

**Оценочные средства для проведения аттестации  
по дисциплине «Акушерство»  
для обучающихся 2022 года поступления  
по образовательной программе  
31.05.01 Лечебное дело  
направленность (профиль) Лечебное дело (специалитет),  
форма обучения очная  
на 2025-2026 учебный год.**

**1. Текущая аттестация** студентов осуществляется на каждом занятии в виде устного опроса, тестового контроля, проверки качества выполненных практических навыков, подготовка доклада.

**1. Примеры тестовых заданий**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.3; ОПК-1.1.1; ОПК-4.1.3; ОПК-7.1.1; ПК-2.1.4; ПК-3.1.1; ПК-6.1.3.

1. Каждая беременная за время наблюдения в женской консультации должна быть осмотрена:
  - а) акушером-гинекологом – не менее 7 раз
  - б) терапевтом – 3 раза
  - в) стоматологом – по показаниям
  - г) ЛОР-врачом и офтальмологом – 2 раза
2. Скрининговое УЗИ плода проводится:
  - а) два раза за всю беременность
  - б) при сроке беременности 11-14 нед., 18-21 нед., 30-34 нед.
  - в) в 20 недель
  - г) по показаниям
3. Определение уровня какого гормона используется в диагностике беременности:
  - а) прогестерон
  - б) эстрадиол
  - в) плацентарный лактоген
  - г) хорионический гонадотропин
4. Основными клиническими симптомами многоплодной беременности являются
  - а) несоответствие величины матки сроку беременности в первые месяцы беременности
  - б) указания беременной на частые шевеления плода
  - в) выявление при наружном акушерском исследовании трех и более крупных частей плода
  - г) все перечисленные
5. При прогрессирующей трубной беременности показано:
  - а) динамическое наблюдение
  - б) возможно консервативное лечение
  - в) срочное оперативное лечение
  - г) операция в плановом порядке
6. Кесарево сечение при тазовых предлежаниях показано в случае:
  - а) чисто ягодичного предлежания
  - б) смешанного ягодично-ножного предлежания
  - в) ягодичного предлежания второго плода из двойни
7. Абсолютным показанием к операции кесарева сечения при живом плоде является:
  - а) тазовое предлежание плода
  - б) лобное предлежание плода

- в) передне-теменное вставление головки плода
- 8. Клиника классического послеродового эндометрита
  - а) проявляется прекращением лохий
  - б) развивается на 1-5 сутки после самопроизвольных родов
  - в) может быть бессимптомной
  - г) сопровождается тошнотой и рвотой
- 9. Перитонит после кесарева сечения может быть следствием:
  - а) инфицирования брюшной полости во время операции
  - б) несостоятельности шва на матке на фоне эндометрита
  - в) нарушения барьерной функции кишечника при его парезе
  - г) всего перечисленного
- 10. Разрыв шейки матки проявляется следующей клиникой:
  - а) болевой синдром
  - б) бледность кожных покровов
  - в) при осмотре в зеркалах обнаруживается дефект шейки матки
  - г) тахикардия

## **2. Пример ситуационной задачи**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.3, УК-1.3.2; ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.2; ОПК-4.2.2, ОПК-4.3.2; ОПК-5.3.1; ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.2; ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.2.1; ПК-6.2.3.

Роженица, 32 лет поступила в родильный дом на вторые роды при пятой беременности. 1-я беременность закончилась своевременными родами без осложнений, 2-я, 3-я и 4-я беременности - медицинскими абортами. Последний аборт был год тому назад, осложнился воспалительным процессом гениталий. Данные роды закончились рождением крупного ребенка /масса 4300.0/. Последовый период продолжался 30 мин. Признаков отделения последа нет, кровотечение отсутствует. Какова дальнейшая тактика врача? Какие осложнения можно ожидать в последовом периоде?

## **3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.3, УК-1.3.2; ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.2; ОПК-4.2.2, ОПК-4.3.2; ОПК-5.3.1; ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.2; ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.2.1; ПК-6.2.3.

- 1) Выполнить тазоизмерение (оценить размеры большого таза, ромба Михаэлиса, индекса Соловьева)
- 2) Выполнить приемы наружного акушерского исследования (на фантоме).

## **4. Примеры контрольных вопросов для собеседования**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.3; ОПК-1.1.1; ОПК-4.1.3; ОПК-7.1.1; ПК-2.1.4; ПК-3.1.1; ПК-6.1.3.

- 1) Ведение нормальной беременности в условиях женской консультации. Группы риска.
- 2) Размеры большого и малого таза, размеры головки доношенного плода
- 3) Биомеханизм родов в переднем виде затылочного предлежания.
- 4) Алгоритм остановки послеродового кровотечения (консервативный этап).

## **5. Примеры тем докладов**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.3; ОПК-1.1.1; ОПК-4.1.3; ОПК-7.1.1; ПК-2.1.4; ПК-3.1.1; ПК-6.1.3.

- 1) Проблемы индукции родов. Вопросы безопасности для матери и плода.
- 2) Особенности ведения беременности у женщин с сахарным диабетом.
- 3) Современные кровесберегающие технологии в оперативном акушерстве.

## **2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине.**

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена. Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование и решение ситуационной задачи.

### **1. Пример ситуационной задачи**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.3, УК-1.3.2; ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.2; ОПК-4.2.2, ОПК-4.3.2; ОПК-5.3.1; ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.2; ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.2.1; ПК-6.2.3.

В родильный дом поступила роженица с регулярной родовой деятельностью и жалобами на головную боль, отеки нижних конечностей. АД – 170/100 и 150/90 мм рт. ст. Головка плода – малым сегментом во входе в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 140 ударов в минуту. Воды не изливались. Десять минут назад внезапно возникли резкие боли внизу живота, матка стала ассиметричной, болезненной при пальпации. В области правого угла матки определяется выпячивание. Из половых путей появились кровянистые выделения. Сердцебиение плода стало приглушенным, 100 ударов в минуту.

Диагноз? Тактика врача?

### **2. Перечень вопросов для собеседования**

<b>№</b>	<b>Вопросы для промежуточной аттестации</b>	<b>Проверяемые индикаторы достижения компетенций</b>
1.	Организация акушерско-гинекологической помощи на современном этапе.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
2.	Кровотечения в 1 половине беременности. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
3.	Основные качественные показатели акушерского стационара.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
4.	Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
5.	Система диспансеризации беременных женщин группы риска в условиях женской консультации.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
6.	Предлежание плаценты. Этиология, клиника,	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-

	диагностика, лечение, ведение родов.	4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
7.	Современные методы обследования беременных.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
8.	Дифференциальная диагностика между отслойкой нормально расположенной плаценты и предлежанием плаценты. Наружное акушерское обследование.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
9.	Гипо- и атонические кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, лечение, методы оценки кровопотери.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
10.	Учение о критических периодах. Антенатальная охрана плода.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
11.	Коагулопатические кровотечения в акушерстве. Причины, диагностика, клиника, лечение, реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
12.	Задачи перинатальной медицины, вопросы организации.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
13.	Геморрагический шок в акушерстве. Этиология. Патогенез. Клиническая классификация по стадиям.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
14.	Внутреннее акушерское исследование. Показания, техника оценка степени зрелости шейки матки.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
15.	Нарушение процессов отделения плаценты и выделения последа. Этиология, клиника, тактика врача	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
16.	Понятие о готовности организма к родам. Методы оценки.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
17.	Гнойно-септические заболевания новорожденных. Этиология, клиника, терапия, профилактика.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
18.	Нейро-гуморальная регуляция родовых сил. Механизм развития родовой деятельности.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1,

		ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
19.	Послеродовой эндометрит. Этиология, диагностика, клиника, лечение, реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
20.	Диагностика ранних сроков беременности.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
21.	Маститы. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
22.	Диагностика поздних сроков беременности, определение декретного отпуска, сроков родов.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
23.	Инфекционно-токсический шок в акушерстве. Этиология, диагностика, клиника, лечение, профилактика.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
24.	Строение женского таза. Половые и возрастные различия таза.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
25.	Патологический прелиминарный период. Клиника, диагностика, тактика врача.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
26.	Изменения в организме женщины в течение беременности.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
27.	Слабость родовых сил. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, влияние на плод.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
28.	Плод как объект родов. Размеры головки плода.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
29.	Дискоординированная родовая деятельность. Диагностика. Тактика врача.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
30.	Методы диагностики состояния плода в родах.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
31.	Клинически узкий таз. Причины, диагностика.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-

	Тактика врача в современном акушерстве.	1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
32.	Плацента и ее функция.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
33.	Кесарево сечение в современном акушерстве. Виды операций. Техника выполнения.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
34.	Физиология периодов родов, продолжительность родов в современном акушерстве.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
35.	Разрыв матки. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача, профилактика. Первый период родов. Клиника, ведение.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
36.	Разрывы промежности I-II степени. Клиника, диагностика, тактика врача, профилактика.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
37.	Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного вставления.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
38.	Разрывы шейки матки. Классификация, клиника, диагностика, техника восстановления.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
39.	Второй период родов. Диагностика, ведение периода.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
40.	Влагалищные родоразрешающие операции. Показания, условия, обезболивание, техника, осложнения.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
41.	Физиологический последовый период, ведение. Признаки отделения плаценты. Клиника, ведение.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
42.	Современные методы обезболивания родов, акушерских операций.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
43.	Акушерское пособие при головных предлежаниях. (Цель, момент родов, техника).	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-

		7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
44.	Преждевременные роды. Этиология, клиника, ведение. Профилактика невынашивания.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
45.	Тазовые предлежания. Этиология, диагностика, классификация, биомеханизм родов.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
46.	Перенашивание. Причины, диагностика, течение беременности и родов, тактика врача.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
47.	Ручное пособие при тазовых предлежаниях (Цель, момент родов, техника).	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
48.	Мероприятия по реанимации плода, родившегося в асфиксии легкой и умеренной степени.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
49.	Многоплодие. Клиника, диагностика, ведение родов, осложнения, влияние на плод.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
50.	Мероприятия по реанимации плода, родившегося в асфиксии тяжелой степени.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
51.	Ранние токсикозы беременных, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
52.	Ручное отделение плаценты и выделение последа. Показания, обезболивание, техника	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
53.	Преэклампсии. Диагностика, классификация, оценка тяжести, лечение, реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
54.	Течения беременности и родов у женщин страдающих сахарным диабетом. Ведение. Реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
55.	Особенности течения беременности и родов при заболеваниях почек. Ведение. Реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3

56.	Эклампсия. Клиника, диагностика, профилактика, реабилитация, влияние на плод.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
57.	Неправильные положения плода. Этиология, диагностика, ведение беременности, родов.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
58.	Течение беременности и родов при гипертонической болезни. Ведение. Реабилитация.	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
59.	Особенности ведения беременности при COVID-19	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3
60.	Ведение родов и послеродового периода у пациенток с COVID-19	УК-1.1.3,УК-1.2.3,УК-1.3.2;ОПК-1.1.1,ОПК-1.2.1,ОПК-1.3.2; ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.2,ОПК-4.3.2;ОПК-5.3.1; ОПК-7.1.1, ОПК-7.2.1ОПК-7.3.2;ПК-2.1.4,ПК-2.2.15, ПК-2.3.9; ПК-3.1.1, ПК-3.2.1; ПК-6.1.3, ПК-6.2.3

### 3.Пример экзаменационного билета

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

Учебная дисциплина: Акушерство  
Специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело  
Направленность (профиль) Лечебное дело  
Учебный год: 2025-2026

#### Экзаменационный билет № 1

1. Организация акушерско-гинекологической помощи на современном этапе.
2. Кровотечения в послеродовом периоде. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача.
3. Клиническая ситуационная задача.

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

Н.А. Бурова

Рассмотрено на заседании кафедры акушерства и гинекологии, протокол № 10 от  
«20» мая 2025 г.

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



Н.А. Бурова