Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце:

ФИО: МАКЕТНОЕ ОВРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Дата подписания: 04 кв 2027 ТЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»

/никальный программный ключ:

1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

(ЧОУВО «СПбМСИ»)



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

Специальность 31.08.01 Акушерство и гинекология

Квалификация врач-акушер-гинеколог

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Кафедра внутренних болезней им. профессора Б.И. Шулутко

Санкт-Петербург 2023 г. При разработке рабочей программы дисциплины в основу положен ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ 25.08.2014 г., приказ №1043.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры внутренних болезней им. профессора Б.И. Шулутко от 27.06.2023г., протокол №9, рассмотрена на заседании Ученого совета Института от 29.08.2023 г., протокол №1.

Заведующий кафедрой ______ И. Б. Зуева

Разработчики:

Кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренних болезней им. Б. И. Шулутко

Коноплева Е. В.

Рецензент:

Русановский В.В., д.м.н., профессор кафедры фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики, ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава РФ.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ и практических навыков по основным вопросам клинической фармакологии при ведении физиологической беременности, родов, а также при лечении гинекологической патологии; совершенствование знаний по фармакодинамике и фармакокинетике, показаний, противопоказаний, совместимости препаратов при оказании акушерско-гинекологической помощи; сформировать навыки по квалифицированному выбору адекватного лечения..

Задачи:

- 1. Обеспечить профессиональную подготовку врача акушера-гинеколога по основным вопросам клинической фармакологии с учетом этиологии и патогенеза, учитывая современные достижения медицины.
- 2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях работы, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
- 3. Совершенствовать знания, умения, навыки по выбору адекватного лечения.
- 4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.
- 5. Совершенствовать знания, умения, навыки по вопросам лекарственного сопровождения при организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях в акушерстве и гинекологии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина по выбору «Клиническая фармакология» относится к вариативной части Блока 1 ОПОП ВО и является специализированной адаптационной дисциплиной для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (при наличии таких обучающихся).

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- Конституции Российской Федерации; законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- нормативных правовых документов, регламентирующих деятельность учреждений здравоохранения;
- современных методов медикаментозного лечения больных по профилю «акушерство и гинекология»;
- теоретического обоснования медикаментозного лечения различных нозологических форм по профилю «акушерство и гинекология, с учетом индивидуальных особенностей пациентов:
- принципов комплексного медикаментозного лечения основных акушерскогинекологических заболеваний;
 - правил оказания неотложной медицинской помощи в акушерстве и гинекологии;
 - правил оформления медицинской документации;
 - принципов и методов лекарственного обеспечения населения;
- правовых аспектов применения наркотических, психотропных и сильнодействующих лекарственных средств.

Умения:

• Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности «Акушерство и гинекология», используя современные методы лечения и реабилитации.

- Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами лечения больных по специальности «Акушерство и гинекология».
- Самостоятельно назначать медикаментозную терапию с учетом индивидуальных показаний и противопоказаний.
 - Вести медицинскую документацию в установленном порядке.
 - Руководить работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала.

Навыки:

Ординатор должен владеть

- Методикой применения лекарственных средств у женщин в период беременности в рамках первичной медико-санитарной и специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения, а также в организациях, оказывающих медицинскую помощь, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы и услуги по специальности «акушерство и гинекология»
- Методикой выбора лекарственных препаратов, устанавливать режим дозирования, контроля эффективности и безопасности фармакотерапии у беременных женщин с врожденными пороками сердца у плода.
- Методикой подбора лекарственных средств при оказании медицинской помощи женщинам в период родов и в послеродовой период.
- Методикой применения лекарственных средств у беременных женщин, рожениц и родильниц с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи.
- Методикой подбора лекарственных средств, выбора комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия, усиления побочного действия, снижения эффективности лекарственной терапии женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовой период:
 - острые расстройства гемодинамики различной этиологии (острая сердечнососудистая недостаточность, гиповолемический шок, септический шок, геморрагический шок.);
 - пре- и эклампсия;
 - НЕLLP-синдром;
 - острый жировой гепатоз беременных;
 - ДВС-синдром;
 - послеродовой сепсис;
 - сепсис во время беременности любой этиологии;
 - ятрогенные осложнения (осложнения анестезии, трансфузионные осложнения и так далее);
- Методикой подбора лекарственных средств женщинам с гинекологическими заболеваниями, детям с гинекологической патологией.
- Навыками прогнозирования возможности развития побочных эффектов, умением их предупреждать, а при развитии купировать.
 - Прогнозированием возможности развития синдрома отмены.

3 Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующей компетенции: ПК-6, ПК-8.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

Nº	Номер/ индекс	Содержание	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:					
п/п	компе- тенции	компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства		
1	2	3	4	5	6	7		
	лечебная,	деятельность:	I					
1.	ПК-6	готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерскогинекологической медицинской помощи	Порядок оказания акушерскогинекологической медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения); лекарственные и нелекарственные методы лечения, показания и противопоказания к их назначению	Оценить тя- жесть состоя- ния пациент- ки; выбрать оптимальный метод лечения в соответствии с действую- щими поряд- ками оказания акушерско- гинекологиче- ской медицин- ской помощи, клиническими рекомендаци- ями (протоко- лами лечения); провести не- обходимые лечебные про- цедуры и ме- дикаментозное лечение, с учетом пока- заний и про- тивопоказа- ний; преду- преждать не- желательные побочные эф- фекты.	алгоритмом и техникой выполнения основных лечебных мероприятий при оказании акушерско-гинекологическ ой медицинской помощи; методами оценки адекватности фармакотерапии с учетом показаний, противопоказан ий и осложнений при ее проведении; оформлением первичной медицинской документации	Тесты Ситуационные задачи Рефераты Контрольные вопросы		
2.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном ле-	принципы, методы, медицинские показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуж-	подобрать оптимальную лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для женщин с акушерскогинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации	навыками выбора индивидуальных методов реабилитации; навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у женщин сакушерскогинекологиче-	Тесты Ситуационные задачи Рефераты Контрольные вопросы		

	чении	дающихся в	и санаторно-	ской патологи-	
		медицинской	курортном	ей, нуждаю-	
		реабилитации	лечении	щихся в меди-	
		и санаторно-		цинской реаби-	
		курортном		литации и сана-	
		лечении		торно-	
				курортном ле-	
				чении.	
3.					

5. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

No	Код ком-	Наименование раздела	
п/п	петенции	дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1	ПК-6,	Клиническая фармако-	Взаимодействие лекарственных средств.
	ПК-8	логия в акушерстве и	Принципы комбинирования лекарственных препара-
		гинекологии.	тов. Побочные действия лекарственных средств.
		типекологии.	Особенности фармакокинетики лекарственных
			средств в системе мать-плацента-плод. Особенности
			фармакокинетики лекарственных средств в организ-
			ме плода. Особенности фармакокинетики лекар-
			ственных средств, вводимых роженице в родах и их
			влияние на плод.
			Влияние лекарственных средств на плод в зависимо-
			сти от стадии онтогенеза. Критические периоды
			внутриутробного развития плода. Виды повреждаю-
			щего действия лекарственных средств на плод (по
			неделям). Правовые аспекты применения наркоти-
			ческих, психотропных и сильнодействующих лекар-
		**	ственных средств.
2	ПК-6,	Частная фармакология	Лекарственные препараты, применяемые при пато-
	ПК-8	беременности	логии сердечно-сосудистой системы. Лекарствен-
			ные средства, используемые при синдроме бронхи-
			альной обструкции. Лекарственные средства, при-
			меняемые при нарушении функции органов пище-
			варения. Лекарственные средства при эндокринных
			заболеваниях. Лекарственные препараты, воздей-
			ствующие на кровь и кроветворные органы. Нарко-
			тические анальгетики. Противовоспалительные
3	ПК-6,	Δ μπμδομποριμο μι μοσ. πο	средства. Антигистаминные препараты. Витамины
3	ПК-6, ПК-8	Антибактериальная терапия в акушерстве и	Принципы и виды антимикробной терапии. Резистентность микроорганизмов и способы ее преодо-
	1117-0	рания в акушерстве и гинекологии	ления. Номенклатура антимикробных ЛС. Меха-
		1 HIICKOJIOI MM	низм действия.
			низм деиствия. Показания. Противопоказания. Режимы дозирова-
			ния. Побочные эффекты. Ошибки в назначении ан-
			тибактериальной терапии
			тиоактериальной терапии

6. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим практические занятия, в соответствии с тематическим планом (п.8.3).

Промежуточная аттестация: 1 курс - зачет.

Примерные оценочные материалы представлены в п.9.

7. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Объем по кур- сам 1 курс
Контактная работа (всего)		
Лекции (Лек)	6	6
Практические занятия (Пр)	48	48
Промежуточная аттестация Зачет (кчз)	0,2	0,2
Самостоятельная работа:		
В период теоретического обучения (СР)	53,8	53,8
Общая трудоемкость дисциплины:		
академические часы:	108	108
зачетные единицы:	3	3

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины		Пр
1	Клиническая фармакология в акушерстве и гинекологии	2	10
2	Частная фармакология беременности.	2	22
3	Антибактериальная терапия в акушерстве и гинекологии	2	16
ИТС	ΟΓΟ	6	48

8.2 Тематический план лекционного курса (1 курс)

№	Наименование темы		Наглядные посо-
п/п	Паименование темы	Часы	бия
1	Особенности фармакокинетики лекарственных средств в	1	мультимедийная
	системе мать-плацента-плод. Особенности фармакокине-		презентация
	тики лекарственных средств в организме плода		
2	Влияние лекарственных средств на плод в зависимости от	1	мультимедийная
	стадии онтогенеза. Критические периоды внутриутробно-		презентация
	го развития плода.		
3	Лекарственные препараты, применяемые при патологии	1	мультимедийная
	сердечно-сосудистой системы		презентация
4	Наркотические анальгетики	1	мультимедийная
			презентация
5	Антибактериальная терапия в акушерстве и гинекологии	2	мультимедийная
			презентация

Итого:	6	

8.3. Тематический план практических занятий (1 курс)

№ п/п	Наименование темы	Часы	Формы работы ординатора на занятии	Формы текущего контроля
1	Особенности фармакокинетики лекар- ственных средств в системе мать— плацента—плод. Особенности фармако- кинетики лекарственных средств в орга- низме плода.	4	Разбор клиниче- ских случаев. Ре- фераты. Обзор литературных ис- точников	Опрос. Тестирование. Решение ситуацион- ных задач. Защита рефератов
2	Влияние лекарственных средств на плод в зависимости от стадии онтогенеза. Критические периоды внутриутробного развития плода	6	Разбор клиниче- ских случаев. Ре- фераты. Обзор литературных ис- точников	Опрос. Тестирование. Решение ситуационных задач. Защита рефератов
3	Лекарственные препараты, применяемые при патологии сердечнососудистой системы. Лекарственные средства, используемые при синдроме бронхиальной обструкции Лекарственные средства, применяемые при нарушении функции органов пищеварения.	8	Разбор клиниче- ских случаев Решение ситуаци- онных задач. Ре- фераты. Обзор литературных ис- точников	Опрос. Тестирование. Решение ситуацион- ных задач. Защита рефератов
4	Лекарственные средства при эндокринных заболеваниях. Лекарственные препараты, воздействующие на кровь и кроветворные органы	8	Разбор клиниче- ских случаев Решение ситуаци- онных задач. Ре- фераты. Обзор литературных ис- точников	Опрос. Тестирование. Решение ситуационных задач. Защита рефератов
5	Противовоспалительные средства. Антигистаминные препараты. Витамины	6	Разбор клиниче- ских случаев Решение ситуаци- онных задач. Ре- фераты. Обзор литературных ис- точников	Опрос. Тестирование. Решение ситуационных задач. Защита рефератов
6	Принципы и виды антимикробной терапии. Резистентность микроорганизмов и способы ее преодоления. Номенклатура антимикробных ЛС, Механизм действия	8	Разбор клиниче- ских случаев Решение ситуаци- онных задач. Ре- фераты. Обзор литературных ис- точников	Опрос. Тестирование. Решение ситуационных задач. Защита рефератов

7	Показания и противопоказания к назна-	8	Разбор клиниче-	Опрос.
	чению антибактеоиальной терапии. Ре-		ских случаев	Тестирование.
	жимы дозирования. Побочные эффекты.		Решение ситуаци-	Решение ситуацион-
	Ошибки в назначении антибактериаль-		онных задач. Ре-	ных задач.
	ной терапии		фераты. Обзор	Защита рефератов
			литературных ис-	
			точников	
Итого:		48		

9. Примеры оценочных средств:

Примеры тестовых заданий:

- 1. Контрацептивный эффект комбинированных эстроген-гестагенных препаратов достигается благодаря:
- 1) Подавлению овуляции;
- 2) Нарушению имплантации развивающейся бластоцисты
- 3) Эндометрий;
- 4) Нарушению функции желтого тела;
- 5) Изменению перистальтики маточных труб и сократительной активности матки.

Ответ 1)

- 2. К трехфазным комбинированным эстроген-гестагенным препаратам относятся:
- 1) Тризистон;
- 2) Триквилар;
- 3) Триовит;
- 4) Три-мерси;
- 5) Все ответы правильные.

Ответ 5)

- 3. Применение оральных контрацептивов дает следующие побочные эффекты:
- 1) Повышение аппетита и увеличение массы тела;
- 2) Диспетические расстройства;
- 3) Головную боль;
- 4) Межменструальные выделения;
- 5) Все ответы правильные.

Ответ 3)

- 4. В первом периоде родов у беременных с преэклампсией необходимо предусмотреть:
- 1) Эпидуральную анестезию
- 2) Спазмолитики
- 3) Магния сульфат
- 4) Нейролептики
- 5) Анальгетики

Ответ 1)

- 5. Методом выбора противосудорожной терапии при гипертензиях беременных является:
- 1) Магнезиальная терапия
- 2) Спазмолитическая терапия
- 3) Гипотензивная терапия
- 4) Диуретическая терапия
- 5) Анальгетическая терапия

Ответ 1)

- 6. Контринсулярным действием обладают все гормоны фетоплацентарного комплекса, кроме:
- 1. Плацентарноголактогена
- 2. Эстрогенов
- 3. Хорионического гонадотропина
- 4. Прогестерона
- 5. Кортикостероидов

Ответ 3)

- 7. При загрязнении кожи кровью необходима обработка:
- 1) 1% хлорамином
- 2) 1% борной кислоты
- 3) 3% хлорамином
- 4) 70 градусным спиртом

Ответ 4)

Примерный перечень контрольных вопросов:

- 1. Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на тонус матки.
- 2. Медикаментозная контрацепция. Медицинские и социальные аспекты.
- 3. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяющихся в лечении климактерического синдрома.
- 4. Особенности применения антибактериальных средств у беременных и лактирующих.
- 5. Клиническая фармакология гипотензивных средств, применяемых у беременных.
- 6. Интенсивная терапия позднего токсикоза. Характеристика лекарственных препаратов, применяемых при интенсивной терапии.
- 7. Влияние лекарственных веществ на развитие плода.
- 8. Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых в лечении акушерских кровотечений.
- 9. Клиническая фармакология анестетиков, применяемых в акушерстве и гинекологии.
- 10. Клиническая фармакология оральных контрацептивов.

Примерная тематика рефератов:

- 1. Опыт применения токолитиков в современном акушерстве.
- 2. Обоснование к применению антигипоксантов в акушерской практике. Реанимация плода сочетанным применением антигипоксантов и бета-адреномиметиков в родах и при подготовке к кесареву сечению.
- 3. Дифференцированная неотложная терапия гипертонических кризов у беременных.
- 4. Клиническая фармакология препаратов, применяемых при судорожном синдроме у беременных.
- 5. Заместительная гормональная терапия при климактерическом синдроме.
- 6. Неконтрацептивные эффекты гормональных препаратов: влияние на АД, коагуляцию, углеводный, липидный и минеральный обмен, массу тела, желудочно-кишечный тракт, риск развития опухолей.
- 7. Побочные эффекты глюкокортикостероидов, методы их коррекции.
- 8. Современная терапия постменопаузального остеопороза.
- 9. Современная терапия предменструального синдрома.
- 10. Медикаментозная терапия генитального туберкулеза.
- 11. Побочные эффекты антибактериальных препаратов при назначении беременным.
- 12. Особенности противомикробной терапии при беременности и лактации.

- 13. Принципы применения антибиотиков при патологии почек у беременных.
- 14. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики прямых и непрямых антикоагулянтов.
- 15. Критерии эффективности и безопасности препаратов, влияющих на реологию крови.
- 16. Побочные эффекты антикоагулянтов. Тактика врача при передозировке прямых и непрямых антикоагулянтов.
- 17. Клиническое обоснование выбора гормональной заместительной терапии или менопаузальной терапии, алгоритм обследования до лечения.

Примеры ситуационных задач

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Беременная 17 лет (срок беременности 19 недель), студентка, проживает в общежитии. Поступила в клинику на 2-й день болезни с жалобами на сыпь на теле, незначительное недомогание. Заболевание началось остро с подъема температуры тела до 38,0°С и одновременного появления сыпи на теле. Объективно: температура тела — 37,3°С, небольшая слабость. Конъюнктивит, слизистые выделения из носа. Сыпь мелкопятнистая на неизмененной коже. Легкая гиперемия ротоглотки. Пальпируются болезненные заднешейные и затылочные лимфоузлы. Пульс — 80 ударов в минуту, АД — 100/70 мм рт.ст. Со стороны легких и органов брюшной полости изменений не выявлено.

В крови отмечаются лейкопения, лимфоцитоз, 10 % плазматических клеток, СОЭ не увеличена.

Диагноз. Тактика медикаментозного лечения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Родильница Н., 27 лет, на 5-е сутки после родов почувствовала озноб, появилась температура до 390 С, ухудшилось общее состояние.

Из анамнеза: роды II срочные, осложнились преждевременным отхождением околоплодных вод (безводный период 24 часа), вторичной слабостью родовых сил, внутриутробной гипоксией плода, высоким прямым стоянием головки плода. Родоразрешена путем операции кесарева сечения почти при полном открытии маточного зева, ребенок извлечен в заднем виде. С 4-х суток послеоперационного периода состояние родильницы стало прогрессивно ухудшаться. Жалуется на общую слабость, озноб, боли внизу живота, повышение температуру до 39,0°С. Объективно: пульс 96 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Со стороны внутренних органов патологии нет. Живот мягкий. Дно матки на 13 см выше лона, матка мягковатой консистенции, болезненная при пальпации.

При вагинальном исследовании — шейка матки сформирована, маточный зев проходим для одного пальца. Матка увеличена до 14 недель беременности, округлой формы, болезненная при пальпации. От левого угла матки отходит округлой формы образование, ограничено подвижное, в диаметре около 6 см. Придатки справа увеличены, безболезненны. Выделения бурого цвета с неприятным запахом.

При бактериологическом исследовании обнаружен стафилококк.

Диагноз. Тактика медикаментозного лечения.

10. Самостоятельная работа студента

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по курсам 1
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям (все разделы дисциплины). Написание рефератов, тестирование	53,8	53,8

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:	
1. Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В. Е. Радзинского, Е. В. Ших 2-е изд., перераб. и доп Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 432 с ISBN 978-5-9704-6031-3 Текст: электронный // LIPL: https://www.rsomedlib.go./scal/JSPN0785070460313.html	www.rosmedlib.ru
// URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460313.html	1111
2. Критическое состояние плода: диагностические критерии, акушерская такти- ка, перинатальные исходы / А. Н. Стрижаков [и др.] Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018 176 с 176 с ISBN 978-5-9704-4554-9 Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445549.html	www.rosmedlib.ru
3. Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, И. Ю. Дементьева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 992 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3866-4 Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438664.html	www.rosmedlib.ru
4. Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии / под общ. ред. В. И. Кулакова, В. Н. Серова - Москва: Литтерра, 2015 720 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия. Compendium".) - ISBN 978-5-4235-0198-3 Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501983.html	www.rosmedlib.ru
5. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи / Тараканов А. В Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 336 с Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2393.html	www.rosmedlib.ru
6. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. Серова В. Н 3-е изд., испр. и доп Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 368 с. (Серия "Схемы лечения") - ISBN 978-5-4235-0341-3 Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503413.html	www.rosmedlib.ru
б) дополнительная литература:	
1. Медикаментозный аборт в амбулаторной практике / Г. Б. Дикке Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 384 с.: ил 384 с ISBN 978-5-9704-5762-7 Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457627.html	www.rosmedlib.ru
2. Клиническая анатомия женского таза: иллюстрированный авторский цикл лекций / И. И. Каган; под ред. Г. Т. Сухих. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 152 с.: ил 152 с ISBN 978-5-9704-5931-7 Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459317.html	www.rosmedlib.ru
3. Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепахина, В. И. Петрова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 976 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2810-8 Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html	www.rosmedlib.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
 Медико-биологический информационный портал для специалистов http://www.medline.ru/ Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru; Медицинский портал http://www.medportal.ru Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ Портал российского врача МЕДВЕСТНИК https://medvestnik.ru/ 	
г) информационные справочные системы:	
 Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/ Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru Научная электронная библиотека http://elibrary.ru 	

- Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов http://www.dissercat.com
- Министерство здравоохранения РФ http://www.rosminzdrav.ru/
- Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга http://zdrav.spb.ru/ru/
- Комитет по здравоохранению Ленинградской области http://www.health.lenobl.ru/
- Hayчная сеть http://scipeople.ru/
- Российская национальная библиотека http://www.nlr.ru/
- Энциклопедия лекарств от РЛС https://www.rlsnet.ru

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Наименование специ-	Оснащенность специальных помещений и	Перечень лицензион-
альных помещений и	помещений для самостоятельной работы	ного программного
помещений для само-		обеспечения. Реквизи-
стоятельной работы		ты подтверждающего
_		документа
Аудитория для проведения занятий в форме лекций	Стол преподавателя, кресло преподавателя, стулья, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор), негатоскоп, доски настенные, учебно-наглядные пособия	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087
Аудитория для проведения занятий в форме семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	Стол преподавателя, кресло преподавателя, стулья, компьютер (монитор + системный блок), столы учебные, компьютеры с доступом к информационнотелекоммуникационной сети Интернет и в электронную информационнообразовательную среду, телевизор, принтер	Linux, Liber office, ПО «Система тестирования INDIGO» Лицензия №54851, NetPolice Pro Лицензия № 1316088
Помещение для проведения практических занятий, практик (Дородовое отделение, в том числе смотровая), СПбГБУЗ "Родильный дом № 16» 192283, город Санкт-Петербург, улица Малая Балканская, дом 54	Кресло гинекологическое с осветительной лампой-4 шт., Набор гинекологических инструментов-6 шт., Кушетка медицинская-6 шт., Кольпоскоп-1 шт., Фотоприставка к кольпоскопу-1 шт., Весы медицинские-2 шт., Ростомер-2 шт., Термометр-5 шт., Тонометр-1 шт., Фонендоскоп-2 шт., Стетоскоп-2 шт., Тазомер-1 шт., Сантиметровая лента-2 шт., Анализатор допплеровский сердечнососудистой деятельности матери и плода малогабаритный-2 шт., Аппарат для ультразвукового исследования с цветным допплером и двумя датчиками-1 шт., Кардиомонитор фетальный-1 шт., Электрокардиограф с синдромальным заключением-1 шт., Электроэнцефалограф-1 шт., Аппарат наркознодыхательный переносной-1 шт., Набор для экстренного приема родов-1 шт., Набор для оказания неотложной медицинской помощи	

	2 0	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	женщинам-2 шт., Стол для реанимации новорожденных-2 шт., Набор для первичной реанимации новорожденных-3 шт., Планшет для определения группы крови-4 шт., Инструментарий для гинекологического осмотра-2 шт., Светильник медицинский передвижной-3 шт., Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий-1 шт., Облучатель бактерицидный (лампа) настенный-3 шт., Креслокаталка для перевозки больных-2 шт., Шкаф для медикаментов-3 шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2 шт., Стол для инструментов-3 шт., Установка для предстерилизационной очистки инструментария-3 шт., Противошоковый набор -2	
Помещение для самостоятельной работы	Столы, стулья, диваны, журнальные столы, телевизор, комплекты технических средств	MS Windows 10 Лицен- зия № 69002855, MS
	обучения с доступом к информационнотелекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам	Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087

6. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Указанные ниже условия лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение студентов с нарушением слуха

Обучение студентов с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебнометодических презентаций
- .использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в

том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной териминологии, необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение студентов с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов;
 - специальное оформление учебных кабинетов;
 - организация лечебно-восстановительной работы;
 - усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обусловливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины про-

странства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступае утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: **крупный шрифт** (16–18 размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не е помощью мыши, в том числе с использование «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Студенты с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение студентов с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинноследственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность),

начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объёма внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объём и формы выполнения устных и

письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе со студентами с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися- лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение студентами инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения студента.