



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП 31.08.68  
«Урология»

\_\_\_\_\_ Данилов В.В.  
(подпись) (Ф.И.О. рук. ОП)

20.12.2021

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Департамента  
дополнительного постдипломного  
образования и ординатуры

\_\_\_\_\_ Г.Н. Бондарь  
(подпись) (Ф.И.О.)

20.12.2021

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (РПУД)**

**«Репродуктивное здоровье»**

Специальность **31.08.68 «Урология»**

**Форма подготовки: очная**

курс   1    
лекции 2 час  
практические занятия 36 час  
лабораторные работы  
всего часов аудиторной нагрузки 38 час  
самостоятельная работа 70 часов  
реферативные работы ( )  
контрольные работы 36 час  
зачет

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.08.68 «Урология», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1111 от 26.08.2014 г.

Рабочая программа обсуждена на заседании Департамента дополнительного постдипломного образования и ординатуры, протокол № 5 от 20.12.2021. Составители:  
д.м.н., профессор Данилов В.В.

Оборотная сторона титульного листа РПУД

I. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий департаментом \_\_\_\_\_

(подпись)

(И.О. Фамилия)

II. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий департаментом \_\_\_\_\_

(подпись)

(И.О. Фамилия)

## АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Репродуктивное здоровье» предназначена для ординаторов, обучающихся по программе подготовки кадров высшей квалификации 31.08.68 «Урология», входит в вариативную часть учебного плана.

Дисциплина реализуется на 1 курсе, является дисциплиной по выбору.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», учебный план подготовки ординаторов по профилю урология.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 108 часов, 3 зачетных единицы, учебным планом предусмотрены лекций -2 часа, практические занятия -36 часов, самостоятельная работа ординатора- 70 часов.

Программа курса опирается на базовые знания, полученные ординаторами:

способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ПК-1);

### **Цель курса:**

Усвоение ординаторами информации о развитии человека, репродуктивном здоровье, культуре интимных отношений, сохранении здоровья путем профилактики нежелательной беременности, инфекций, передаваемых половым путем (ИППП); подготовка квалифицированного специалиста для

пропаганды знаний о сохранении репродуктивного здоровья.

### **Задачи дисциплины:**

1. Обучение ординаторов анатомо-физиологическим особенностям женского организма.
2. Ознакомить с основами репродукции человека
3. Дать понятие основ репродуктивного здоровья человека
4. Обучить основам гигиены пола и половой жизни
5. Ознакомить с современными методами контрацепции.
6. Обучить профилактике инфекций, передаваемых половым путем.

В результате изучения данной дисциплины у ординаторов формируются следующие общепрофессиональные и профессиональные компетенции:

<b>Код и формулировка компетенции</b>	<b>Этапы формирования компетенции</b>	
готовностью к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере (ПК-9)	Знает	основные принципы применения оборудования и медицинских изделий в профессиональной сфере
	Умеет	применять специализированное оборудование и медицинские изделия в сфере охраны репродуктивного здоровья
	Владеет	принципами применения медицинских изделий и специализированного оборудования в сфере сохранения репродуктивного здоровья человека
способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	Знает	анатомо-физиологические особенности женского организма, основные инфекции, передаваемые половым путем, методы предохранения от нежелательной беременности и сексуальных инфекций, основы гигиены брака
	Умеет	рекомендовать мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья и профилактику инфекций, передаваемых половым путем
	Владеет	методикой осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение здоровья, современное и эффективное предохранение от нежелательной беременности, профилактику воспалительных заболеваний половых органов методами защиты от инфекций, передаваемых половым путем, включающего в себя формирование здорового образа жизни, сексуальной культуры и отказ от вредных привычек
готовность к проведению лабораторных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-4)	Знает	основные методы лабораторных исследований для выявления заболеваний репродуктивной системы
	Умеет	проводить лабораторные и иные исследования для выявления заболеваний репродуктивной системы
	Владеет	методами лабораторных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия заболевания органов репродуктивной системы
готовность к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или	Знает	основные принципы оценки результатов лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или заболевания органов репродукции
	Умеет	оценивать результаты лабораторных, инструментальных и

установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5)		иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
	Владеет	оценкой результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания органов репродуктивной системы

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Репродуктивное здоровье» применяются следующие методы активного/интерактивного обучения:

1. Предусматривается проведение практических занятий с использованием компьютерных обучающих программ.
2. Проведение интерактивных ролевых игр с целью отработки навыков изложения материала о гигиене пола и половой жизни и навыков консультирования пациентов.
3. Для организации самостоятельной работы предлагается подготовка рефератов и докладов для выступления в группе и на студенческой конференции; а также подготовка к практическим занятиям, работа с дополнительной литературой, подготовка рефератов, занятие-конференция.

Удельный вес практических занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 10% аудиторного времени; самостоятельной внеаудиторной работы – 50% времени.

# **I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА**

**(2 час .)**

## **Тема 1. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы женщины**

Генетические основы формирования репродуктивной системы. Анатомия и физиология женской половой системы. Менструальный цикл и его регуляция.

## **Тема 2. Репродуктивное здоровье человека.**

Понятие репродуктивного здоровья. Особенности становления репродуктивной системы женщин. Факторы, влияющие на развитие и функционирования системы репродукции. Характеристика подросткового возраста с учетом полового созревания. Система полового воспитания детей и подростков. Гигиена девочек, Гигиена половой жизни.

## **Тема 3. Планирование семьи.**

Аборт, его влияние на сексуальное и репродуктивное здоровье женщины. Профилактика абортов. Методы предохранения от нежелательной беременности. Требования к назначаемым методам контрацепции: эффективность, безопасность, приемлемость и др. История применения и развития методов контрацепции.

## **Тема 4. Профилактика нежелательной беременности – современные методы контрацепции**

Гормональная контрацепция. Пероральная контрацепция. Комбинированные препараты и мини-пили. Экстренная контрацепция. Внутримышечные, чрезкожные, подкожные, влагалищные и внутриматочные контрацептивы. Барьерные контрацептивы и спермициды. Мужская и женская стерилизация. Послеродовая контрацепция.

