МИНЗДРАВ РОССИИ

государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

Ижевская государственная медицинская академия

#### Кафедра Акушерства и гинекологии

|  |
| --- |
| УтверждЕНна заседании кафедры « 3 » сентября 2015 г., протокол № 1Заведующий кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.В. Семенова (подпись) |

**ФОНД**

**ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

#### ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Акушерство

**31.05.03 Стоматология**

(код и наименование специальности)

**врач-стоматолог общей практики**

(наименование специализации)

специалист

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Квалификация (степень) выпускника

**Паспорт**

**фонда оценочных средств**

 **по дисциплине Акушерство**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Контролируемые разделы (темы) дисциплины | Код контролируемой компетенции (или ее части) | Наименование оценочного средства |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Предмет акушерства. Основы организации акушерской помощи. Родильный дом и женская консультация. | ПК-1 | Собеседование  |
| 2 | Диагностика беременности. Методы обследования. | ОПК-8ПК-1ПК-5 | Собеседование Тесты  |
| 3 | Таз с анатомической точки зрения. Плод как объект родов. | ПК-1ПК-5 | Собеседование Тесты |
| 4 | Биомеханизм родов при различных вариантах головного предлежания | ПК-1ПК-5 | Собеседование Тесты |
| 5 | Клиника и ведение родов. Особенности течения родов при различных вариантах узких тазов. | ПК-1ПК-5 | Собеседование Тесты |
| 6 | Беременность и роды при тазовом предлежании. Неправильные положения плода. | ПК-1ПК-5 | Собеседование Тесты |
| 7 | Физиология послеродового периода. Роль грудного вскармливания***.*** | ПК-1ПК-5 | Собеседование Тесты |
| 8 | Преэклампсия. | ПК-6ПК-8 | Собеседование Тесты |
| 9 | Преждевременные роды. Переношенная беременность. | ПК-6ПК-8 | Собеседование Тесты |
| 10 | Аномалии родовой деятельности. | ПК-6ПК-8 | Собеседование Тесты |
| 11 | Плацентарная недостаточность. Синдром задержки роста плода. | ПК-6ПК-8 | Собеседование Тесты |
| 12 | Кровотечения во время беременности, в родах, в раннем послеродовом периоде. | ПК-6ПК-8 | Собеседование Тесты |
| 13 | Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания | ПК-6ПК-8 | Собеседование Тесты |
| 14 | Внутриутробная инфекция. | ПК-6ПК-8 | Собеседование Тесты |
| 15 | Кесарево сечение в современном акушерстве. | ПК-6ПК-8 | Собеседование Тесты |

**Перечень оценочных средств**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование оценочного средства | Краткая характеристика оценочного средства | Представление оценочного средства в фонде  |
|  | Собеседование | Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. | - Признаки беременности: сомнительные, вероятные, достоверные. Специальные методы обследования: осмотр, измерение окружности живота, высоты стояния дна матки, размеров плода и таза; приемы наружного акушерского исследования, аускультация. Бимануальное исследование. Дополнительные методы обследования: иммунологические, УЗИ. Определение беременности на ранних и поздних сроках.- Регуляция родовой деятельности, подготовка к родам. Основные нозологические формы аномалий родовой деятельности. Этиология и частота. Клиника. Показания к операции кесарева сечения при аномалиях родовой деятельности. - Определение понятия плацентарной недостаточности*.* Этиология, патогенез, диагностика,терапия. Влияние плацентарной недостаточности на плод и новорожденного.Показания к досрочному родоразрешению.- Эндометрит после кесарева сечения. Дифференциальная диагностика с перитонитом. Лактостаз. - Виды патологии, ведущей к кровотечению во время беременности и в родах (до рождения ребенка). Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Предлежание плаценты. Тактика ведения при развитии ДВС-синдрома. Причины кровотечения в последовом периоде. Патология прикрепления плаценты. Гипотонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Борьба с острой кровопотерей и геморрагическим шоком. Профилактика.- Переношенная беременность. Диагностика, тактика, подготовка к родам.- Преждевременные роды. Оказание помощи женщине и новорожденному. Клинический протокол профилактики и терапии преждевременных родов.- Профилактика преэклампсии, тяжелых форм, осложнений.- Профилактика плацентарной недостаточности. Прегравидарная подготовка женщин группы высокого риска. - ВУИ как один из основных этиологических факторов перинатальной заболеваемости и смертности. Понятие о TORCH-комплексе. Профилактика внутриутробного инфицирования плода. |
|  | Тест  | Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося. | Тестовые задания разработаны ко всем темам практических занятий, представлены на электронном носителе. |

