



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП

«Лечебное дело»

Усов В.В.

(подпись)

«13» декабря 2021 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Департамента клинической медицины

Бродская Т.А.

(подпись)

«13» декабря 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (РПУД)**

**«Репродуктивное здоровье»**

Образовательная программа

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»

**Форма подготовки: очная**

Курс 6 семестр С

лекции 8 час.

практические занятия 18 час.

лабораторные работы не предусмотрены

всего часов аудиторной нагрузки 26 час.

самостоятельная работа 46 час.

контрольные работы ()

зачет 6 курс, С семестр

экзамен не предусмотрен

Рабочая программа дисциплины **«Репродуктивное здоровье»** составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988.

Рабочая программа обсуждена на заседании департамента клинической медицины. Протокол № 4 от «13» декабря 2021 г.

Составитель: к.м.н., доцент Коваль И.П.

1. Рабочая программа пересмотрена и утверждена на заседании  
Департамента клинической медицины протокол от «\_\_\_»  
\_\_\_\_\_202\_\_г. №

2. Рабочая программа пересмотрена и утверждена на заседании  
Департамента клинической медицины протокол от «\_\_\_»  
\_\_\_\_\_202\_\_г. №

3. Рабочая программа пересмотрена и утверждена на заседании  
Департамента клинической медицины протокол от «\_\_\_»  
\_\_\_\_\_202\_\_г. №

4. Рабочая программа пересмотрена и утверждена на заседании  
Департамента клинической медицины протокол от «\_\_\_»  
\_\_\_\_\_202\_\_г. №

5. Рабочая программа пересмотрена и утверждена на заседании  
Департамента клинической медицины протокол от «\_\_\_»  
\_\_\_\_\_202\_\_г. №

## АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Репродуктивное здоровье» предназначена для студентов, обучающихся по образовательной программе 31.05.01 «Лечебное дело».

Дисциплина реализуется на 6 курсе, является дисциплиной.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», учебный план подготовки студентов.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 часа, 2 зачетные единицы.

Программа курса опирается на базовые знания, полученные студентами:

- 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 (ОПК-1);

### **Цель курса:**

Усвоение студентами 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 студентов анатомо-физиологическим особенностям женского организма.
2. Ознакомить с основами репродукции человека
3. Дать понятие основ репродуктивного здоровья человека
4. Привить основы гигиены пола и половой жизни

5. Ознакомить с современными методами контрацепции.

6. Обучить профилактике инфекций, передаваемых половым путем.

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

Тип задач	Код и наименование профессиональной компетенции (результат освоения)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Тип задач профессиональной деятельности: медицинский	ПК-4 Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов физикального обследования, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-4.3 Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам

ПК-4.3 Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	<p><b>Знает</b> объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Умеет</b> обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания в соответствии с</p>
--	--

	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
	<b>Владеет навыком</b> самостоятельного определения объема лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

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 26% аудиторного времени; самостоятельной внеаудиторной работы – 63% времени.

## **I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (10 час)**

Тема 1. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы женщины (2 час)

Генетические основы формирования репродуктивной системы. Характеристика подросткового возраста с учетом полового созревания. Оплодотворение, развитие беременности.

Тема 2. Репродуктивное здоровье человека (2 час)

Понятие репродуктивного здоровья. Особенности становления репродуктивной системы женщин. Факторы, влияющие на развитие и функционирования системы репродукции. Система полового воспитания подростков. Гигиена девочек, Гигиена половой жизни.

Тема 3. Профилактика нежелательной беременности – современные методы контрацепции (2 час)

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. Пероральная контрацепция. Комбинированные препараты и мини-пили. Экстренная контрацепция. Внутримышечные, чрезкожные, подкожные, влагалищные и внутриматочные контрацептивы.

Тема 4. Инфекции, передаваемые половым путем (2 час)

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 5. Бесплодие в браке. Вспомогательные репродуктивные технологии (2 час)

## **II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ (18 час)**

## **Занятие 1. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы женщины. Репродуктивное здоровье человека. (4 час)**

Генетические основы формирования репродуктивной системы. Характеристика подросткового возраста с учетом полового созревания. Оплодотворение, развитие беременности. Стадии внутриутробного развития плода. Понятие репродуктивного здоровья. Особенности становления репродуктивной системы женщин. Факторы, влияющие на развитие и функционирования системы репродукции. Система полового воспитания детей и подростков. Гигиена девочек, Гигиена половой жизни.

