

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет

Кафедра акушерства і гінекології № 1

«УЗГОДЖЕНО»

Гарант освітньо-професійної
програми «Педіатрія»

_____ Тетяна КРЮЧКО

Протокол від _____ 2024 № 1

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Голова вченої ради медичного
факультету № 1

_____ Микола РЯБУШКО

Протокол від _____ 2024 № 1

СИЛАБУС

**АКУШЕРСТВО І ГІНЕКОЛОГІЯ
З ГІНЕКОЛОГІЄЮ ДИТЯЧОГО ВІКУ
Обов'язкова навчальна дисципліна**

рівень вищої освіти

другий (магістерський) рівень вищої
освіти

галузь знань

спеціальність

кваліфікація освітня

кваліфікація професійна

освітньо-професійна програма

форма навчання

курс(и) та семестр(и) вивчення

навчальної дисципліни

22 «Охорона здоров'я»

228 «Педіатрія»

магістр педіатрії

Лікар-педіатр

«Педіатрія»

денна

IVкурс – 7-8 семестр

**Модуль 1. Захворювання органів жіночої репродуктивної системи.
Планування сім'ї (IVкурс)**

«УХВАЛЕНО»

на засіданні кафедри

акушерства і гінекології № 1

Зав. кафедри _____ Антоніна ГРОМОВА

Протокол від _____ 2024 р. № 1

Полтава – 2024 рік

ДАНІ ПРО НАУКОВО-ПЕДАГОГІЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ, ЯКІ ВИКЛАДАЮТЬ НАВЧАЛЬНУ ДИСЦИПЛІНУ

Прізвище, ім'я, по батькові науково- педагогічних працівників , науковий ступінь, учене звання	Громова Антоніна Макарівна, зав. каф., д.мед.н., професор. Мітюніна Ніна Іванівна, к.мед.н., доцент Ляховська Тетяна Юріївна, к.мед.н., доцент Мартиненко Віталій Борисович, к.мед.н., доцент Нестеренко Леонід Анатолійович, к.мед.н., доцент Талаш Валентин Васильович, к.мед.н., доцент Крутікова Елла Іванівна, к.мед.н., доцент Кетова Олена Миколаївна, к.мед.н., доцент Шафарчук Валентина Михайлівна, к.мед.н., асистент Орлова Юлія Андріївна, доктор філософії, асистент Прилуцька Неоніла Олексіївна, асистент
Профайл науково- педагогічних працівників	https://akusher-one.pdmu.edu.ua/team
Контактний телефон	67-63-06
Е-mail:	akushgynec@pdmu.edu.ua
Сторінка кафедри на сайті ПДМУ	https://akusher-one.pdmu.edu.ua/team

ОСНОВНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Обсяг навчальної дисципліни

Модуль 1. Виробнича лікарська практика з гінекології. (помічник лікаря жіночої консультації)

Кількість кредитів / годин – 1,25/37,5 , із них:

Лекції (год.) – 0

Практичні заняття (год.) – 7

Самостійна робота (год.) – 30,5

Вид контролю – підсумковий модульний контроль (ПМК)

Політика навчальної дисципліни

Організація освітнього процесу за освітньою компонентою «Акушерство і гінекологія» реалізується на кафедрі акушерства і гінекології № 1 Полтавського державного медичного університету відповідно до «Положення про організацію освітнього процесу в Полтавському державному медичному університеті» та інших діючих нормативних документів

<https://www.pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/normativni-dokumenti>.

Проведення освітнього процесу за дисципліною «Акушерство і гінекологія» в особливих умовах (військовий стан, карантин під час пандемії та ін.) відбувається за допомогою, у тому числі, технологій дистанційного навчання, зокрема лекції та практичні заняття проводяться з використанням платформи ZOOM, Google Meet, Google Classroom та ін. На випадок повітряних тривог під час воєнного стану, освітній процес проводиться за планом. Створено алгоритм евакуації в укриття на клінічних базах кафедри. В укриттях створено умови для проведення практичних занять.

Політика навчальної дисципліни ґрунтується на засадах академічної доброчесності та визначається системою вимог, які науково-педагогічний працівник пред'являє до здобувача вищої освіти при вивченні дисципліни (правила поведінки на заняттях, пропуски, користування мобільним телефоном, перездачі і таке інше).

Здобувач вищої освіти повинен дотримувати навчально-академічної етики та графіка навчального процесу; бути зваженим, уважним.

Вимоги можуть стосуватися відвідування занять (неприпустимість пропусків, запізнь і т.п.); правил поведінки на заняттях (активну участь, виконання необхідного мінімуму навчальної роботи, відключення телефонів та ін.);

Підготовка та участь у практичних заняттях передбачає: ознайомлення з програмою навчальної дисципліни та планами практичних занять; вивчення теоретичного матеріалу; виконання завдань, запропонованих для самостійного опрацювання.

