

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.08.2024 22:57:12
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПБМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

29 августа 2024 г.

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
2024 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 науки и высшего образования РФ от 09.01.2023г., приказ №6.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры внутренних болезней им. профессора Б.И. Шулутко от 25.06.2024 г., протокол №10, рассмотрена на заседании Ученого совета Института от 29.08.2024 г., протокол №1.

Заведующий кафедрой _____ И. Б. Зуева
(подпись)

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 urgentных состояниях в акушерстве и гинекологии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина по выбору «Клиническая фармакология» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана элективной дисциплине ОПОП ВО (Блок 1).

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 акушерско-гинекологических 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:

- владения 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»
 - владения методикой выбора лекарственных препаратов, устанавливать режим дозирования, контроля эффективности и безопасности фармакотерапии у беременных женщин с врожденными пороками сердца у плода.
 - владения методикой подбора лекарственных средств при оказании медицинской помощи женщинам в период родов и в послеродовой период.
 - владения методикой применения лекарственных средств у беременных женщин, рожениц и родильниц с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи.
 - владения 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 сердечно-сосудистая недостаточность, гиповолемический шок, септический шок, геморрагический шок.);
 - пре- и эклампсия;
 - HELLP-синдром;
 - острый жировой гепатоз беременных;
 - ДВС-синдром;
 - послеродовой сепсис;
 - сепсис во время беременности любой этиологии;
 - ятрогенные осложнения (осложнения анестезии, трансфузионные осложнения и так далее);
 - владения методикой подбора лекарственных средств женщинам с гинекологическими заболеваниями, детям с гинекологической патологией.
 - прогнозирования возможности развития побочных эффектов, умением их предупреждать, а при развитии – купировать.
 - прогнозирования возможности развития синдрома отмены.

3 Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующей компетенции: ПК-2, ПК-3.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

Компетенция (код и наименование)	Индикатор компетенции (код и наименование)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6
Медицинская деятельность					
ПК-2 Способен к проведению обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных и (или) стационарных условиях с целью установления диагноза	ИД-1 ПК-2.1 Проводит обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных и (или) стационарных условиях с целью установления диагноза	Методы диагностического обследования больного; Принципы рациональной фармакотерапии; принципы, уровни(классы) доказательности в медицине; «конечные точки» клинических исследований;	Собирать фармакологический и аллергологический анамнез	Методами диагностического обследования больного;	Тестирование Решение ситуационных задач. Вопросы к зачету
ПК-3 Способен назначать лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими за-	ИД-1 ПК-3.1 Назначает и проводит лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими	Групповую принадлежность и ФД основных групп ЛС; Вид фармакологического действия ЛС, характеристику основных ФК параметров ЛС, их динамику, режим дозирования при различной	Определять режим дозирования, пути введения, кратность назначения ЛС; Выявлять НЛР наиболее распространенных лекарственных средств, проводить профилактику и коррекцию НЛР; ис-	навыками выбора группы ЛС с учетом тяжести течения заболевания и urgencyности состояния больных; выбора конкретного ЛС с учетом индивидуальной ФД и ФК,	Тестирование Решение ситуационных задач. Вопросы к зачету

<p>заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных и (или) стационарных условиях, проводить контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных и (или) стационарных условиях</p>	<p>патологии, у детей, пожилых лиц, в период беременности, лактации в зависимости от характера заболевания и функционального состояния организма;</p>	<p>пользовать учебную, научную, нормативную и справочную литературу;</p>	<p>НЛР, возможного взаимодействия ЛС; выбора кратности и времени приема ЛС в зависимости от ФК; прогнозирования НЛР; проведения комбинированного назначения ЛС;</p>	
	<p>ИД-2 ПК-3.2 Контролирует эффективность и безопасность лечения</p>	<p>методы оценки клинической эффективности и безопасности применения основных групп ЛС; основные НЛР наиболее распространенных ЛС, их выявление, классификацию, регистрацию; способы профилактики и коррекции НЛР принципы разработки программ контроля эффективности и безопасности лекарственных средств; значение доказательной медицины в клинической практике; принципы работы фармаконадзора;</p>	<p>решать ситуационные задачи, тесты и проводить экспертную оценку правильности выбора, эффективности, безопасности применения ЛС у конкретного больного; оценивать влияние ЛС на параметры качества жизни;</p>	<p>выбора адекватного контроля эффективности и безопасности лечения.</p>	<p>Тестирование Решение ситуационных задач. Вопросы к зачету</p>