**1.Зачётно-экзаменационные материалы**

**(перечень вопросов/ билетов)**

**По разделу/дисциплине Акушерство**

1. Основные принципы организации акушерской помощи в Российской Федерации. Понятие о трехуровневой системе родовспоможения. Амбулаторные и стационарные родовспомогательные учреждения.
2. Материнская и перинатальная смертность. Факторы, влияющие на нее. Мероприятия по снижению.
3. Программа наблюдения здоровых беременных в женской консультации.
4. Методы обследования беременных. Система опроса и осмотра беременных женщин. Наружное акушерское исследование.
5. Диагностика ранних и поздних сроков беременности.
6. Роль ультразвукового исследования в акушерстве. УЗИ - скрининг, УЗИ -вспомогательные технологии (допплерометрия, биопсия хориона, кордоцентез, определение биофизического профиля).
7. Женский таз в акушерском отношении. Тазоизмерение. Классические и дополнительные размеры. Инструментальные методы исследования.
8. Плод как объект родов. Членорасположение, положение, предлежание, позиция, вид. Размеры головки плода, щвы и роднички.
9. Причины наступления родов.
10. Периоды родов. Продолжительность. Современные методы регистрации родовой деятельности. Клиника и ведение родов. Партограмма.
11. Первый период родов. Фазы. Анатомические и структурные изменения в теле и шейке матки у перво- и повторнородящих женщин.
12. Ведение первого периода родов. Профилактика осложнений.
13. Ведение второго периода родов. Профилактика осложнений.
14. Ведение третьего периода родов. Профилактика осложнений.
15. Биомеханизм родов при головном предлежании плода.
16. Признаки зрелости новорожденного. Первый туалет новорожденного. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар, Сильвермана, Доунса.
17. Изменения в организме родильницы (инволюция матки, характер лохий, состояние молочных желез). Критерии выписки родильницы из акушерского стационара.
18. Физиологическое течение послеродового периода. Современные перинатальные технологии (эксклюзивное грудное вскармливание, совместное пребывание матери и ребенка, ранняя выписка).
19. Тазовые предлежания плода. Классификация. Причины возникновения, диагностика. Ведение родов. Ручные пособия. Показания к оперативному родоразрешению.
20. Преждевременные роды. Клиника, диагностика угрожающих и начавшихся преждевременных родов. Лечение угрозы преждевременных родов, токолиз.
21. Переношенная беременность. Диагностика. Осложнения. Акушерская тактика. Характеристика переношенного новорожденного.
22. Поздний гестоз как синдром полиорганных нарушений. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Оценка степени тяжести. Угрожающие симптомы и осложнения. Принципы терапии позднего гестоза. Показания к родоразрешению.
23. Фетоплацентарная система. Дисфункция плаценты (плацентарная недостаточность) и методы ее диагностики.
24. Острая плацентарная недостаточность. Этиология, клиника, диагностика, тактика.
25. Хроническая плацентарная недостаточность. Этиология, клиника, диагностика, лечение, тактика.
26. Внутриутробная инфекция плода. ТОRСН - комплекс. Перинатальное

Значение.

1. Клинически узкий таз: причины, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.
2. Предлежание плаценты. Этиология, классификация, диагностика, тактика.
3. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика.
4. Кровотечения в последовом периоде. Варианты нарушений. Этиология. Клиника. Принципы оказания помощи.
5. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Этиология. Клиника. Консервативный, промежуточный и хирургический этапы остановки кровотечения. Профилактика.
6. Кесарево сечение. Классификация, показания, условия выполнения, техника, профилактика осложнений (ближайших и отдаленных).
7. Нарушение сократительной деятельности матки в родах. Классификация, причины, прегравидарная подготовка группы риска, особенности диспансерного наблюдения во время беременности.
8. Слабость родовой деятельности. Причины. Диагностика. Осложнения. Лечение.
9. Дискоординация родовой деятельности. Причины. Диагностика. Осложнения. Лечение.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Программа наблюдения здоровых беременных в женской консультации.
2. Первый период родов. Фазы. Анатомические и структурные изменения в теле и шейке матки у перво- и повторнородящих женщин.
3. Нарушение сократительной деятельности матки в родах. Классификация, причины, прегравидарная подготовка группы риска, особенности диспансерного наблюдения во время беременности.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Основные принципы организации акушерской помощи в Российской Федерации. Понятие о трехуровневой системе родовспоможения. Амбулаторные и стационарные родовспомогательные учреждения.
2. Ведение первого периода родов. Профилактика осложнений.
3. Послеродовая контрацепция.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Методы обследования беременных. Система опроса и осмотра беременных женщин. Наружное акушерское исследование.
2. Периоды родов. Продолжительность. Современные методы регистрации родовой деятельности.
3. Преждевременные роды. Характеристика недоношенного новорожденного. Профилактика синдрома дыхательных расстройств у новорожденного.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Материнская и перинатальная смертность. Факторы, влияющие на нее. Мероприятия по снижению.
2. Плод как объект родов. Членорасположение, положение, предлежание, позиция, вид. Размеры головки плода, щвы и роднички.
3. Переношенная беременность. Диагностика. Осложнения. Акушерская тактика. Характеристика переношенного новорожденного.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Методы обследования беременных. Система опроса и осмотра беременных женщин. Наружное акушерское исследование.
2. Тазовые предлежания плода. Классификация. Причины возникновения, диагностика. Ведение родов. Ручные пособия. Показания к оперативному родоразрешению.
3. Преждевременные роды. Характеристика недоношенного новорожденного. Профилактика синдрома дыхательных расстройств у новорожденного.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Диагностика ранних и поздних сроков беременности.
2. Изменения в организме родильницы (инволюция матки, характер лохий, состояние молочных желез). Критерии выписки родильницы из акушерского стационара.
3. Поздний гестоз как синдром полиорганных нарушений. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Оценка степени тяжести. Угрожающие симптомы и осложнения. Принципы терапии позднего гестоза. Показания к родоразрешению

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Роль ультразвукового исследования в акушерстве. УЗИ - скрининг, УЗИ -вспомогательные технологии (допплерометрия, биопсия хориона, кордоцентез, определение биофизического профиля).
2. Женский таз в акушерском отношении. Тазоизмерение. Классические и дополнительные размеры. Инструментальные методы исследования.
3. Причины наступления родов.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Периоды родов. Продолжительность. Современные методы регистрации родовой деятельности. Клиника и ведение родов. Партограмма.
2. Фетоплацентарная система. Дисфункция плаценты (плацентарная недостаточность) и методы ее диагностики.
3. Преждевременные роды. Характеристика недоношенного новорожденного. Профилактика синдрома дыхательных расстройств у новорожденного.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Первый период родов. Фазы. Анатомические и структурные изменения в теле и шейке матки у перво- и повторнородящих женщин.
2. Ведение третьего периода родов. Профилактика осложнений.
3. Острая плацентарная недостаточность. Этиология, клиника, диагностика, тактика.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Биомеханизм родов при головном предлежании плода.
2. Признаки зрелости новорожденного. Первый туалет новорожденного. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар, Сильвермана, Доунса.
3. Хроническая плацентарная недостаточность. Этиология, клиника, диагностика, лечение, тактика.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Ведение второго периода родов. Профилактика осложненийПериоды родов. Продолжительность. Современные методы регистрации родовой деятельности.
2. Внутриутробная инфекция плода. ТОRСН - комплекс. Перинатальное

Значение.