Відповідь здобувача вищої освіти повинна демонструвати ознаки самостійності виконання поставлених завдань, відсутність ознак повторюваності та плагіату.

Присутність здобувачів вищої освіти на практичних заняттях є обов'язковою. Пропущені з поважних причин заняття мають бути відпрацьовані. Відвідування

лекційних занять є обов'язковою складовою вивчення матеріалу; на лекції заборонено відволікати науково-педагогічного працівника від викладання матеріалу, усі питання, уточнення та ін. здобувачі вищої освіти задають в кінці лекції у відведений для цього час;

Роботи, які здаються із порушенням термінів без поважних причин, оцінюються на нижчу оцінку (75% від можливої максимальної кількості балів за вид діяльності). Перескладання модулів відбувається за наявності поважних причин (наприклад, довідка з непрацездатності).

Політика щодо академічної доброчесності.

Дотримання академічної доброчесності здобувачами освіти передбачає:

- самостійне виконання навчальних завдань, завдань поточного та підсумкового контролю результатів навчання;
- посилення на джерела інформації у разі використання рефератів, доповідей;
- використання під час контрольних заходів заборонених допоміжних матеріалів або технічних засобів (шпаргалок, конспектів, мікронавушників, телефонів, смартфонів, планшетів тощо);
- списування під час контрольних робіт заборонені (в т.ч. із використанням мобільних девайсів).

Мобільні пристрої дозволяється використовувати лише під час он-лайн тестування та підготовки практичних завдань під час заняття. За порушення академічної доброчесності здобувачі освіти можуть бути притягнені до такої академічної відповідальності: повторне проходження оцінювання (контрольна робота, іспит, залік тощо).

При організації освітнього процесу в ПДМУ науково-педагогічні працівники і здобувачі вищої освіти діють відповідно до:

– Положення про організацію освітнього процесу в Полтавському державному медичному університеті.

– Положення про порядок формування індивідуальних освітніх траєкторій здобувачами освіти Полтавського державного медичного університету

https://www.pdmu.edu.ua/storage/departmentnpr/docs_links/8cIikW546JzSpxlYZZc6ZpcNFqRhNq Z8Ro5EMvg8.pdf

- Положення про організацію і методику оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті

https://www.pdmu.edu.ua/storage/departmentnpr/docs_links/NMQ6RVrpAGYuKpw1JoSJaApnM MMwbKdxQN9FC2hu.pdf

-Положення про організацію самостійної роботи здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті

https://www.pdmu.edu.ua/storage/departmentnpr/docs_links/wRYAl5n5X9cgYzgLLwxjtYa8Y3OQ 9wK6iAEtkjca.pdf

- Положення про організацію та проведення практики здобувачів освіти в Полтавському державному медичному університеті

https://www.pdmu.edu.ua/storage/departmentnpr/docs_links/tswROM7KUS0XT7aEsz3ZJ1peVh33 PidlmTM3uuyo.pdf

- Положення про порядок перезарахування навчальних дисциплін та визначення академічної різниці в Полтавському державному медичному університеті

https://www.pdmu.edu.ua/storage/departmentnpr/docs_links/QR1YfeF6g5o1URl7dXFI8JET0S QXx xJCJbAyQwx3.pdf

- Положення про апеляцію результатів підсумкового контролю знань здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті

https://www.pdmu.edu.ua/storage/departmentnpr/docs_links/8Egpml8X2hOVGl4OURn5Agzgjwbb 6RhYwFXPhHuB.pdf

- Положення про відпрацювання пропущених занять і незадовільних оцінок здобувачами вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті

https://www.pdmu.edu.ua/storage/departmentnpr/docs_links/Tw1ZR7sjAmDI8i0uE6kRX5q2F8 0J6 AiwtZ2dvVlQ.pdf

- Положення про порядок реалізації права на академічну мобільність у Полтавському державному медичному університеті https://www.pdmu.edu.ua/storage/sections_nv/docs_links/Vfev7DkytENcq8ahjqWPx0J5Llw8WBHkp8F9t py.pdf

- Положення про внутрішню академічну мобільність учасників освітнього процесу в Полтавському державному медичному університеті

https://www.pdmu.edu.ua/storage/departmentnpr/docs_links/uwwvVD3GV5oVbbGegOixsbyd9 J1gew83xQ3OxTWu.pdf

- Положення про визнання результатів навчання, здобутих шляхом неформальної та/або інформальної освіти в Полтавському державному медичному університеті

https://www.pdmu.edu.ua/storage/departmentnpr/docs_links/fKBks6cPo5jqz0brID6el7LKTEAc qmr djrewYFvL.pdf

