

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина» высшего образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «03» сентября 2014г. №1200

Составители рабочей программы:

Каткова Надежда Юрьевна, д.м.н., доцент, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФДПО;

Гусева Ольга Игоревна, д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии ФДПО;

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии ФДПО;

протокол № 1, от «28» августа 2018 года.

Заведующий кафедрой, д.м.н., доцент  Каткова Н.Ю.

«28» августа 2018г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий отделом аспирантуры _____ Московцева О.М.

« » _____ 2018г.

1. Цель и задачи освоения дисциплины. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

1.1 Целью освоения дисциплины

- усвоение актуальности, особенности современной терминологии и классификации, современных представлений об этиопатогенезе преэклампсии;
- раскрытие патогенетических и патоморфологических изменений отдельных органов и систем, фетоплацентарного комплекса при преэклампсии;
- изучение особенностей клинического течения преэклампсии на современном этапе, методов диагностики доклинической стадии, осмысление роли врача женской консультации в профилактике преэклампсии;
- определение особенностей течения преэклампсии на фоне соматической патологии
- освоение методов диагностики и патогенетического лечения преэклампсии в зависимости от степени тяжести;
- основательное изучение и практическое применение принципов рационального выбора акушерской тактики в зависимости от степени тяжести преэклампсии, метода родоразрешения, особенностей ведения и реабилитации женщин, перенесших преэклампсию.

Поставленные цели реализуются через участие в формировании следующих компетенций: УК-1, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.

1.2. Задачи дисциплины

Основная цель изучения преэклампсии предполагает решение соответствующих профессиональных задач:

- изучить основные общие патогенетические механизмы преэклампсии;
- сформировать способность у аспиранта профессионально оценивать и характеризовать патологические процессы, развивающиеся в женском организме в случае развития преэклампсии;
- сформировать способность разрабатывать новые пути этиологической, патогенетической и саногенетической терапии при наличии преэклампсии и степени тяжести с учетом взаимодействия лечебных факторов с защитно-приспособительными механизмами организма;
- подготовить аспиранта к усовершенствованию методов профилактики преэклампсии, оптимизации диспансеризации женского населения, а также к разработке новых методик оздоровления женщин в зависимости от возраста;
- уметь собирать и анализировать информацию о состоянии пациента с учетом дополнительных методов исследования;
- уметь проводить лечение неотложных состояний на догоспитальном и госпитальном этапах;
- уметь составлять и вести медицинскую документацию в клинике акушерства и гинекологических болезней;
- уметь самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.
- вести деловую переписку (служебные записки, докладные, письма);
- уметь анализировать научную, нормативную и справочную литературу и официальные статистические обзоры на русском и иностранных языках;
- готовить обзоры и реферативные сообщения по современным научным проблемам;
- участвовать в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области кардиологии по диагностике, лечению, реабилитации и

профилактике;

- соблюдать основные требования информационной безопасности к разработке новых методов и технологий в области акушерства и гинекологии;
- участвовать в проведении статистического анализа и выполнить диссертационную работу по теме научного исследования;
- участвовать в оценке эффективности инновационно-технологических рисков при внедрении новых медико-организационных технологий в деятельность медицинских организаций.

В результате изучения дисциплины аспирант должен:

Знать:

- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику преэклампсии среди населения (ОПК-5);
- особенности оказания медицинской помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях в акушерстве (ОПК-5);
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов в акушерстве и неотложных состояний у пациентов (ПК-6);
- основы организации стационарной помощи подросткам и взрослому населению (УК-5);
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях системы здравоохранения, осуществление экспертизы трудоспособности (ОПК-4);
- основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья взрослого населения и подростков, деятельности медицинских учреждений и в научных исследованиях (УК-1).

Уметь:

- сформулировать предварительный диагноз(ПК-5);
- разработать больному человеку оптимальный план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий, использовать методы немедикаментозного лечения (ПК-6);
- составить программу реабилитации на госпитальном и поликлиническом этапе, осуществить контроль за ее выполнением (ОПК-5);
- оказать квалифицированную помощь при наиболее часто встречающихся неотложных состояниях: преэклампсия, эклампсия (ОПК-5);
- диагностировать и оказывать неотложную помощь при остром животе акушерстве (ОПК-4);
- вести медицинскую документацию различного характера в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях (ОПК-5);
- руководить работой среднего медицинского персонала в стационаре (УК-5);
- уметь анализировать научную, нормативную и справочную литературу и официальные статистические обзоры на русском и иностранных языках (УК-1).