## **Тема 5. Инфекции, передаваемые половым путем**

Особенности течения воспалительных заболеваний половых органов на современном этапе. Классификация инфекций, передаваемых половым путем. Трудности диагностики и лечения ИППП. Осложнения и исходы заболеваний, вызванных ИППП. Влияние этих инфекций на половую и репродуктивную функции мужчин и женщин.

#### **Тема 6. Планирование беременности.**

Предгравидарная подготовка. Значение здорового образа жизни для зачатия и вынашивания физиологической беременности. Факторы, разрушающие репродуктивное здоровье.

#### **Тема 7. Организация акушерско-гинекологической службы в России.**

Развития службы родовспоможения в России. Современная структура акушерско-гинекологической помощи. Женская консультация, организация работы и направления деятельности. Роль женской консультации в сохранении репродуктивного здоровья женщин.

#### **Тема 8. Развитие и течение физиологической беременности.**

Оплодотворение, развитие беременности. Влияние вредных факторов на плод. Диспансерное наблюдение беременных, обследование, определение факторов риска, выделение групп риска. Профилактика перинатальных осложнений. Психопрофилактическая подготовка к родам.

#### **Тема 9. Акушерский стационар. Роды. Современные перинатальные технологии.**

Структура и организация работы родильного дома. Периоды родов. Течение и ведение родов. Оценка состояния новорожденного. Современные перинатальные технологии. Демедицинализация родов, совместное пребывание, поддержка грудного вскармливания, партнерские роды. Перинатальный центр. Выхаживание недоношенных детей.

## **II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ.**

**(36 час)**

**Занятие 1. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы женщины (6 час)**

Генетические основы формирования репродуктивной системы. Анатомия и физиология женской половой системы. Наружные и внутренние половые органы. Менструальный цикл и его регуляция. Маточный цикл. Женские половые гормоны.

**Занятие 2. Репродуктивное здоровье человека. (6 час)**

Понятие репродуктивного здоровья. Особенности становления репродуктивной системы женщин. Факторы, влияющие на развитие и функционирования системы репродукции. Инфекции, передаваемые половым путем. Особенности течения воспалительных заболеваний половых органов на современном этапе. Классификация инфекций, передаваемых половым путем. Трудности диагностики и лечения ИППП. Осложнения и исходы заболеваний, вызванных ИППП. Влияние инфекций на половую и репродуктивную функции мужчин и женщин. Система полового воспитания детей и подростков. Гигиена девочек, Гигиена половой жизни.

**Занятие 3. Планирование семьи. (6 час)**

Аборт и его опасности. Виды абортов. Влияние аборта на репродуктивное здоровье женщины. Профилактика абортов. Методы предохранения от нежелательной беременности. Требования к назначаемым методам контрацепции: эффективность, безопасность, приемлемость и др. История применения и развития методов контрацепции. Определение Планирование семьи. Современные методы контрацепции. Гормональная контрацепция. Пероральная контрацепция. Комбинированные препараты и мини-пили. Экстренная контрацепция. Внутримышечные, чрезкожные, подкожные, влагалищные и внутриматочные контрацептивы. Барьерные



контрацептивы и спермициды. Мужская и женская стерилизация. Послеродовая контрацепция.

**Занятие 4. Организация акушерско-гинекологической службы в России. (6 час)**

Развития службы родовспоможения в России. Современная структура акушерско-гинекологической помощи. Женская консультация, организация работы и направления деятельности. Роль женской консультации в сохранении репродуктивного здоровья женщин. Предгравидарная подготовка. Значение здорового образа жизни для зачатия и вынашивания физиологической беременности. Факторы, разрушающие репродуктивное здоровье.

**Занятие 5. Развитие и течение физиологической беременности. (6 час)**

Оплодотворение, развитие беременности. Стадии внутриутробного развития плода. Влияние вредных факторов на плод. Диспансерное наблюдение беременных, обследование, определение факторов риска, выделение групп риска. Профилактика перинатальных осложнений. Психопрофилактическая подготовка к родам.

**Занятие 6. Акушерский стационар. Роды. Современные перинатальные технологии. (6 час)**

Структура и организация работы родильного дома. Периоды родов. Течение и ведение родов. Оценка состояния новорожденного. Современные перинатальные технологии. Демедицинализация родов, совместное пребывание, поддержка грудного вскармливания, партнерские роды. Перинатальный центр. Выхаживание недоношенных детей.

### **III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

В РПУД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины.

В ходе усвоения курса «Репродуктивное здоровье» ординатору предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к практическим занятиям и написание реферата.

Практические занятия помогают студентам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам.

В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается простое чтение конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится, высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Ординатор, не успевший выступить на практическом занятии, может предъявить преподавателю для проверки подготовленный конспект и, если потребуется, ответить на вопросы преподавателя по теме практического занятия для получения зачетной оценки по данной теме.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Репродуктивное здоровье» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- характеристика заданий для самостоятельной работы ординатора и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

#### IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции				
Контролируемые разделы/темы дисциплин	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства		
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация/экзамен	
<p>Тема 1. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы женщины</p> <p>Тема 2. Репродуктивное здоровье человека</p> <p>Тема 3. Планирование семьи</p> <p>Тема 4. Организация акушерско-гинекологической службы в России</p> <p>Тема 5. Развитие и течение физиологической беременности</p> <p>Тема 6. Акушерский стационар. Современные перинатальные технологии</p>	готовность к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере (ПК-9)	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы к зачету	
		Умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест	
		Владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2	
		способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы к зачету
			Умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			Владеет	ПР-1 доклад	УО-2
		готовность к проведению лабораторных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-4)	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы к зачету
			Умеет	ПР-1 Тест реферат	ПР-1 Тест
			Владеет	УО-3 сообщение	УО-2 Интерактивные игры
		готовность к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5)	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы к зачету
			Умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			Владеет	УО-3 Доклад с презентацией	УО-2 Интерактивные игры

*примерные виды оценочных средств: собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные задания, реферат, эссе и др.*

