатами, максимальный карман околоплодных вод 1.5см, повышен ПИ в МА, снижен в СМА, в артерии пуповины выявлен «нулевой» кровоток. Диагноз?

Ответ: беременность 34 недели, выраженная ЗР плода, маловодие, плацентарная недостаточность, маловодие, критическое состояние плодово – плацентарного кровотока.

Проверяемая компетенция ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10

4.5. Контрольные вопросы к промежуточной аттестации в 3 семестре

1. Ультразвуковая анатомия матки.
2. Ультразвуковая анатомия яичников.
3. Размеры органов малого таза в норме.
4. Методика ультразвукового исследования матки.
5. Методика ультразвукового исследования придатков матки.
6. Ультразвуковая характеристика нормальной матки и придатков.
7. Объемные образования органов малого таза.
8. УЗ- заболеваний яичников.
9. УЗ- диагностика заболеваний матки и придатков.
10. УЗ -диагностика при беременности.
11. Ультразвуковая диагностика опухолей яичников.
12. Ультразвуковое определение жизнеспособности плода.
13. Ультразвуковая диагностика эндометрита.
14. Методика ультразвукового исследования беременных в первом триместре.
15. Патология беременности. УЗ- диагностика.
16. УЗИ при премонопаузальном влагалищном кровотечении.
17. УЗИ при бесплодии.
18. УЗИ при болях и кровотечении в первом триместре беременности.
19. УЗИ при кровотечении во втором и третьем триместрах беременности.
20. УЗИ при преждевременных родах.
21. УЗ-оценка гестацитарного возраста плода.
22. Размер матки меньше ожидаемого для срока беременности.
23. Размер матки больше ожидаемого для срока беременности.
24. Исключение пороков развития плода.
25. Повышение содержания сывороточного альфафенопротеина у беременной женщины.
26. Сахарный диабет и беременность.
27. Ультразвуковая диагностика послеродовых осложнений

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной клинической задачи.

«Отлично» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Критерии оценки ответа на зачете

- оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком с правильным и свободным владением юридической терминологией; ответ самостоятельный, при этом допущены две-три незначительные ошибки, исправленные по требованию преподавателя;

- оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые обучающийся не может исправить при наводящих вопросах преподавателя.

**Аннотация рабочей программы дисциплины
Подготовка кадров высшей квалификации
Ординатура**

31.08.01 Акушерство и гинекология

Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии

Цикл дисциплин – **Блок 1 «Дисциплины»**

Часть – **формируемая участниками образовательных отношений**

Дисциплина (модуль)	Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии
Реализуемые компетенции	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10
Результаты освоения дисциплины (модуля)	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Трудоемкость, з.е.	108ч./3 з.е
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 3 семестре