Владеть:

- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности(УК-1);
- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях системы здравоохранения (УК-5);
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза (ОПК-4);
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных

мероприятий по оказанию первой врачебной помощи населению при неотложных и угрожающих жизни состояниях (ОПК-5);

– способностью и готовностью применять современные профилактические методы в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-7);

– принципами сотрудничества с другими специалистами и службами, страховыми компаниями, ассоциациями врачей (ПК-8).

1.3 Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Преэклампсия» относится к группе дисциплин по выбору вариативной части блока 1 образовательной составляющей ООП (в соответствии с Федеральными государственными требованиями).

Знания и навыки, полученные аспирантами при изучении данного курса, необходимы при подготовке и написания диссертации по научной специальности 14.01.01 «Акушерство и гинекология».

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

– в цикле гуманитарных и социально-экономических дисциплин (философия, биоэтика; правоведение; история медицины; латинский и иностранный язык);

– в цикле математических, естественно-научных дисциплин: физика, математика; медицинская информатика; химия; психиатрия, биология; биохимия; нормальная физиология; микробиология, вирусология; патофизиология, клиническая патофизиология; фармакология;

– в цикле профессиональных дисциплин: акушерство и гинекология; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения.

2. Требования к результатам освоения дисциплины.

Изучение дисциплины «Преэклампсия» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Универсальные компетенции	
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности
Общепрофессиональные компетенции	
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
ОПК-5	способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных
Профессиональные компетенции	
ПК-5	способность и готовность выбирать и применять методы, связанные с разработкой плана лечения при гинекологической патологии и при осложненном течении беременности
ПК-6	способность разрабатывать в процессе исследований модели и иные научные решения, связанные с обоснованием методов комплексной терапии пациентов с патологией у беременных и гинекологических больных
ПК-7	готовность разрабатывать в процессе исследований модели и иные научные решения, направленные на предупреждение наследственных, врожденных и

	приобретенных гинекологических заболеваний и патологии беременных
ПК-8	способность и готовность разрабатывать и применять в процессе исследований методы и иные научные решения, связанные с анализом и оценкой качества медицинской помощи беременным и гинекологическим больным

3. Содержание дисциплины. Распределение трудоемкости дисциплины

3.1. Содержание дисциплины:

№	Наименование раздела	код компетенции	Содержание раздела
1.	Стратегия доказательной медицины.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)	Стратегия доказательной медицины. Стоимость и эффективность лечебных мероприятий при заболеваниях женской половой системы. Особенности взаимодействия лекарственных средств, применяемых при преэклампсии. Побочные эффекты лекарственных средств, применяемых при лечении преэклампсии. Современные представления о преэклампсии. Определение и характеристика преэклампсии, современные представления об этиологии и патогенетических аспектах преэклампсии.
2.	Патогенетические и патоморфологические изменения отдельных органов и систем при преэклампсии.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)	Патогенетические и патоморфологические изменения отдельных органов и систем при преэклампсии.
3.	Клиническая картина, диагностика, методы профилактики преэклампсии.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)	Клиническая картина, диагностика, методы профилактики преэклампсии. Основные клинические симптомы. Особенности течения преэклампсии на современном этапе.
4.	Сочетанная преэклампсия.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне сердечно-сосудистой патологии.
5.	Сочетанная преэклампсия.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне заболеваний почек.
6.	Сочетанная преэклампсия.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне сахарного диабета.
7.	Оценка степени тяжести преэклампсии.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)	Оценка степени тяжести, специальные методы исследования, дифференциальная диагностика, осложнения преэклампсии.
8.	Острый жировой гепатоз беременных, HELLP –	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5);	Острый жировой гепатоз беременных, HELLP – синдром.