1. Клинически узкий таз: причины, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Методы обследования беременных. Система опроса и осмотра беременных женщин. Наружное акушерское исследование.
2. Периоды родов. Продолжительность. Современные методы регистрации родовой деятельности.
3. Преждевременные роды. Характеристика недоношенного новорожденного. Профилактика синдрома дыхательных расстройств у новорожденного.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Плод как объект родов. Членорасположение, положение, предлежание, позиция, вид. Размеры головки плода, щвы и роднички.
2. Изменения в организме родильницы (инволюция матки, характер лохий, состояние молочных желез). Критерии выписки родильницы из акушерского стационара.
3. Переношенная беременность. Диагностика. Осложнения. Акушерская тактика. Характеристика переношенного новорожденного.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Изменения в организме родильницы (инволюция матки, характер лохий, состояние молочных желез). Критерии выписки родильницы из акушерского стационара.
2. Роль ультразвукового исследования в акушерстве. УЗИ - скрининг, УЗИ -вспомогательные технологии (допплерометрия, биопсия хориона, кордоцентез, определение биофизического профиля).
3. Фетоплацентарная система. Дисфункция плаценты (плацентарная недостаточность) и методы ее диагностики.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Ведение второго периода родов. Профилактика осложненийПериоды родов. Продолжительность. Современные методы регистрации родовой деятельности.
2. Клинически узкий таз: причины, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.
3. Острая плацентарная недостаточность. Этиология, клиника, диагностика, тактика.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Основные принципы организации акушерской помощи в Российской Федерации. Понятие о трехуровневой системе родовспоможения. Амбулаторные и стационарные родовспомогательные учреждения.
2. Периоды родов. Продолжительность. Современные методы регистрации родовой деятельности.
3. Тазовые предлежания плода. Классификация. Причины возникновения, диагностика. Ведение родов. Ручные пособия. Показания к оперативному родоразрешению.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Материнская и перинатальная смертность. Факторы, влияющие на нее. Мероприятия по снижению.
2. Тазовые предлежания плода. Классификация. Причины возникновения, диагностика. Ведение родов. Ручные пособия. Показания к оперативному родоразрешению.
3. Переношенная беременность. Диагностика. Осложнения. Акушерская тактика. Характеристика переношенного новорожденного.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Программа наблюдения здоровых беременных в женской консультации.
2. Периоды родов. Продолжительность. Современные методы регистрации родовой деятельности.
3. Преждевременные роды. Характеристика недоношенного новорожденного. Профилактика синдрома дыхательных расстройств у новорожденного.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Методы обследования беременных. Система опроса и осмотра беременных женщин. Наружное акушерское исследование.
2. Фетоплацентарная система. Дисфункция плаценты (плацентарная недостаточность) и методы ее диагностики.
3. Поздний гестоз как синдром полиорганных нарушений. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Оценка степени тяжести. Угрожающие симптомы и осложнения. Принципы терапии позднего гестоза. Показания к родоразрешению.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Диагностика ранних и поздних сроков беременности.
2. Острая плацентарная недостаточность. Этиология, клиника, диагностика, тактика.
3. Внутриутробная инфекция плода. ТОRСН - комплекс. Перинатальное

Значение.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Роль ультразвукового исследования в акушерстве. УЗИ - скрининг, УЗИ -вспомогательные технологии (допплерометрия, биопсия хориона, кордоцентез, определение биофизического профиля).
2. Клинически узкий таз: причины, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.
3. Предлежание плаценты. Этиология, классификация, диагностика, тактика.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Женский таз в акушерском отношении. Тазоизмерение. Классические и дополнительные размеры. Инструментальные методы исследования.
2. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика.
3. Переношенная беременность. Диагностика. Осложнения. Акушерская тактика. Характеристика переношенного новорожденного.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Плод как объект родов. Членорасположение, положение, предлежание, позиция, вид. Размеры головки плода, щвы и роднички.
2. Кровотечения в последовом периоде. Варианты нарушений. Этиология. Клиника. Принципы оказания помощи.
3. Преждевременные роды. Характеристика недоношенного новорожденного. Профилактика синдрома дыхательных расстройств у новорожденного.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Причины наступления родов.
2. Тазовые предлежания плода. Классификация. Причины возникновения, диагностика. Ведение родов. Ручные пособия. Показания к оперативному родоразрешению.
3. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Этиология. Клиника. Консервативный, промежуточный и хирургический этапы остановки кровотечения. Профилактика.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Периоды родов. Продолжительность. Современные методы регистрации родовой деятельности. Клиника и ведение родов. Партограмма.
2. Кесарево сечение. Классификация, показания, условия выполнения, техника, профилактика осложнений (ближайших и отдаленных).
3. Нарушение сократительной деятельности матки в родах. Классификация, причины, прегравидарная подготовка группы риска, особенности диспансерного наблюдения во время беременности.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Первый период родов. Фазы. Анатомические и структурные изменения в теле и шейке матки у перво- и повторнородящих женщин.
2. Внутриутробная инфекция плода. ТОRСН - комплекс. Перинатальное

Значение.

1. Слабость родовой деятельности. Причины. Диагностика. Осложнения. Лечение.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Ведение первого периода родов. Профилактика осложнений.
2. Нарушение сократительной деятельности матки в родах. Классификация, причины, прегравидарная подготовка группы риска, особенности диспансерного наблюдения во время беременности.
3. Предлежание плаценты. Этиология, классификация, диагностика, тактика.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Ведение второго периода родов. Профилактика осложнений.
2. Кесарево сечение. Классификация, показания, условия выполнения, техника, профилактика осложнений (ближайших и отдаленных).
3. Дискоординация родовой деятельности. Причины. Диагностика. Осложнения. Лечение.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Ведение третьего периода родов. Профилактика осложнений.
2. Клинически узкий таз: причины, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.
3. Тазовые предлежания плода. Классификация. Причины возникновения, диагностика. Ведение родов. Ручные пособия. Показания к оперативному родоразрешению.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра Акушерства и гинекологии

 (наименование кафедры)

####

**Вопросы для собеседования**

по дисциплине/разделу Акушерство

1. Биомеханизм родов при головном предлежании плода.
2. Хроническая плацентарная недостаточность. Этиология, клиника, диагностика, лечение, тактика.
3. Кровотечения в последовом периоде. Варианты нарушений. Этиология. Клиника. Принципы оказания помощи.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценка **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе , показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

**2.Фонд тестовых заданий**

**По разделу/дисциплине Акушерство**

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

#### Кафедра Акушерства и гинекологии

по дисциплине/разделу Акушерство

**Вариант 1**.

*1. Раннее отхождение околоплодных вод:*

 а) до начала родовой деятельности

 б) в первом периоде родов при раскрытии маточного зева до 7-8 см

 в) в первом периоде родов при раскрытии маточного зева более 7-8 см

 г) во втором периоде родов.