## **Занятие 2. Профилактика нежелательной беременности. (4 час)**

Аборт и его опасности. Профилактика нежелательной беременности. Современные методы контрацепции. Интерактивная игра Выбор метода контрацепции.

## **Занятие 3. Инфекции, передаваемые половым путем (4 час)**

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 репродуктивную функцию женщин.

## **Занятие 4. Бесплодный брак. (4 час)**

Бесплодие в браке. Факторы, приводящие к бесплодию. Мужское и женское бесплодие. Методы диагностики. Современные методы лечения. Вспомогательные репродуктивные технологии.

### **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» студенту 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.

Студент, 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 студентов и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

## IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции			
	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства		
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация/экзамен	
Тема 1. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы женщины. Репродуктивное здоровье человека Тема 2. Профилактика нежелательной беременности Тема 3. Инфекции, передаваемые половым путем Тема 4. Бесплодный брак	ПК-4.3 Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы к зачету
		Умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
		Владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2

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

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.

## 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. Экология человека [Электронный ресурс] : учебник для вузов / Под ред. Григорьева А.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437476.html>

3. Нормальная физиология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Л. З. Теля, Н. А. Агаджаняна - М. : Литтерра, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501679.html>

### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Гинекология [Электронный ресурс] / Впод ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427583.html>
2. 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 студентов лечебного факультета [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. КонсультантПлюс.<http://www.consultant.ru/>

### ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Место расположения компьютерной техники, на	Перечень программного обеспечения
---	-----------------------------------

<p><b>котором установлено программное обеспечение, количество рабочих мест</b></p>	
<p>Компьютерный класс Школы медицины ауд. М723, 15 рабочих мест</p>	<p>Windows Seven Enterprice SP3x64Операционная система  Microsoft Office Professional Plus 2010  офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.);  7Zip 9.20 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных;  ABBYY FineReader 11 - программа для оптического распознавания символов;  Adobe Acrobat XI Pro 11.0.00 – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF;  WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu.</p>



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И 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 **31.05.01** Лечебное дело

г. Владивосток  
2022

## VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения дисциплины «Репродуктивное здоровье мужчины и женщины» 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

Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень основного оборудования
Компьютерный класс Школы медицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокмутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для контроллера управления IPL T CR48; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS). Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty
Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)	Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеувелечителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками
690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М 421	Мультимедийная аудитория: Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK; Экран проекционный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan;

	Документ-камера AVervision CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220- Codeonly- Non-AES; Сетевая видеочамера Multipix MP-HD718; Две ЖК-панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием
690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М 508	Аккредитационно-симуляционный центр: Учебная модель женского таза для демонстрации и отработки навыков принятия родов, в комплекте с принадлежностями Учебная модель женского таза для демонстрации и отработки акушерских навыков

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И 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»  
Направление подготовки (специальность) 31.05.01 Лечебное дело  
Форма подготовки очная**

г. Владивосток  
2022

## Содержание обязательной самостоятельной работы студентов

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 студентами 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
4семестр				
1	1 тема	Написание реферата Подготовка к практическому занятию	10 4	сообщение УО-3
2	2 тема	Подготовка к практическому занятию	4	УО
2	3 тема	Презентация по теме реферата Подготовка к практическому занятию	8 4	Доклад, сообщение ПУО-3
3	4 тема	Подготовка к практическому занятию Подготовка к зачету	4 12	УО-1 Собеседование ПР-1 - Тест

По дисциплине 46 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. Трихомониаз. Эпидемиология. Клинические особенности.
28. Гонорея. Социальное и медицинское значение.
29. Эффективные методы предохранения от инфекций, передающихся половым путем.

## **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, подобранной 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 бальной 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 И РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

## **ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

### **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**по дисциплине «Репродуктивное здоровье»**

**Направление подготовки (специальность) 31.05.01 Лечебное дело**

**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	
ПК-4.3 Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	Знает	объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
	Умеет	обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
	Владеет	навыком самостоятельного определения объема лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

## КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции			
	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства		
Контролируемые разделы/темы дисциплин			Текущий контроль	Промежуточная аттестация/экзамен
Тема 1. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы женщины. Репродуктивное здоровье человека Тема 2.	ПК-4.3 Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы к зачету
		Умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест

Профилактика нежелательной беременности Тема 3. Инфекции, передаваемые половым путем Тема 4. Бесплодный брак	специалистам		Владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2
--	--------------	--	---------	------------------------------	------

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	баллы
ПК-4.3 Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	знает (пороговый уровень)	объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Знание объема лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимости направления пациента на консультации к врачам-специалистам в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний репродуктивной системы	Сформированное и структурированное знание объема лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимости направления пациента на консультации к врачам-специалистам в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний репродуктивной системы	65-71
	умеет (продвинутый)	обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам в целях	Умение уверенно обосновать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам в	Умеет уверенно обосновать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам в	71-84

		распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания репродуктивной системы	целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания репродуктивной системы	
	владеет (высокий)	навыком самостоятельного определения объема лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Навык самостоятельного определения объема лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания репродуктивной системы	Способен самостоятельно определить объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания 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. Система диспансерного наблюдения беременных женщин
13. Предгравидарное консультирование и подготовка к беременности
14. Влияние вредных факторов на беременность и плод. Тератогенность
15. Продолжительность беременности, триместры. Подсчет даты родов.
16. Система физиопсихопрофилактической подготовки к родам
17. Современные методы подготовки к родам
18. Современные перинатальные технологии
19. Социальная и медицинская проблема аборта и его осложнений.
20. Медицинский аборт. Методы проведения прерывания беременности. Возможные осложнения и отдаленные последствия.
21. Профилактика аборта. Мероприятия по борьбе с абортами.
22. Аборт по медицинским и социальным показаниям. Методы прерывания беременности.
23. Планирование семьи.
24. Критерии назначения средств гормональной контрацепции.

25. Внутриматочная контрацепция.
26. Комбинированные оральные контрацептивы.
27. Мужская и женская стерилизация.
28. Пролонгированные методы контрацепции.
29. Классификация (ВОЗ) инфекций, передаваемых половым путем.
30. Хламидийная инфекция половых органов.
31. ВИЧ-инфекция и сексуальное здоровье. Клиника. Диагностика. Влияние на сексуальную и репродуктивную функции. Принципы лечения.
32. Инфекции, передаваемые половым путем, с преимущественным поражением гениталий.
33. ВИЧ-инфекция и сексуальное здоровье. Клиника. Диагностика. Влияние на сексуальную и репродуктивную функции. Принципы лечения.
34. Инфекции, передаваемые половым путем, с преимущественным поражением гениталий.

## **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 отличаются 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 отличаются глубиной и полнотой раскрытия темы, умеет делать выводы и обобщения, однако допускает 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.

## **ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**1. Назовите компонент здоровья, который определяет текущее состояние органов и систем организма человека, основу которого составляет биологическая программа индивидуального развития:**

- а) нравственное здоровье
- б) психическое здоровье
- в) эмоциональное здоровье
- г) соматическое здоровье

**2. Комплекс характеристик мотивационной и потребностно-информационной сферы жизнедеятельности, основу которого определяет система ценностей, установок и мотивов поведения индивида в обществе – это:**

- а) физическое здоровье
- б) соматическое здоровье

- в) психическое здоровье
- +г) нравственное здоровье

**3. Образ жизни человека включает в себя категории:**

- а) стиль жизни
- б) качество жизни
- в) уровень жизни
- +г) все перечисленное

**4. Вещества, способные вызвать изменения генов, называются:**

- +а) мутагенами
- б) мутацией
- в) мутантами
- г) мутагенезом

**5. Генетическими являются заболевания, которые возникают:**

- +а) вследствие дефектов в генах или хромосомных аномалиях
- б) в результате полученных во внутриутробном развитии травм и перенесенных инфекций
- в) вследствие асоциального образа жизни
- г) вследствие конфликта резус фактора родителей

**6. 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 аборт
- +г) число аборт на 1000 женщин фертильного возраста

**7. Аборт:**

- +а) это прерывание беременности в сроке до 28 недель
- б) называется поздним, начиная с 18 недель
- в) абсолютно противопоказан при высоком риске сенсибилизации по резус-фактору
- г) может быть причиной невынашивания, бесплодия