- Положення про симуляційний центр Полтавського державного медичного університету https://www.pdmu.edu.ua/storage/basic_pages/files/zmSnBMxVLeiAX25mMO573PM2MWtLTHqf1GILY xkA.pdf

- Положення про внутрішню систему забезпечення якості вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті

https://www.pdmu.edu.ua/storage/n_process_vimo/doc s_links/xOTnELFKC3Gj8WrhnUxXAzDvkwZhpXom 6wSaSkb7.pdf

- Положення про моніторинг і оцінювання якості вищої освіти й освітньої діяльності в Полтавському державному медичному університеті

https://www.pdmu.edu.ua/storage/n_process_vimo/docs_links/d7hhIwqlUbLaAx2M7DJhtUd2QgHmjeyQyJ1_hPj72.pdf

- Положення про академічну доброчесність здобувачів освіти та співробітників Полтавського державного медичного університету

https://www.pdmu.edu.ua/storage/sections_nv/docs_links/Sj670MBVmC9qGVuTmHU8k9ZGKuX3DlzlWNR8pBu.pdf?_ga=2.258226506.1531052886.1673862262-1300049335.1674110252

- Мовна політика Полтавського державного медичного університету

https://www.pdmu.edu.ua/storage/basic_pages/docs/0ibUhWxc0gebZr4DbuigKUzB79yFYDfllJERmsUq.pdf

- Правила внутрішнього трудового розпорядку для працівників Полтавського державного медичного університету <https://www.pdmu.edu.ua/storage/profkom/docs/roL3bhuQ57QnXPzyccwz0hicQ89LOKJaREtlxEsz.pdf>

- Правил внутрішнього розпорядку для студентів Полтавського державного медичного університету (https://www.umsa.edu.ua/storage/departmentnpr/docs_links/5UHnaAQ5Rcxavl1x4m2vfERJSxiZbAg7dpOwgQhr.pdf) та ін.

- З вищезазначеними положеннями можна ознайомитися за адресою:)

https://www.pdmu.edu.ua/storage/departmentnpr/docs_links/0nrGNrEzksWWytpXV8j05INcg9wbyVjkYx9FrbEY.pdf

Результати навчання, здобуті шляхом неформальної та/або інформальної освіти, визнаються в системі формальної освіти в порядку, визначеному положенням про неформальну та/або інформальну освіту в Полтавському державному медичному університеті.

Опис навчальної дисципліни «Акушерство і гінекологія»

Модуль 4. Виробнича лікарська практика з гінекології. (помічник лікаря жіночої консультації)

«Виробнича лікарська практика з акушерства і гінекології» є клінічною дисципліною, що спрямована на ознайомлення здобувачів вищої освіти з основними обов'язками та професійними діями лікаря акушера-гінеколога жіночої консультації.

Навчальна дисципліна передбачає опанування здобувачами вищої освіти комплексу знань та вмінь, якими володіє лікар жіночої консультації, щодо вміння своєчасно діагностувати, визначати пріоритетність та необхідний обсяг діагностично-лікувальних заходів при гінекологічній патології. Засвоєння визначеного обсягу знань базується на послідовному ознайомленні здобувачів вищої освіти з особливостями реалізації професійних обов'язків та дій лікаря акушера-гінеколога під час роботи у гінекологічному відділенні.

Виробнича практика здобувачів вищої освіти IV курсу медичного факультету проводиться в якості помічника лікаря жіночої консультації до діючого навчального плану і програми - 1 тиждень.

Предметом вивчення Модуль 4. Виробнича лікарська практика з гінекології.
(помічник лікаря жіночої консультації)

навчальної дисципліни з гінекології є засвоєння основних обов'язків та професійних дій лікаря жіночої консультації:

- принципи організації надання медичної допомоги жінкам в амбулаторних умовах;
- клінічна, лабораторно – інструментальна діагностика і тактика лікування найбільш поширених гінекологічних хвороб в умовах жіночої консультації;
- патронаж вагітних і породіль;
- онкопрофілактика та онкодіагностика в гінекології;
- диспансерне спостереження вагітних та гінекологічних хворих;
- діагностика та надання невідкладної медичної допомоги на дошпитальному етапі;
- застосування принципів етики та деонтології в гінекології.

Міждисциплінарні зв'язки: акушерство і гінекологія як навчальна дисципліна базується на знаннях, отриманих здобувачами вищої освіти при вивченні: медичної біології; анатомії людини; фізіології; патофізіології; гістології, цитології та ембріології; мікробіології, вірусології та імунології; фармакології; внутрішньої медицини, в тому числі ендокринології, медичної генетики; загальної хірургії й інтегрується з цими дисциплінами.