*2. Как часто необходимо выслушивать сердцебиение плода во втором периоде родов?*

 а) после каждой потуги

 б) через 15 минут

 в) через 30минут

 г) через 1-2минуты.

*3. Для предупреждения разрывов промежности производится*:

 а) кесарево сечение

 б) эпизиотомия, перинеотомия

 в) допускается разрыв первой степени

 г) применяется перидуральная анестезия.

*4. Первый момент биомеханизма родов при переднем виде затылочного предлежания:*

 а) разгибание головки

 б) внутренний поворот головки затылком кпереди

 в) внутренний поворот головки затылком кзади

 г) сгибание головки.

*5. Каким размером происходит рождение головки плода при заднем виде затылочного предлежания:*

 а) малым косым

 б) средним косым

 в) большим косым

 г) прямым

 д) вертикальным.

6. *Для «зрелой» шейки матки характерно:*

 а) мягкая консистенция

 б) отклонена от проводной оси таза

 в) цервикальный канал закрыт

 г) длина шейки матки 3-4 см.

7. *Предвестники родов включают:*

 а) выделение из влагалища слизистой пробки

 б) увеличение объема околоплодных вод

 в) понижение возбудимости матки

 г) повышение двигательной активноcти плода.

8. *Прелиминарный период включает:*

 а) наличие нерегулярных безболезненных сокращений матки

 б) наличие регулярных, редких, безболезненных схваток

 в) сглаживание шейки матки и медленное ее раскрытие

 г) отсутствие структурных изменений шейки матки.

9. *В первом периоде родов происходит:*

 а) уплотнение внутреннего зева шейки матки шейки матки

 б) сглаживание и раскрытие шейки матки

 в) увеличение количества околоплодных вод

 г) врезывание головки плода.

10. *Эффективность родовой деятельности объективно оценивается:*

 а) по длительности родов

 б) по темпу сглаживания и раскрытия шейки матки

 в) по состоянию плода

 г) по времени излития околоплодных вод.

*11. Послеродовой период начинается:*

а) после рождения плода

б) после рождения последа

в) через 2-4 часа после родов

г) через сутки после родов.

12. *Послеродовой период подразделяется на:*

а) ранний, поздний

б) поздний

в) запоздалый

г) отдаленный.

13. *Какова продолжительность раннего послеродового периода?*

а) 6 часов

б) 12 часов

в) 2 часа

г) 24 часа.

14. *Какова продолжительность послеродового периода?*

а) 1 месяц

б) 2 недели

в) 6-8 недель

г) весь период отсутствия менструаций.

15. *В послеродовой матке происходят следующие изменения, кроме:*

а) сокращение мышц

б) гипертрофия клеток

в) ишемия клеток

г) резорбция клеток

*16. Тяжелая преэклампсия характеризуется:*

 а) повышением АД до 130/100 мм рт.ст.

 б) задержкой роста плода II степени

 в) тромбоцитопенией до 150 000 в мл

 г) протеинурией до 1 г/л.

17. *При преэклампсии в моче не выявляется:*

 а) белок

 б) восковидные цилиндры

 в) гиалиновые цилиндры

 г) бактериурия.

18. *Для диагностики преэклампсии необходимо определение:*

 а) общего белка и белковых фракций

 б) содержания тромбоцитов и коагулограмма

 в) суточной протеинурии и электролитного состава плазмы

 г) всего перечисленного в п. "а"-"в".

19. *Наиболее редкое осложнение у беременных при преэклампсии:*

 а) синдром задержки роста плода

 б) хроническая гипоксия плода

 в) отслойка сетчатки глаза

 г) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

20. *При лечении преэклампсии не используется:*

 а) создание лечебно-охранительного режима

 б) гипотензивная терапия

 в) введение диуретиков

 г) коррекция маточно-плацентарного кровообращения.

*21. .К преждевременным родам относятся роды при сроке беременности:*

 а) с 22 нед. до 37 нед

 б) с 28 нед до 33 нед

 в) с 34 нед до 37 нед

 г) > 37 нед

1. *К факторам риска преждевременных родов относятся*

 а) преждевременные роды в анамнезе

 б) курение

 в) инфекционные заболевания

 г) преждевременное излитие околоплодных вод.

1. *Какие препараты применяются для токолиза при угрозе преждевременных родов:*

 а) простагландины

 б) окситоцин

 в) β-миметики

 г) сернокислая магнезия

1. *К возможным осложнениям при преждевременных родах не относится:*

 а) несвоевременное излитие околоплодных вод

 б) быстрые роды

 в) слабость или дискоординация родовой деятельности

 г) клинически узкий таз.

1. *В какие сроки гестации проводится профилактика респираторного* *дистресс синдрома плода:*

 а) 22-26 недель

 б) 26-30 недель

 в) 24-34 недели

 г) 26-37 недель.

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

***Ответы к 1 варианту:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ответ  | № | Ответ  | № | Ответ  | № | Ответ  | № | Ответ  |
| 1 | б | 6 | а | 11 | б | 16 | б | 21 | а |
| 2 | а | 7 | а | 12 | а | 17 | г | 22 | а |
| 3 | б | 8 | г | 13 | в | 18 | г | 23 | в |
| 4 | г | 9 | б | 14 | в | 19 | в | 24 | г |
| 5 | б | 10 | б | 15 | б | 20 | в | 25 | в |

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

#### Кафедра Акушерства и гинекологии

по дисциплине/разделу Акушерство

**Вариант 2**.

*1. Отделение плаценты в норме происходит:*

 а) во время беременности

 б) в первом периоде родов

 в) в прелиминарном периоде

 г) в третьем периоде родов.

