**СИЛЛАБУС**

**«ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНИЗМЕ ЖЕНЩИНЫ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ**

**Кафедра** Акушерство и гинекология №2

**Дисциплина** Акушерство и гинекология

**Специальность**  051301 «Общая медицина»

**Объем учебных часов всего**  36 часов

**Практические занятия** 12 часов

**Самостоятельная работа под**

**руководством преподавателя** 12 часов

**Самостоятельная работа студента** 12 часов

**Курс**  II курс

**Семестр** III –IV

**Форма контроля** экзамен

**Алматы, 2012 г.**

Силлабус составлен асс Оспановой С.Т, обсужден и утвержден на заседании кафедры акушерства и гинекологии №2, протокол от № 10 от 06.01.2012 г.

Зав. каф. акушерства и гинекологии №2,

д.м.н. Л.К. Калиева.

**1. Общие сведения:**

**1.1 Наименование ВУЗа:**  Казахский национальный медицинский университет

им. С. Д. Асфендиярова

**1.2 Кафедра** акушерства и гинекологии №2

**1.3 Дисциплина, код дисциплины** гинекология. AG 4303

**1.4 Специальность**: 051301 – Общая медицина

**1.5 Объем учебных часов/кредитов** 36 часов

**1.6 Курс и семестр изучения 2** курс, 3,4 семестр

**1.7Сведения о преподавателях**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | долж-ность | ученая  степень | приоритетные научные интересы | место нахождения кафедры | Телефон |
|  | Калиева Лира Каббасовна | зав. кафе-дрой | д.м.н. | Оперативное акушерство и гинекология, вопросы бесплодия, фтизиогинекология | Богенбай Батыра, 492 | 292-69-91  87052051070  [lira\_kali@mail.ru](mailto:lira_kali@mail.ru) |
|  | Мезинова Надежда Никитична | проф. | д.м.н. | Эндокринная гинекология, онкогинекология | Джандосова,2 | 274-83-75  87017578488 |
|  | Сейтжанова Кайша Жакыповна | проф. | д.м.н. | Проблемы акушерства, психопрофилактическая подготовка беременной к родам | Папанина, 220 | 235-87-55  87017613898 |
|  | Нугманова Маруа Искаковна | доц.,  завуч | к.м.н. | Онкогинекология, оперативное акушерство и гинекология | Розыбакиева, 74 | 292-69-91  87772237795 |
|  | Патрушева Антонина Семеновна | доц. | к.м.н. | Оперативное акушерство, консервативные методы лечения миомы матки | Джангельдина 26 | 230-59-12  87017119327 |
|  | Нуржанов Хамит Нуржанович | доц. | к.м.н. | Поликлиническая гинекология | Амангельды 41 | 292-58-58  87775839659 |
|  | Дусумбаева Любовь Шыктыбаевна | доц. | к.м.н. | Гнойно-септические заболевания в гинекологии | Папанина, 220 | 235-87-55  87013135712 |
|  | Бищекова Балзира Нагашибаевна | доц. | к.м.н. | Акушерство и гинекология, гинекология детей и подростков | Богенбай Батыра, 492 | 292-69-91  87772373321 |
|  | Максутова Дина Жусуповна | доц. | д.м.н. | Современные методы лечения миомы матки | Папанина, 220 | 235-87-55  87013697367 |
|  | Cейталиева Айгуль Ермухановна | асс. | к.м.н. | Ведение беременности и лечение вагинитов | Богенбай Батыра, 492 | 292-69-91  87017661335 |
|  | Еспаева Раушан Нуркадыровна | асс. | к.м.н. | Акушерские кровотечения. | Джангельдина 26 | 230-59-12  87772293864 |
|  | Нургалиева Лидия Иманкуловна | асс. | к.м.н. | Ведение беременности и родов у женщин с заболеваниями легких | Джандосова,2 | 230-59-12  87057754814 |
|  | Шукенова Эльвира Камшыбековна | асс. | - | Ведение родов при узком тазе у женщин, УЗИ в акушерстве | Богенбай Батыра, 492 | 292-69-91  87013252337 |
|  | Сагандыкова Нургуль Молдакасымовна | асс. | - | Задержка внутриутробного развития плода | Богенбай Батыра, 492 | 292-69-91  87014097865 |
|  | Оспанова Сауле Турсынгалиевна | асс. | - | Практическое акушерство и гинекология | Джандосова,2 | 274-83-75  87773934943 |
|  | Султанай Кербез Султанаевна | Асс. | - | Планирование семьи | Богенбай Батыра, 492 | 292-69-91  87714526750 |