Знання, уміння і навички, отримані під час вивчення навчальної дисципліни «Акушерство і гінекологія». можуть бути використані здобувачами вищої освіти після закінчення вивчення даної дисципліни під час проходження виробничої практики.

1. Мета та завдання навчальної дисципліни

1.1. Метою проведення лікарської практики з гінекології є опанування та закріплення основних практичних навичок та вмінь у межах функціональних обов'язків лікаря-гінеколога жіночої консультації, окреслених освітньо-професійною програмою підготовки фахівців за спеціальністю 222 «Медицина».

1.2. Основними завданнями під час проходження практики з гінекології є:

- закріплення знань і умінь, одержаних при вивченні основних клінічних і теоретичних дисциплін;
- вдосконалення практичних навичок;
- ознайомлення з організацією лікувальної справи та умовами роботи лікаря-гінеколога жіночої консультації та гінекологічного відділення стаціонару.

Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє виробнича лікарська практика з акушерства і гінекології.

Дисципліна забезпечує набуття здобувачами вищої освіти **компетентностей:**
інтегральні:

здатність розв'язувати типові та складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності в галузі охорони здоров'я або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується комплексністю та невизначеністю умов і вимог.

загальні:

1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.
2. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.
3. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
4. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
5. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
6. Здатність приймати обґрунтовані рішення.
7. Здатність працювати в команді.
8. Навички міжособистісної взаємодії.
9. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.
10. Здатність спілкуватись іноземною мовою. Здатність використовувати міжнародні греко-латинські терміни, скорочення і кліше у фаховому усному й писемному мовленні.
11. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.
12. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.
13. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо

спеціальні (фахові, предметні):

1. Збір анамнезу у гінекологічної хворої.
2. Складання плану об'єктивного обстеження гінекологічної хворої і оцінка його результатів.
3. Оцінювання важкості клінічних проявів хвороби.
4. Встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання.
5. Визначення необхідного режиму праці та відпочинку під час вагітності і при лікуванні гінекологічних хворих.
6. Визначення характеру харчування при лікуванні гінекологічних хворих.
7. Призначення відповідного лікування згідно принципів та характеру захворювань.
8. Діагностика невідкладних станів та оцінка гострої патології в гінекології.
9. Проведення диференційної діагностики невідкладних станів в гінекології.
10. Тактика надання екстреної медичної допомоги при гінекологічній патології. Проведення трансфузії компонентів донорської крові.
11. Навички надання екстреної медичної допомоги (гостра кровотеча).
12. Проведення лікувально-евакуаційних заходів. Транспортування хворих.
13. Навички виконання медичних маніпуляцій (обстеження жінки в дзеркалах, взяття мазків).
14. Навички консультування з питань планування сім'ї та підбору методу контрацепції.
15. Визначення тактики ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду (жінки з захворюваннями жіночих статевих органів).
16. Проведення експертизи працездатності (видача листків непрацездатності).
17. Ведення медичної документації.

Результати навчання для дисципліни:

по завершенню проходження виробничої практики з *гінекології* здобувачі вищої освіти повинні

знати:

- сучасні концепції вітчизняної і зарубіжної теоретичної і практичної гінекології;

- основні принципи організації гінекологічної допомоги населенню України;
- клінічна анатомія і фізіологія жіночих статевих органів;
- загальні та спеціальні методи обстеження гінекологічних хворих;
- загальна симптоматологія гінекологічних захворювань;
- класифікація розладів функцій органів репродуктивної системи;
- нейроендокринні синдроми в гінекології;
- доброякісні і злоякісні пухлини матки і яєчників;
- загальні елементи догляду за гінекологічними хворими;
- теоретичні аспекти профілактики виникнення і розповсюдження внутрішньо-лікарняної інфекції;
- ускладнення при гемотрансфузії, заходи для їх профілактики і лікування;
- сучасні стандарти надання допомоги при невідкладній гінекологічній патології;
- питання планування сім'ї.

вміти:

- ставити попередній діагноз основних гінекологічних захворювань, планувати обстеження та тактику ведення хворої;
- визначати фактори, що впливають на планування сім'ї та розробляти заходи, спрямовані на раціональне планування сім'ї;
- планувати та надавати невідкладну допомогу при невідкладних станах в гінекології;
- виконувати необхідні медичні маніпуляції;
- проводити гінекологічне дослідження, здійснювати забір матеріалу для цитологічного, гістологічного і бактеріологічного дослідження та вміти їх інтерпретувати;
- встановлювати діагноз захворювання, проводити диференційну діагностику, терапію, профілактику та реабілітацію акушерських і гінекологічних хворих;
- збирати та оцінювати гінекологічний анамнез.