2. *Наиболее частой причиной преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты во время беременности является:*

 а) преэклампсия

 б) травма живота

 в) перенашивание беременности

 г) многоводие, многоплодие

3. *К кровотечению в раннем послеродовом периоде предрасполагает:*

 а) слабость родовой деятельности

 б) роды в срок

 в) ручное обследование полости матки

 г) гипотрофичный плод.

4. *Для профилактики кровотечения в раннем послеродовом периоде применяется:*

 а) эстрадиол

 б) метилэргометрин

 в) прегнантол

 г) маммофизин

5. *Патологическая кровопотеря в раннем послеродовом периоде требует прежде всего:*а) прижать аорту

 б) произвести баллонную тампонаду матки

 в) ввести сокращающие средства

 г) произвести ручное обследование полости матки

*6. К признакам угрожающего разрыва матки по механическому типу относятся:*

а) болезненные схватки потужного характера

б) косое стояние контракционного кольца

в) появление кровянистых выделений из половых путей

г) отек шейки матки.

7. *Признаками начавшегося разрыва матки по механическому типу являются:*

а) схватки судорожного характера

б) прекращение родовой деятельности

в) матка между схватками не расслабляется

г) примесь крови в околоплодных водах

8. *Признаки совершившегося разрыва матки:*

а) сильные, болезненные схватки

б) прекращение родовой деятельности

в) повышенная двигательная активность плода

г) гипертермия у женщины.

9. *К симптомам угрожающего разрыва матки по рубцу во время беременности относятся:*а) тошнота, рвота

б) боли в эпигастрии

в) боли в области рубца

г) кровянистые выделения из половых путей.

10. *Состояние рубца на матке во время беременности можно оценить с помощью:*

а) анамнестических данных

б) клинических данных

в) УЗИ, МРТ

г) гистеросальпингография

*11. При упорной слабости родовой деятельности во 2 периоде родов (головка плода находится в полости малого таза) используют родоразрешающие операции:*

 а) кесарево сечение

 б) ввакуум-экстракцию плода

 в) наружный акушерский поворот и извлечение плода за тазовый конец

 г) извлечение плода за тазовый конец

12.*. При лечении слабости родовой деятельност, прежде всего, используются:*

 а) спазмолитические препараты (но-шпа, спазган и др.)

 6) утеротонические препараты (окситоцин)

 в) эпидуральная аналгезия

 в) токолитические препараты (гинипрал, бриканил, партусистен)

13. *Первичная слабость родовой деятельности наблюдается, прежде всего, при:*

 а) эндокринных нарушениях

 б) у первородящих старше 30 лет

 в) клинически узком тазе

 г) наличии в анамнезе нарушений менструального цикла

14. *Возможные осложнения для матери при стремительных родах:*

 а) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

 б) выпадение пуповины

 в) глубокие разрывы мягких тканей родовых путей

 г) запущенное поперечное положение плода.

15. *Препаратами выбора* *для лечения чрезмерно сильной родовой деятельности являются:*

 а) спазмолитические препараты (но-шпа, спазган и др.)

 б) глюкозо - гормонально - витамине - кальциевый фон (ГГВК - фон)

 в) медикаментозный сон-отдых

 г) токолитические препараты (гинипрал, бриканил, партусистен)

*16. Особенности биомеханизма родов при плоскорахитическом тазе:*

а) расположение стреловидного шва в поперечном размере плоскости входа

б) расположение стреловидного шва в прямом размере плоскости входа

в) штурмовые роды

г) низкое поперечное стояние головки.

17. *Когда диагностируется клинически узкий таз?*

 а) во время беременности

б) в начале первого периода родов

в) в конце первого периода родов

г) во втором периоде родов.

18. *Основное осложнение во время беременности у женщин с узким тазом:*

а) гестоз

б) дородовое излитие вод

в) перенашивание беременности

г) неправильные положения плода или разгибательные вставления головки.

19. *Осложнение у женщин с узким тазом в первом периоде родов:*

а) гипотоническое кровотечение

б) родовая травма плода

в) травматизм матери

г) раннее излитие околоплодных вод.

20. *Осложнение у женщин с узким тазом во втором периоде родов?*

а) гипотоническое кровотечение

б) травматизм матери и плода

в) слабость родовой деятельности

г)раннее излитие околоплодных вод.

21. *Основное противопоказание к операции кесарева сечения:*

 а) эндометрит в родах

 б) внутриутробная смерть плода

 в) гидроцефалия плода

 г) кольпит

22. *Методы профилактики кровотечения во время операции кесарева сечения не включают:*а) внутривенное капельное введение окситоцина

 б) внутривенное одномоментное введение метилэргометрина

 в) введение утеротоников в заднюю губу шейки матки

 г) введение утеротоников в мышцу матки.

23. *Для показаний к операции кесарева сечения в современных условиях характерно:*

 а) расширение социальных показаний

 б) расширение показаний со стороны плода

 в) преобладание экстренных операций над плановыми

 г) наличие рубца на матке определяющим показанием к повторной операции

24. *Наиболее часто при родоразрешении акушерскими щипцами возникает разрыв:*

 а) шейки матки

 б) влагалища

 в) промежности

 г) матки.

25. *К условиям для наложения акушерских щипцов не относится:*

 а) срок беременности

 б) живой плод

 в) наличие потуг

 г) отсутствие плодного пузыря

Критерии оценки:

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

***Ответы к 2 варианту:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ответ  | № | Ответ  | № | Ответ  | № | Ответ  | № | Ответ  |
| 1 | г | 6 | б | 11 | б | 16 | в | 21 | а |
| 2 | а | 7 | г | 12 | б | 17 | г | 22 | в |
| 3 | а | 8 | б | 13 | а | 18 | г | 23 | б |
| 4 | б | 9 | в | 14 | в | 19 | г | 24 | в |
| 5 | г | 10 | в | 15 | г | 20 | б | 25 | а |

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

#### Кафедра Акушерства и гинекологии

по дисциплине/разделу Акушерство

**Вариант 3**.

1*. При оценке КТГ плода имеют значение следующие данные:*

 а) базальная частота сердечных сокращений

 б) дыхательная активность плода

 в) длительность периодов апноэ

 г) количество околоплодных вод.