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

№ п/п	Индикатор компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1	ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2	Клиническая фармакология в акушерстве и гинекологии.	Взаимодействие лекарственных средств. Принципы комбинирования лекарственных препаратов. Побочные действия лекарственных средств. Особенности фармакокинетики лекарственных средств в системе мать–плацента–плод. Особенности фармакокинетики лекарственных средств в организме плода. Особенности фармакокинетики лекарственных средств, вводимых роженице в родах и их влияние на плод. Влияние лекарственных средств на плод в зависимости от стадии онтогенеза. Критические периоды внутриутробного развития плода. Виды повреждающего действия лекарственных средств на плод (по неделям). Правовые аспекты применения наркотических, психотропных и сильнодействующих лекарственных средств.
2	ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2	Частная фармакология беременности	Лекарственные препараты, применяемые при патологии сердечно-сосудистой системы. Лекарственные средства, используемые при синдроме бронхиальной обструкции. Лекарственные средства, применяемые при нарушении функции органов пищеварения. Лекарственные средства при эндокринных заболеваниях. Лекарственные препараты, воздействующие на кровь и кроветворные органы. Наркотические анальгетики. Противовоспалительные средства. Антигистаминные препараты. Витамины
3	ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2	Антибактериальная терапия в акушерстве и гинекологии	Принципы и виды антимикробной терапии. Резистентность микроорганизмов и способы ее преодоления. Номенклатура антимикробных ЛС. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Режимы дозирования. Побочные эффекты. Ошибки в назначении антибактериальной 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 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Объем по курсам
		1 курс

Контактная работа (всего)	54,2	54,2
Лекции (Лек)	6	6
Практические занятия (Пр), в том числе в форме практической подготовки	48	48
Промежуточная аттестация Зачет (кчз)	0,2	0,2
Самостоятельная работа:		
В период теоретического обучения (СР)	17,8	17,8
Общая трудоемкость дисциплины:		
академические часы:	72	72
зачетные единицы:	2	2

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек	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
ИТОГО		6	48

8.2 Тематический план лекций (1 курс)

№ п/п	Наименование темы	Часы	Наглядные пособия
1	Особенности фармакокинетики лекарственных средств в системе мать–плацента–плод. Особенности фармакокинетики лекарственных средств в организме плода	1	мультимедийная презентация
2	Влияние лекарственных средств на плод в зависимости от стадии онтогенеза. Критические периоды внутриутробного развития плода.	1	мультимедийная презентация
3	Лекарственные препараты, применяемые при патологии сердечно-сосудистой системы	1	мультимедийная 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 лекарственных средств в системе мать–плацента–плод. Особенности фармакокинетики лекарственных средств в организме плода.	4	Разбор клинических случаев. Рефераты. Обзор литературных источников	Тестирование. Решение ситуационных задач.

2	Влияние лекарственных средств на плод в зависимости от стадии онтогенеза. Критические периоды внутриутробного развития плода	6	Разбор клинических случаев. Рефераты. Обзор литературных источников	Тестирование. Решение ситуационных задач.
3	Лекарственные препараты, применяемые при патологии сердечно-сосудистой системы. Лекарственные средства, используемые при синдроме бронхиальной обструкции Лекарственные средства, применяемые при нарушении функции органов пищеварения.	8	Разбор клинических случаев Решение ситуационных задач. Рефераты. Обзор литературных источников	Тестирование. Решение ситуационных задач.
4	Лекарственные средства при эндокринных заболеваниях. Лекарственные препараты, воздействующие на кровь и кроветворные органы	8	Разбор клинических случаев Решение ситуационных задач. Рефераты. Обзор литературных источников	Тестирование. Решение ситуационных задач.
5	Противовоспалительные средства. Антигистаминные препараты. Витамины	6	Разбор клинических случаев Решение ситуационных задач. Рефераты. Обзор литературных источников	Тестирование. Решение ситуационных задач.
6	Принципы и виды антимикробной терапии. Резистентность микроорганизмов и способы ее преодоления. Номенклатура антимикробных ЛС, Механизм действия	8	Разбор клинических случаев Решение ситуационных задач. Рефераты. Обзор литературных источников	Тестирование. Решение ситуационных задач.
7	Показания и противопоказания к назначению антибактериальной терапии. Режимы дозирования. Побочные эффекты. Ошибки в назначении антибактериальной терапии	8	Разбор клинических случаев Решение ситуационных задач. Рефераты. Обзор литературных источников	Тестирование. Решение ситуационных задач.
Итого:		48		

9. Примеры оценочных средств:

9.1. Оценочные средства для текущего контроля

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) Диспептические 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)

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°C и одновременно появления сыпи на теле. Объективно: температура тела – 37,3°C, небольшая слабость. Конъюнктивит, слизистые выделения из носа. Сыпь мелкопятнистая на неизменной 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 39,0 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 температуры 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.

9.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачету:

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.

10. Самостоятельная работа студента

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по курсам
		1
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям (все разделы дисциплины). Тестирования, подготовка к зачёту	17,8	17,8

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 // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460313.html	www.rosmedlib.ru
2. Критическое состояние плода: диагностические критерии, акушерская тактика, перинатальные исходы / А. Н. Стрижаков [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 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. - 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. - 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. Лепихина, 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:	

<ul style="list-style-type: none"> • 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/ <p>Портал российского врача МЕДВЕСТИК https://medvestnik.ru/</p>	
<p><i>2) информационные справочные системы:</i></p>	
<ul style="list-style-type: none"> • 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/ • Научная 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 специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
<p>Учебная аудитория, оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства для проведения занятий в форме лекций, семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации, групповых и индивидуальных консультаций</p>	<p>Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; плакаты санитарного просвещения; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), столы манипуляционные; фантомы, муляжи, приборы, в том числе измерительные, изделия медицинского назначения, необходимые для отработки практических навыков по основам профилактики (глюкометры, тонометры, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомер, весы и др.); емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; Образцы документации (карта ЗОЖ, сертификат о профилактических прививках, контрольная карта диспансерного наблюдения, маршрутная карта диспансеризации и др.); образцы препаратов для иммунопрофилактики; образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала, и др.</p>	<p>MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader.</p>
<p>Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Дородовое отделение) Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской перинатальный центр №1» (193312, город Санкт-Петербург, пр-кт Солидарности, д.6)</p>	<p>Кресло гинекологическое с осветительной лампой-4 шт., Набор гинекологических инструментов-По требованию, Кушетка медицинская-6 шт., Кольпоскоп-1 шт., Фотоприставка к кольпоскопу-1 шт., Весы медицинские-2 шт., Ростомер-2 шт., Термометр-12 шт., Тонометр-3 шт., Фонендоскоп-6 шт., Стетоскоп-2 шт., Тазомер-2 шт., Сантиметровая лента-5 шт., Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный-2 шт., Аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и двумя датчиками-1 шт., Кардиомонитор фетальный-1 шт., Электрокардиограф с синдромальным заключением-1 шт., Электроэнцефалограф-1 шт., Аппарат наркозно-дыхательный переносной-1 шт., Набор для экстренного приема ро-</p>	

	<p>дов-по требованию, Набор для оказания неотложной медицинской помощи 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-По требованию, Светильник медицинский передвижной-3 шт., Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий-1 шт., Облучатель бактерицидный (лампа) настенный-3 шт., Кресло-каталка 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 шт</p>	
<p>Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Родовое отделение) Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской перинатальный центр №1» (193312, город Санкт-Петербург, пр-кт Солидарности, д.6)</p>	<p>Функциональная кровать для приема родов-6 шт., Акушерские комплекты для приема родов -8 шт., Стетоскоп акушерский-2 шт., Тонометр-1 шт., Стетофонендоскоп-1 шт., Насос инфузионный (инфузомат)-2 шт., Центрифуга-1 шт., Набор инструментов для осмотра родовых путей (одноразовый)-10 шт., Набор инструментов для зашивания разрывов мягких родовых путей-3 шт., Акушерские щипцы-1 шт., Одноразовые мягкие системы для вакуум-экстракции плода-7 шт., Аппарат для маточной баллонной тампонады-1 шт., Светильник медицинский передвижной-2 шт., Фетальный монитор-2 шт., Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный-1 шт., Аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и двумя датчиками (переносной)-1 шт., Аппарат для контроля витальных функций пациента-1 шт., Аппарат искусственной вентиляции легких стационарный -1 шт., Ларингоскоп с набором клинков-2 шт., Планшет для определения группы крови-5 шт., Каталка лежащая медицинская-4 шт., Шкаф для медикаментов-2 шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2 шт., Камера для хранения стерильных инструментов и изделий-2 шт., Контейнеры для ис-</p>	

	<p>пользованных материалов (медицинских отходов)-4 шт., Стол пеленальный с подогревом для новорожденных-2 шт., Обогреватель излучающий для новорожденных-1 шт., Электроотсос для новорожденных-2 шт., Набор для проведения первичной реанимации новорожденного-4 шт., Дефибриллятор с функцией синхронизации-1 шт., Зажим для пуповины -10 шт., Весы для новорожденных (электронные)-2 шт., Ротаметр-1 шт., Пластиковые мешки для оказания первичной реанимационной помощи детям с экстремально низкой массой тела-3 шт., Пульсоксиметр-2 шт., Капнограф-1 шт., Аппарат для механической искусственной вентиляции легких -1 шт., Инфузионный насос для новорожденных-2 шт., Транспортный кювез с транспортным аппаратом искусственной вентиляции легких -1 шт</p>	
<p>Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Послеродовое отделение) Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской перинатальный центр №1» (193312, город Санкт-Петербург, пр-кт Солидарности, д.6)</p>	<p>Кровать функциональная -20 шт., Кресло-каталка для перевозки больных-1 шт., Каталка лежащая медицинская-2 шт., Шкаф для медикаментов-2 шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2 шт., Камера для хранения стерильных инструментов и изделий-2 шт., Кресло гинекологическое с осветительной лампой-2 шт., Набор гинекологических инструментов-По требованию, Кушетка медицинская-4 шт., Весы медицинские-1 шт., Ростомер-1 шт., Термометр-20 шт., Тонометр-3 шт., Фонендоскоп-4 шт., Аппарат для ультразвукового исследования-1 шт., Противошоковый набор-2 шт., Планшет для определения группы крови-2 шт., Инструментарий для гинекологического осмотра-По требованию, Светильник медицинский передвижной-6 шт., Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий-2 шт., Облучатель бактерицидный (лампа) настенный-2 шт., Инфузомат-8 шт</p>	
<p>Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями,</p>	<p>Отсасыватель послеоперационный-1 шт., Аппарат наркозодыхательный-1 шт., Дефибриллятор с функцией синхронизации-1 шт., Аппарат искусственной вентиляции легких-1 шт., Инфузомат-3 шт., Стол операционный хирургический многофункциональный универсаль-</p>	

<p>для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Операционная) Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской перинатальный центр №1» (193312, город Санкт-Петербург, пр-кт Солидарности, д.6)</p>	<p>ный-1 шт., Инструментарий хирургический-3 шт., Инструментарий микрохирургический-2 шт., Универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу-1 шт., Аппарат для мониторинга основных функциональных показателей-1 шт., Анализатор дыхательной смеси-1 шт</p>	
<p>Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Гинекологическое отделение) Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской перинатальный центр №1» (193312, город Санкт-Петербург, пр-кт Солидарности, д.6)</p>	<p>Кресло гинекологическое с осветительной лампой-4 шт., Набор гинекологических инструментов-По требованию, Кушетка медицинская-6 шт., Кольпоскоп-1 шт., Фотоприставка к кольпоскопу-1 шт., Весы медицинские-1 шт., Ростомер-2 шт., Термометр-15 шт., Тонометр-3 шт., Фонендоскоп-6 шт., Стетоскоп-2 шт., Инструментарий для гинекологического осмотра-По требованию, Светильник медицинский передвижной-5 шт., Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий-1 шт., Облучатель бактерицидный (лампа) настенный-3 шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2 шт., Шкаф для медикаментов-3 шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2 шт., Стол для инструментов-3 шт., Кровать функциональная -20 шт., Пульсоксиметр с питанием от батареи и возможностью зарядки от сети постоянного тока-3 шт., Шкаф для хранения стерильных инструментов и материала-3 шт., Противошоковый набор-3 шт., Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов-5 шт., Аппарат наркозно-дыхательный-2 шт., Аппарат искусственной вентиляции легких -2 шт., Инфузомат-7 шт., Электрокардиограф -1 шт</p>	
<p>Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду</p>	<p>столы, стулья; телевизор; моноблоки для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам</p>	<p>MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader</p>

13. 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 обучающихся с нарушением слуха

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

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися 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 мало заметные, 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 обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии 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 обучающимся 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 видеoinформация 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 обучающихся с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся 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 обучающихся;
- 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 обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся 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 обуславливает 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 пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает 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 развиваться 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 обучающегося: **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 с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

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

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в по-

знавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся 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 причинно-следственной 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 объема 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 обучающемуся самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем 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 с обучающимися 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 обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся 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 обучающимися инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудиовизуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения обучающегося.