## **8. Мини-аборт:**

- +а) это искусственное прерывание беременности методом вакуумной аспирации
- 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

## **9. 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 фолликула

## **10. Что такое яйцеклетка?**

- а) любая клетка женского организма
- б) клетка эндометрия
- +в) половая клетка (гамета) женского организма
- г) все вышеперечисленное

## **11. В какие дни менструального цикла возможно оплодотворение?**

- а) с первого дня по 5 день
- б) с 5 по 8 день
- +в) 4-5 дней до овуляции и 1-2 суток после нее
- г) с 25 дня по 30 день

## **12. Конструкция, отвечающая интересам личности и общества и обеспечивающая непрерывную смену поколений – это:**

- а) демографическая политика
- б) биологическая репродукция
- +в) семья
- г) общество

## **13. Доношенной принято считать беременность продолжительностью:**

- а) 33 недели

б) 35 недель

+б) 37-42 недели

в) 43 недели

**14. Из каких слоев состоит стенка матки?**

а) наружный, децидуальный, сосудистый, внутренний

+б) эндометрий, миометрий, периметрий

в) субсерозный, субмукозный, интерстициальный

г) субмукозный, интрестициальный, серозный

**15. 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

г) 16 и 17 пары хромосом

**16. В каком органе вырабатываются эстрогены и гестагены?**

а) гипофиз

б) гипоталамус

+в) яичник

г) кора надпочечников

**17. Какие органы находятся в полости малого таза женщины?**

+а) матка с придатками, мочеточники и мочевого пузырь, прямая кишка

б) матка, яичники, почки, толстый кишечник

в) матка, мочевого пузырь, слепая кишка

г) матка, яичники, почки, мочевого пузырь

**18. 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

г) матка, яичники, надпочечники

**19. Какой орган вырабатывает гонадотропины?**

+а) гипофиз

- б) эпифиз
- в) кора надпочечников
- г) щитовидная железа

**20. Что такое репродуктивная функция?**

- а) способность к развитию
- +б) совокупность органов и систем организма, обеспечивающие процессы оплодотворения и зачатия
- в) деятельность, направленная на регуляцию взаимодействия органов
- г) регуляция менструального цикла

**21. Какие гормоны участвуют в регуляции менструального цикла?**

- а) эстрогены, прогестерон, тестостерон, окситоцин
- б) фолликулостимулирующий гормон, эстроген, тестостерон
- в) тироксин, тестостерон, прогестерон
- +г) фолликулостимулирующий и лютеинизирующий гормоны

**22. 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
- г) краснуха, микоплазмоз, герпес

**23. Самый популярный в развитых странах метод контрацепции:**

- а) внутриматочная контрацепция
- б) барьерная – презерватив
- +в) комбинированная оральная контрацепция
- г) инъекционная

**24. Оценка проходимости маточных труб проводится с помощью:**

- а) общего анализа крови
- б) сономаммографии
- в) лапаротомии
- +г) гистеросальпингографии

**25. В какие сроки беременности проводят скрининговое УЗИ?**

- а) 3-5, 12-16, 20-24, 28-32 недели
- +б) 11-14, 18-21, 30-34 недели
- в) 20-24, 32-34 недели
- г) 8-10, 28-40 недель

**26. Проведение аборта в независимости от срока разрешено при наличии:**

- а) желания женщины
- +б) медицинских показаний
- в) социальных показаний
- г) всего вышеперечисленного

**27. УЗИ в III триместре (30-34 недели) направлено на:**

- а) оценку состояния шейки матки
- б) выявление многоплодной беременности
- +в) выявление пороков развития плода с поздней манифестацией
- г) выявление внематочной беременности

**28. Несостоятельность перешейка и шейки матки – это:**

- а) истмико-цервикальная полноценность
- +б) истмико-цервикальная недостаточность
- в) миома матки
- г) дихорионическая двойня

**29. Симптомы отслойки плаценты включают:**

- а) ДВС плода
- б) отсутствие болей
- в) высокое прикрепление плаценты
- +г) влагалищное кровотечение

**30. По каким показателям оценивают состояние репродуктивного здоровья населения:**

- а) рождаемость
- б) смертность рожениц
- в) смертность новорожденных

+г) все варианты ответов правильные