2*. Сократительную функцию матки можно оценить с помощью*:

 а) наружной гистерографии

 б) определения уровня эстрогенов в сыворотке крови

 в) определения уровня прогестерона в сыворотке крови

 г) ультразвуковой допплерометрии.

3. *Базальной частотой сердечных сокращений (ЧСС) плода называется:* а) ЧСС, сохраняющаяся неизменной в течение 10 минут и более б) ЧСС при повышении внутриматочного давления в схватку в) число мгновенных колебаний (осцилляций) за 10 минут исследования г) ЧСС плода до начала родов.

4. *Ультразвуковая картина зрелости плаценты, обозначенная как III степень, соответствует сроку беременности:*

 а) до 30 недель

 б) 31-34 недели

 в) 35-37 недель

 г) 38-40 недель.

5. *Амниоскопия позволяет оценить:*

 а) количество и цвет околоплодных вод

 б) пороки развития плода

 в) пороки развития матки

 г) сократительную активность матки.

*6. Для латентной фазы родовой деятельности характерно:*

 а) сглаживание и раскрытие шейки матки до 4 см

 б) нерегулярные короткие схватки

 в) скорость раскрытия шейки матки 2 см в час

 г) регулярные болезненные схватки.

7. *Для активной фазы родовой деятельности характерно:*

 а) скорость раскрытия шейки матки 0,5-1,0 см в час

 б) отхождение околоплодных вод

 в) раскрытие шейки матки до 6 см

 г) регулярные, умеренно болезненные схватки.

8. *Нормальная родовая деятельность характеризуется:*

 а) регулярными, усиливающимися и удлиняющимися схватками

 б) средней скоростью раскрытия шейки матки 2 см в час

 в) выраженной болезненностью нижнего сегмена

 г) сохранением повышенного тонуса матки между схватками.

9. *В норме водитель ритма формируется:*

 а) в углу матки

 б) в дне матки

 в) на передней стенке тела матки

 г) на задней стенке тела матки.

10. *Отхождение околоплодных вод считается своевременным:*

 а) до начала родовой деятельности

 б) в первом периоде родов при раскрытии маточного зева до 7-8 см

 в) в первом периоде родов при раскрытии маточного зева более 7-8 см

 г) во втором периоде родов.

*11. Частота тазовых предлежаний при срочных родах:*

 а) 0,5-1%

 б) 4-5%

 в) 2-3,5%

 г) более 5%.

12. *Ножки плода, согнутые в тазобедренных суставах и разогнутые в коленных, соответствуют тазовому предлежанию:*

 а) неполному ножному

 б) полному коленному

 в) смешанному ягодично-ножному

 г) чисто ягодичному.

13. *Вариант тазового предлежания плода, если предлежат ягодицы и стопы плода, а ножки согнуты в тазобедренных и коленных суставах:*

 а) неполное ножное

 б) полное коленное

 в) смешанное ягодично-ножное

 г) чисто ягодичное.

14. *Вариант тазового предлежания плода, если обе ножки согнуты в коленных и разогнуты в тазобедренных суставах:*

 а) неполное ножное

 б) полное коленное

 в) смешанное ягодично-ножное

 г) чисто ягодичное.

15. *Для диагностики тазового предлежания информативны наружные приемы Леопольда - Левицкого:*

 а) первый и второй

 б) второй и третий

 в) первый и третий

 г) второй и четвертый.

1. *К преждевременным родам относятся роды при сроке беременности:*

 а) с 22 нед. до 37 нед

 б) с 28 нед до 33 нед

 в) с 34 нед до 37 нед

 г) > 37 нед

1. *К факторам риска преждевременных родов относятся*

 а) преждевременные роды в анамнезе

 б) курение

 в) инфекционные заболевания

 г) преждевременное излитие околоплодных вод.

1. *Какие препараты применяются для токолиза при угрозе преждевременных родов:*

 а) простагландины

 б) окситоцин

 в) β-миметики

 г) сернокислая магнезия

1. *К возможным осложнениям при преждевременных родах не относится:*

 а) несвоевременное излитие околоплодных вод

 б) быстрые роды

 в) слабость или дискоординация родовой деятельности

 г) клинически узкий таз.

1. *В какие сроки гестации проводится профилактика респираторного* *дистресс синдрома плода:*

 а) 22-26 недель

 б) 26-30 недель

 в) 24-34 недели

 г) 26-37 недель.

*21. Отделение плаценты в норме происходит:*

 а) во время беременности

 б) в первом периоде родов

 в) в прелиминарном периоде

 г) в третьем периоде родов.

22. *Наиболее частой причиной преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты во время беременности является:*

 а) поздний гестоз

 б) травма живота

 в) перенашивание беременности

 г) многоводие, многоплодие

23. *К кровотечению в раннем послеродовом периоде предрасполагает:*

 а) слабость родовой деятельности

 б) роды в срок

 в) ручное обследование полости матки

 г) гипотрофичный плод.

24. *Для профилактики кровотечения в раннем послеродовом периоде применяется:*

 а) эстрадиол

 б) метилэргометрин

 в) прегнантол

 г) маммофизин

25. *Патологическая кровопотеря в раннем послеродовом периоде требует прежде всего:*

 а) прижать аорту

 б) произвести баллонную тампонаду матки

 в) ввести сокращающие средства

 г) произвести ручное обследование полости матки

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

***Ответы к 3 варианту:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ответ  | № | Ответ  | № | Ответ  | № | Ответ  | № | Ответ  |
| 1 | а | 6 | а | 11 | б | 16 | а | 21 | г |
| 2 | а | 7 | г | 12 | г | 17 | а | 22 | а |
| 3 | а | 8 | а | 13 | в | 18 | в | 23 | а |
| 4 | г | 9 | а | 14 | б | 19 | г | 24 | б |
| 5 | а | 10 | в | 15 | в | 20 | в | 25 | г |

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

#### Кафедра Акушерства и гинекологии

по дисциплине/разделу Акушерство

**Вариант 4**.

*1. Скрытые отеки диагностируются у беременной при увеличении массы тела за неделю:*

 а) на 300 г

 б) на 400г

 в) более чем на 400 г

 г) более чем на 1000 г.