Організація навчального процесу здійснюється за вимогами Європейської кредитної трансферно-накопичувальної системи, яка ґрунтується на визначенні навчального навантаження здобувача вищої освіти, необхідного для досягнення визначених результатів навчання та обліковується у кредитах заснованої на поєднанні технологій навчання за розділами та залікових кредитів оцінки – одиниць виміру навчального навантаження здобувача вищої освіти, необхідного для засвоєння дисципліни або її розділу.

Тематичний план лекцій (за модулями) із зазначенням основних питань, що розглядаються на лекції – не передбачено

Тематичний план семінарських занять за модулями і змістовими модулями із зазначенням основних питань, що розглядаються на семінарському занятті - не передбачено.

Тематичний план практичних занять за модулями і змістовими модулями із зазначенням основних питань, що розглядаються на практичному занятті

№ п/п	Назва теми	Кількість годин
Модуль 4. Виробнича лікарська практика з гінекології. (помічник лікаря жіночої консультації)		
Змістовий модуль 1. Основні обов'язки та професійні дії лікаря жіночої консультації.		
1.	Про затвердження Стандартів медичної допомоги «Нормальна вагітність» (наказ № 1437 від 9.08. 2022 року	1
2.	Виявлення факторів ризику при акушерсько-гінекологічній патології. (етіологічні та патогенетичні фактори основних захворювань жіночої репродуктивної системи).	1
3.	Визначення стандартного обстеження гінекологічних хворих для оперативного втручання. Обстеження хворої, підготовка до операції, анестезія під час гінекологічних операцій, ведення післяопераційного періоду. Реабілітація після гінекологічних втручань.	1
Змістовий модуль 2. Визначення стандартного обстеження хворих з гінекологічною патологією.		
4.	Діагностично-лікувальна тактика лікаря при патології шийки матки. Сучасні методи діагностики, принципи лікування та профілактики фонових та передракових захворювань статевих органів жінки.	1
5.	Діагностично-лікувальна тактика при гінекологічній патології дитячого та підліткового віку. Сучасні методи обстеження дівчаток та підлітків з гінекологічними захворюваннями. Порухення менструальної функції у підлітковому віці, класифікація, діагностика та лікування. Аменорея. Ювенільні маткові кровотечі. Терапія, реабілітація та профілактика порушень менструальної функції у дівчаток.	1
6.	Діагностично-лікувальна тактика при наданні невідкладної медичної допомоги на дошпитальному етапі (маткова кровотеча, "гострий живіт" - позаматкова вагітність, апоплексія яєчника, розрив капсули пухлини яєчника, перекрут ніжки пухлини, розрив гнійної тубооваріальної пухлини, порушення живлення міоматозного вузла.	1
7.	Підсумковий модульний контроль	1

Самостійна робота

№п/п	Тема	Кількість годин
	Модуль 4. Виробничої лікарської практики з гінекології (помічник лікаря жіночої консультації)	

1.	Підготовка до практичних занять	12
2.	Робота в жіночій консультації та відділенні стаціонару для засвоєння та відпрацювання практичних навичок	10
3.	Заповнення основної звітної документації – Щоденника виробничої практики та Підсумкового звіту	7
4.	Підсумковий модульний контроль	1,5
	Усього з модуля 4	30,5

Індивідуальні завдання – не передбачені

Перелік теоретичних питань для підготовки здобувачів вищої освіти до підсумкового модульного контролю

Модуль 4. Виробнича лікарська практика з гінекології. (помічник лікаря жіночої консультації)

1. Принципи організації роботи жіночої консультації та гінекологічного відділення.
2. Основна документація лікаря жіночої консультації та гінекологічного відділення.
3. Морально-деонтологічні принципи та принципи фахової субординації в жіночій консультації.
4. Розлади функцій органів репродуктивної системи (менструальної функції).
5. Кісти і пухлини яєчника: клініка, діагностика, ускладнення, лікування, показання до хірургічного лікування, диференційна діагностика .
6. Доброякісні пухлини матки: клініка, діагностика, ускладнення, лікування, показання до хірургічного лікування, диференційна діагностика.
7. Фонові та передракові захворювання жіночих статевих органів.
8. Злоякісні новоутворення статевих органів: клініка, діагностика, тактика ведення та принципи лікування, диференційна діагностика .
9. Запальні захворювання жіночих статевих органів. Особливості перебігу в різні вікові періоди.
10. Захворювання, що передаються статевим шляхом (трихомоніаз, гонорея, уреа- та мікоплазмоз, хламідіоз, вірусні ураження) тактика лікаря загальної практики при виявленні захворювань, що передаються статевим шляхом: клініка, діагностика, тактика ведення та принципи лікування, диференційна діагностика.
11. «Гострий живіт» в гінекології:
 - позаматкова вагітність: клініка, діагностика, тактика лікаря загальної практики, невідкладна допомога.
 - апоплексія яєчника: клініка, діагностика, тактика лікаря загальної практики, невідкладна допомога.
 - розрив капсули пухлини яєчника: клініка, діагностика, тактика лікаря загальної практики, невідкладна допомога.
 - перекрут ніжки пухлини: клініка, діагностика, тактика лікаря загальної практики, невідкладна допомога.
 - розрив гнійної тубооваріальної пухлини: клініка, діагностика, тактика лікаря загальної практики, невідкладна допомога.
 - порушення живлення міоматозного вузла: клініка, діагностика, тактика лікаря загальної практики, невідкладна допомога.

12. Методи контрацепції: КОК, вагінальне кільце, контрацептивний пластир, ПТП, ін'єкційні, ВМК, бар'єрні методи та сперміциди, добровільна хірургічна стерилізація, невідкладна контрацепція.

Перелік практичних навичок, які має засвоїти здобувач вищої освіти при вивченні модуля 4.

Виробнича лікарська практика з гінекології.
(помічник лікаря жіночої консультації)

1. Особливості опитування і акушерсько-гінекологічного обстеження хворих в жіночої консультації.
2. Виконувати гінекологічне дослідження (дзеркальне, бімануальне, ректальне, ректовагінальне).
3. Взяття матеріалу з піхви, цервікального каналу та уретри для дослідження.
4. Оцінювати: результати мікроскопії урогенітального мазка, онкоцитологічного дослідження, кольпоскопії; результати бактеріологічного та інших методів виявлення збудників запальних захворювань жіночих статевих органів; результати ультразвукового і рентгенологічного дослідження; результати тестів діагностики функціонального стану яєчників.
5. Оцінити результати лабораторного дослідження (загального та біохімічного аналізів крові, сечі, згортаючої системи крові та ін.).
6. Скласти план обстеження хворої при різних видах гінекологічної патології.
7. Обґрунтування та формулювання клінічного діагнозу, проведення диференційної діагностики між гострими гінекологічними та хірургічними захворюваннями.
8. Розробляти алгоритм діагностики та надання невідкладної допомоги при маткових кровотечах, «гострому животі».
9. Проводити обстеження подружньої пари при неплідному шлюбі.
10. Проводити консультування з питань планування сім'ї та вміти підібрати сучасний метод контрацепції.
11. Скласти план передопераційної підготовки при планових та ургентних гінекологічних операціях. Ведення післяопераційного періоду.

Методи навчання

- **вербальні** (лекція, пояснення, розповідь, бесіда, інструктаж);
- **наочні** (спостереження, ілюстрація, демонстрація);
- **практичні** (вирішення тестових завдань та ситуаційних задач, відпрацювання навичок на муляжах і фантомах);
- **активні методи навчання:**
- проблемний метод (тематичні дискусії, мозковий штурм, аналіз конкретних ситуацій (кейс-метод), презентації, тренінги, ділові ігри).
- методи застосування знань та набуття і закріплення умінь і навичок (практичні заняття, контрольні завдання, робота в клініці, проведення практики);
- методи перевірки й оцінювання знань, умінь і навичок.

Форми та методи оцінювання

Форми

- попередній (вихідний);

- поточний;
підсумковий модульний контроль;

Методи

- усний контроль;
- письмовий контроль;
- тестовий контроль;
- програмований контроль;
- практична перевірка;
- самоконтроль;
- самооцінка.

Форма підсумкового контролю успішності навчання – підсумковий модульний контроль (ПМК)

Система поточного та підсумкового контролю

Поточний контроль здійснюється науково-педагогічним працівником систематично, під час проведення практичних занять, виконання конкретного виду робіт, передбачених робочою навчальною програмою з дисципліни.

З початком викладання дисципліни вимоги до поточного контролю доводяться до відома здобувачів вищої освіти.

Викладач обов'язково оцінює успішність кожного здобувача освіти на кожному занятті за чотирибальною (традиційною) шкалою з урахуванням стандартизованих, узагальнених критеріїв оцінювання знань здобувачів вищої освіти за таблицею 1.

Таблиця 1

Стандартизовані узагальнені критерії оцінювання знань здобувачів вищої освіти в ПДМУ

За 4-бальною шкалою	Оцінка в ЕКТС	Критерії оцінювання
5 (відмінно)	A	Здобувач вищої освіти виявляє особливі творчі здібності, вміє самостійно здобувати знання, без допомоги викладача знаходить та опрацьовує необхідну інформацію, вміє використовувати набуті знання і вміння для прийняття рішень у нестандартних ситуаціях, переконливо аргументує відповіді, самостійно розкриває власні обдарування і нахили, володіє не менш ніж 90% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
4 (добре)	B	Здобувач вищої освіти вільно володіє вивченим обсягом матеріалу, застосовує його на практиці, вільно розв'язує вправи і задачі у стандартизованих ситуаціях, самостійно виправляє помилки, кількість яких незначна, володіє не менш ніж 85% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.

