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

«УЗИ в акушерстве и гинекологии»

Специальность: 31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность: Акушерство и гинекология

Рабочая программа дисциплины "УЗИ в акушерстве и гинекологии" составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09 января 2023 г. № 6 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология».

Составители рабочей программы практики:

Берлев Игорь Викторович д.м.н. профессор зав. кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Аганезова Наталия Владимировна д.м.н. профессор кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Кулагина Наталья Владимировна д.м.н. профессор кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Аганезов Сергей Станиславович к.м.н. доцент кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Дубленников Олег Борисович к.м.н. ассистент кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, заместитель главного врача СПбГБУЗ «Центр планирования семьи и репродукции»

Рецензент:

Ниаури Д.А., профессор, зав. кафедрой акушерства, гинекологии и репродуктологии медицинского

факультета СПбГУ Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии 27 апреля 2023 г., Протокол № 7 Берлев И.В./ Заведующий кафедрой, (подпись (.O.N.Ф) Одобрено Методической комиссией прординатуре 16 мая 2023 г Попатин З.В./ Председатель (Φ.N.O.) Рассмотрено Методическим совстом и рекомендовано для утверждения на Ученом совсте 18 мая 2023 г. Председатель / Артюшкин С.А. / (подписк) (Ф.И.О.) Дата обновления: «

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цель освоения дисциплины	4
2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. пла	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с нируемыми результатами освоения образовательной программы	4
4.	Объем дисциплины и виды учебной работы	5
	Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием ичества академических часов и видов учебных занятий	6
6.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	9
7.	Оценочные материалы	11
8. осв	Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для оения дисциплины	12
вкл	Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплин почая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и формационных справочных систем	
	Материально-техническое обеспечение дисциплины	
Прі	иложение А	17

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «УЗИ в акушерстве и гинекологии» является подготовка обучающегося к профессиональной деятельности врача-акушерагинеколога, ориентированного в вопросах обследования и диагностики заболеваний по профилю «акушерство и гинекология».

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «УЗИ в акушерстве и гинекологии» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности: 31.08.01 Акушерство и гинекология, направленность: Акушерство и гинекология. Дисциплина является элективной.

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-3. Готов к обследованию пациентов для	ИД-1 ПК-3.1. Умеет собирать анамнез жизни и
оценки состояния их здоровья, установления	заболевания, проводить осмотр и осуществлять
диагноза и назначению соответствующего	постановку диагноза в соответствии с
лечения с контролем его эффективности	действующей Международной статистической
	классификацией болезней и проблем, связанных
	со здоровьем

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-3.1	Знает	тестовые задания,
	- Физическое и биологическое действие	ситуационные задачи,
	ультразвука	контрольные вопросы,
- Методику ультразвукового исследования У		реферат
	критерии заболеваний репродуктивной системы	
	- УЗ-критерии беременности разных сроков	
	гестации и различной локализации	
	- Эхографическую картину слоев передней	
	брюшной стенки	
	- Эхографическую картину мочевого пузыря,	
	оценка позадиматочного пространства	

Умеет проводить:

- Ультразвуковое исследование в ранние сроки беременности (до 6 недель беременности)
- Ультразвуковое исследование в сроки беременности с 6 до 12/13 недель беременности
- определять положение плода, околоплодные воды
- проводить биометрию плода
- проводить ультразвуковую оценку внутренних органов плода
- проводить ультразвуковую диагностику патологических образований плаценты
- диагностировать гемолитическую болезнь,
 Несостоявшийся выкидыш и внутриутробную гибель
- проводить ультразвуковую диагностику состояния рубца на матке
- диагностировать воспалительные заболевания матки
- проводить УЗИ ОМТ в послеродовой период после кесарева сечения
- диагностировать особенности развития пациента
- осматривать пациента с учетом анатомофизиологических особенностей и данных биологического развития
- узнавать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии.
- формулировать диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- проводить ультразвуковую диагностику миомы матки
- проводить ультразвуковую диагностику аденомиоза
- проводить ультразвуковую диагностику рака тела матки
- проводить ультразвуковую диагностику опухолевидных образований яичников, злокачественных опухолей женских гениталий
- диагностировать эпителиальные опухоли яичников
- УЗ-критерии внутренних половых органов в норме
- диагностировать аномалии развития матки
- выявлять УЗ-признаки внематочной беременности и самопроизвольного прерывания беременности ранних сроков

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трупоемкості	Семестры
Вид учесной расоты	Трудоемкость	3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	110	110
Аудиторная работа:	108	108
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	104	104
Самостоятельная работа:	106	106
в период теоретического обучения	102	102
подготовка к сдаче зачета	4	4

Вид учебной работы		Трудоемкость	Семестры
			3
Промежуточная аттестация: зачет,		2	2
в том числе сдача и групповые консультации			
Общая трудоемкость: академических часов		216	216
	зачетных единиц	6	6

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
	Основы ультразвуковой диагностики в акушерстве и гинекологии	Физическое и биологическое действие ультразвука Методика ультразвукового исследования	ПК-3
2	Ультразвуковая диагностика в акушерстве	Ультразвуковое исследование в ранние сроки беременности (до 6 недель беременности) Ультразвуковое исследование в сроки беременности с 6 до 12/13 недель беременности Положение плода, околоплодные воды Биометрия плода Ультразвуковая оценка внутренних органов плода Ультразвуковая диагностика патологических образований плаценты Гемолитическая болезнь, Несостоявшийся выкидыш и внутриутробная гибель плода Ультразвуковая диагностика состояния рубца на матке Воспалительные заболевания матки Послеродовой период после кесарева сечения	ПК-3
3	Ультразвуковая диагностика в гинекологии	Ультразвуковая диагностика миомы матки Ультразвуковая диагностика аденомиоза Ультразвуковая диагностика рака тела матки Опухолевидные образования яичников, злокачественные опухоли женских гениталий Эпителиальные опухоли яичников Внутренние половые органы в норме Аномалии развития матки Внутриматочные контрацептивы УЗпризнаки внематочной беременности и самопроизвольного прерывания беременности ранних сроков	ПК-3

4	Основы ультразвуковой	Эхографическая картина слоев передней	ПК-3
	диагностики	брюшной стенки. эхографическая	
	экстрагенитальной	картина мочевого пузыря, оценка	
	патологии	позадиматочного пространства	

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (академических часов)
1	Основы ультразвуковой	Л.1 Физическое и биологическое	1
	диагностики в акушерстве	действие ультразвука, методика	
	и гинекологии	ультразвукового исследования	
2	Ультразвуковая	Л. 2 Ультразвуковая диагностика	1
	диагностика в акушерстве	патологических состояний в	
		акушерстве	
3	Ультразвуковая	Л. 3 Ультразвуковая диагностика	1
	диагностика в гинекологии	патологических состояний в	
		гинекологии	
4	Основы ультразвуковой	Л.4 Эхографическая картина слоев	1
	диагностики	передней брюшной стенки.	
	экстрагенитальной	Эхографическая картина мочевого	
	патологии	пузыря, оценка позадиматочного	
		пространства	
	·	ИТОГО:	4

5.3. Тематический план практических занятий

No॒	Наименование	Тематика практических занятий	Формы	Трудоемкость
п/ п	раздела	тематика практических запитии	текущего	(академических
	дисциплины		контроля	часов)
1	Основы	Физическое и биологическое	тестирование,	16
	ультразвуковой	действие ультразвука, Методика	решение	
	диагностики в	ультразвукового исследования	ситуационных	
	акушерстве и		задач,	
	гинекологии		собеседование	
2	Ультразвуковая	Ультразвуковое исследование в	тестирование,	34
	диагностика в	ранние сроки беременности (до 6	решение	
	акушерстве	недель беременности)	ситуационных	
		Ультразвуковое исследование в	задач,	
		сроки беременности с 6 до 12/13	собеседование	
		недель беременности		
		Положение плода, околоплодные		
		воды		
		Биометрия плода		
		Ультразвуковая оценка внутренних		
		органов плода		
		ультразвуковая диагностика		
		патологических образований		
		плаценты		
		Гемолитическая болезнь,		
		Несостоявшийся выкидыш и		
		внутриутробная гибель плода		
		Ультразвуковая диагностика		
		состояния рубца на матке		

		Воспалительные заболевания матки Послеродовой период после кесарева сечения		
3	Ультразвуковая диагностика в гинекологии	Ультразвуковая диагностика миомы матки Ультразвуковая диагнотсика аденомиоза Ультразвуковая диагностика рака тела матки Опухолевидные образования яичников, злокачественные опухоли женских гениталий Эпителиальные опухоли яичников Внутренние половые органы в норме Аномалии развития матки Внутриматочные контрацептивы УЗ-признаки внематочной беременности и самопроизвольного прерывания беременности ранних сроков	тестирование, решение ситуационных задач, собеседование	38
4	Основы ультразвуковой диагностики экстрагенитальной патологии	Эхографическая картина слоев передней брюшной стенки. Эхографическая картина мочевого пузыря, оценка позадиматочного пространства	тестирование, собеседование	16
			ИТОГО:	104

5.4. Самостоятельная работа:

№ π/π	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академическ их часов)
	Основы ультразвуковой диагностики в акушерстве и гинекологии	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	собеседование, тестирование	20
2	Ультразвуковая диагностика в акушерстве	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Подготовка рефератов	собеседование, тестирование, написание реферата	32
3	Ультразвуковая диагностика в гинекологии	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	собеседование, тестирование	32

4	Основы ультразвуковой	Работа с	собеседование,	16
	диагностики	лекционным	тестирование	
	экстрагенитальной патологии	материалом		
		Работа с учебной		
		литературой		
Подго	отовка к сдаче зачета			4
			ИТОГО:	106

5.6.1. Перечень нормативных документов:

- 1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09 января 2023 г. № 6 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология»;
- 3. Профессиональный стандарт «Врач акушер-гинеколог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 года № 262н;
- 4. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19 ноября 2013 года № 1258.

5.6.2. Темы рефератов:

- 1. Ультразвуковой скрининг 11-14 недель.
- 2. Возможности ультразвукового скрининга в 20-22 недели беременности.
- 3. УЗ-диагностика опухолевых образований яичников.

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании

нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от обучающихся 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.

Конспектирование лекций — сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. 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.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания.

В процессе подготовки к практическим занятиям, 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 учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета 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.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции — это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ — это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информации может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

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. Айламазян, Э. К. Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. 10-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 768 с. ISBN 978-5-9704-5168-7. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN 9785970451687.html
- 2. Савельева, Г. М. Акушерство : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. 2-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 1080 с. (Серия "Национальные руководства") ISBN 978-5-9704-4916-5. Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449165.html
- 3. Савельева, Г. М. Акушерство: учебник / Савельева Г. М., Шалина Р. И., Сичинава Л. Г., Панина О. Б., Курцер М. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 576 с. ISBN 978-5-9704-5324-7. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html
- 4. Савельева, Г. М. Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. 2-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 1008 с. (Серия "Национальные руководства") 1008 с. (Серия "Национальные руководства") ISBN 978-5-9704-5707-8. Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457078.html
- 5. Баисова, Б. И. Гинекология : учебник / под ред. Савельевой Г. М. , Бреусенко В. Г. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 432 с. ISBN 978-5-9704-4309-5. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443095.html
- 6. Савельева, Г. М. Гинекология / гл. ред. Савельева Г. М., Сухих Г. Т., Серов В. Н., Радзинский В. Е., Манухин И. Б. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 1056 с. ISBN 978-5-9704-5739-9. Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457399.html
- 7. Радзинский, В. Е. Гинекология / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 1000 с. ISBN 978-5-9704-4249-4. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442494.html
- 8. Кахиани Е.И. Миома матки: органосохраняющее хирургическое лечение : учебное пособие / Кахиани Е.И., Арнт О.С., Гогуа М.С., Коробков Н.А., Дудниченко Т. А. СПб. Изд.-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова МЗ РФ, 2021.-96 с.
- 9. Гогуа М.С. Невынашивание беременности: учебно-методическое пособие / Гогуа М.С., Кахиани Е.И., Дудниченко Т. А., Рищук С.В., Арнт О.С. СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. 56 с.
- 10. Боярский К.Ю. Комплексное обследование пациентов перед программами ВРТ: учебное пособие / Боярский К.Ю., Кахиани Е. И., Сафина Н.С., Корнилов Н.В., Дудниченко Т. А. СПб.:Изд.-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018.-48 с.
- 11. Гогуа М. С. Методы обследования в акушерстве: учебно-методическое пособие / Гогуа М. С., Кахиани Е. И., Дудниченко Т. А., Дармограй Н.В., Арнт О.С. СПб.:Изд.-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018.- 60с.

- 12. Судаков Д.С. Анатомия и физиология женских половых органов: учебнометодическое пособие / Д.С. Судаков, Ю.Р. Дымарская. Спб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, $2018 \, \Gamma$. $36 \, C$.
- 13. Кулагина Н.В. Доброкачественные образования молочных желёз в практике акушера-гинеколога: учебно-методическое пособие /Н.В. Кулагина. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. 40 с.
- 14. Кан А.В. Методы обследования в гинекологии: учебно-методическое пособие / А.В. Кан. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. 28 с.
- 15. Кулагина Н.В. Миома матки: клиническая картина, диагностика, лечение: учебное пособие / Н.В. Кулагина СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России,2022. 48 с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	https://elibrary.ru/project_orgs.asp

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

oopaso	вательного процесса	
No	Наименование раздела	Информационные технологии
п/п	дисциплины	1 1 '
1	Основы ультразвуковой	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО
	диагностики в акушерстве и	СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России,
	гинекологии	https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=359
2	Ультразвуковая диагностика в	
	акушерстве	
3	Ультразвуковая диагностика в	
	гинекологии	
4	Основы ультразвуковой	
	диагностики экстрагенитальной	
	патологии	

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

№	Наименование	Срок действия	Документы,
п/п	программного продукта	лицензии	подтверждающие

			право использования программных продуктов
лице	нзионное программное обеспечен	ие	
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-3К
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
лице	нзионное программное обеспечен	ние отечественного пр	оизводства
1.	Антиплагиат	1 год	Контракт № 5157
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 377/2022-ЭА
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 267/2022-ЭА
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-ЭА
своб	одно распространяемое программ	ное обеспечение	
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
	одно распространяемое программ		•
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

No॒	Наименование программного	Срок действия	Документы,
Π/Π	продукта	лицензии	подтверждающие право
			использования программных
			продуктов
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 152/2022-ЭА
_	0) (E. 16	1	76 207/2021 24
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 307/2021-ЭА
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 388/2022-ЭА
			•
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 387/2022-ЭА

6.	Электронно- библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 345/2022-ЭА
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 311/2022-ЭА
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит. Н (корп. 21), ауд. № 3, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий двухместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя.

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

ГБУЗ ЛОКБ, 194291, г. Санкт-Петербург, пр. Луначарского, 45-49 (Договор № 219/2018-ОПП от 18.05.2018);

СПб ГБУЗ "Александровская больница", 193312, г. Санкт-Петербург, пр. Солидарности, д. 4 (Договор № 822/2022-ОПП от 26.04.2022);

СПб ГБУЗ "Больница Св. Георгия", 194354, г. Санкт-Петербург, пр. Северный, д.1 (Договор № 183/2018-ОПП от 30.03.2018);

СПб ГБУЗ "Городская больница № 26", 196247, г. Санкт-Петербург, ул. Костюшко, д. 2 (Договор № 227/2018-ОПП от 24.05.2018);

СПб ГБУЗ "Городская больница № 38 им. Н.А.Семашко", 196601, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Госпитальная, д. 7/2, лит. А (Договор № 191/2018-ОПП от 30.03.2018);

СПб ГБУЗ "Городская больница №15", 198205, г. Санкт-Петербург, ул. Авангардная, д. 4 (Договор № 195/2018-ОПП от 14.05.2018);

СПб ГБУЗ "Городская больница №40 Курортного района",197706, г. Санкт-Петербург, г. Сестрорецк, ул. Борисова, д. 9, лит. Б (Договор № 210/2018-ОПП от 14.05.2018);

СПб ГБУЗ "Городская клиническая больница № 31", 197110, г. Санкт-Петербург, проспект Динамо, 3 (Договор № 871/2022-ОПП от 29.12.2022);

СПб ГБУЗ "Городская Мариинская больница", 191104, г. Санкт-Петербург, Литейный проспект, д. 56 (Договор № 204/2018-ОПП от 14.05.2018);

СПб ГБУЗ "Елизаветинская больница", 195257, г. Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, д. 14, литера А (Договор № 48/2017-ППО от 22.05.2017);

ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", 188643, Ленинградская область, г. Всеволожск, Колтушское шоссе, д. 20 (Договор № 181/2018-ОПП/А от 28.03.2018);

СПб ГБУЗ ЦПСиР, 195009, г. Санкт-Петербург, ул. Комсомола, 4 (Договор № 43/2014-ОПП от 25.12.2014);

СПб больница РАН, 194017, г. Санкт-Петербург, пр. Тореза, д.72, лит. А (Договор № 20/2014-ОПП от 19.11.2014); ФГБНУ "НИИ АГиР им. Д.О. Отта", 199034, г. Санкт-Петербург, Менделеевская линия, д. 3 (Договор № 249/2018-ОПП от 03.12.2018);

ФГБУЗ КБ № 122 им. Л.Г.Соколова ФМБА России, 194291, г. Санкт-Петербург, пр. Культуры, д. 4 (Договор № 83/2015-ОПП от 03.03.2015);

ЧУЗ "КБ "РЖД-Медицина" г. Санкт-Петербург", 195271, г. Санкт-Петербург, пр. Мечникова, д.27 (Договор № 235/2018-ОПП от 29.06.2018);

ГБУЗ "СПб КНпЦСВМП(о)", 197758, г. Санкт-Петербург, п. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68А, лит. А (Договор № 42/2015 (№ 56/2015-ОПП) от 24.03.2015); СПб ГБУЗ "Женская консультация № 5", 196143, г. Санкт-Петербург, ул.

Орджоникидзе, д. 21 (Договор № 79/2015/А-ОПП от 01.09.2015);

СПб ГБУЗ "Женская консультация №22", 194354, г. Санкт-Петербург, ул.

Сикейроса, д.10, литер В (Договор № 243/2018-ОПП от 08.08.2018);

СПБ ГБУЗ "Женская консультация №44" Пушкинского района, 196600, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Госпитальная, д. 11 (Договор № 112/2016-ОПП (A) от 19.05.2016);

СПб ГБУЗ "Городская поликлиника №77 Невского района", 192177, г. Санкт-Петербург, пр. Шлиссельбургский, д.25, корп.1 (Договор № 213/2018-ОПП от 18.05.2018);

СПб ГБУЗ "Детская городская поликлиника №68", 195426, г. Санкт-Петербург, пр. Наставников, д. 20, корп. 1, лит. А (Договор № 53/2015-ОПП от 20.03.2015).

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, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит. Н (корп. 21), ауд. №1, 2, 3 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: 31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность: Акушерство и гинекология

Наименование дисциплины: УЗИ в акушерстве и гинекологии

Санкт-Петербург – 2023

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Vол		
Код		
индикатора	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
достижения	,,	a desire service at a desire
компетенции		
ИД-1 ПК-3.1	Знает - Физическое и биологическое действие	тестовые задания,
		ситуационные задачи, контрольные вопросы,
		реферат
	критерии заболеваний репродуктивной системы	реферит
	- УЗ-критерии беременности разных сроков	
	гестации и различной локализации	
	- Эхографическую картину слоев передней	
	брюшной стенки	
	- Эхографическую картину мочевого пузыря,	
	оценка позадиматочного пространства	
	Умеет проводить:	
	- Ультразвуковое исследование в ранние сроки	
	беременности (до 6 недель беременности)	
	- Ультразвуковое исследование в сроки беременности	
	с 6 до 12/13 недель беременности - определять положение плода, околоплодные воды	
	- проводить биометрию плода	
	- проводить оиомстрию плода - проводить ультразвуковую оценку внутренних	
	органов плода	
	- проводить ультразвуковую диагностику	
	патологических образований плаценты	
	- диагностировать гемолитическую болезнь,	
	Несостоявшийся выкидыш и внутриутробную гибель	
	плода	
	- проводить ультразвуковую диагностику состояния	
	рубца на матке	
	- диагностировать воспалительные заболевания матки	
	- проводить УЗИ ОМТ в послеродовой период после	
	кесарева сечения	
	- диагностировать особенности развития пациента	
	- осматривать пациента с учетом анатомо-	
	физиологических особенностей и данных	
	биологического развития	
	- узнавать информацию о жалобах, сроках начала	
	заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии.	
	- формулировать диагноз в соответствии с	
	действующей Международной статистической	
	классификацией болезней и проблем, связанных со	
	здоровьем	
	- проводить ультразвуковую диагностику миомы	
	матки	
	- проводить ультразвуковую диагностику аденомиоза	
	- проводить ультразвуковую диагностику рака тела	
	матки	
	- проводить ультразвуковую диагностику	
	опухолевидных образований яичников,	
	злокачественных опухолей женских гениталий	
	- диагностировать эпителиальные опухоли яичников	
	- УЗ-критерии внутренних половых органов в норме	

- диагностировать аномалии развития матки - выявлять УЗ-признаки внематочной беременности и самопроизвольного прерывания беременности ранних сроков	
---	--

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

2.1. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ПК-3.1

1. Ранняя визуализация плодного яйца в полости матки при трансвагинальной эхографии возможна:

А) с 4-5 недель;

Б) с 6 недель;

В) с 2 недель;

Г) с 7 недель;

Д) с 8 недель.

2. Визуализация эмбриона при трансабдоминальном исследовании нормально протекающей беременности обязательна:

А) с 5 недель;

Б) с 7 недель;

В) с 9 недель;

Г) с 6 недель;

Д) с 8 недель

3. Сердечную деятельность эмбриона при трансабдоминальной эхографии как правило регистрировать:

А) с 6 недель;

Б) с 5 недель;

В) с 8 недель;

Г) с 7 недель;

Д) с 9 недель.

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

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

2.2. Примеры тем реферата

ИД-1 ПК-3.1

- 1. Ультразвуковой скрининг 11-14 недель.
- 2. Возможности ультразвукового скрининга в 20-22 недели беременности.
- 3. УЗ-диагностика опухолевых образований яичников.

Критерии оценки, шкала оценивания реферата

Оценка	Описание
«онично»	Выполнены все требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к

	внешнему оформлению
«хорошо»	Основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

2.3. Примеры контрольных вопросов

ИД-1 ПК-3.1

- 1. Аномалии расположения плаценты классификация, тактика родоразрешения.
- 2. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты патогенез, клиника, группы риска.
- 3. ИЦН: диагностика, варианты тактики ведения.
- 4. Фиброзно-кистозные заболевания молочных желез классификация, диагностика, клиника.
- 5. СПКЯ патогенез, критерии диагностики, обследование.
- 6. Трубная беременность патогенез, диагностика, тактика, виды течения, клиника.
- 7. Миома матки этиопатогенез, клиника, классификация, варианты диагностики.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

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

2.4. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ПК-3.1

Ситуационная задача №1

В стационар поступила повторнородящая 30 лет со сроком беременности 20 0/7 недель. На момент осмотра жалоб активно не предъявляет.

Из анамнеза: настоящая беременность II-я, наступила спонтанно. I-я беременность закончилась срочными родами 3 года назад, 3400/51, без осложнений.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы нормальной окраски.

Пульс 78 уд/мин. ритмичный. АД 110/70 мм рт.ст. (D=S). Размеры таза: 25-28-31-20 см. Индекс Соловьева 14,5 см. Ромб Михаэлиса правильной формы, 11х11 см. Матка в нормальном тонусе, при пальпации безболезненна.

По данным УЗИ в 12 0/7 недель: В полости матки визуализируются два плода. Толщина воротникового пространства 1-го плода 2,1 мм, 2-го — 2,0мм. Т-признак положительный.

По данным УЗИ (в день поступления): В матке два живых плода, 1-й в головном предлежании, 2-й — в тазовом. У 1-го плода визуализируется увеличенный в размере мочевой пузырь, у 2-го — отсутствие эхотени мочевого пузыря. Толщина вертикального кармана околоплодных вод 1-го плода — $10 \, \text{см}$, 2-го — $1 \, \text{см}$.

По результатам УЗ-цервикометрии (в день поступления): длина сомкнутых стенок цервикального канала - 19 мм.

Вопросы:

- 1. Диагноз
- 2. Необходимые дополнительные обследования
- 3. Тактика.

Ситуационная задача №2

В женскую консультацию на плановое обследование пришла первобеременная А., 30 лет. Срок беременности 28 недель. Жалоб не предъявляет. Страдает гипертонической болезнью I стадии с 25 лет, принимает Допегит по 0,25мг 2 раза в день. Состоит в браке. Менструации с 13 лет, приходят через 28 дней по 5 дней. Гинекологические заболевания — киста левого яичника в анамнезе. Аллергические реакции- отрицает. За время беременности госпитализаций не было.

Объективно: рост=165 см, вес=75 кг, прибавка веса за 10 дней составляет 1 200 г. AD=120/80 и 120/75 мм рт. ст. PS=72 удара в минуту, ритмичный. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Кожные покровы обычной окраски. Положение плода продольное. Предлежит головка, подвижная над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов в 1 мин, слева ниже пупка. ВДМ=28 см, ОЖ=81 см. Отеки отсутствуют. В анализе мочи белок не обнаружен.

Беременная была направлена на УЗИ с допплерометрией.

Данные инструментальных исследований:

Установленный срок беременности: 28 нед. 1 дн.

Фетометрические показатели:

Вес: 1319гр ДБ- 55 мм ДГК-73мм БПР- 73мм

Околоплодные воды плода АИ 75,0 мм

ЧСС плода 134 в минуту

Плацента по задней стенке, толщиной до 30 мм, на 9,0 см от внутреннего зева.1 -2 степени зрелости с единичными гиперэхогенными включениями.

Нарушение плодово-плацентарной гемодинамики І степени.

Вопросы:

- 1. Диагноз?
- 2. Дифференциальная диагностика?
- 3. Необходимость дополнительного обследования? Тактика?

Ситуационная задача №3

В приемный покой родильного дома поступила повторнобеременная, первородящая 22 лет. Срок беременности по дате последней менструации 36 4/7 недель.

Из анамнеза: беременность третья. 1-ая беременность в 16 лет – медикаментозный

аборт в 8 недель, 2-ая беременность в 20 лет —медикаментозный аборт в 9 недель. Все без осложнений. Менструации с 12 лет по 4-5 дней через 28-30 дней: регулярные, умеренные, безболезненные. Начало половой жизни с 14 лет. Гинекологические заболевания: отрицает. На учете в ЖК с 9 недели беременности. По сданным анализам: анемия легкой степени тяжести (Hb - 99 г/л), препараты железа не принимает. Во время первого и второго скрининга патологии выявлено не было.

Вчера была направлена на УЗИ, в связи с выявленным на приеме в ЖК в ВДМ 30 см над лобком. По результатам УЗИ: визуализируется один плод, в головном предлежании,размеры плода соответствуют 32 4/7 недель беременности, плацента по передней стенке, амниотический индекс 15. ЧСС плода 148 ударов в минуту.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. АД 120/70 мм.рт.ст, пульс 76 ударов в минуту, температура тела 36, 6 С. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧДД - 16 в минуту. ВДМ 30 см над лобком. Таз: 26-29-32-22. Индекс Соловьева 15. Ромб Михаэлиса 11*11 см.

Вопросы:

- 1. Диагноз?
- 2. Дифференциальная диагностика?
- 3. Необходимость дополнительного обследования? Тактика?

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

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, собеседования по контрольным вопросам, написания реферата, решения ситуационных задач.

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

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету: $U \cancel{\mathcal{L}} - 1 \ \Pi K - 3 . 1$

- 1. УЗ-признаки внематочной беременности
- 2. УЗ-признаки эндометриоидных кист яичников
- 3. УЗ-признаки прогрессирующей маточной беременности

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	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
«хорошо»	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
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (зачет)

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.