

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ ПЕРИНАТОЛОГИИ»**

Специальность: 31.05.04 Остеопатия

Направленность: Остеопатия

Рабочая программа дисциплины «Избранные вопросы перинатологии» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.04 Остеопатия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 16 сентября 2020 г. № 1187 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.04 Остеопатия».

Составители рабочей программы дисциплины:

Романюк Ф.П., заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии, профессор, д.м.н.
Шатилло И.М., доцент кафедры педиатрии и неонатологии, к. м. н.
Акимов А.А., доцент кафедры педиатрии и неонатологии, к.м.н

Рецензент:

Симаходский А.С., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой детских болезней с курсом неонатологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П.Павлова» Минздрава России.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии

3 февраля 2021 г., Протокол № 3

Заведующий кафедрой _____ / Романюк Ф.П. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете 20 мая 2021 г.

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	4
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	5
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	9
7. Оценочные материалы	10
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	10
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	11
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	13
Приложение А.....	14

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Избранные вопросы перинатологии» является формирование у обучающегося профессиональных компетенций, включающих в себя необходимые знания об анатомо-физиологических особенностях новорожденных детей, специфике протекания перинатального периода и влиянии различных факторов на здоровье новорожденных детей, необходимых будущему специалисту для оказания медицинской помощи по профилю «остеопатия».

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Избранные вопросы перинатологии» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 31.05.04 Остеопатия (уровень образования специалитет направленность Остеопатия. Дисциплина является дисциплиной по выбору.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК-1. Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ИД-1 ПК-1.1 Владеет методологией опроса и осмотра пациента, методами оценки лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья, медицинскими показаниями к проведению исследований, правилами интерпретации их результатов.
	ИД-2 ПК-1.2 Устанавливает на основании анамнеза, жалоб, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований факт наличия или отсутствия заболевания или нарушения здоровья.

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-1.1	Знает особенности опроса родителей и осмотра пациентов – новорожденных детей, оценки лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья	Контрольные вопросы, тестовые задания Ситуационные задачи
	Умеет осуществлять опрос родителей и осмотр пациентов – новорожденных детей, оценивать результаты лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья	
ИД-2 ПК-1.2	Знает особенности нарушений здоровья и патологии новорожденных детей	Контрольные вопросы, тестовые задания Ситуационные задачи
	Умеет диагностировать нарушения здоровья и патологию новорожденных детей	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		10

Контактная работа обучающихся с преподавателем	48	48
Аудиторная работа:	46	46
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	34	34
Внеаудиторная работа (самостоятельная работа):	24	24
в период теоретического обучения	20	20
подготовка к сдаче зачета	4	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов зачетных единиц	72	
	2	

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Рост и развитие плода. Акушерские аспекты и роды.	В данном разделе изучаются: 1. Этапы роста и развития плода, взаимодействие компонентов системы «мать-плацента-плод», формы внутриутробной патологии. Оценка антенатального состояния плода. Инструментальные методы оценки состояния плода. Основные понятия и статистические показатели. 2. Акушерские аспекты и роды. Родовспомогательные операции и внутричерепные поражения. Изменения при операции наложения акушерских щипцов. Изменения при вакуум-экстракции плода. Перинатальные аспекты оперативного родоразрешения. Изменения при кесаревом сечении. Выбор способа оперативного родоразрешения.	ПК-1
2.	Адаптация новорожденных к условиям внутриутробной жизни. Уход за новорожденным.	В данном разделе изучаются: 1. Адаптация детей к условиям внутриутробной жизни. Ранняя неонатальная адаптация доношенного новорожденного, метаболические и клинические аспекты. Транзиторные (пограничные) состояния адаптационного периода. Взаимосвязь между транзиторными состояниями и патологическими процессами в периоде новорожденности. 2. Уход за новорожденным Уход за новорожденным и профилактика	ПК-1

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
		дефектов ухода. Базовая помощь новорожденному. Грудное вскармливание. Механизм лактации и состав грудного молока. Основные рекомендации по грудному вскармливанию.	
3.	Патология доношенного ребенка.	В данном разделе изучаются вопросы этиологии, патогенеза, клинической картины, диагностики, лечения и профилактики таких заболеваний, как: 1. Асфиксия новорожденных. 2. Родовая травма. 3. Врожденные инфекции. 4. Гемолитическая болезнь новорожденного. 5. Сепсис.	ПК-1
4.	Недоношенные дети.	В разделе обсуждаются преждевременные роды как медико-социальная проблема. Также в данном разделе изучаются вопросы этиологии, патогенеза, оказания медицинской помощи при таких патологических состояниях, как дыхательные расстройства и поражения головного мозга у недоношенных. Обсуждаются вопросы менеджмента «особых болезней» недоношенных, особенности наблюдения и ведения недоношенных на педиатрическом участке.	ПК-1

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1.	Рост и развитие плода. Акушерские аспекты и роды.	Л.1 Рост и развитие плода.	-	2
2.	Адаптация новорожденных к условиям внутриутробной жизни. Уход за новорожденным.	Л.2. Введение в неонатологию.	-	2
3.	Патология доношенного ребенка.	Л.3 Врожденные инфекции	-	2
		Л.4. Родовая травма.	-	2
4.	Недоношенные дети.	Л.5. Преждевременные роды как медико-социальная проблема.	-	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
		Л.6. «Особые» болезни недоношенных детей.	-	2
ИТОГО:				12

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Рост и развитие плода. Акушерские аспекты и роды.	ПЗ.1 Акушерские аспекты и роды.	АС	Тестирование	4
2.	Адаптация новорожденных к условиям внутриутробной жизни. Уход за новорожденным.	ПЗ.2 Адаптация детей к условиям внутриутробной жизни.	АС	Тестирование	4
		ПЗ.3 Уход за новорожденным.	АС	Тестирование	4
3.	Патология доношенного ребенка.	ПЗ.4 Асфиксия новорожденных.	АС	Тестирование	4
		ПЗ.5 Гемолитическая болезнь новорожденных.	АС	Тестирование	4
		ПЗ.6 Сепсис.	АС	Тестирование	4
4.	Недоношенные дети.	ПЗ.7 Дыхательные расстройства у недоношенных детей.	АС	Тестирование	4
		П.8 Поражения головного мозга у недоношенных детей.	АС	Тестирование	4
		П.9 Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке.	АС	Тестирование	2
ИТОГО:					34

АС - анализ ситуаций

5.4. Тематический план семинаров не предусмотрен.

5.5. Тематический план лабораторных работ не предусмотрен.

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Рост и развитие плода. Акушерские аспекты и роды.	Работа с учебной литературой	Тестирование	6
2	Адаптация новорожденных к условиям внутриутробной жизни.	Работа с лекционным материалом. Работа с нормативными документами	Тестирование	6
3.	Патология доношенного ребенка.	Работа с учебной литературой	Тестирование	4
4.	Недоношенные дети.	Работа с учебной литературой Подготовка к сдаче зачета.	Тестирование	4
Подготовка к сдаче зачета				4
ИТОГО:				24

5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 01.11.2012 №572н «Об утверждении Положения об организации оказания медицинской помощи по профилю “акушерство и гинекология” (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (с изменениями на 12 января 2016 года).
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 27.12.2011 №1687 «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке ее выдачи».

11. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 №921н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю “неонатология”».

12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2011 № 51н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

13. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог»».

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Избранные вопросы перинатологии».

Направленность программы является практико-ориентированной. Это подразумевает совершенствование и формирование у обучающихся профессиональных компетенций, направленных на решение конкретных задач, предусмотренных профессиональным стандартом врача-неонатолога.

Система обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (лекций, практических занятий, и самостоятельной работы), каждый из которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с программой происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим слушателем. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать ту литературу, которую рекомендует учебная программа. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом. Особое значение имеет проработка Федеральных клинических рекомендаций педиатрической направленности.

Подготовка к практическим и самостоятельным занятиям

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы, выступать и участвовать в коллективном обсуждении тактики диагностики и лечения больных детей на практических занятиях, правильно выполнять практические задания и умения решать ситуационные задачи.

В процессе подготовки к практическим занятиям и в ходе самостоятельной работы слушателей необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с руководствами, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Федеральными клиническими рекомендациями является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Оценка результатов освоения образовательной программы

Качество освоения образовательной программы реализуется через текущий и промежуточный контроль. Текущий контроль предусматривает общение преподавателя и обучающегося на каждом учебном занятии и после самостоятельной работы в форме тестирования. На практических занятиях преподаватель контролирует правильность выполнения диагностических, лечебных и профилактических умений. Изучение раздела программы завершается промежуточным контролем в форме зачета.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.html> ЭБС «Консультант студента»
2. Неонатология: в 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.html> ЭБС «Консультант студента»
3. Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / под ред.Т. Л. Гомеллы, М. Д. Каннингама и Ф. Г. Эяля ; пер. с англ. под ред.д-ра мед. наук, проф. Д. Н. Дегтярева.— М. БИНОМ. Лабораториязнаний, 2015. —713 с. <https://ibooks.ru/reading.php?productid=350179> ЭБС «Айбукс»
4. Неонатология: в 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] / под ред.Т. Л. Гомеллы, М. Д. Каннингама и Ф. Г. Эяля ; пер. с англ. под ред.д-ра мед. наук, проф. Д. Н. Дегтярева.— М. БИНОМ. Лабораториязнаний, 2015. —713с. <https://ibooks.ru/reading.php?productid=350179> ЭБС «Айбукс» .
5. Неотложная неонатология [Электронный ресурс] : краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html>
6. Антонов А.Г., Дегтярев Д.Н., Нароган М.В., Карпова А.Л., Сенькевич О.А., Сафаров А.А., Сон Е.Д., Малютин Л.В. 2. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Клинические рекомендации// Неонатология, № 2 (20), 2018 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.studmedlib.ru/ru/doc/2308-2402-2018-02-SCN0009.html?SSr=310133f079110bd1838e501larissa.05> - ЭБС «Консультант студента»

7. Клинические рекомендации. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБН)./Утв.Российским обществом неонатологов, Российской ассоциацией специалистов перинатальной медицины. 2017, 32 с. - http://neonatal22.ru/Protocol/klinrec_HemolyticDH_2017.pdf

8. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике врожденной цитомегаловирусной инфекции (Национальные клинические рекомендации). 2016. 28 с. [Электронный ресурс], - <http://neonatology.pro>

9. Базовая помощь новорождённому - международный опыт [Электронный ресурс] / под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих ; науч. ред. Е.Н. Байбарина, И.И. Рюмина - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408865.html>- ЭМБ «Консультант врача»

10. Врожденные пневмонии. Клинические рекомендации. 2017. [Электронный ресурс], - <http://neonatology.pro>

11. Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебное пособие / С.М. Безроднова и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439616.html>

ЭМБ «Консультант врача»

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
<i>Неонатология: новости, мнения, обучение</i>	https://neonatology-nmo.ru/
<i>Информационная и образовательная система для практикующих врачей</i>	http://www.rosmedlib.ru
<i>Российский медицинский портал</i>	http://www.rosmedportal.com
<i>Всемирная Организация Здравоохранения</i>	http://www.who.int

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1.	Рост и развитие плода. Акушерские аспекты и роды.	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=50
2.	Адаптация новорожденных к условиям внутриутробной жизни	
3.	Патология доношенного ребенка.	
4.	Недоношенные дети.	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт

			№ 07/2020
2	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1	Moodle	GNU	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство	1 год	Контракт	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит О, лит Р, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: столы, скамейки, доска

Технические средства обучения: компьютер, проектор, экран

Специальные технические средства обучения: *Roger Pen* (Индивидуальный беспроводной передатчик *Roger* в форме ручки), *Roger MyLink* (приемник сигнала системы *Roger Pen*) (для обучающихся с нарушениями слуха); *IntelliKeys* (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит О (корп.14), ауд. № 22, 23, лит Р, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска белая, стулья, учебные столы, стол преподавателя, тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:

1 Усовершенствованный полнофункциональный манекен годовалого ребёнка для проведения сердечно-лёгочной реанимации и выполнения медсестринских манипуляций FT332 1 шт.

2 Манекен-симулятор годовалого ребёнка для проведения аускультации Z970C 1 шт.

3 Манекен ребенка грудного возраста для выполнения антропометрических измерений и проверки менингеальных симптомов «Катя» 1 шт.

4 Манекен ребенка грудного возраста для выполнения антропометрических измерений «Владик» 1 шт.

5 Манекен ребенка грудного возраста для выполнения антропометрических измерений «Полина» 1 шт..

Технические средства обучения: ноутбук.

Специальные технические средства обучения: *Roger Pen* (Индивидуальный беспроводной передатчик *Roger* в форме ручки), *Roger MyLink* (приемник сигнала системы *Roger Pen*) (для обучающихся с нарушениями слуха); *IntelliKeys* (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.05.04 Остеопатия
Направленность:	Остеопатия
Наименование дисциплины:	Избранные вопросы перинатологии.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-1.1	Знает особенности опроса родителей и осмотра пациентов – новорожденных детей, оценки лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья	Контрольные вопросы, тестовые задания Ситуационные задачи
	Умеет осуществлять опрос родителей и осмотр пациентов – новорожденных детей, оценивать результаты лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья	
ИД-2 ПК-1.2	Знает особенности нарушений здоровья и патологии новорожденных детей	Контрольные вопросы, тестовые задания Ситуационные задачи
	Умеет диагностировать нарушения здоровья и патологию новорожденных детей	

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры заданий для входного контроля

1. Признаки тяжелой формы гемолитической болезни плода
2. Внутриутробные инфекции и их последствия
3. Признаки живорождения новорожденного

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	<i>Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены</i>
«не зачтено»	<i>Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу</i>

2.1. Примеры тестовых заданий:

ИД-2 ПК-1.2

Название вопроса: Вопрос № 1

В ПАТОГЕНЕЗЕ РАННЕЙ АНЕМИИ НЕДОНОШЕННЫХ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) флеботомические потери
- 2) короткая продолжительность жизни эритроцитов
- 3) большие темпы прироста массы тела
- 4) **неадекватная секреция эритропоэтина**

Название вопроса: Вопрос № 2

ОСНОВНОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ РАННЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО СЕПСИСА У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) *Staphylococcus aureus*
- 2) *E.coli*
- 3) ***Streptococcus agalactiae***

- 4) *Klebsiella pneumoniae*

Название вопроса: Вопрос № 3

СОВРЕМЕННЫМ МЕТОДОМ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) **неинвазивное определение максимальной систолической скорости кровотока в средней мозговой артерии**
- 2) доплерометрический показатель кровотока в аорте плода
- 3) доплерометрический показатель кровотока в вене пуповины
- 4) определение оптической плотности билирубина околоплодных вод

ИД-1 ПК-1.1

Название вопроса: Вопрос № 1

В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКЕ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД – ЭТО ПЕРИОД

- 1) **с 22-й недели внутриутробного развития до конца 1-й недели внеутробной жизни**
- 2) с 22-й недели внутриутробного развития до момента рождения ребенка
- 3) с 37-й недели внутриутробного развития до конца 1-й недели внеутробной жизни
- 4) с 28-й недели внутриутробного развития до момента рождения ребенка

Название вопроса: Вопрос № 2

ЗАДЕРЖКУ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ДИАГНОСТИРУЮТ У ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ МАССУ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ НИЖЕ

- 1) **10% центиля для его срока гестации**
- 2) 20% центиля для его срока гестации
- 3) 25% центиля для его срока гестации
- 4) 50% центиля для его срока гестации

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Описание
«отлично»	<i>Выполнено в полном объеме – 90%-100%</i>
«хорошо»	<i>Выполнено не в полном объеме – 80%-89%</i>
«удовлетворительно»	<i>Выполнено с отклонением – 70%-79%</i>
«неудовлетворительно»	<i>Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов</i>

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету:

ИД-1 ПК-1.1

1. Критерии доношенности, недоношенности и переношенности. Гестационный возраст. Постконцептуальный возраст.
2. Статистические показатели. Перинатальная смертность. Ранняя неонатальная смертность. Младенческая смертность. Материнская смертность.

ИД-2 ПК-1.2

3. Задержка роста плода. Факторы, приводящие к развитию задержки роста. Диагностика задержки роста плода.
4. Врожденная цитомегаловирусная инфекция. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Тактика ведения новорожденных. Прогноз.
5. Асфиксия новорожденных. Антенатальные и интранатальные факторы риска развития асфиксии новорожденных.
6. Оценка по шкале Апгар, ее интерпретация.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	<i>Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок</i>
«хорошо»	<i>Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок</i>
«удовлетворительно»	<i>Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи</i>
«неудовлетворительно»	<i>Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки</i>

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ПК-1.1

Задача 1

Женщина, 24 года, поступила в родильный дом. Беременность 1, в сроке 40 недель. Протекала без особенностей. Активная родовая деятельность. Разрыв плодных оболочек произошел 1 час назад, околоплодные воды светлые. Шейка матки прогрессивно раскрывалась, и через несколько часов родилась девочка в головном предлежании.

Пуповина была пережата и пересечена. Новорожденную обсушили предварительно согретой пеленкой, и ребенок начал кричать.

Девочка активна, у нее громкий крик и хороший мышечный тонус. Ее положили на грудь матери и приложили к груди.

Вопросы:

1. Оцените состояние ребенка после рождения.
2. Каков объем базовой помощи новорожденной в родильном зале?
3. Осуществите поддержку грудного вскармливания
4. Ваши рекомендации по вакцинопрофилактике.
5. Ваши рекомендации по уходу за пуповинным остатком в раннем неонатальном периоде.

Задача 2

Девочка родилась от 1 беременности в сроке 40 недель, 1 родов. Возраст матери – 22 лет. Наблюдалась по беременности с 8 недель, токсикоз первой половины беременности. Роды через естественные родовые пути. Масса при рождении 3 800 г, длина тела 50 см. Оценка по Апгар 8/9 баллов. К груди была приложена в родильном зале. Сосала активно. Вскармливание исключительно грудное. На 3-е сутки жизни

масса тела 3 500 г. Во время осмотра на подгузнике обнаружены пятна кирпично-красного цвета.

Вопросы:

1. Ваше заключение?
2. Обоснуйте происхождение описанных состояний.
3. Ваши рекомендации по вскармливанию ребенка.
4. Возможна ли вакцинация против туберкулеза?
5. Укажите маршрутизацию ребенка в описанной ситуации.

Задача 3

Ребенок Н., мальчик родился от 1 беременности, протекавшей с токсикозом первой половины, 1 родов в сроке 39 недель. Масса при рождении 3 880 г., длина тела 52 см. Оценка по Апгар 8/9 баллов. Матери кажется, что ребенку на 4-е сутки жизни не хватает молока. Находится на грудном вскармливании.

Вопросы:

1. Как на первой неделе после родов проверить, достаточно ли получаемое ребенком количество молока?
2. Укажите факторы, влияющие на лактацию.
3. Опишите мероприятия по поддержке грудного вскармливания.
4. Укажите самые распространенные причины нехватки молока у матери на первой неделе после родов.
5. Каковы преимущества грудного вскармливания?

ИД-2 ПК-1.2

Ситуационная задача 4.

Возраст матери 32 года. Группа крови и резус фактор 0(I) Rh(-) отр.

Соматические заболевания: хр. пиелонефрит, варикозная болезнь, смешанный астигматизм, ангиопатия сетчатки. Акушерский анамнез: 2010,2012г –срочные роды. Настоящая беременность 3-я. На учете в ж/к с 11 нед. Изоиммунизация по резус-фактору с титром антител 1:64.

На 30-й нед.беременности УЗИ данные: признаки тяжелой анемии у плода.

Проведены 2 гемотрансфузии плоду (трансабдоминальный кордоцентез) : ЭМОЛТ №1 на 31 нед., ЭМОЛТ №2 на 34 нед . Группа крови и резус фактор плода до ЭМОЛТ А(II)Rh(+).

Роды 34 5/7 нед. путем кесарева сечения. Масса при рождении 2300 г. Оценка по Апгар 7/7 баллов . На 1-е сутки жизни HGB – 186 г/л. На 10-е сутки жизни HGB – 86 г/л. Бледность кожных покровов, систолический шум над областью сердца.

Вопросы:

1. Оцените тактику ведения беременной.
2. Диагноз.
3. Дополнительные методы исследования.
4. Терапия.
5. Показания к гемотрансфузии у детей 1 месяца жизни.

Ситуационная задача 5.

Девочка А. родилась на 33 неделе гестации с оценкой по шкале Апгар 6-8 баллов. Масса тела при рождении 1350 г. Ребенок находится в отделении патологии. На 3-й неделе усилилась бледность кожи, пастозность тканей. Ребенок сосет вяло и плохо прибавляет в весе. Двигательная активность снижена. Выслушивается систолический шум на верхушке сердца.

Клинический анализ крови на 12-й день жизни: Hb-70г/л, эр-2,3х10¹²/л, Ret. 20%0, tr-450*10⁹/л, L-7,4*10⁹/л, п-3%, с-40%, л-50%, м-7%, СОЭ7мм/ч, анизоцитоз+++ , пойкиллоцитоз ++. Эр в окр. мазке имеют «шиповидные отростки».

Кровь у ребенка 0(I) гр, Rh(+).

Биохимический анализ крови: непрямой билирубин – 40 мкмоль/л, прямой билирубин - нет, АЛТ-0,36, АСТ-0,34.

Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план дальнейшего обследования.
3. Назначьте лечение.
4. Определите показания для переливания эритроцитсодержащего компонента
5. Прогноз заболевания

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных задач.