	C	Здобувач вищої освіти вміє зіставляти, узагальнювати, систематизувати інформацію під керівництвом науково-педагогічного працівника, в цілому самостійно застосовувати її на практиці, контролювати власну діяльність; виправляти помилки, серед яких є суттєві, добирати аргументи для підтвердження думок, володіє не менш ніж 75% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
3 (задовільно)	D	Здобувач вищої освіти відтворює значну частину теоретичного матеріалу, виявляє знання і розуміння основних положень з допомогою науково-педагогічного працівника може аналізувати навчальний матеріал, виправляти помилки, серед яких є значна кількість суттєвих, володіє не менш ніж 65% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
	E	Здобувач вищої освіти володіє навчальним матеріалом на рівні вищому за початковий, значну частину його відтворює на репродуктивному рівні, володіє не менш ніж 60%) знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
2 (незадовільно)	FX	Здобувач вищої освіти володіє матеріалом на рівні окремих фрагментів, що становлять незначну частину матеріалу, володіє менш ніж 60%) знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
	F	Здобувач вищої освіти володіє матеріалом на рівні елементарного розпізнання і відтворення окремих фактів, елементів, володіє менш ніж 60%) знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.

Після поточного заняття, що передує підсумковому модульному контролю та СПА проводиться конвертація сумарної оцінки поточної успішності за модуль та традиційною 4 бальною шкалою у багатобальну (максимум 120 балів) за таблицею .

Уніфікована таблиця відповідності балів за поточну успішність, балам за ПМК, екзамен, та традиційній чотирьохбальній оцінці.

Середній бал за поточну успішність (A)	Бали за поточну успішність з модуля (A * 24)	Бали за ПМК з модуля (A* 16)	Бали за модуль та/або екзамен (A*24 + A*16)	Категорія ЄКТС	За 4-бальною шкалою
2	48	32	80	F	2 незадовільно
2,1	50	34	84	FX	
2,15	52	34	86		

2,2	53	35	88				
2,25	54	36	90				
2,3	55	37	92				
2,35	56	38	94				
2,4	58	38	96				
2,45	59	39	98				
2,5	60	40	100				
2,55	61	41	102				
2,6	62	42	104				
2,65	64	42	106				
2,7	65	43	108				
2,75	66	44	110				
2,8	67	45	112				
2,85	68	46	114				
2,9	70	46	116				
2,95	71	47	118				
3	72	50	122			Е	3 задовільно
3,05	73	50	123				
3,1	74	50	124				
3,15	76	50	126				
3,2	77	51	128				
3,25	78	52	130	D			
3,3	79	53	132				
3,35	80	54	134				
3,4	82	54	136				
3,45	83	55	138				
3,5	84	56	140	C	4 Добре		
3,55	85	57	142				
3,6	86	58	144				
3,65	88	58	146				
3,7	89	59	148				
3,75	90	60	150				
3,8	91	61	152				
3,85	92	62	154				
3,9	94	62	156				
3,95	95	63	158				
4	96	64	160	B			
4,05	97	65	162				
4,1	98	66	164				
4,15	100	66	166				
4,2	101	67	168				
4,25	102	68	170				
4,3	103	69	172				
4,35	104	70	174				
4,4	106	70	176				
4,45	107	71	178				
4,5	108	72	180	A	5		

4,55	109	73	182		відмінно
4,6	110	74	184		
4,65	112	74	186		
4,7	113	75	188		
4,75	114	76	190		
4,8	115	77	192		
4,85	116	78	194		
4,9	118	78	196		
4,95	119	79	198		
5	120	80	200		

Одним із видів діяльності здобувачів вищої освіти та його контролю з боку керівника практики є ведення щоденника виробничої лікарської практики. Щоденник є основним документом на період виробничої лікарської практики, включаючи її захист. Здобувачі вищої освіти зобов'язані за період практики кожен день записувати в щоденник все, що зроблено за день практики.

Не менше двох разів на тиждень здобувач вищої освіти повинен подати щоденник на перевірку асистенту (доценту) – керівнику виробничої практики від кафедри і щоденно – на підпис безпосередньому керівникові (лікарю від лікувального закладу). Під час вивчення модуля здобувач вищої освіти заповнює підсумковий звіт про виконану роботу. Після закінчення виробничої лікарської практики, складання цифрового та текстового звітів здобувачу вищої освіти видається характеристика та рецензія на щоденник, які підписані безпосереднім керівником практики та головним лікарем. При написанні характеристики та рецензії слід відображати такі показники: рівень теоретичної підготовки, оволодіння практичними навичками, дотримання основ деонтології та етики.

Підсумковий модульний контроль з модуля 4 Виробнича лікарська практика з гінекології.(помічник лікаря жіночої консультації)

здійснюється після завершення вивчення усіх тем модуля на останньому контрольному занятті з модуля. До підсумкового контролю допускаються здобувачі вищої освіти, які відвідали усі передбачені навчальною програмою з дисципліни аудиторні навчальні заняття та при вивченні модуля набрали кількість балів, не меншу за мінімальну, не мають невідпрацьованих пропусків лекційних, практичних занять, засвоїли теми винесені для самостійної роботи в межах модуля.

Здобувачу вищої освіти, який з поважних чи без поважних причин мав пропуски навчальних занять, дозволяється відпрацювати академічну заборгованість до певного визначеного терміну.

Мінімальна конвертована сума балів поточної успішності для всіх модулів дисципліни **складає 72 бала.**

Результат ПМК оцінюється у балах і в традиційну 4-бальну оцінку не конвертується. Максимальна кількість балів ПМК складає 80 балів. Мінімальна кількість балів ПМК, при якій контроль вважається складеним складає 50 балів. Максимальна кількість балів за модуль складає 200 балів (з них до 120 балів за поточну успішність).

Здобувачі вищої освіти, які під час вивчення модуля, мали середній бал поточної успішності від 4,50 до 5,0 звільняються від складання ПМК і автоматично (за згодою) отримують підсумкову оцінку відповідно (до додатку 1), при цьому присутність здобувача освіти на ПМК є обов'язковою.

При умовах порушення здобувачем вищої освіти правил академічної доброчесності результати оцінювання, отримані під час складання ПМК здобувачом вищої освіти, за відповідь виставляється оцінка «незадовільно».

Форма проведення підсумкового модульного контролю стандартизована і включає контроль теоретичної та практичної підготовки.

Структура ПМК (критерії оцінювання)

Вирішення ситуаційних задач (2 задачі = 30хв.)	0 – 40 балів		
Практичні навички (4 завдання)	Завд.№1	0 – 10 балів	Загальна кількість 0 – 40 балів
	Завд.№2	0 – 10 балів	
	Завд.№3	0 – 10 балів	
	Завд.№4	0 – 10 балів	

Результат підсумкового модульного контролю оцінюється у балах (традиційна 4-бальна оцінка не виставляється). Максимальна кількість балів підсумкового модульного контролю складає 80 балів. Мінімальна кількість балів підсумкового модульного контролю, за якої контроль вважається складеним, є 50 балів.

Оцінка (в балах) **Модуль 4.** Виробнича лікарська практика з гінекології (помічник лікаря жіночої консультації),

визначається як сума підсумкового балу за поточну навчальну діяльність та балу за підсумковий модульний контроль.

Здобувача вищої освіти, який за результатами складання ПМК отримав результат менший за 50 балів, зобов'язаний перескласти ПМК згідно з графіком не більше 2-х разів.

Методичне забезпечення

1. Методичні розробки лекцій.
2. Методичні вказівки для самостійної роботи здобувачів вищої освіти під час підготовки до практичного заняття та на занятті.
3. Методичні рекомендації з організації проведення виробничої практики.
4. Рекомендована література.
5. Матеріали для контролю знань, умінь і навичок здобувачів вищої освіти:
 - тести різних рівнів складності;
 - тести з банку ліцензійних іспитів «Крок - 2»;
 - ситуаційні задачі;
 - комп'ютерні контролювальні програми.
6. Відеофільми.
7. Клінічні аналізи.

ПРИКЛАД звіту виробничої лікарської практики

Міністерство охорони здоров'я України Полтавський державний медичний університет

Кафедра акушерства і гінекології № 1

**ЗВІТ
ВИРОБНИЧОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ПРАКТИКИ**

АКУШЕРСТВО І ГІНЕКОЛОГІЯ
(назва навчальної дисципліни)

«Помічник лікаря жіночої консультації»

Здобувача вищої освіти

П. І.

Факультет курс IV група

Кафедра акушерства і гінекології №1
рівень вищої освіти

другий (магістерський) рівень вищої
освіти

галузь знань
Спеціальність
кваліфікація освітня
кваліфікація професійна
освітньо-професійна програма
форма навчання

22 «Охорона здоров'я»
222 «Медицина»
магістр медицини
лікар
«Медицина»
денна

Полтава – 2024

Час практики з ____ 20 ____ по ____ 20

Місце проходження практики

Заклад

Населений пункт

**Підсумковий звіт про виконану роботу під
час виробничої практики**

” Помічник лікаря жіночої консультації ”

від і назва практики

Здобувач вищої освіти 4 курсу _____ факультету групи

Перелік практичних навичок	Кількість навичок	
	план	виконано
1. