

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Акушерство и гинекология»
для обучающихся 2023 года поступления
по образовательной программе
32.05.01 Медико-профилактическое дело,
направленность (профиль) Медико-профилактическое дело
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н):

ОПК-5.3.1. Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.3.1. Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	н-1. Владеет навыками диагностики физиологических и патологических состояний в акушерстве и гинекологии.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

1.	Модуль 1. Система охраны материнства и детства. Физиологические периоды в жизни женщины. Организация акушерско-гинекологической помощи в России. Менструальный цикл и его регуляция. Изменения в организме беременной женщины. Диагностика беременности. Методы обследования в акушерстве. Модульная единица 1. Регуляция менструального цикла. Оплодотворение. Имплантация. Гормональный профиль беременности. Изменения в системах: органов дыхания, сердечно-сосудистой, мочеиспускания, пищеварительного тракта, иммунной у беременных. Перинатальный период. Перинатальная заболеваемость и смертность. Группы «высокого риска» по перинатальной патологии. Учение о фетоплацентарной системе. Дисфункция плаценты и методы ее диагностики. Критические периоды развития плода. Влияние экзогенных и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Врач проводит экспертную оценку данных антенатального мониторинга у беременной из группы высокого риска по перинатальной патологии на сроке 34 недель. Какие сочетанные признаки при комплексном обследовании позволяют сформировать суждение о декомпенсированной дисфункции плаценты и высоком риске антенатальной гибели плода? 1) патологический тип кардиотокограммы 2) наличие спорадических акцелераций 3) выраженное маловодие 4) задержка роста плода III степени 5) расположение плаценты по передней стенке матки выше 5 см от зева	1) патологический тип кардиотокограммы 3) выраженное маловодие 4) задержка роста плода III степени	да	да	нет
----	--	--	---	---	----	----	-----

эндогенных повреждающих факторов на формирование плода и плаценты. Модульная единица 2. Признаки беременности: предположительные, вероятные, достоверные, биохимические маркеры беременности, инструментальная диагностика беременности. Определение даты декретного отпуска и срока родов. Диспансеризация беременных женщин. Специальные методы обследования в акушерстве. Наружное акушерское обследование: осмотр беременной, измерение и пальпация живота, приемы Леопольда, Левицкого, тазоизмерение, аускультация. Внутреннее акушерское обследование. Модуль 2. Физиологическое акушерство Модульная единица 3. Родовые пути. Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Клиническое течение и ведение нормальных родов. Обезболивание родов.		б) зрелость плаценты II степени				
	2. Ситуационн	Пациентка, 28 лет, предъявляет жалобы на задержку менструации	эктопическая беременность	да	да	да

	Клиника нормального послеродового периода. Период новорожденности.	ые задачи/кейсы	на 2 недели, тянущие боли внизу живота и мажущие кровянистые выделения из половых путей. При проведении УЗИ: плодное яйцо в полости матки не обнаружено, в области правых придатков определяется неоднородное образование, в позадиматочном пространстве – свободная жидкость. Вопрос: Каков наиболее вероятный предварительный диагноз?				
--	---	------------------------	--	--	--	--	--

ПК-10.1.1. Знает алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов

Результаты освоения ПК (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-10. Способность и готовность к раннему выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов	ПК-10.1.1. Знает алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов	з-1. Знает клинику, диагностику и дифференциальную диагностику осложнений беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Патологическое акушерство Модульная единица 4. Неправильные положения плода. Этиология, диагностика, биомеханизмы родов, варианты родоразрешения, осложнения для матери и плода. Многоплодная беременность - понятие, классификация (моно-, бихориональные двойни), этиология, диагностика, тактика, осложнения беременности и родов при многоплодии. Кровотечения в акушерской практике. Преждевременные роды, причины, особенности течения беременности и ведения родов. Перенашивание беременности. Причины внутриутробной гипоксии плода. Причины и клинику асфиксии новорожденного. Реанимационные мероприятия	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберете утверждения о многоплодной беременности: 1) монохориональная двойня формируется при делении зиготы на 4–8-й день после оплодотворения 2) дихориональность возможна при делении зиготы до 3-го дня 3) при многоплодии снижен риск гестационного диабета. 4) ультразвуковая диагностика позволяет определить хориальность в I триместре 5) многоплодная беременность не влияет на частоту преждевременных родов 6) синдром фето-фетальной трансфузии характерен	2) дихориональность возможна при делении зиготы до 3-го дня 4) ультразвуковая диагностика позволяет определить хориальность в I триместре 6) синдром фето-фетальной трансфузии характерен для монохориональных двоен	да	да	нет

	при асфиксии различной степени тяжести.		для монохориональных двоен				
	Модульная единица 5. Этиология, классификация, клиническое течение токсикозов беременных. Преэклампсия, эклампсия. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика. Тактика ведения. Оказание экстренной помощи беременным, родильницам, роженицам при преэклампсии и эклампсии. Узкий таз в современном акушерстве. Нарушения сократительной деятельности матки: слабость родовой деятельности (первичная и вторичная), бурная родовая деятельность, дискоординированная родовая деятельность. Родовой травматизм матери. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение, профилактика. Гнойно-септические заболевания в акушерстве. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика, прогноз. Сепсис, септический шок:	2. Ситуационные задачи/кейсы	Родильница, 2-е сутки послеродового периода. Жалобы на резкую боль внизу живота и повышение температуры до 38,5°C. При пальпации: матка болезненная, мягковатой консистенции, дно матки выше пупка. Лохии мутные, с неприятным запахом. Вопрос: Какое наиболее вероятное осложнение развилось у пациентки?	послеродовый эндометрит	да	да	да

	этиология, клиника, диагностика, тактика врача. Оперативное акушерство: кесарево сечение, вакуум – экстракция плода, акушерские щипцы. Показания, противопоказания, условия для выполнения. Подготовка к операции. Обезболивание. Техника операции. Осложнения для матери и плода. Модуль 4. Экстрагенитальная патология и беременность Особенности течения беременности и родов на фоне различной экстрагенитальной патологии. Влияние беременности на течение соматической патологии. Модульная единица 6. Течение беременности и родов при сердечно-сосудистых заболеваниях – пороки сердца, гипертоническая болезнь и др. Диагностика заболеваний при беременности. Влияние беременности на течение указанных выше заболеваний. Особенности течения беременности, родов и послеродового периода.						
--	---	--	--	--	--	--	--

	Беременность и роды при различных формах анемий. Беременность и роды при эндокринных заболеваниях. Особенности течения беременности и родов у женщин - страдающих сахарным диабетом, тиреотоксикозом, ожирением. Беременность и роды при инфекционных заболеваниях.						
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-10.2.1. Умеет организовывать медицинские осмотры и скрининговые программы, определять прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины

Результаты освоения ПК (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-10. Способность и готовность к раннему выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов.	ПК-10.2.1. Умеет организовывать медицинские осмотры и скрининговые программы, определять прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины	у-1. Умеет проводить медицинские осмотры женского населения с целью выявления осложнений беременности и гинекологических заболеваний.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 5. Воспалительные заболевания и нарушения менструального цикла.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите инструментальные	1) кольпоскопия 3) гистероскопия 4) лапароскопия	да	да	нет

	Модульная единица 7. Методы обследования в гинекологии. Современные методы обследования различной патологии гениталий. Инструментальные методы (кольпоскопия, гистероскопия, лапароскопия, фалопископия). Малоинвазивные методы диагностики: УЗИ, УЗИ с доплерометрией, -графией. Эхоскопия маточных труб, метрасальпингография. Цитологические исследования: мануальная аспирация из полости матки, цитология влагалищного мазка, жидкостная онкоцитология. Онкомаркеры крови и содержимого цервикального канала при злокачественных трансформациях в половых органах.		методы обследования в гинекологии из списка: 1) кольпоскопия 2) общий анализ крови 3) гистероскопия 4) лапароскопия 5) измерение АД 6) флюорография				
	Модульная единица 8. Воспалительные заболевания гениталий. Воспалительные заболевания гениталий неспецифической этиологии. Клинические формы заболевания вульвы (вульвит, бартолинит, остроконечные	2. Ситуационные задачи/кейсы	При проведении планового профилактического осмотра женщины 45 лет в зеркалах визуализируется деформация шейки матки с участком выраженного покраснения и контактной кровоточивостью. Пальпаторно матка и придатки без особенностей. Вопрос: Какое дополнительное инструментальное исследование необходимо провести в первую очередь для уточнения диагноза?	расширенная кольпоскопия	да	да	да

кондиломы, старые разрывы промежности). Заболевания влагалища (дрожжевые, старческие вагиниты). Воспалительные заболевания шейки матки (эндоцервицит, эктропион, эрозия, эктопия, лейкоплакия). Воспалительные заболевания матки (эндомиометрит и метрит), труб и яичников (острые, подострые, хронические). Этиология, диагностика и лечение этих заболеваний. Принципы местной и общей терапии. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Воспалительные заболевания тазовой клетчатки. Пельвиоперитонит. Диагностика. Терапия. Профилактика. Физиолечение. Реабилитация. Воспалительные заболевания гениталий специфической этиологии. Гонорея, ИППП у женщин. Этиология. Классификация. Клиника гонореи нижнего отдела мочеполового тракта. Восходящая гонорея. Лабораторная диагностика. Особенности течения и						
---	--	--	--	--	--	--

лечения гонореи у беременных женщин. Особенности течения хламидиоза, микоплазмоза, уреаплазмоза, кандидоза ВПЧ и герпетической инфекции на современном этапе. Порядок лечения, контроля и критерии излеченности. Профилактика. Нарушение менструального цикла. Аменорея. АМК овуляторной дисфункции (ДМК). Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Аменорея. СПЯ. Предменструальный синдром. Климактерический синдром. Модуль 6. Опухолевые процессы половых органов. Миома матки. Эндометриоз. Фоновые, предраковые опухоли шейки матки. Рак шейки матки. Гиперплазии эндометрия. Рак эндометрия. Трофобластические опухоли. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки. Диагностика. Современные методы лечения. Фоновые и предраковые заболевания матки и придатков. Рак тела матки. Доброкачественные						
---	--	--	--	--	--	--

	опухоли яичников. Рак яичников. Гормонопродуцирующие опухоли яичников.						
--	---	--	--	--	--	--	--

ПК-10.3.1. Владеет алгоритмом выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов

Результаты освоения ПК (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-10. Способность и готовность к раннему выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов	ПК-10.3.1. Владеет алгоритмом выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов	н-1. Владеет навыком клинико-лабораторного обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 7. Острый живот. Острый живот в гинекологии. Эктопическая прервавшаяся беременность, перекрут ножки опухоли яичника, нарушение кровотока узла миомы матки, тубоовариальные воспалительные образования, пельвиоперитонит в гинекологии. особенности клинической картины,	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие состояния относятся к причинам «острого живота» в гинекологии? 1) эктопическая прервавшаяся беременность 2) перекрут ножки опухоли яичника 3) хронический цервицит	1) эктопическая прервавшаяся беременность 2) перекрут ножки опухоли яичника 6) нарушение кровотока в узле миомы матки	да	да	нет

диагностика, методы лечения. Внематочная беременность. Классификация. Этиология. Диагностика. Прогрессирующая эктопическая беременность. Прервавшаяся эктопическая беременность. Тактика врача. Возможности оперативного лечения, реконструктивные операции на маточных трубах. Реабилитация в послеоперационном периоде. Модуль 8. Регуляция рождаемости. Аномалии половых органов. Опущение половых органов. Аномалии развития половых органов: удвоение, отсутствие наружных и внутренних половых органов. Методы диагностики и коррекции. Опущения и выпадения внутренних половых органов. Методы диагностики и коррекции. Бесплодный брак. Определение понятия «бесплодие» и «планирование семьи». Современные тактические подходы при планировании семьи. Алгоритм обследования бесплодной пары.		4) пельвиоперитонит 5) функциональная киста яичника без осложнений 6) нарушение кровотока в узле миомы матки				
	2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациентка 28 лет доставлена в приемное отделение с жалобами на кинжальную боль в правой подвздошной области, возникшую после бурного полового акта. Менструальный цикл регулярный, 14-й день цикла. Кожные покровы бледные, пульс 94 уд/мин. При вагинальном исследовании: правый яичник увеличен, резко болезнен, задний свод влагалища уплощен, болезненный. При УЗИ выявляется свободная жидкость в малом тазу со взвесью. Вопрос: Какой наиболее вероятный диагноз?	апоплексия яичника	да	да	да

Классификация, частота бесплодия. Причины мужского бесплодия. Клиника и диагностика мужского бесплодия. Причины женского бесплодия. Частота, клиника, диагностика трубной, эндокринной, иммунологической формы бесплодия. Современные методы лечения. Лечение различных форм бесплодия. ВРТ. Понятие о вспомогательных репродуктивных технологиях при бесплодном браке. Методы ВРТ. Показания и противопоказания к ВРТ. Осложнения различных методов ВРТ. Современные протоколы ЭКО. Медикаментозные и немедикаментозные контрацептивы. Показания. Противопоказания. Принцип действия медикаментозной контрацепции. Преимущества и недостатки различных методов контрацепции. Контрацепция у подростков. Контрацепция в различные периоды жизни женщины.							
---	--	--	--	--	--	--	--

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Организация акушерско-гинекологической помощи на современном этапе.
2. Организация работы и основные задачи женской консультации. Основные качественные показатели.
3. Основные качественные показатели акушерского стационара.
4. Современные представления о регуляции менструального цикла. Гонадотропные и яичниковые гормоны.
5. Система диспансеризации беременных женщин группы риска в условиях женской консультации.
6. Современные методы обследования беременных
7. Наружное акушерское обследование.
8. Учение о критических периодах. Антенатальная охрана плода.
9. Топография тазовых органов женщины.
10. Задачи перинатальной медицины, вопросы организации.
11. Пренатальная диагностика
12. Влияние вредных производственных факторов на менструальную и репродуктивную функции.
13. Понятие о готовности организма к родам. Методы оценки.
14. Нейро-гуморальная регуляция родовых сил. Механизм развития родовой деятельности.
15. Диагностика ранних сроков беременности
16. Изменения в организме женщины в течение беременности
17. Плод как объект родов. Размеры головки плода.
18. Методы диагностики состояния плода в родах.
19. Плацента и ее функция.
20. Физиология периодов родов, продолжительность родов в современном акушерстве.
21. Первый период родов. Клиника, ведение.
22. Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного вставления.
23. Второй период родов. Диагностика, ведение периода.
24. Физиологический послеродовой период, ведение. Признаки отделения плаценты. Клиника, ведение.
25. Акушерское пособие при головных предлежаниях. (Цель, момент родов, техника).
26. Тазовые предлежания. Этиология, диагностика, классификация.
27. Ручное пособие при тазовых предлежаниях.
28. Обезболивание родов в современных условиях.
29. Оценка родившегося последа.

30. Осмотр шейки матки в послеродовом периоде
31. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
32. Первый туалет новорожденного.
33. Принципы грудного вскармливания.
34. Физиологические особенности недоношенного новорожденного. Уход за ними и вскармливание.
35. Многоплодие. Клиника, диагностика, ведение родов, осложнения, влияние на плод.
36. Крупный плод в современном акушерстве. Диагностика, тактика врача.
37. Ранние токсикозы беременных, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
38. Преэклампсии. Диагностика, классификация, оценка тяжести, лечение, реабилитация.
39. Эклампсия. Клиника, диагностика, профилактика, реабилитация, влияние на плод.
40. Кровотечения в 1 половине беременности. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача
41. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
42. Предлежание плаценты. Этиология, клиника, диагностика, лечение, ведение родов.
43. Дифференциальная диагностика между отслойкой нормально расположенной плаценты и предлежанием плаценты.
44. Гипо- и атонические кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, лечение, методы оценки кровопотери.
45. Коагулопатические кровотечения в акушерстве. Причины, диагностика, клиника, лечение, реабилитация
46. Геморрагический шок в акушерстве. Этиология. Патогенез. Клиническая классификация по стадиям.
47. Нарушение процессов отделения плаценты и выделения последа. Этиология, клиника, тактика врача.
48. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Этиология, клиника, терапия, профилактика.
49. Послеродовой эндометрит. Этиология, диагностика, клиника, лечение, реабилитация
50. Воспалительные заболевания в послеродовом периоде первого этапа. Клиника, диагностика, лечение.
51. Маститы. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.
52. Инфекционно-токсический шок в акушерстве. Этиология, диагностика, клиника, лечение, профилактика
53. Патологический прелиминарный период. Клиника, диагностика, тактика врача.
54. Аномалии родовой деятельности в современном акушерстве. Этиология, классификация
55. Слабость родовой сил. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, влияние на плод.
56. Дискоординированная родовая деятельность. Диагностика. Тактика врача.
57. Чрезмерно бурная родовая деятельность. Клиника. Осложнения. Тактика врача. Влияние на плод.
58. Клинически узкий таз. Причины, диагностика. Тактика врача в современном акушерстве.
59. Перинеотомия и эпизиотомия. Показания, техника выполнения, осложнения.
60. Кесарево сечение в современном акушерстве. Виды операций. Техника выполнения
61. Разрыв матки. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача, профилактика.
62. Разрывы промежности I-II степени. Клиника, диагностика, тактика врача, профилактика.

- 63.Разрывы влагалища. Клиника, диагностика, тактика врача, профилактика.
- 64.Разрывы шейки матки. Классификация, клиника, диагностика, техника восстановления
- 65.Выходные акушерские щипцы. Показания, условия, обезболивание, техника, осложнения.
- 66.Современные методы обезболивания при акушерских операциях.
- 67.Преждевременные роды. Этиология, клиника, ведение. Профилактика невынашивания.
- 68.Перенашивание. Причины, диагностика, течение беременности и родов, тактика врача.
- 69.Мероприятия по реанимации плода, родившегося в асфиксии легкой и умеренной степени
- 70.Мероприятия по реанимации плода, родившегося в асфиксии тяжелой степени.
- 71.Ручное отделение плаценты и выделения последа. Показания, обезболивание, техника
- 72.Ручной контроль полости матки. Показания, обезболивание, техника, исходы.
- 73.Неправильные положения плода. Этиология, диагностика, ведение беременности, родов.
- 74.Особенности течения беременности и родов при заболеваниях почек. Ведение. Реабилитация
- 75.Течение беременности и родов при гипертонической болезни. Ведение. Реабилитация.
- 76.Профилактика ВИЧ- инфицирования в акушерских стационарах.
- 77.Течения беременности и родов у женщин страдающих сахарным диабетом. Ведение. Реабилитация.
- 78.Роль женской консультации в профилактике, диагностике, лечении гинекологических больных.
- 79.Физиологические периоды жизни женщины
- 80.Методы исследования гинекологических больных.
- 81.Бартолинит. Этиология, клиника, лечение.
- 82.Влагалище. Состояние биотопа, методы диагностики и оценка степени инфицированности.
- 83.ВЗОМТ специфической этиологии. Методы диагностики, принципы лечения.
- 84.Бактериальный вагиноз. Диагностика, клиника, лечение.
- 85.Свежая острая гонорея. Диагностика, лечение. Критерии излеченности.
- 86.Трихомониаз женских половых органов. Этиология, клиника, диагностика, терапия, профилактика
- 87.Папилломавирусная инфекция половых органов. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 88.Эндометриит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 89.Острый сальпингоофорит. Этиология. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
- 90.Методы оценки проходимости и функции маточных труб.
- 91.Перитонит в гинекологии. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 92.«Острый живот» в гинекологии.
- 93.Классификация опухолей яичников.
- 94.Функциональные кисты яичников.
- 95.Поликистоз яичников. Причины, клиника, диагностика, современные методы лечения.

- 96.Доброкачественные опухоли яичников. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
- 97.Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника, диагностика, лечение
- 98.Рак яичников. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
- 99.Миома матки. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика.
- 100.Современные методы лечения миомы матки.
- 101.Эндометриоз. Классификация, диагностика, современные принципы лечения.
- 102.Внутренний генитальный эндометриоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 103.Внематочная беременность. Причины, клиника, диагностика, профилактика, современные методы лечения
- 104.Аборты. Классификация. Искусственный аборт, методы прерываниябеременности на современном этапе.
- 105.Спонтанные аборты. Этиология. Классификация. Диагностика. Лечение.
- 106.Сепсис. Септический шок генитального происхождения. Этиология, диагностика, клиника, лечение.
- 107.Методы скрининговой диагностики патологии шейки матки.
- 108.Заболевания шейки матки. Диагностика, принципы лечения.
- 109.Рак шейки матки. Патогенез, классификация, клиника, диагностика, терапия
- 110.Аменореи. Классификация. Методы диагностики.
- 111.АМК пубертатного периода, связанные с дисфункцией яичников. Причина. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
- 112.АМК репродуктивного периода, связанные с дисфункцией яичников. Диагностика, клиника, принципы лечения.
- 113.АМК в перименопаузальном периоде, связанные с дисфункцией яичников. Диагностика, клиника, принципы лечения.
- 114.Бесплодный брак. Диагностика, коррекция.
- 115.Современные методы контрацепции.

3. Примеры билетов для промежуточной аттестации:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Учебная дисциплина: Акушерство и гинекология

Специалитет по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, направленность (профиль) Медико-профилактическое дело

Учебный год: 2026-2027

Экзаменационный билет № 1

1. Наружное акушерское обследование.

2. Дифференциальная диагностика между отслойкой нормально расположенной плаценты и предлежанием плаценты.
3. Влагалище. Состояние биотопа, методы диагностики и оценка степени инфицированности.
4. Современные методы лечения миомы матки.
5. Клиническая ситуационная задача (прилагается)

Заведующий кафедрой

Н.А.Бурова

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Учебная дисциплина: Акушерство и гинекология

Специалитет по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, направленность (профиль) Медико-профилактическое дело

Учебный год: 2026-2027

Экзаменационная задача № 1

В женскую консультацию обратилась больная 25 лет, с жалобами на зуд в области наружных половых органов, обильные бели, чувство тяжести внизу живота. Живет половой жизнью вне брака. Данные гинекологического исследования: слизистая преддверия влагалища отечна, гиперемирована. Железы преддверия без патологических изменений. Слизистая влагалища гиперемирована, отечная. Имеются обильные сероватые, пенистые выделения. Шейка матки без нарушения эпителиального покрова. Тело матки отклонено кпереди, нормальной величины, подвижное, безболезненное при пальпации. Со стороны придатков матки патологии не обнаружено. Анализ периферической крови, общий анализ мочи без патологических изменений.

Диагноз? Метод обследования? Форма лечения?

Заведующий кафедрой
акушерства и гинекологии,
д.м.н.

Н.А. Бурова



В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры акушерства и гинекологии, от «26» мая 2026 г. протокол № 9

Заведующий кафедрой
акушерства и гинекологии,
д.м.н.

Н.А. Бурова