	синдром.	(ПК -5, 6, 7,8)	
9.	Наблюдение за беременной в женской консультации.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)	Наблюдение за беременной в женской консультации. Факторы риска. Доклиническая стадия. Профилактика преэклампсии.
10.	Принципы лечения преэклампсии в зависимости от степени тяжести.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)	Принципы лечения преэклампсии в зависимости от степени тяжести. Акушерская тактика. Методы родоразрешения. Основные положения патогенетической терапии преэклампсии.
11.	Лечение преэклампсии в зависимости от степени тяжести.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)	Лечение преэклампсии в зависимости от степени тяжести: легкой степени, средней степени тяжелой степени тяжести, преэклампсии и эклампсии.
12.	Акушерская тактика, показания к досрочному родоразрешению.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)	Акушерская тактика, показания к досрочному родоразрешению, родоразрешение путем операции кесарева сечения, особенности родоразрешения через естественные родовые пути. Ведение послеродового и послеоперационного периода, реабилитация женщин, перенесших преэклампсия, выхаживание новорожденных.

3.2. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по годам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по годам (АЧ)			
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2	3	4
Аудиторная работа, в том числе:	0,3	10	-	-	10	-
Лекции (Л)		2	-	-	2	-
Семинарские занятия (СЗ)/Практические занятия (ПЗ)		8	-	-	8	-
Самостоятельная работа аспиранта (СР)	2,7	98	-	-	98	-
Промежуточная аттестация						
Зачет/Экзамен(указать вид)			-	-	зачет	-
ИТОГО	3	108	-	-	108	-

3.3. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)				Оценочные средства*
			Л	СЗ/ПЗ	СР	всего	
1.	5	Современные представления о преэклампсии. Определение и	1	1	8	10	Тестирование, ситуационные задачи

		характеристика преэклампсии, современные представления об этиологии и патогенетических аспектах преэклампсии.					
2.	5	Патогенетические и патоморфологические изменения отдельных органов и систем при преэклампсии.	1	1	8	10	Тестирование, ситуационные задачи
3.	5	Клиническая картина, диагностика, методы профилактики преэклампсии. Основные клинические симптомы. Особенности течения преэклампсии на современном этапе.		1	8	9	Тестирование, ситуационные задачи
4.	5	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне сердечно-сосудистой патологии.		1	8	9	Тестирование, ситуационные задачи
5.	6	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне заболеваний почек.		1	8	9	Тестирование, ситуационные задачи
6.	6	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне сахарного диабета.		1	8	9	Тестирование, ситуационные задачи
7.	6	Оценка степени тяжести, специальные методы исследования, дифференциальная диагностика, осложнения преэклампсии.		1	8	9	Тестирование, ситуационные задачи
8.	6	Острый жировой гепатоз беременных, HELLP – синдром.		1	8	9	Тестирование, ситуационные задачи
9.	6	Наблюдение за беременной в женской консультации. Факторы риска. Доклиническая стадия. Профилактика преэклампсии.			8	8	Тестирование, ситуационные задачи
10.	6	Принципы лечения преэклампсии в зависимости от степени тяжести. Акушерская			8	8	Тестирование, ситуационные задачи

		тактика. Методы родоразрешения. Основные положения патогенетической терапии преэклампсии.					
11.	6	Лечение преэклампсии в зависимости от степени тяжести: легкой степени, средней степени тяжелой степени тяжести, преэклампсии и эклампсии.			9	9	Тестирование, ситуационные задачи
12	6	Акушерская тактика, показания к досрочному родоразрешению, родоразрешение путем операции кесарева сечения, особенности родоразрешения через естественные родовые пути. Ведение послеродового и послеоперационного периода, реабилитация женщин, перенесших преэклампсия, выхаживание новорожденных.			9	9	Тестирование, ситуационные задачи

*согласовать с пунктом 4.1

3.4. Распределение лекций по годам:

n/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ				
		1	2	3	4	5
1.	Современные представления о преэклампсии. Определение и характеристика преэклампсии, современные представления об этиологии и патогенетических аспектах преэклампсии.			1		
2.	Патогенетические и патоморфологические изменения отдельных органов и систем при преэклампсии.			1		
3.	Клиническая картина, диагностика, методы профилактики преэклампсии. Основные клинические симптомы. Особенности течения преэклампсии на современном этапе.					
4.	Сочетанный преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне сердечно-сосудистой патологии.					
5.	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне заболеваний почек.					
6.	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне сахарного диабета.					
7.	Оценка степени тяжести, специальные методы исследования, дифференциальная диагностика, осложнения преэклампсии.					
8.	Острый жировой гепатоз беременных, HELLP – синдром.					
9.	Наблюдение за беременной в женской консультации. Факторы риска. Доклиническая стадия. Профилактика преэклампсии.					