**1.8 Контактная информация:**

Место нахождения кафедры: ул. Богенбай батыра, 492. Телефон:2296991

**1.9 Политика дисциплины** заключается в последовательном целенаправленном

осуществлении учебного процесса. Требования преподавателей к студентам

основаны на общих принципах обучения в медицинском ВУЗе:

1. Обязательное, регулярное посещение практических занятий, в случае

отсутствия на занятии по уважительной причине, например, по болезни, следует

представить разрешение из деканата на отработку пропущенных занятий.

2. Не опаздывать на занятия.

3. Регулярно готовиться к занятиям, активно участвовать в учебном процессе;

4. Студенты должны посещать практические занятия в специальной одежде: чистый

белый халат, чистый колпак, маска (марлевая повязка), сменная обувь без каблука.

5. К практическим занятиям допускаются студенты при наличии медицинской книжки

с проставленным допуском для работы в медицинских учреждениях.

6. Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в стационаре.

7. Уважительное отношение к ППС, медицинскому персоналу клиники и студентам.

8. Открытое обсуждение конфликтных ситуаций в группах с участием завуча или

зав. кафедрой.

**2. Программа**.

**2.1. Введение**

Жизнедеятельность организма беременной женщины направлена на создание и обеспечение оптимальных условий для развития плода. Начиная с имплантации (нидации) оплодотворенной яйцеклетки и кончая рождением ребенка, требования эмбриона-плода постоянно возрастают, заставляя организм матери совершенствовать адаптационно-компенсаторные механизмы, обеспечивающие его правильное развитие. От матери плод получает необходимое количество кислорода, белков, жиров, углеводов, витаминов, минеральных и других жизненно важных веществ. В свою очередь продукты жизнедеятельности плода поступают в организм матери и выводятся ее выделительной системой. Эти постоянно меняющиеся процессы определяют новый уровень гомеостаза, характерный для каждого триместра беременности и отличный от гомеостаза здоровой небеременной женщины.

На протяжении беременности перестройка деятельности организма женщины затрагивает практически все органы и системы, начиная с центральной нервной системы и кончая опорно-двигательным аппаратом. Изменяются все виды обмена веществ.

**2.2. Цель электива:** формирование у студентов знаний о физиологических изменениях в организме женщины во время беременности

**2.3. Задачи обучения:**

* Сформировать знания об изменении в эндокринной системе, в нервной системе, в сердечно-сосудистой системе беременной женщины, в дыхательной системе, в пищеварительной системе, в мочевыделительной системе, в органах кроветворения, в иммунной системе, в системе гемостаза, в обмене веществ, в опорно-двигательном аппарате, в молочных железах, в коже, в половой системе, в других органах беременной женщины
* Сформировать навыки по ведению и осмотру беременных женщин
* Сформировать коммуникативные навыки с беременными и родственниками
* Сформировать знания о правовых аспектах в акушерстве и гинекологии
* Развивать навыки по самосовершенствованию

**2.4. Конечные результаты обучения**.

**У студента должны быть сформированы знания:**

* об изменении в эндокринной системе, в нервной системе, в сердечно-сосудистой системе беременной женщины, в дыхательной системе, в пищеварительной системе, в мочевыделительной системе, в органах кроветворения, в иммунной системе, в системе гемостаза, в обмене веществ, в опорно-двигательном аппарате, в молочных железах, в коже, в половой системе, в других органах беременной женщины
* по ведению и осмотру беременных женщин
* о правовых аспектах в акушерстве и гинекологии

**Студент приобретает навыки:**

* опроса беременной женщины (общего и специального)
* объективного осмотра беременной женщины
* оценки характера изменений в организме беременной женщины
* дополнительного метода исследования
* коммуникативные навыки с беременными и родственниками
* самостоятельного обучения, готовность и способность к саморазвитию и продолжению образования на протяжении всей жизни.

* 1. **Пререквизиты**: анатомия, физиология, патологическая физиология, биохимия, иммунология.