## **V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Основная литература**

1. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1088 с. / <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html>
2. Основы социальной медицины: Учебное пособие / Е.Е. Тен. - М.: Форум: ИНФРА-М, 2010. - 256 с. <http://znanium.com/bookread.php?book=206958>
3. Гормональная контрацепция. Клинические лекции / Прилепская В.Н. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 256 с.
4. Основы работы с молодежью: Учебное пособие / П.И. Бабочкин, А.А. Козлов, Г.В. Куприянова; Под ред. Т.Э. Петровой. - М.: Альфа-М, 2010. - 220 с. <http://znanium.com/bookread.php?book=194192>
5. Основы демографии: Учебное пособие / П.И. Косов, А.Б. Берендеева. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ИНФРА-М, 2010. - 288 с. <http://znanium.com/bookread.php?book=176865>
6. Петрова Р. Г. Гендерология и феминология [Электронный ресурс]: Учебное пособие / Р. Г. Петрова. - 5-е изд., перераб и доп. - М. : Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2012. - 272 с. <http://znanium.com/bookread.php?book=415226>

### **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА**

1. Билич Г.Л., Божедомов В.А. Репродуктивная функция и сексуальность человека. – СПб, Издательство «Деан», 1999. – 368 с.
2. ВИЧ-инфекция. Информационный бюллетень №34/ [В.В. Покровский и др.]. – М., 2010
3. Инфекции, передающиеся половым путем, в общей врачебной практике /Под ред. О.Ю. Кузнецовой. – СПб.: Издательский дом СП.МАПО, 2003. – 128 с.

4. Куценко Г.И., Новиков Ю.В. Книга о здоровом образе жизни. – С-Пб, 2005. – 122 с.
5. Марков В.В. Основы здорового образа жизни и профилактика болезней: Учеб.пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2001. – 320 с.
6. Обучение здоровому образу жизни: учебно-методическое пособие для учителей общеобразовательных школ / Федер. Агенство по образованию, Мин-во образования РК, Гос. ком. РК по физ-ре и спорту. ГОУ ВПО «КГПУ»; [сост.: П. Хелин, В. Куйванен, А. Воронов, С. Горанская и др.]. – Петрозаводск: Изд-во КГПУ, 2009. – 292 с.
7. Правда о табаке, алкоголе, наркотиках, ВИЧ/СПИДе и инфекциях передающихся половым путем. Предназначена для учителей, родителей, студентов и школьников. Вопросы и ответы. [сост.: С.В. Горанская, А. Ю. Лубнина]. Петрозаводск: Изд-во КГПА, 2010. – 31 с.
8. Профилактика ВИЧ-инфекции: Методические рекомендации /Под ред. Б.М. Тайца, СПб, 2000.
9. Профилактика ВИЧ-инфекции среди девушек образовательных учреждений: образовательная программа: для обучающихся 15-19 лет. М-во образования РК, Гос. образоват. учреждение Респ. Карелия доп. Проф. образования специалистов «Ин-т повышения квалификации работников образования»; [авт.-сост. Дементьева Е.В. и др.]. – Петрозаводск: Verso, 2010. – 64 с.
10. Профилактика ВИЧ/СПИДа у несовершеннолетних в образовательной среде: Учебное пособие /Под ред. Л.М. Шипицыной. СПб, Речь, 2006 – 208 с.
11. Я хочу провести тренинг. Пособие для начинающего тренера, работающего в области профилактики ВИЧ/СПИДа, наркозависимости и ИППП. Новосибирск, 2001. - 206 с.
12. Физиология человека: Атлас динамических схем [Электронный ресурс] : учебное пособие / К.В. Судаков, В.В. Андрианов, Ю.Е. Вагин, И.И.

Киселев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432341.html>

### **Электронные ресурсы**

1. Обучающие тесты для ординаторов [Электронный ресурс]/ — Электрон. текстовые данные. Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/6171.html>. — ЭБС «IPRbooks» / <http://www.iprbookshop.ru/6171>
2. Акушерство [Электронный ресурс] / Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421079.html>
3. MED-EDU.ru - Медицинский портал / <http://www.medvideo.org/surgery/>
4. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421161.html>
5. ЭБС «Университетская библиотека online». <http://www.biblioclub.ru/>
6. ЭБС «Консультант студента». <http://www.studmedlib.ru/>
7. Консультант Плюс .<http://www.consultant.ru/>



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

---

---

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

**МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ  
ЛЕКЦИЙ И ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ**

По дисциплине «Репродуктивное здоровье»

Специальность **31.08.68 «Урология»**

г. Владивосток  
2022



## **VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

В процессе изучения дисциплины «Репродуктивное здоровье» предлагаются разнообразные методы и средства освоения учебного содержания: лекция, практические занятия, контрольные работы, тестирование, самостоятельная работа студентов.

Лекция – основная активная форма проведения аудиторных занятий, разъяснения основополагающих и наиболее трудных теоретических разделов акушерства, которая предполагает интенсивную умственную деятельность студента и особенно сложна для студентов. Впервые приступивших к изучению этой дисциплины. Лекция всегда должна носить познавательный, развивающий воспитательный и организующий характер. Конспект лекций помогает усвоить теоретический материал дисциплины. При слушании лекции надо конспектировать самое главное и желательно собственными формулировками, что позволяет лучше запомнить материал. Конспект является полезным, когда он пишется самим студентом. Можно разработать собственную схему сокращения слов. Название тем, параграфов можно выделять цветными маркерами или ручками. В лекции преподаватель дает лишь небольшую долю материала по тем или другим темам, которые излагаются в учебниках. Поэтому при работе с конспектом лекций всегда необходимо использовать основной учебник и дополнительную литературу, которые рекомендованы по данной дисциплине. Именно такая серьезная работа студента с лекционным материалом позволяет достичь ему успехов в овладении новыми знаниями. Для изложения лекционного курса по дисциплине «Репродуктивное здоровье» в качестве форм активного обучения используются: лекция-беседа, лекция-визуализация, которые строятся на базе знаний, полученных студентами в межпредметных дисциплинах: «Нормальная анатомия», «Нормальная и патологическая физиология», «Биохимия», «Клиническая патологическая анатомия». Для иллюстрации словесной информации применяются презентации, таблицы, схемы на доске,

видеофильмы. По ходу изложения лекционного материала ставятся проблемные вопросы или вопросы с элементами дискуссии.

### **Лекция – визуализация**

Чтение лекции сопровождается показом таблиц, слайдов, что способствует лучшему восприятию излагаемого материала. Лекция-визуализация требует определенных навыков – словесное изложение материал должно сопровождаться и сочетаться с визуальной формой. Информация, изложенная в виде схем на доске, в таблицах, слайдах, видеофильмах позволяет формировать проблемные вопросы, и способствуют развитию профессионального мышления будущих специалистов.

### **Лекция – беседа**

Лекция-беседа, или как еще в педагогике эту форму обучения называют «диалог с аудиторией», является наиболее распространенной формой активного обучения и позволяет вовлекать студентов в учебный процесс, так как возникает непосредственный контакт преподавателя с аудиторией. Такой контакт достигается по ходу лекции, когда студентам задаются вопросы проблемного или информационного характера или когда прошу студентов самим задать мне вопросы. Вопросы предлагаются всей аудитории, и любой из студентов может предложить свой ответ, другой может его дополнить. При этом от лекции к лекции выявляю более активных студентов и пытаюсь активизировать студентов, которые не участвуют в работе. Такая форма лекции позволяет вовлечь студентов в работу, активизировать их внимание, мышление, получить коллективный опыт, научиться формировать вопросы. Преимущество лекции-беседы состоит в том, что она позволяет привлекать внимание студентов к наиболее важным вопросам темы, определять содержание и темп изложения учебного материала.

### **Лекция – пресс-конференция**

В начале занятия преподаватель называет тему лекции и просит студентов письменно задавать ему вопросы по данной теме. Каждый студент должен в течение 2-3 минут сформулировать наиболее интересующие его вопросы по

теме лекции, написать их на листке бумаги и передать записку преподавателю. Преподаватель в течение 3-5 минут сортирует вопросы по их смысловому содержанию и начинает читать лекцию. Изложение материала преподносится в виде связного раскрытия темы, а не как ответ на каждый заданный вопрос, но в процессе лекции формулируются соответствующие ответы. В завершение лекции преподаватель проводит итоговую оценку вопросов, выявляя знания и интересы студентов.

### **Практические занятия по дисциплине**

#### **«Репродуктивное здоровье»**

Практические занятия – коллективная форма рассмотрения учебного материала. Семинарские занятия, которые так же являются одним из основных видов практических занятий, предназначенных для углубленного изучения дисциплины, проходящие в интерактивном режиме. На занятиях по теме семинара разбираются вопросы и затем вместе с преподавателем проводят обсуждение, которое направлено на закрепление обсуждаемого материала, формирование навыков вести полемику, развивать самостоятельность и критичность мышления, на способность студентов ориентироваться в больших информационных потоках, вырабатывать и отстаивать собственную позицию по проблемным вопросам учебной дисциплин. В качестве методов активного обучения используются на практических занятиях: пресс-конференция, развернутая беседа, диспут.

**Развернутая беседа** предполагает подготовку студентов по каждому вопросу плана занятия с единым для всех перечнем рекомендуемой обязательной и дополнительной литературы. Доклады готовятся студентами по заранее предложенной тематике.

**Диспут** в группе имеет ряд достоинств. Диспут может быть вызван преподавателем в ходе занятия или же заранее планируется им. В ходе полемики студенты формируют у себя находчивость, быстроту мыслительной реакции.

Пресс-конференция. Преподаватель поручает 3-4 студентам подготовить краткие доклады. Затем один из участников этой группы делает доклад. После доклада студенты задают вопросы, на которые отвечают докладчик и другие члены экспертной группы. На основе вопросов и ответов разворачивается творческая дискуссия вместе с преподавателем.

## **VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **1. Мультимедийная аудитория:**

Экран с электроприводом 236\*147 см TrimScreenLine; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF AVervision, видеочамера MP-HD718 Multipix; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокоммутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI ProExtron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/RxExtron; врезной интерфейс для подключения ноутбука с ретрактором TAM 201 Standard3 TLS; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, 1x200 Вт, 100/70 В XPA 2001-100V Extron; микрофонная петличная радиосистема EW 122 G3 Sennheiser; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS)



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

---

---

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**по дисциплине «Репродуктивное здоровье»**

**31.08.68 «Урология»**

**Форма подготовки очная**

г. Владивосток

2022

## Содержание обязательной самостоятельной работы ординаторов

Самостоятельная работа включает:

- 1) библиотечную или домашнюю работу с учебной литературой и конспектом лекций,
- 2) подготовку к практическим занятиям,
- 3) подготовку реферата и доклада
- 3) подготовку тестированию и контрольному собеседованию (зачету)

Порядок выполнения самостоятельной работы ординаторами определен планом-графиком выполнения самостоятельной работы по дисциплине.

### План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
Семестр В				
1.	1 тема	Написание реферата Подготовка к практическому занятию	10 8	УО-3
2.	2 тема	Подготовка к практическому занятию	4	УО сообщение
3.	3 тема	Подготовка доклада Подготовка к практическому занятию	12 4	ПУО-3
4.	4 тема	Подготовка к практическому занятию Подготовка презентации к докладу	4 8	УО-1 Собеседование ПР-1 - Тест
5.	5 тема	Подготовка к практическому занятию Подготовка к зачету	4 8	Сообщение с презентацией УО
6.	6 тема	Подготовка к практическому занятию Подготовка к зачету	4 24	Собеседование ПР-1 - Тест

По дисциплине 70 часов самостоятельной работы, в рамках этих часов выполняется 2 устных доклада по предложенным темам.

### Темы рефератов для самостоятельной работы:

1. Периоды становления репродуктивной системы женщины.
2. Анатомо-физиологические особенности половой системы женщин.
3. Нормальный менструальный цикл. Регуляция менструального цикла
4. Овуляция, оплодотворение. Стадии развития эмбриона и плода.
5. Детерминация пола. Внутриутробное развитие половой системы девочки.
6. Пубертатный и юношеский период. Морфофункциональные и психофизиологические особенности.
7. Проблемы полового созревания. Физическое воспитание.
8. Патология полового развития девушек
9. Функции женской половой системы
10. Система диспансерного наблюдения беременных женщин
11. Предгравидарное консультирование и подготовка к беременности
12. Влияние вредных факторов на беременность и плод. Тератогенность
13. Продолжительность беременности, триместры. Подсчет даты родов.
14. Система физиопсихопрофилактической подготовки к родам
15. Современные методы подготовки к родам
16. Современные перинатальные технологии
17. Социальная и медицинская проблема аборта и его осложнений.
18. Медицинский аборт. Методы проведения прерывания беременности.  
Возможные осложнения и отдаленные последствия.
19. Планирование семьи.
20. Требования к современным контрацептивным средствам.
21. Критерии назначения методов контрацепции.
22. Контрацепция для девушек. Студенческие методы предохранения от нежелательной беременности и инфекции.
23. Классификация инфекций, передаваемых половым путем.
24. ВИЧ-инфекция, эпидемиология, пути передачи, клинические формы.
25. Профилактика вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери плоду и новорожденному.
26. Хламидиоз. Эпидемиология. Риски для сексуальных партнеров.  
Осложнения хронической инфекции.
27. Трихомоноз. Эпидемиология. Клинические особенности.

28. Гонорея. Социальное и медицинское значение.
29. Эффективные методы предохранения от инфекций, передающихся половым путем.
30. Партнерские роды.
31. Современные методы подготовки к родам.
32. Совместное пребывание матери и ребенка в акушерском стационаре
33. Направления деятельности перинатального центра

### **Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата**

Реферат – творческая деятельность студента, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой обучающийся решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения в виде доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат выполняется под руководством преподавателя и предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления обучения. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта обучения, соответствующей идеалам и нормам современной высшей школы.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность студента. Руководитель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет



примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно со студентом проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций. Преподаватель принимает текст реферата на проверку не менее чем за два дня до выступления.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, научный руководитель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Введение должно начинаться с обоснования актуальности выбранной темы.

В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое

является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в заключении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

### **Методические рекомендации для подготовки презентаций**

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, AcrobatReader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо обработать информацию, собранную при написании реферата.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.

4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.
5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.
6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).
7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и качественных связей. Их используют для убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

### **Практические советы по подготовке презентации**

- печатный текст + слайды + раздаточный материал готовятся отдельно;
- слайды – визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;
- текстовое содержание презентации – устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;
- рекомендуемое число слайдов 17-22;
- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;

– раздаточный материал – должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и живое выступление: люди больше доверяют тому, что они могут унести с собой, чем исчезающим изображениям, слова и слайды забываются, а раздаточный материал остается постоянным осязаемым напоминанием; раздаточный материал важно раздавать в конце презентации; раздаточный материалы должны отличаться от слайдов, должны быть более информативными.

### **Методические указания по подготовке к практическим занятиям**

Контроль результатов самостоятельной работы осуществляется в ходе проведения практических занятий, устных опросов, собеседований, решения ситуационных задач, контрольных работ, в том числе путем тестирования.

1. К практическому занятию студент должен подготовиться: повторить лекционный материал, прочитать нужный раздел по теме в учебнике.
2. Занятие начинается с быстрого фронтального устного опроса по заданной теме.
3. На занятиях студенты, работают с конспектами лекций, слайдами.
4. Для занятий необходимо иметь тетрадь для записи теоретического материала, учебник.
6. По окончании занятия дается домашнее задание по новой теме и предлагается составить тесты по пройденному материалу, которые были изучены на занятии (резюме).
7. Выступления и активность студентов на занятии оцениваются текущей оценкой.

### **Методические указания по подготовке доклада**

1. Самостоятельный выбор студентом темы доклада.
2. Подбор литературных источников по выбранной теме из рекомендуемой основной и дополнительной литературы, предлагаемой в рабочей программе дисциплины, а также работа с ресурсами информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», указанными в рабочей программе.

3. Работа с текстом научных книг, учебников сводится не только к прочтению материала, необходимо также провести анализ, подобранный литературы, сравнить изложение материала по теме в разных литературных источниках, подобрать материал, таким образом, чтоб он раскрывал тему доклада.
4. Проанализированный материал конспектируют, самое главное это не должно представлять собой просто добросовестное переписывание исходных текстов из подобранных литературных источников без каких либо комментариев и анализа.
5. На основании проведенного анализа и синтеза литературы студент составляет план доклада, на основании которого готовится текст доклада.
6. Доклад должен быть выстроен логично, материал излагается цельно, связно и последовательно, делаются выводы. Желательно, чтобы студент мог выразить своё мнение по сформулированной проблеме.
7. На доклад отводится 7-10 минут. Доклад рассказывают, а не читают по бумажному носителю.

### **Методические указания по работе с литературой**

1. Надо составить первоначальный список источников. Основой могут стать список литературы, рекомендованный в рабочей программе курса. Для удобства работы можно составить собственную картотеку отобранных источников (фамилия авторов, заглавие, характеристики издания) в виде рабочего файла в компьютере. Такая картотека имеет преимущество, т.к. она позволяет добавлять источники, заменять по необходимости одни на другие, убирать те, которые оказались не соответствующие тематике. Первоначальный список литературы можно дополнить, используя электронный каталог библиотеки ДВФУ, при этом не стесняйтесь обращаться за помощью к сотрудникам библиотеки.
2. Работая с литературой по той или другой теме, надо не только прочитать, но и усвоить метод ее изучения: сделать краткий конспект, алгоритм, схему

прочитанного материала, что позволяет быстрее его понять, запомнить. Не рекомендуется дословно переписывать текст.

### **Критерии оценки устного доклада**

Устный доклад по дисциплине «Репродуктивное здоровье» оцениваются балльной системой: 5, 4, 3.

«5 баллов» выставляется студенту, если он выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие, умеет анализировать, обобщать материал и делать правильные выводы, используя основную и дополнительную литературу, свободно отвечает на вопросы, что свидетельствует, что он знает и владеет материалом.

«4 балла» выставляется студенту, если он излагает материал по выбранной теме связно и последовательно, приводит аргументации для доказательства того или другого положения в докладе, демонстрирует способности к анализу основной и дополнительной литературы, однако допускает некоторые неточности в формулировках понятий.

«3 балла» выставляется студенту, если он провел самостоятельный анализ основной и дополнительной литературы, однако не всегда достаточно аргументированы те или другие положения доклада, допускаются ошибки при изложении материала и не всегда полно отвечает на дополнительные вопросы по теме доклада.

### **Критерии оценки реферата**

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных,

внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Рецензент должен четко сформулировать замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

Рецензент может также указать: обращался ли студент к теме ранее (рефераты, письменные работы, творческие работы, олимпиадные работы и пр.) и есть ли какие-либо предварительные результаты; как выпускник вёл работу (план, промежуточные этапы, консультация, доработка и переработка написанного или отсутствие чёткого плана, отказ от рекомендаций руководителя).

Студент представляет реферат на рецензию не позднее чем за неделю до защиты. Рецензентом является научный руководитель. Опыт показывает, что целесообразно ознакомить студента с рецензией за несколько дней до



защиты. Оппонентов назначает преподаватель из числа студентов. Для устного выступления студенту достаточно 10-20 минут (примерно столько времени отвечает по билетам на экзамене).

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка 2 – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Оценка 1 – реферат студентом не представлен.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

---

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**по дисциплине «Репродуктивное здоровье»**

**31.08.68 «Урология»**

**Форма подготовки очная**

г. Владивосток

2022

## Паспорт ФОС

Заполняется в соответствии с Положением о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, специалитета, магистратуры ДВФУ, утвержденным приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850.

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
готовностью к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере (ПК-9)	Знает	основные принципы применения оборудования и медицинских изделий в профессиональной сфере
	Умеет	применять специализированное оборудование и медицинские изделия в сфере охраны репродуктивного здоровья
	Владеет	принципами применения медицинских изделий и специализированного оборудования в сфере сохранения репродуктивного здоровья человека
способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	Знает	анатомо-физиологические особенности женского организма, основные инфекции, передаваемые половым путем, методы предохранения от нежелательной беременности и сексуальных инфекций, основы гигиены брака
	Умеет	рекомендовать мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья и профилактику инфекций, передаваемых половым путем
	Владеет	методикой осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение здоровья, современное и эффективное предохранение от нежелательной беременности, профилактику воспалительных заболеваний половых органов методами защиты от инфекций, передаваемых половым путем, включающего в себя формирование здорового образа жизни, сексуальной культуры и отказ от вредных привычек
готовность к проведению лабораторных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-4)	Знает	основные методы лабораторных исследований для выявления заболеваний репродуктивной системы
	Умеет	проводить лабораторные и иные исследования для выявления заболеваний репродуктивной системы
	Владеет	методами лабораторных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия заболевания органов репродуктивной системы
готовность к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5)	Знает	основные принципы оценки результатов лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или заболевания органов репродукции
	Умеет	оценивать результаты лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
	Владеет	оценкой результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания органов репродуктивной системы

## Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	баллы
готовностью к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере (ПК-9)	знает (пороговый уровень)	основные принципы применения оборудования и медицинских изделий в профессиональной сфере	уверенно объясняет основные принципы применения оборудования и медицинских изделий в сфере охраны репродуктивного здоровья	способность последовательно изложить основные принципы применения оборудования и медицинских изделий в сфере охраны репродуктивного здоровья	65-71
	умеет (продвинутый)	применять специализированное оборудование и медицинские изделия в сфере охраны репродуктивного здоровья	применяет приборы, медицинское оборудование и медицинские изделия в сфере сохранения репродуктивного здоровья	уверенно использует медицинские приборы и изделия в сфере охраны репродуктивного здоровья	71-84
	Владеет (высокий)	принципами применения медицинских изделий и специализированного оборудования в сфере сохранения репродуктивного здоровья человека	умело применяет приборы, медицинское оборудование и медицинские изделия в сфере сохранения репродуктивного здоровья	умение использовать применяет приборы, медицинское оборудование и медицинские изделия в сфере сохранения репродуктивного здоровья	85-100
способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин их возникновения и развития, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	знает (пороговый уровень)	анатомо-физиологические особенности женского организма, основные инфекции, передаваемые половым путем, методы контрацепции	уверенно объясняет, какие методы существуют для профилактики нежелательной беременности	способность последовательно изложить информацию о методах контрацепции	65-71
	умеет (продвинутый)	рекомендовать мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья и профилактику инфекций, передаваемых половым путем	умело рекомендует современный метод контрацепции	способность выявить преимущества метода контрацепции и рекомендовать его конкретной пациентке	71-84
	Владеет (высокий)	методикой осуществления комплекса мероприятий по сохранению здоровья, эффективному предохранению от нежелательной беременности, методами защиты от сексуальных инфекций, формирование здорового образа жизни, сексуальной культуры и отказ от вредных привычек	уверенно объяснить преимущества и недостатки метода контрацепции для его выбора пациенткой	способность проконсультировать пациентку по выбору метода контрацепции	85-100

готовность к проведению лабораторных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-4)	знает (пороговый уровень)	основные методы лабораторных исследований для выявления заболеваний репродуктивной системы	уверенно рассказывает об основных методах лабораторных исследований для выявления заболеваний репродуктивной системы	способность уверенно излагать информацию об основных методах лабораторных исследований для выявления заболеваний репродуктивной системы	65-71
	умеет (продвинутый)	проводить лабораторные и иные исследования для выявления заболеваний репродуктивной системы	умение проводить лабораторные и иные исследования для выявления заболеваний репродуктивной системы	способность самостоятельно проводить лабораторные и иные исследования для выявления заболеваний репродуктивной системы	71-84
	владеет (высокий)	методами лабораторных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия заболевания органов репродуктивной системы	навыками проведения лабораторных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	способность к проведению лабораторных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	85-100
готовность к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5)	знает (пороговый уровень)	основные принципы оценки результатов лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или заболевания органов репродукции	уверенно рассказывает об оценке результатов лабораторных и иных исследований в целях распознавания состояния или заболевания органов репродукции	способность рассказать об оценке результатов лабораторных и иных исследований в целях распознавания состояния или заболевания органов репродукции	65-71
	умеет (продвинутый)	оценивать результаты лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	уверенно анализирует результаты лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или заболевания органов репродукции	способен уверенно проанализировать результаты лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или заболевания органов репродукции	71-84
	Владеет (высокий)	оценкой результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия заболевания органов репродуктивной системы	умело оценивает результаты лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия заболевания органов репродуктивной системы	имеет устойчивый навык в оценке результатов лабораторных и иных исследований в целях распознавания заболеваний органов репродуктивной системы	85-100

## **Вопросы для оценки предварительных компетенций**

1. Назовите основные анатомические образования мужской и женской половой системы
2. Что такое менструальный цикл?
3. Что такое овуляция?
4. Что такое яйцеклетка?
5. В какие дни менструального цикла возможно оплодотворение?
6. Какова продолжительность беременности?
7. Какие хромосомы у человека отвечают за наследование пола?
8. Какие гормоны осуществляют регуляцию женской половой системы?
9. Как осуществляется кровоснабжение матки и яичников?
10. Из каких слоев состоит стенка матки?
11. В каком органе вырабатываются эстрогены и гестагены?
12. Какие органы находятся в брюшной полости женщины?
13. Какие органы относятся к наружным и внутренним половым органам женщины?
14. Какой орган вырабатывает гонадотропины?
15. Что такое репродуктивная функция, половая функция?
16. Какие гормоны участвуют в регуляции менструального цикла?
17. Что такое рецепторы, их назначение?
18. Для чего необходимо половое воспитание?
19. Чем опасно раннее начало половой жизни?
20. Могут ли вредные привычки оказать влияние на репродуктивное здоровье?

**Контрольные тесты** предназначены для студентов, изучающих курс «Репродуктивное здоровье».

Тесты необходимы как для контроля знаний в процессе текущей промежуточной аттестации, так и для оценки знаний, результатом которой может быть выставление зачета.

При работе с тестами студенту предлагается выбрать один вариант ответа из

трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Студенту необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных студенту тестов.

## КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

### Вопросы к зачету

1. Определение понятий Репродуктивное здоровье человека.
2. Анатомия женской половой системы. Наружные и внутренние половые органы.
3. Анатомо-физиологические особенности половой системы женщины в различные возрастные периоды.
4. Менструальный цикл. Гормональная регуляция репродуктивной системы.
5. Генетическая детерминация пола. Мужские и женские половые клетки. Оплодотворение.
6. Влияние окружающих условий в детстве на репродуктивное здоровье.
7. Овуляция, оплодотворение. Стадии развития эмбриона и плода.
8. Морфофункциональные и психофизиологические особенности.
9. Физиология полового созревания. Пубертатный период.
10. Патология полового развития девушек
11. Функции женской половой системы
12. Социальная и медицинская проблема аборта и его осложнений.
13. Медицинский аборт. Методы проведения прерывания беременности. Возможные осложнения и отдаленные последствия.
14. Профилактика аборта. Мероприятия по борьбе с абортами.
15. Аборт по медицинским и социальным показаниям. Методы прерывания беременности.
16. Планирование семьи.
17. Критерии назначения средств гормональной контрацепции.
18. Внутриматочная контрацепция.
19. Комбинированные оральные контрацептивы.
20. Мужская и женская стерилизация.
21. Пролонгированные методы контрацепции.
22. Классификация (ВОЗ) инфекций, передаваемых половым путем.
23. Хламидийная инфекция половых органов.



24. ВИЧ-инфекция и сексуальное здоровье. Клиника. Диагностика. Влияние на сексуальную и репродуктивную функции. Принципы лечения.
25. Инфекции, передаваемые половым путем, с преимущественным поражением гениталий.
26. ВИЧ-инфекция и сексуальное здоровье. Клиника. Диагностика. Влияние на сексуальную и репродуктивную функции. Принципы лечения.
27. Инфекции, передаваемые половым путем, с преимущественным поражением гениталий.
28. Организация акушерско-гинекологической службы в России.
29. Структура акушерского стационара.
30. Женская консультация, ее роль в сохранении репродуктивного здоровья женщин.
31. Система диспансерного наблюдения беременных женщин
32. Предгравидарное консультирование и подготовка к беременности
33. Влияние вредных факторов на беременность и плод. Тератогенность
34. Продолжительность беременности, триместры. Подсчет даты родов.
35. Система физиопсихопрофилактической подготовки к родам
36. Современные методы подготовки к родам
37. Периоды родов. Течение и ведение родов.
38. Современные перинатальные технологии

## **Критерии постановки оценки «зачет» по итогам изучения**

### **дисциплины:**

1. Отсутствие пропусков на лекциях и практических занятиях
2. Активная работа на занятиях.
3. Подготовка сообщения и выступление с докладом по предложенной теме
4. Зачет по контрольному тестированию

### **Критерии оценки устного ответа, коллоквиумов**

«5 баллов» выставляется студенту, если он на обсуждаемые вопросы дает правильные ответы, которые отличается глубиной и полнотой раскрытия темы, умеет делать выводы и обобщения давать аргументированные ответы, которые логичны и последовательны.

«4 балла» выставляется студенту, если он на обсуждаемые вопросы дает правильные ответы, которые отличается глубиной и полнотой раскрытия темы, умеет делать выводы и обобщения, однако допускаются одну - две ошибки в ответах.

«3 балла» выставляется студенту, если он на обсуждаемые вопросы дает ответы, которые недостаточно полно его раскрывают, отсутствует логическое построение ответа, допускает несколько ошибок.

«2 балла» выставляется студенту, если он на обсуждаемые вопросы дает ответы, которые показывают, что не владеет материалом темы, не может дать аргументированные ответы, допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

### **Оценочные средства для текущей аттестации и зачета**

**Контрольные тесты** предназначены для студентов, изучающих курс «Репродуктивное здоровье».

Тесты необходимы как для контроля знаний в процессе текущей промежуточной аттестации, так и для оценки знаний, результатом которой может быть выставление зачета.

При работе с тестами студенту предлагается выбрать один вариант ответа из трех-четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Обучающемуся необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных магистранту тестов.

### **ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

1. Дополните определение: Здоровье – это состояние полного физического, \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_, а не просто \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_.
2. Большая медицинская энциклопедия определяет здоровье следующим образом (заполните пробелы): Здоровье – это состояние организма человека, когда функции всех его органов и систем \_\_\_\_\_ и отсутствуют какие-либо \_\_\_\_\_.
3. Назовите компонент здоровья, который определяет текущее состояние органов и систем организма человека, основу которого составляет биологическая программа индивидуального развития:

- a. нравственное здоровье;
  - b. психическое здоровье;
  - c. физическое здоровье;
  - d. соматическое здоровье.
4. Комплекс характеристик мотивационной и потребностно-информационной сферы жизнедеятельности, основу которого определяет система ценностей, установок и мотивов поведения индивида в обществе – это:
- a. физическое здоровье;
  - b. соматическое здоровье;
  - c. психическое здоровье;
  - d. нравственное здоровье.
5. Часть здоровья, зависящая от внешнесредовых условий:
- a. 50 %;
  - b. 40 %;
  - c. 30 %;
  - d. 20 %.
6. Образ жизни человека включает в себя категории:
- a. стиль жизни;
  - b. качество жизни;
  - c. уровень жизни;
  - d. все перечисленное.
7. Биосоциальная категория, которая включает в себя представления об определенном типе жизнедеятельности человека и характеризующаяся его трудовой деятельностью, бытом, формой удовлетворения материальных и духовных потребностей, правилами индивидуального и общественного поведения, это:
- a. образ жизни;
  - b. качество жизни;
  - c. стиль жизни.
8. Вещества, способные вызвать изменения генов, называются:
- a. мутагенами;

- b. мутацией;
- c. мутантами;
- d. мутагенезом.

9. Генетическими являются заболевания, которые возникают:

- a. вследствие дефектов в генах или хромосомных аномалиях;
- b. в результате полученных во внутриутробном развитии травм и перенесенных инфекций;
- c. вследствие асоциального образа жизни;
- d. вследствие конфликта резус фактора родителей.

10. Назовите биологические принципы ЗОЖ:

- a. образ жизни должен быть \_\_\_\_\_;
- b. образ жизни должен быть \_\_\_\_\_;
- c. образ жизни должен быть \_\_\_\_\_;
- d. образ жизни должен быть \_\_\_\_\_;
- e. образ жизни должен быть \_\_\_\_\_.

11. Перечислите социальные принципы здоровья:

- a. образ жизни должен быть \_\_\_\_\_;
- b. образ жизни должен быть \_\_\_\_\_;
- c. образ жизни должен быть \_\_\_\_\_;
- d. образ жизни должен быть \_\_\_\_\_;

12. Дайте определение возраста. Возраст – это \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

13. Для нервной системы детей дошкольного и младшего школьного возраста характерна:

- a. стабильность процессов торможения и возбуждения;
- b. высокая возбудимость и слабость тормозных процессов;
- c. слабая возбудимость и сила тормозных процессов.

14. Основным показателем эффективности работы женской консультации по планированию семьи является

- а) число женщин на участке
- б) абсолютное число женщин, направленных на аборт в течение года
- в) число осложнений после абортов
- г) число абортов на 1000 женщин фертильного возраста
- д) число самопроизвольных выкидышей на 1000 женщин фертильного возраста

15. Аборт –

- а) это прерывание беременности в сроке до 29 недель
- б) называется поздним, начиная с 18 недель
- в) абсолютно противопоказан при высоком риске сенсibilизации по резус-фактору
- г) может быть причиной невынашивания, бесплодия

16. Мини-аборт...

- а) может быть выполнен в амбулаторных условиях
- б) производится при задержке менструации до 30 дней
- в) выполняется после расширения цервикального канала до 8 номера расширителей Гегара
- г) производится с помощью кюретки № 2

17. Что такое овуляция?

- а) выход оплодотворенной яйцеклетки в полость матки
- б) достижение максимального размера доминантным фолликулом
- в) внедрение яйцеклетки в эндометрий
- г) выход созревшей яйцеклетки из яичника

18. Что такое яйцеклетка?

- а) любая клетка женского организма
- б) клетка эндометрия
- в) половая клетка (гамета) женского организма

19. В какие дни менструального цикла возможно оплодотворение?

- а) с первого дня по 7 день
- б) с 9 дня по 20 день

- в) только на 14 день
- г) в течение 3 дней после овуляции

20. Какова продолжительность беременности?

- а) 41-42 недели после зачатия
- б) 9 акушерских месяцев
- в) 40 недель от первого дня последней менструации

21. Из каких слоев состоит стенка матки?

- а) наружный, децидуальный, сосудистый, внутренний
- б) эндометрий, миометрий, периметрий
- в) субсерозный, субмукозный, интерстициальный

22. Какие хромосомы у человека отвечают за наследование пола?

- а) 21 и 22 пары хромосом
- б) X и Y – хромосомы
- в) 15 и 21 пары хромосом

23. В каком органе вырабатываются эстрогены и гестагены?

- а) гипофиз
- б) гипоталамус
- в) яичник
- г) кора надпочечников

24. Какие органы находятся в полости малого таза женщины?

- а) матка с придатками, мочеточники и мочевой пузырь, прямая кишка
- б) матка, яичники, почки, толстый кишечник
- в) матка, мочевой пузырь, слепая кишка

25. Какие органы относятся к внутренним половым органам женщины?

- а) влагалище, матка с маточными трубами, яичники
- б) матка с придатками, яичники, молочные железы
- в) матка, надпочечники, щитовидная железа, молочные железы

26. Какой орган вырабатывает гонадотропины?

- а) гипофиз
- б) эпифиз

в) кора надпочечников

г) щитовидная железа

27. Что такое репродуктивная функция?

а) способность к развитию

б) способность к воспроизводству

в) деятельность, направленная на регуляцию взаимодействия органов

г) регуляция менструального цикла

28. Какие гормоны участвуют в регуляции менструального цикла?

а) эстрогены, прогестерон, тестостерон, окситоцин

б) фолликулостимулирующий и лютеинизирующий гормоны

в) тироксин, тестостерон, прогестерон

29. Какие инфекции относятся к ИППП с преимущественным поражением половых органов?

а) гонорея, ВИЧ-инфекция, гарднерелла, краснуха

б) хламидиоз, микоплазмоз, трихомониаз

в) сифилис, герпес, мягкий шанкр

30. Самый популярный в развитых странах метод контрацепции

а) внутриматочная контрацепция

б) барьерная – презерватив

в) комбинированная оральная контрацепция

г) инъекционная