10.	Принципы лечения преэклампсии в зависимости от степени тяжести. Акушерская тактика. Методы родоразрешения. Основные положения патогенетической терапии преэклампсии.					
11.	Лечение преэклампсии в зависимости от степени тяжести: легкой степени, средней степени тяжелой степени тяжести, преэклампсии и эклампсии.					
12.	Акушерская тактика, показания к досрочному родоразрешению, родоразрешение путем операции кесарева сечения, особенности родоразрешения через естественные родовые пути. Ведение послеродового и послеоперационного периода, реабилитация женщин, перенесших преэклампсия, выхаживание новорожденных.					
ИТОГО (всего - АЧ) = 2 часа				2		

3.5. Распределение тем семинарских/практических занятий по годам:

n/№	Наименование тем занятий	Объем в АЧ				
		1	2	3	4	5
1.	Современные представления о преэклампсии. Определение и характеристика преэклампсии, современные представления об этиологии и патогенетических аспектах преэклампсии.			1		
2.	Патогенетические и патоморфологические изменения отдельных органов и систем при преэклампсии.			1		
3.	Клиническая картина, диагностика, методы профилактики преэклампсии. Основные клинические симптомы. Особенности течения преэклампсии на современном этапе.			1		
4.	Сочетанный преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне сердечно-сосудистой патологии.			1		
5.	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне заболеваний почек.			1		
6.	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне сахарного диабета.			1		
7.	Оценка степени тяжести, специальные методы исследования, дифференциальная диагностика, осложнения преэклампсии.			1		
8.	Острый жировой гепатоз беременных, HELLP – синдром.			1		
9.	Наблюдение за беременной в женской консультации. Факторы риска. Доклиническая стадия. Профилактика преэклампсии.					
10.	Принципы лечения преэклампсии в зависимости от степени тяжести. Акушерская тактика. Методы родоразрешения. Основные положения патогенетической терапии преэклампсии.					
11.	Лечение преэклампсии в зависимости от степени тяжести: легкой степени, средней степени тяжелой степени тяжести, преэклампсии и эклампсии.					
12.	Акушерская тактика, показания к досрочному родоразрешению, родоразрешение путем операции кесарева сечения, особенности родоразрешения через естественные родовые пути. Ведение послеродового и послеоперационного периода, реабилитация женщин, перенесших преэклампсия, выхаживание новорожденных.					
ИТОГО (всего - АЧ) = 8 часов				8		

3.6. Распределение самостоятельной работы (СР) по видам и годам:

n/№	Наименование вида СР	код компетенции	Объем в АЧ				
			1	2	3	4	5
1	Современные представления о преэклампсии. Определение и характеристика преэклампсии, современные представления об этиологии и патогенетических аспектах преэклампсии.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)			8		
2	Патогенетические и патоморфологические изменения отдельных органов и систем при преэклампсии.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)			8		
3	Клиническая картина, диагностика, методы профилактики преэклампсии. Основные клинические симптомы. Особенности течения преэклампсии на современном этапе.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)			8		
4	Сочетанный преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне сердечно-сосудистой патологии.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)			8		
5	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне заболеваний почек.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)			8		
6	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне сахарного диабета.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)			8		
7	Оценка степени тяжести, специальные методы исследования, дифференциальная диагностика, осложнения преэклампсии.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)			8		
8	Острый жировой гепатоз беременных, HELLP – синдром.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)			8		
9	Наблюдение за беременной в женской консультации. Факторы риска. Доклиническая стадия. Профилактика преэклампсии.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)			8		
10	Принципы лечения преэклампсии в зависимости от степени тяжести. Акушерская тактика. Методы родоразрешения. Основные положения патогенетической терапии преэклампсии.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)			8		
11	Лечение преэклампсии в зависимости от степени тяжести: легкой степени, средней степени тяжелой степени тяжести, преэклампсии и эклампсии.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)			9		
12	Акушерская тактика, показания к досрочному родоразрешению, родоразрешение путем операции кесарева сечения, особенности родоразрешения через естественные родовые пути. Ведение послеродового и послеоперационного периода, реабилитация женщин, перенесших преэклампсия, выхаживание новорожденных.	(УК-1, 5); (ОПК-4, 5); (ПК -5, 6, 7,8)			9		
...	ИТОГО (всего - АЧ)= 98 часов				98		

4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

4.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации, виды оценочных средств:

№ п/п	№ года	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	3	<i>контроль самостоятельной работы аспиранта</i>	Современные представления о преэклампсии. Определение характеристика преэклампсии, современные представления об этиологии и патогенетических аспектах преэклампсии.	<i>контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование</i>	10 5 20	5 10 2
2.	3	<i>контроль освоения темы</i>	Патогенетические и патоморфологические изменения отдельных органов и систем при преэклампсии.	<i>контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование</i>	10 5 20	5 10 2
3.	3	<i>контроль самостоятельной работы аспиранта ; контроль освоения темы</i>	Клиническая картина, методы диагностики, профилактики преэклампсии. Основные клинические симптомы. Особенности течения преэклампсии на современном этапе.	<i>контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование</i>	10 5 20	5 10 2
4.	3	<i>контроль самостоятельной работы аспиранта</i>	Сочетанный преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне сердечно-сосудистой патологии.	<i>контрольная работа,</i>	10 5	5 10

					20	2
5.	3	<i>контроль самостоятельной работы аспиранта</i>	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне заболеваний почек.	<i>собеседование по ситуационным задачам,</i>	10 5	5 10
					20	2
6.	3	<i>контроль самостоятельной работы аспиранта</i>	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне сахарного диабета.		10 5	5 10
					20	2
7.	3	<i>контроль самостоятельной работы аспиранта</i>	Оценка степени тяжести, специальные методы исследования, дифференциальная диагностика, осложнения преэклампсии.	<i>тестирование</i>	10 5	5 10
					20	2
8.	3	<i>контроль самостоятельной работы аспиранта</i>	Острый жировой гепатоз беременных, HELLP – синдром.	<i>контрольная работа,</i>	10 5	5 10
					20	2
9.	3	<i>контроль самостоятельной работы аспиранта</i>	Наблюдение за беременной в женской консультации. Факторы риска. Доклиническая стадия. Профилактика	<i>собеседование по ситуационным</i>	10 5	5 10

			преэклампсии.	задачам,	20	2
10.	3	<i>контроль самостоятельной работы аспиранта</i>	Принципы лечения преэклампсии в зависимости от степени тяжести. Акушерская тактика. Методы родоразрешения. Основные положения патогенетической терапии преэклампсии.		10 5 20	5 10 2
11.	3	<i>контроль самостоятельной работы аспиранта</i>	Лечение преэклампсии в зависимости от степени тяжести: легкой степени, средней степени тяжелой степени тяжести, преэклампсии и эклампсии.	<i>тестирование</i>	10 5 20	5 10 2
12.	3	<i>контроль самостоятельной работы аспиранта</i>	Акушерская тактика, показания к досрочному родоразрешению, родоразрешение путем операции кесарева сечения, особенности родоразрешения через естественные родовые пути. Ведение послеродового и послеоперационного периода, реабилитация женщин, перенесших преэклампсия, выхаживание новорожденных.	<i>контрольная работа,</i>	10 5 20	5 10 2

4.2. Примеры оценочных средств:

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

Для преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты наиболее характерны следующие клинические признаки

- 1) артериальная гипотония
- 2) тахикардия

- 3) гипертонус матки
- 4) нарушение состояния плода
- а) правильно 1, 2, 3
- б) правильно 1, 2
- в) все ответы правильны
- г) правильно только 4
- д) все ответы неправильны

Наиболее информативным в диагностике преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты является:

- а) наружное акушерское исследование
- б) влагалищное исследование
- в) УЗ-исследование
- г) оценка сердечной деятельности
- д) исследование свертывающей системы крови

Показанием к срочному родоразрешению при тяжелых формах преэклампсии является:

- а) длительное течение и неэффективность терапии
- б) синдром задержки развития плода
- в) полиурия
- г) головная боль

Самой частой причиной материнской смертности при эклампсии:

- а) почечно-почечная недостаточность
- б) кровоизлияние в головной мозг
- в) отек легких
- г) инфекция

ПРИМЕР СИТУАЦИОННОГО ЗАДАНИЯ:

Пациентка К., 30 лет, срок беременности 34 недели, доставлена бригадой скорой помощи в приемный покой акушерского стационара с жалобами на головные боли, мелькание мушек перед глазами, кровяные выделения из половых путей. АД - 170/110 мм рт. ст., Ps 76 уд/мин. ОАМ: белок 9 г/л. УЗИ (выполнено в приемном покое): ПОНРП.

ВОПРОСЫ

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Тактика ведения.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1. *Предварительный диагноз: Беременность 34 недели. Тяжелая ПЭ. ПОНРП.*
2. *Родоразрешение путем операции кесарево сечение в экстренном порядке.*

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ

1. Современные представления об этиологии и патогенезе преэклампсии. Роль генетических факторов в развитии заболевания.
2. Современная классификация преэклампсии. Особенности течения преэклампсии на современном этапе.
3. Изменения функционирования почек, печени, системы дыхания, головного мозга,

- иммунной системы, водно-электролитного обмена в организме беременной с преэклампсией.
4. Особенности функционирования сердечно-сосудистой системы, нарушение системной гемодинамики в организме беременной с преэклампсией. Типы центральной материнской гемодинамики.
 5. Физиологические изменения в функционировании сердечно-сосудистой системы при нормально протекающей беременности. Типы центральной материнской гемодинамики во время беременности.
 6. Особенности течения преэклампсии на фоне сердечно-сосудистой патологии: на фоне хронической артериальной гипертензии, артериальной гипотонии, хронической венозной недостаточности.
 7. Изменения в мочевыделительной системе при физиологической беременности. Факторы риска развития воспалительных заболеваний почек и мочевыводящих путей у беременных. Преэклампсия на фоне бессимптомной бактериурии, хронического пиелонефрита. Современные исследования функции почек.
 8. Физиологические изменения углеводного, жирового обмена, свертывающей системы крови при беременности. Особенности течения преэклампсии на фоне сахарного диабета
 9. Особенности течения преэклампсии на фоне хронического гломерулонефрита.
 10. Основные клинические симптомы и степень их выраженности. «Чистая» и сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на современном этапе. Особенности сочетанной преэклампсии. Осложнения преэклампсии
 11. Клиническое течение легких форм преэклампсии. Современные методы диагностики.
 12. Клиническое течение преэклампсии средней степени тяжести. Современные методы диагностики.
 13. Терапия преэклампсии средней степени тяжести. Тактика ведения беременности. Течение и ведение родов у беременных с преэклампсией средней степени тяжести.
 14. Терапия легких форм преэклампсии. Тактика ведения беременности. Течение и ведение родов у беременных с легкими формами преэклампсии.
 15. Тяжелая преэклампсия. Клиническое течение. Современные методы диагностики.
 16. Преэклампсия. Клиническое течение. Современные методы диагностики.
 17. Эклампсия. Клиническое течение. Современные методы диагностики.
 18. HELLP – синдром. Клиника, диагностика, лечение. Акушерская тактика.
 19. Острый жировой гепатоз беременных. Клиника, дифференциальная диагностика, терапия, акушерская тактика.
 20. Изменения в фетоплацентарном комплексе, влияние преэклампсии на внутриутробное состояние плода.
 21. Диагностика состояния фетоплацентарного комплекса и плода у беременных с преэклампсией.
 22. Доклиническая стадия преэклампсии. Лабораторная диагностика. Лечение.
 23. Роль врача женской консультации в профилактике преэклампсии. Факторы риска развития преэклампсии. Профилактическое лечение преэклампсии.
 24. Основные патогенетические направления терапии преэклампсии.
 25. Современные принципы терапии тяжелых форм преэклампсии. Тактика ведения беременности.
 26. Течение и рациональное ведение родов у беременных с тяжелыми формами преэклампсии. Показания к оперативному родоразрешению.
 27. Эклампсия. Неотложная помощь. Методы интенсивной терапии.
 28. Акушерская тактика, показания к досрочному родоразрешению, родоразрешение путем операции кесарева сечения.
 29. Особенности родоразрешения через естественные родовые пути при преэклампсии.

30. Ведение послеродового периода у пациенток с преэклампсией. Принципы реабилитации пациенток после перенесенного преэклампсии. Профилактика соматических заболеваний.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

5.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Айламазян Э. К., Мозговая Е. В. Преэклампсия: теория и практика. - М.: МЕДпресс-информ, 2008.	0	1
2	Гайдуков С.Н. Физиологическое акушерство: учебное пособие. – СПб.: СпецЛит, 2010.	0	1
3	Лихачев В.К. Практическое акушерство с неотложными состояниями: руководство для врачей. - М.: МИА, 2010.	0	1

5.2 Дополнительная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии: Руководство для практикующих врачей. - 2 изд., испр. и доп. В 2 т. Т. 1 Акушерство. Под ред. Серова В.Н., Сухих Г.Т. - М.: Литтерра, 2010.	0	1
2	Репина М. А. Преэклампсия и материнская смертность: монография. - СПб.: СПбМАПО, 2005.	0	2
3	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии. Под ред. Кулакова В.И., Прилепской В.Н., Радзинского В.Е. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.	0	1
4	Серов В.Н., Гаспаров А.С., Кулаков В.И. Акушерство: учебник. – М.: МИА, 2009.	0	2
5	Серов В. Н., Маркин С. А., Лубнин А.Ю. Эклампсия : Руководство для врачей. - М. : Медицинское информационное агентство, 2002.	0	1
6	Сидорова И. С. Преэклампсия : Учебное пособие. - М. : Медицина, 2003.	0	1

5.3. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

5.3.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС) (на базе ПК «Либэр. Электронная библиотека»)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная	Труды профессорско-преподавательского состава университета:	с любого компьютера, находящегося в	Не ограничено

система (ВЭБС)	учебники и учебные пособия, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты.	сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	
----------------	--	---	--

5.3.2. Доступы, приобретенные ПИМУ

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	БД «Медицина. Здоровоохранение (ВПО)» (ЭБС «Консультант студента»)	Учебная литература + дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено – до 31.12.2018)
2.	Электронная библиотечная система «BookUp»	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий	с компьютеров университета; с любого компьютера, находящегося в сети Интернет по индивидуальному логину и паролю Для чтения доступны издания, на которые оформлена подписка.	Не ограничено – до 31.12.2018
3.	Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»	Национальные руководства по всем направлениям медицины, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ, последние публикации в зарубежных журналах с краткими аннотациями на русском языке	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	Ограничено (50 доступов) – до 31.12.2018
4.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс»	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	с компьютеров научной библиотеки	Не ограничено
5.	Отечественные электронные периодические издания	Периодические издания медицинской тематики	с компьютеров университета на платформе НАУЧНОЙ электронной библиотеки	Не ограничено – до 31.12.2018

			eLIBRARY.RU Для чтения доступны издания, на которые оформлена подписка.	
6.	БД Medline Complete	Зарубежная полнотекстовая база статей из научных периодических изданий и сборников медицинской и естественно-научной тематики	с компьютеров университета; с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено – до 31.12.2018
7.	Электронная коллекция издательства Springer	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций и др.) по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	с компьютеров университета	Не ограничено – до 31.12.2018
8.	Электронная коллекция «Freedom» на платформе Science Direct	Книги и периодические издания издательства «Elsevier» по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	с компьютеров университета	Не ограничено – до 31.12.2018
9.	БД Scopus	Международная реферативная база данных научного цитирования	с компьютеров университета	Не ограничено – до 31.12.2018
10.	БД Web of Science Core Collection	Международная реферативная база данных научного цитирования	с компьютеров университета; с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено – до 31.12.2018
11.	БД Questel Orbit	Патентная база данных компании Questel	с компьютеров университета	Не ограничено – до 31.12.2018

5.3.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа
1	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Включает электронные аналоги печатных изданий и оригинальные электронные издания, не имеющие аналогов, зафиксированных на иных носителях (диссертации, авторефераты, книги, журналы и т.д.).	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет

2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных статей и публикаций.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет.
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
4.	Российская государственная библиотека (РГБ)	Авторефераты, для которых имеются авторские договоры с разрешением на их открытую публикацию	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
5.	Справочно-правовая система «Консультант Плюс»	Федеральное и региональное законодательство, судебная практика, финансовые консультации, комментарии законодательства и др.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет

5.4. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

При освоении дисциплины образовательный процесс включает теоретическую и практическую подготовку аспирантов, Проведение лекций направлено на теоретическую подготовку аспирантов и базируется на использовании иллюстративного материала в форме компьютерных презентаций и анимационных фильмов. Практические занятия связаны с выработкой профессиональной адаптации и опыта профессиональной деятельности с формированием поведенческой модели – самостоятельной способности ориентироваться в ситуации и квалифицированно решить стоящие перед ним задачи. Предусматривается широкое использование коммуникативных, активных, интерактивных и интенсивных форм приобретения новых знаний. В обязательном порядке предусматривается самостоятельная работа аспирантов с возможностью доступа к Интернет-ресурсам.

Применяемые технологии предполагают:

- приобретение самостоятельно добытого пережитого знания и умения;
- критическое мышление, умение анализировать ситуацию, принимать решение, решать проблему;
- креативность: способность видеть явление с разных точек зрения, вариативность мышления, поиск разных решений относительно одной ситуации.

<i>№</i>	<i>Наименование раздела</i>	<i>Формы занятий с исп-м активных и интерактивных образ-х технологий</i>	<i>Трудоемкость (час)</i>
1	Современные представления о преэклампсии. Определение и характеристика преэклампсии,	Лекции-визуализации	

	современные представления об этиологии и патогенетических аспектах преэклампсии.		1
2	Патогенетические и патоморфологические изменения отдельных органов и систем при преэклампсии.	Лекции-визуализации	1
3	Клиническая картина, диагностика, методы профилактики преэклампсии. Основные клинические симптомы. Особенности течения преэклампсии на современном этапе.	Лекции-визуализации	2
4	Сочетанный преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне сердечно-сосудистой патологии.	Лекции-визуализации	2
5	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне заболеваний почек.	Лекции-визуализации	2
6	Сочетанная преэклампсия. Особенности течения преэклампсии на фоне сахарного диабета.	Лекции-визуализации	2
7	Оценка степени тяжести, специальные методы исследования, дифференциальная диагностика, осложнения преэклампсии.	Лекции-визуализации	
8.	Острый жировой гепатоз беременных, HELLP – синдром.	Лекции-визуализации	2
9.	Наблюдение за беременной в женской консультации. Факторы риска. Доклиническая стадия. Профилактика преэклампсии.	Лекции-визуализации	
10.	Принципы лечения преэклампсии в зависимости от степени тяжести. Акушерская тактика. Методы родоразрешения. Основные положения патогенетической терапии преэклампсии.	Лекции-визуализации	2

Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

1. имитационные технологии: ролевые игры, ситуация-кейс;
2. неимитационные технологии: лекция-визуализация / проблемная с элементами дискуссии (с «мозговым штурмом» и без него).

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

6.1. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. лекционная аудитория;
2. учебные аудитории для проведения практических занятий;
3. компьютерный класс;
4. II гинекологическое отделение, которое является базой кафедры акушерства и гинекологии ФДПО.

6.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран);
2. слайдоскоп;
3. ПК;
4. мониторы;
5. доски;
6. коллекция лабораторно-инструментальных данных по всем темам программы;
7. оцифрованные фото- и видеоматериалы для лекций и практических занятий;
8. учебные таблицы;
9. программное обеспечение: общесистемное и прикладное программное обеспечение.