2. *Для скрытых отеков у беременных характерно:*

 а) нарушение функции сердечно-сосудистой системы

 б) нарушение функции печени

 в) повышение АД

 г) патологическая прибавка массы тела.

3. *Симптомы прегестоза включают:*

 а) асимметрию показателей АД

 б) повышение диуреза

 в) снижение массы тела

 г) снижение среднего АД

4 *Тяжелая преэклампсия характеризуется:*

 а) повышением АД до 130/100 мм рт.ст.

 б) задержкой роста плода II степени

 в) тромбоцитопенией до 150 000 в мл

 г) протеинурией до 1 г/л.

5. *При гестозе в моче не выявляется:*

 а) белок

 б) восковидные цилиндры

 в) гиалиновые цилиндры

 г) бактериурия.

*6. Для латентной фазы родовой деятельности характерно:*

 а) сглаживание и раскрытие шейки матки до 4 см

 б) нерегулярные короткие схватки

 в) скорость раскрытия шейки матки 2 см в час

 г) регулярные болезненные схватки.

7. *Для активной фазы родовой деятельности характерно:*

 а) скорость раскрытия шейки матки 0,5-1,0 см в час

 б) отхождение околоплодных вод

 в) раскрытие шейки матки до 6 см

 г) регулярные, умеренно болезненные схватки.

8. *Нормальная родовая деятельность характеризуется:*

 а) регулярными, усиливающимися и удлиняющимися схватками

 б) средней скоростью раскрытия шейки матки 2 см в час

 в) выраженной болезненностью нижнего сегмена

 г) сохранением повышенного тонуса матки между схватками.

9. *Принципы ведения первого периода родов при гестозе не включают:*

 а) обезболивание

 б) введение дибазола и папаверина

 в) введение сульфата магния

 г) перидуральную аналгезию

 д) амниотомию.

10. *Принципы ведения второго периода родов при гестозе предусматривают:*

 а) введение гипотензивных препаратов

 б) укорочение периода изгнания наложением акушерских щипцов

 в) профилактику кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах

 г) магнезиальную терапию.

*11. К признакам угрожающего разрыва матки по механическому типу относятся:*

а) болезненные схватки потужного характера

б) косое стояние контракционного кольца

в) появление кровянистых выделений из половых путей

г) отек шейки матки.

12. *Признаками начавшегося разрыва матки по механическому типу являются:*

а) схватки судорожного характера

б) прекращение родовой деятельности

в) матка между схватками не расслабляется

г) примесь крови в околоплодных водах

13. *Признаки совершившегося разрыва матки:*

а) сильные, болезненные схватки

б) прекращение родовой деятельности

в) повышенная двигательная активность плода

г) гипертермия у женщины.

14. *К симптомам угрожающего разрыва матки по рубцу во время беременности относятся:*

а) тошнота, рвота

б) боли в эпигастрии

в) боли в области рубца

г) кровянистые выделения из половых путей.

15. *Состояние рубца на матке во время беременности можно оценить с помощью:*

а) анамнестических данных

б) клинических данных

в) УЗИ, МРТ

г) гистеросальпингография

*16. Эхографическими признаками несостоятельности рубца на матке являются:*

а) истончение нижнего маточного сегмента

б) визуализация соединительной ткани в области рубца

в) утолщение нижнего маточного сегмента

г) неравномерная толщина стенки матки в месте предполагаемого рубца.

17. *Неушитые разрывы шейки матки в отдаленные периоды после родов могут привести к:*

а) развитию эрозированного эктропиона

б) истмико-цервикальной недостаточности

в) привычному невынашиванию беременности

г) ациклическим кровяным выделениям из половых путей.

18. *При разрыве промежности II степени не происходит нарушение целостности:*

а) слизистой задней стенки влагалища

б) мышц тазового дна

в) сфинктера прямой кишки

г) задней спайки

19. *Методом родоразрешения пациенток, имевших в анамнезе разрыв промежности III степени являются:*

а) плановое кесарево сечение

б) экстренное кесарево сечение при наличии отклонений от

нормального течения родов

в) самопроизвольные роды

г) самопроизвольные роды с рассечением промежности.

20. *Факторами, способствующими разрыву промежности, являются:*

а) неправильные действия акушерки

б) высокая ригидная промежность

в) длительный безводный период

г) кольпит.

*21. Вариант кесарева сечения, наиболее часто применяемый в современном акушерстве:*

 а) интраперитонеальное кесарево сечение в нижнем сегменте матки

 б) интраперитонеальное ретровезикальное кесарево сечение

 в) экстраперитонеальное кесарево сечение

 г) корпоральное кесарево сечение

22. *При доношенной беременности не может быть проведено кесарево сечение:*

 а) интраперитонеальное

 б) экстраперитонеальное

 в) влагалищное

 г) плановое

23. *Показания для корпорального кесарева сечения:*

 а) многоплодная беременность

 б) многоводие

 в) тазовое предлежание плода

 г) предлежание плаценты и поперечное положение плода.

24. *Корпоральное кесарево сечение может стать причиной:*

 а) развития выраженного спаечного процесса в брюшной полости

 б) разрыва матки при последующей беременности

 в) развития истинного приращения плаценты

 г) перитонита в послеоперационном периоде.

25. *К абсолютным показаниям к операции кесарева сечения не относится:*

 а) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты при наличии мертвого плода

 б) поперечное положение второго плода при двойне

 в) предлежание плаценты

 г) угрожающий разрыв матки.