**Смежные дисциплины:** терапия, эндокринология

**Постреквизиты**: кафедра постдипломной подготовки по акушерству и гинекологии.

* 1. **2.6. Краткое содержание дисциплины.**

Студенты ознакомятся с физиологическими изменениями в организме женщины во время беременности, а также с дополнительными методами исследований при беременности.

**2.7. Тематический план практических занятий и СРСП,**

**форма проведения и продолжительность (в часах) – 24 часов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Тема** | **Форма проведения практических занятий** | **Продолжительность в часах** |
|  |  | **Форма проведения СРСП** |  |
|  | Изменения в эндокринной системе и в обмене веществ беременной женщины | Тест. Опрос и обсуждение | 2 |
|  |  | Курация беременных. Сбор анамнеза | 2 |
|  | Изменения в сердечно-сосудистой системе и в системе гемостаза беременной женщины | Тест. Опрос и обсуждение | 2 |
|  |  | Курация беременных. Сбор анамнеза | 2 |
|  | Изменения в пищеварительной и мочевыделительной системах беременной женщины | Тест. Опрос и обсуждение | 2 |
|  |  | Курация беременных. Сбор анамнеза | 2 |
|  | Изменения в половой системе и молочных железах беременной женщины | Тест. Опрос и обсуждение | 2 |
|  |  | Курация беременных. Сбор анамнеза | 2 |
| 5. | Изменения в нервной и иммунной системах беременной женщины | Тест. Опрос и обсуждение | 2 |
| Курация беременных. Сбор анамнеза | 2 |
| 6. | Изменения в дыхательной, опорно-двигительной системах и в коже беременной женщины | Тест. Опрос и обсуждение | 2 |
| Курация беременных. Сбор анамнеза | 2 |
|  | Всего: | **Практические занятия** | 12 час |
|  |  | **СРСП** | 12 час |

**2.7. Тематический план СРС**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Темы** | **Формы проведения** | **Продолжительность**  **(в часах)** |
| 1. | Физиология репродуктивной системы женщин. | реферат | 3 |
| 2. | Диагностика в ранних сроках берменности | реферат | 3 |
| 3. | Диагностика в поздних сроках берменности | реферат | 3 |
| 4. | Факторы влияющие на изменения во время беременности | реферат. | 3 |
|  | Всего: |  | 12 часов |

**2.8 Методы обучения и преподавания:**

**Практические занятия***:* устный опрос, тестирование, работа в малых группах.

**Самостоятельная работа студента с преподавателем (СРСП):** участие в приеме больных, курация тематических больных.

**Самостоятельная работа студентов (СРС):** работа студентов с учебной и дополнительной литературой, электронными носителями и в Интернете; подготовка рефератов и презентаций

**Форма выполнения СРС:** реферативная работа, проектная работа (презентация).

**2.9 Методы оценки знаний и навыков обучающихся:**

***Оценка знаний студентов по 5 критериям компетентности:***

1. *Теоретические знания* студента оцениваются по ранее принятым критериям, суммируя ответы тестирования, устного опроса. (ГОСО РК 5.03.06-2006 «Система образования Республики Казахстан. Контроль знаний в высших учебных заведениях» от 26.08.2006г.)/ максимальный балл – 100
2. Для оценки *практических навыков* оценивается каждый шаг, требуемый для выполнения данного задания. Выполняемые практические навыки студента оцениваются по следующим критериям:

|  |  |
| --- | --- |
| 0-49 | Не может применить знания на практике, в оценке проблемной ситуации. Делает ошибочное заключение. Практические навыки выполняет не последовательно, не правильно. |
| 50-74 | Затрудняется в применении знаний на практике, в оценке проблемной ситуации. Затрудняется аргументировать заключение. Практические навыки выполняет по шагам, но делает ошибки. |
| 75-89 | Умеет применить знания на практике, дать оценку проблемной ситуации, однако затрудняется аргументировать заключение. Практические навыки выполняет по шагам, в выполнении имеются некоторые неточности. |
| 90-100 | Активно применяет знания на практике и преобразовывает их в соответствии с ситуацией, критически оценивает информацию, делает заключения, объясняет и обосновывает утверждения. Практические навыки выполняет по шагам, четко. |

Максимальный балл - 100

1. *Оценка коммуникативных навыков*

|  |  |
| --- | --- |
| 0-49 | Не инициативен, не участвует в обсуждении, не участвует в разрешении споров, с трудом вступает в контакт с пациенткой, избегает контакта с медперсоналом. |
| 50-74 | Не инициативен, пассивен в обсуждении, неадекватно реагирует на критику медперсонала и на эмоции, проявляет уважение, но не корректен. Может собрать анамнез, но не в полном объеме. |
| 75-89 | Инициативен, участвует в обсуждении, реагирует на критику медперсонала, проявляет уважение, корректен. Может успокоить пациентку, собрать анамнез, но делает ошибки. |
| 90-100 | Инициативен, активно участвует в обсуждении, может быстро наладить контакт с медперсоналом, соблюдает этику. Может доступно, правильно объяснить пациентке ее состояние, успокоить ее. Правильно, задавая только нужные вопросы, может собрать анамнез. Не делает ошибок. |

Максимальный балл – 100.

1. *Навыки адвокатирования* пациента оценивается по результатам тестирования, которое проводится на практических занятиях. Максимальный балл – 100.
2. *Процесс самоусовершенствования студента* оценивается по результатам СРС, знаний новейших данных исследований по заданной теме, участию в НИРС, конференциях. Максимальный балл – 100.

В конце каждого занятя высчитывается средний балл по формуле:

R средний= где:

R1- *Теоретические знания*

R2- *Оценка* *практических навыков*

R3- *Оценка коммуникативных навыков*

R4- *Навыки адвокатирования*

R5- *Процесс самоусовершенствования*

* **Требования к практическим занятиям**
* **Решение тестовых заданий:** составляются по 10 тестов на 4 занятия, объем текстовой части теста – 7-8 строк, ответов – 5, один из них правильный.
* **Опрос:** студент устно отвечает на поставленные преподавателем вопросы, показывая теоретические знания по теме.
* **Работа в малых группах**: дается задание, которое должно быть выполнено в короткий промежуток времени. После выполнения задания каждая группа делает отчет или демонстрирует ролевые игры по теме занятий. Оценивается степень участия каждого студента в группе, полнота освещения проблемы, темы.
* **Разбор историй болезней:** Оцениваются ответы студента на поставленные преподавателем вопросы по ходу разбора истории болезни.
* **Требования к СРС**
* **Работа студентов с литературой и другими источниками.** Студент должен сгруппировать и проанализировать необходимые источники и литературу, ознакомиться с важнейшими публикациями, относящимися к теме работы.
* **Требования к презентациям.** Студент должен соблюдать единый стиль оформления, холодный фон, неконтрастную текстуру, на одном слайде использовать не более 3-4 цветов, использовать возможности компьютерной анимации, содержание информации должно быть коротким, четким.
* **Требования к реферату**

Объем реферата должен быть в пределах 6-8 печатных страниц;

При разработке реферата рекомендуется использование 4-5 различных источников текста;

Реферат должен быть выполнен с соблюдением структуры изложения;

По ходу изложения должны иметься ссылки на используемую литературу;

Литература должна быть за последние 5 лет.

Структура реферата, должна включать***:***

* **титульный лист;**
* **оглавление** (последовательное изложение разделов реферата с указанием страницы, с которой он начинается);
* **введение (**формулирование сути исследуемой проблемы, определение актуальности, цели и задач реферата);
* **основную часть** (каждый раздел этой части реферата доказательно раскрывает отдельную проблему или одну из ее сторон, является логическим продолжением предыдущего);
* **заключение** (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме реферата, предлагаются рекомендации);
* **список литературы**

**Итоговый контроль:** в конце дисциплины проводитсяэкзамен :

– тестирование (подготовлено 156тестов);

* ОСКЭ (измерение ОЖи ВДМ)

**Критерии оценки за практические навыки: максимальный балл – 100**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Оценка в баллах** | **% выполнения** | **Оценка по традиционной системе** |
| 90-100 | 90 - 100 | отлично |
| 89-75 | 89 - 75 | хорошо |
| 74-50 | 74 - 50 | удовлетворительно |
| 49 и менее | 49 - 0 | неудовлетворительно |

**Рейтинг высчитывается по формуле:**

**t –**текущий контроль  **R =**

**r –** рубежный контроль

**t –** средняя оценка за практические занятия + средняя оценка за СРС

**Итоговая оценка**

**I = R х 0,6 + E х 0,4**, где

**I** – итоговая оценка

**R**– оценка рейтинга допуска

**E** – оценка итогового контроля (экзамен по дисциплине)

Рейтинг составляет 60% от **R**,

экзамен -40% от **I**

**Суммированная оценка знаний студента по дисциплине**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Оценка по буквенной системе** | **Цифровой эквивалент** | **Баллы** | **Оценка по традиционной системе** |
| А | 4,0 | 100 | Отлично |
| А- | 3,67 | 90-94 |
| В+ | 3,33 | 85-89 | Хорошо |
| В | 3,0 | 80-84 |
| В- | 2,67 | 75-79 |
| С+ | 2,33 | 70-74 | Удовлетворительно |
| С | 2,0 | 65-69 |
| С- | 1,67 | 60-64 |
| D+ | 1,33 | 55-59 |
| D | 1,0 | 50-54 |
| F | 0 | 0-49 | Не удовлетворительно |

**Критерии оценки знаний на основе ГОСО РК 5.03.06-2006 «Система образования республики Казахстан. Контроль знаний в высших учебных заведениях» от 26.08.2006г.**

1. Знания, умения, навыки и компетенции обучающихся по всем видам контроля определяются оценками балльно-рейтинговой буквенной системы, которые имеют пропорциональное соотношение.

***2. Оценка «отлично»*** соответствует оценке А, имеющей цифровой эквивалент 4,0 и процентное содержание 95-100% и А-, имеющей цифровой эквивалент 3,67 и процентное содержание 90-94%.

Данная оценка ставится в том случае, если обучающийся показал усвоение программного материала и не допустил каких- либо ошибок, неточностей, своевременно и правильно выполнил задания, проявил при этом оригинальное мышление, своевременно и без каких-либо ошибок выполнил домашние задания, занимался научно-исследовательской работой, самостоятельно использовал дополнительную научную литературу при изучении дисциплины, умел самостоятельно систематизировать программный материал.

***3. Оценке «хорошо»*** соответствует оценка В+, имеющая цифровой эквивалент 3,33 и процентное содержание 85-89%; В, имеющая цифровой эквивалент 3,0 и процентное содержание 80-84% и В-, имеющая цифровой эквивалент 2,67 и процентное содержание 75-79%

Данная оценка ставится в том случае, если студент освоил программный материал не ниже, чем на 75% и при этом не допустил грубых ошибок при ответе, своевременно выполнил задания и сдал их без принципиальных замечаний, правильно выполнил и своевременно сдал домашние задания без принципиальных замечаний, использовал дополнительную литературу по указанию преподавателя, занимался научно-исследовательской работой, допустил непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.

***4. Оценка «удовлетворительно»*** соответствует оценке С+, имеющей цифровой эквивалент 2,33 и процентное содержание 70-74%; С, имеющей цифровой эквивалент 2,0 и процентное содержание 65-69%; С-, имеющей цифровой эквивалент 1,67 и процентное содержание 60-64%; Д+, имеющей цифровой эквивалент 1,33 и процентное содержание 55-59%; и Д, имеющей цифровой эквивалент 1,0 и процентное содержание 50-54%.

Данная оценка ставится в том случае, если студент освоил программный материал не менее чем на 50%, при выполнении заданий нуждался в помощи преподавателя, не проявил активность в исследовательской работе, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.

***5. Оценке «неудовлетворительно»*** соответствует оценка F , имеющая цифровой эквивалент 0 и процентное содержание 0-49%.

Данная оценка ставится в том случае, если студент обнаружил пробелы в знании основного материала, предусмотренного программой, не освоил более половины программы дисциплины, в ответах допустил принципиальные ошибки, не выполнил отдельные задания, предусмотренные формами текущего, промежуточного и итогового контроля, не проработал всю основную литературу, предусмотренную программой.

**Оборудования и оснащение**

**Оборудование:** мультимедийный проектор, компьютеры, учебно-тренинговый класс по акушерству и гинекологии, слайды.

**Оснащение:** тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, копии историй болезней.

**2.10 Рекомендуемая литература.**

**Основная литература:**

1. Акушерство. Под редакцией Г.М.Савельевой. Москва , 2009г, стр. 98-114

2. Акушерство. Под редакцией Э.К. Айламазяна. Москва. 2009, стр 75-85

**Дополнительная:**

1. Национальное руководство па акушерству. Под редакцией Кулакова В.И., Москва 2011, стр. 49-59

2. Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии. Москва, 2005, стр. 156-161