

**Приложение 1 к РПД Б1.В.ДВ.02.02 Интенсивная терапия в акушерстве и  
гинекологии  
31.05.01 Лечебное дело  
Форма обучения – очная  
Год набора – 2020**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ  
ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Специальность	31.05.01 Лечебное дело
4.	Дисциплина (модуль)	Б1.В.ДВ.02.02 Интенсивная терапия в акушерстве и гинекологии
5.	Форма обучения	очная
6.	Год набора	2020

**1. Методические рекомендации**

**1.1 Методические рекомендации по организации работы обучающихся во время проведения лекционных занятий**

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные понятия темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

Дидактическое назначение лекции заключается в том, чтобы ввести студентов в предмет, ознакомить с ее основными категориями, закономерностями изучаемой дисциплины и ее методическими основами, пробудить в них интерес к проблематике и стремление к самостоятельному мышлению. Тем самым определяются содержание и характер всей дальнейшей работы студента.

С самого начала лекции студенту необходимо настроить себя на активное ее прослушивание. Не жалейте места в тетради (всегда оставляйте поля), это позволит вам делать комментарии, пометки. Помните, что любая тема и ее основные идеи должны быть найдены вами в кратчайшее время. Хороший конспект лекций значительно облегчает подготовку к практическим занятиям, а в дальнейшем к зачету.

Упростить работу с лекционной тетрадью поможет использование текстовых выделителей и памяток-стикеров.

Студентам рекомендуется завести свой словарь терминов (алфавитный или тематический), куда стоит записывать все незнакомые термины и/или термины, вызвавшие затруднение, а также основных представителей различных направлений и подходов.

**1.2. Методические рекомендации по подготовке к практическим (семинарским) занятиям**

Практические занятия посвящены изучению наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

В ходе подготовки к семинарским (практическим) занятиям следует изучить основную и дополнительную литературу, учесть рекомендации преподавателя и требования рабочей программы.

Можно подготовить свой конспект ответов по рассматриваемой тематике, подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на занятие.

Следует продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной практикой. Можно дополнить список рекомендованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы.

### **1.3. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающихся**

Самостоятельная работа – это вид учебной деятельности, которую обучающийся совершает индивидуально или в группе без непосредственной помощи преподавателя (но так или иначе под контролем преподавателя), руководствуясь сформированными ранее знаниями и представлениями. Компетентностная модель образования предполагает значительное увеличение доли самостоятельной активности обучающегося для реализации цели образовательной программы.

Задача преподавателя заключается в организации самостоятельной работы, позволяющей сформировать у обучающегося необходимые знания, умения и навыки.

Задача обучающегося заключается в том, чтобы в процессе самостоятельной работы под руководством преподавателя овладеть заявленной компетенцией, а также приобрести и/или развить способность к самостоятельному приобретению знаний, умений, навыков, а также к способности к самоорганизации и саморефлексии учебно-познавательной деятельности.

Возможные виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Работа со словарями и справочником. Чтение основной и дополнительной литературы.
2. Самостоятельное изучение материала по первоисточникам.
3. Работа с библиотечными каталогами, самостоятельный подбор необходимой литературы.
4. Самостоятельный поиск необходимой информации в сети Интернет.
5. Конспектирование первоисточников.
6. Реферирование первоисточников.
7. Составление аннотаций.
8. Составление рецензий.
9. Составление обзора публикаций по теме.
10. Составление и разработка словаря (гlossария).
11. Составление или заполнение таблиц.
12. Прослушивание аудиозаписей, просмотр видеоматериала по тематике дисциплины.
13. Подготовка к различным формам промежуточной и итоговой аттестации.
14. Подготовка устного сообщения для выступления на занятии.
15. Написание реферата. Подготовка к защите (представлению) реферата на занятии.
16. Подготовка доклада и написание тезисов доклада.
17. Подготовка к участию в групповой дискуссии (круглом столе).
18. Подготовка к групповому обсуждению кейс-задания.
19. Выполнения заданий для самоконтроля.

Одним из важных шагов к решению задач реализации самостоятельной работы в области стратегий социологического исследования является формирование у обучающихся умения на основе переработки первичных и вторичных текстов применять полученные знания для проектирования социологического исследования (самостоятельно формулировать цели, ставить конкретные задачи, искать способы их решения с помощью современных социологических методов).

### **1.4. Методические рекомендации по подготовке студента к участию в групповой дискуссии**

Организация групповой дискуссии осуществляется по определенным правилам, которые озвучивает преподаватель.

Групповые дискуссии проходят на практических занятиях.

Участники могут не иметь опыта самостоятельного рассмотрения проблем, но обладают базовыми знаниями, воображением и другими способностями. Общий для всей команды – конечный результат, достижение цели.

Участники сами выбирают роли и модели поведения для успешного решения задачи.

#### **Этапы проведения:**

– Подготовительный этап. Выявление проблемы, выбор темы и определение задач. Выбор вида и формы игры, работа над игровой стратегией, подготовка материалов.

– Ввод участников в игровую ситуацию. Привлечение интереса, целеполагание, формирование команд, мобилизация участников.

– Групповая или индивидуальная работа по установленным правилам.

– Выводы и анализ итогов самостоятельно и/или с привлечением экспертов.

#### **Проведение деловой игры в форме групповой дискуссии предполагает:**

1. Формирование микро-групп.

2. Выбор идейной позиции.

3. Коллективная (внутри микро-групп) подготовка основной речи.

4. Выступление «основных спикеров», презентующих позицию микро-группы.

5. Ответы на вопросы оппонентов.

6. Вопросы оппонентам.

7. Анализ, подведение итогов.

### **1.5. Методические рекомендации к тестированию**

Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.

Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.

Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «, по первым словам,» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.

Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.

Психологи также советуют думать только о текущем задании. Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему. Кроме того, выполнение этой рекомендации даст еще один психологический эффект – позволит забыть о неудаче в ответе на предыдущий вопрос, если таковая имела место.

Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.

Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность описок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что обучающийся забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания, и будет надеяться на удачу. Если уверенности в

правильности ответа нет, но интуитивно появляется предпочтение, то психологи рекомендуют доверять интуиции, которая считается проявлением глубинных знаний и опыта, находящихся на уровне подсознания.

При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем, внимательное изучение исторических карт. Большую помощь оказывают опубликованные сборники тестов, Интернет-тренажеры, позволяющие, во-первых, закрепить знания, во-вторых, приобрести соответствующие психологические навыки саморегуляции и самоконтроля.

#### **Методические рекомендации по подготовке к сдаче зачета:**

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений студентов по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы.

В период подготовки к зачету студенты вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка студента к зачету включает в себя три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на вопросы зачета.

При подготовке к зачету студентам целесообразно использовать материалы лекций, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносятся материалы в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в устной форме.

Ведущий данную дисциплину преподаватель составляет билеты для зачета, которые утверждаются на заседании кафедры и включают в себя два вопроса. Формулировка вопросов совпадает с формулировкой перечня вопросов к зачету, доведенного до сведения студентов накануне экзаменационной сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести студентов на одного преподавателя, принимающего зачет.

На подготовку к ответу на билет на зачете отводится 20 минут.

Результат зачета выражается оценками «зачтено», «не зачтено».

Для прохождения зачета студенту необходимо иметь при себе зачетную книжку и письменные принадлежности.

Зачет принимает преподаватель, читавший учебную дисциплину в данном учебном потоке (группе). Допускается участие в приеме зачета других преподавателей по указанию заведующего кафедрой.

За нарушение дисциплины и порядка студенты могут быть удалены с зачета.

В основе взаимодействия преподавателя и обучающихся при изучении дисциплины лежит балльно-рейтинговая система, принятая в МАГУ. Вся совокупность учебных действий студента в процессе освоения дисциплины оценивается в баллах.

## **2. Планы практических занятий**

### **Раздел 1. Интенсивная терапия критических состояний в акушерстве и гинекологии**

*Цель и задачи:* расширение объема знаний в области диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии; знакомство с современными методами исследования в акушерстве и гинекологии; обучение выбору оптимальной тактики ведения при различных

акушерских и гинекологических проблемах; формирование клинического мышления и целостного подхода к обследованию и лечению пациентов.

*В результате изучения данной темы обучающийся должен знать:* частоту, патогенез, клинические проявления острых гинекологических заболеваний, тактику лечения; *должен уметь:* оценить тяжесть состояния больного; оказать неотложную помощь больным с жизнеугрожающими нарушениями.

*Вопросы для обсуждения и самоконтроля:*

1. Оценка антенатальной КТГ с целью выявления дородового дистресса плода.
2. Нестрессовый тест (НСТ).
3. Стрессовый тест (КСТ).
4. Реактивный (положительный) НСТ.
5. Ареактивный (отрицательный) НСТ.
6. Неудовлетворительный или неадекватный НСТ.
7. Контрактильный стрессовый тест (КСТ).
8. Окситоциновый стрессовый тест, противопоказания для проведения ОСТ.
9. Маммарный тест (МСТ).
10. Трактовка полученных результатов.
11. Дистресс плода.
12. Определение и классификация гемодинамических показателей.
13. Типы гемодинамики беременной.
14. Оценка риска преэклампсии, хронической артериальной гипертензии, факторов вероятной задержки роста плода.
15. Врачебная тактика, план ведения и родоразрешения беременных с изменениями ЦГД.
16. Оценка количества амниотической жидкости.
17. Эхографические признаки хромосомных аномалий развития плода.
18. Биохимические методы пренатальной диагностики.
19. Пренатальная диагностика генетических заболеваний.
20. Инвазивные методы исследования в пренатальной диагностике.
21. Тактика ведения пациенток с риском рождения детей с хромосомными аномалиями.

*Литература по теме:*

**Основная литература:**

1. Серов В.Н., Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с. - ISBN 978-5-9704-4004-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440049.html>. - Режим доступа : по подписке.
2. Серов В.Н., Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / В.Н. Серов, И.И. Баранов, О.Г. Пекарев, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4054-4 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440544.html>. - Режим доступа : по подписке.

**Дополнительная литература:**

3. Трифонова, Е.В. Акушерство и гинекология : [12+] / Е.В. Трифонова ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 225 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578356>. – ISBN 978-5-9758-1945-1. – Текст : электронный.
4. Омаров С.-М. А., Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии / под ред. С.-М. А. Омарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3860-2 - Текст :

## Раздел 2. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных

*Цель:* закрепить полученные на практических занятиях знания по первичной реанимации и интенсивной терапии новорожденных, родившихся в асфиксии; научиться диагностировать другие патологические состояния у новорожденного, определять терапевтическую тактику в зависимости от конкретной клинической ситуации, оценивать эффективность проводимого лечения.

*Задачи.* Обучающийся должен научиться:

– правильно оценивать клиническую картину различных патологических состояний периода новорожденности; – определять показания к проведению первичной реанимации новорожденного при асфиксии различной степени тяжести (шкала В. Апгар) и объем оказываемой помощи, руководствуясь различными документами по первичной реанимации новорожденных

– освобождать дыхательные пути новорожденного, ставить желудочный зонд, обеспечивать масочную вентиляцию легких, проводить интубацию трахеи, катетеризацию вены пуповины и др.

– оценивать эффективность проводимой терапии, используя виртуальное мониторингирование

*В результате изучения данного раздела обучающийся должен знать:* анатомо-физиологические особенности плода и новорожденного ребенка; патогенетические аспекты и клинические проявления различных патологических состояний периода новорожденности, требующих проведения интенсивной терапии и реанимации; основные принципы реанимации и интенсивной терапии ново-рожденных, родившихся в асфиксии, а также при других патологических состояниях (респираторный дистресс-синдром I-готипа, мекониальная аспирация, синдром ребенка от матери с сахарным диабетом); *должен уметь:* оценить тяжесть состояния больного; оказать неотложную помощь больным с жизнеугрожающими нарушениями.

*Вопросы для обсуждения и самоконтроля:*

1. Кровообращение плода.
2. Особенности строения дыхательных путей новорожденного ребенка.
3. Перестройка дыхательной и сердечно-сосудистой систем после рождения ребенка.
4. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики адреналина.
5. Аэробный и анаэробный гликолиз.
6. Регуляция углеводного обмена в организме человека.
7. Механизм первого вдоха.
8. Этиология и патогенез асфиксии.
9. Принципы оказания помощи новорожденным, родившимся в асфиксии, в соответствии с позициями АВС-реанимации.
10. Техника постановки желудочного зонда.
11. Техника постановки пупочного катетера.
12. Техника масочной вентиляции и ошибки при ее неправильном проведении.
13. Техника интубации трахеи.
14. Признаки правильного и неправильного введения эндотрахеальной трубки.
15. Техника непрямого массажа сердца.
16. Медикаментозная терапия при первичной реанимации новорожденных.

*Литература по теме:*

**Основная литература:**

1. Серов В.Н., Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с. - ISBN 978-5-9704-4004-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440049.html>. - Режим доступа : по подписке.

2. Серов В.Н., Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / В.Н. Серов, И.И. Баранов, О.Г. Пекарев, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4054-4 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440544.html>. - Режим доступа : по подписке.

**Дополнительная литература:**

3. Трифонова, Е.В. Акушерство и гинекология : [12+] / Е.В. Трифонова ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 225 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578356>. – ISBN 978-5-9758-1945-1. – Текст : электронный.

4. Омаров С.-М. А., Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии / под ред. С.-М. А. Омарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3860-2 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438602.html>. - Режим доступа : по подписке.