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

***Ответы к 1 варианту:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ответ  | № | Ответ  | № | Ответ  | № | Ответ  | № | Ответ  |
| 1 | б | 6 | а | 11 | б | 16 | г | 21 | а |
| 2 | в | 7 | г | 12 | б | 17 | а | 22 | г |
| 3 | а | 8 | а | 13 | б | 18 | в | 23 | б |
| 4 | в | 9 | б | 14 | в | 19 | а | 24 | б |
| 5 | б | 10 | а | 15 | в | 20 | г | 25 | б |

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

#### Кафедра Акушерства и гинекологии

по дисциплине/разделу Акушерство

**Вариант 5**.

*1. Показанием к плановому кесареву сечению является:*

а)нарастание симптомов гестоза и неэффективность его лечения

 б) поперечное положение плода

 в) тазовое предлежание плода массой 3200

 г) рубец на матке

2. *Наиболее частое относительное показание к кесареву сечению в родах:*

 а) сужение таза I степени

 б) легкая степень преэклампсии

 в) слабость родовой деятельности

 г) переднеголовное предлежание

3. *Основное противопоказание к операции кесарева сечения:*

 а) эндометрит в родах

 б) внутриутробная смерть плода

 в) гидроцефалия плода

 г) кольпит

4. *Методы профилактики кровотечения во время операции кесарева сечения не включают:*

 а) внутривенное капельное введение окситоцина

 б) внутривенное одномоментное введение метилэргометрина

 в) введение утеротоников в заднюю губу шейки матки

 г) введение утеротоников в мышцу матки.

5. *Для показаний к операции кесарева сечения в современных условиях характерно:*

 а) расширение социальных показаний

 б) расширение показаний со стороны плода

 в) преобладание экстренных операций над плановыми

 г) наличие рубца на матке определяющим показанием к повторной операции

6. *Наиболее часто при родоразрешении акушерскими щипцами возникает разрыв:*

 а) шейки матки

 б) влагалища

 в) промежности

 г) матки.

7. *К условиям для наложения акушерских щипцов не относится:*

 а) срок беременности

 б) живой плод

 в) наличие потуг

 г) отсутствие плодного пузыря

8. *Наиболее частая форма послеродового воспалительного процесса:*

 а) мастит

 б) метротромбофлебит

 в) эндометрит

 г) параметрит.

9. *В норме водитель ритма формируется:*

 а) в углу матки

 б) в дне матки

 в) на передней стенке тела матки

 г) на задней стенке тела матки.

10. *Отхождение околоплодных вод считается своевременным:*

 а) до начала родовой деятельности

 б) в первом периоде родов при раскрытии маточного зева до 7-8 см

 в) в первом периоде родов при раскрытии маточного зева более 7-8 см

 г) во втором периоде родов.

*11. Частота тазовых предлежаний при срочных родах:*

 а) 0,5-1%

 б) 4-5%

 в) 2-3,5%

 г) более 5%.

12. *Клиническая картина послеродового эндометрита включает:*

 а) симптомы интоксикации

 б) отсутствие субинволюции матки

в) мягкую консистенцию и болезненность матки при пальпации

г) характер лохий, соответствующий дню послеродового периода

13. *Группу риска по развитию эндометрита в послеродовом периоде составляют беременные и роженицы:*

 а) имеющие хронические очаги инфекции

 б) с длительным безводным периодом в родах

 в) после оперативного родоразрешения

 г) все перечисленные в п. "а"-"в

14. *Лечение послеродового эндометрита не включает:*

 а) антибактериальную терапию

 б) выскабливание полости матки

 в) дезинтоксикационную терапию

 г) применение иммуномодуляторов

15. *Развитие перитонита в послеродовом периоде чаще всего обусловлено:*

 а) метроэндометритом

 б) несостоятельностью швов на матке после кесарева сечения

 в) послеродовым аднекситом

 г) метротромбофлебитом

*16. Показанием к экстирпации матки в послеродовом периоде не является:*

 а) тазовый тромбофлебит

 б) перитонит

 в) сепсис без метастазов

 г) септический шок

17. *Для субинволюции матки не характерно:*

 а) отсутствие симптомов интоксикации

 б) наличие симптомов интоксикации

 в) несоответствие размера матки дню послеродового периода

 г) мягкая безболезненная при пальпации матка

18. *Объем оперативного лечения перитонита после операции кесарева сечения:*

 а) кольпотомия

 б) экстирпация матки без придатков

 в) экстирпация матки с трубами и дренирование брюшной полости

 г) надвлагалищная ампутация матки и дренирование брюшной полости

19. *Для лактостаза характерно:*

 а) значительное нагрубание молочных желез

 б) симптомы интоксикации

 в свободное отделение молока

 г) трещины на сосках

20. *Лечение лактостаза включает:*

 а) сцеживание молочных желез

 б) обильное питье

 в) гипотермию

 г) гормональную терапию при необходимости подавления лактации

*21. Для диагностики тазового предлежания информативны наружные приемы Леопольда - Левицкого:*

 а) первый и второй

 б) второй и третий

 в) первый и третий

 г) второй и четвертый.

*22.К преждевременным родам относятся роды при сроке беременности:*

 а) с 22 нед. до 37 нед

 б) с 28 нед до 33 нед

 в) с 34 нед до 37 нед

 г) > 37 нед

1. *К факторам риска преждевременных родов относятся*

 а) преждевременные роды в анамнезе

 б) курение

 в) инфекционные заболевания

 г) преждевременное излитие околоплодных вод.

1. *Какие препараты применяются для токолиза при угрозе преждевременных родов:*

 а) простагландины

 б) окситоцин

 в) β-миметики

 г) сернокислая магнезия

*25. Для латентной фазы родовой деятельности характерно:*

 а) сглаживание и раскрытие шейки матки до 4 см

 б) нерегулярные короткие схватки

 в) скорость раскрытия шейки матки 2 см в час

 г) регулярные болезненные схватки.

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

Составитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

***Ответы к 5 варианту:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ответ  | № | Ответ  | № | Ответ  | № | Ответ  | № | Ответ  |
| 1 | б | 6 | в | 11 | б | 16 | в | 21 | в |
| 2 | в | 7 | а | 12 | г | 17 | б | 22 | а |
| 3 | а | 8 | в | 13 | г | 18 | в | 23 | а |
| 4 | в | 9 | а | 14 | б | 19 | а | 24 | в |
| 5 | б | 10 | в | 15 | а | 20 | а | 25 | а |

Лист регистрации изменений

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № изм. | Содержание изменения и его координаты | Номер протокола | Дата | Подпись | Сроки введения изменений |
| 1 | Изменены тестовые задания по теме «Кровотечения в акушерской практике» | 1 | 30 августа 2014 г. |  | 1 сентября 2014 г |
| 2 | Доработаны тестовые задания по теме «Преэклампсия» | 1 | 3 сентября 2015 г. |  | 3 сентября 2015 г. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |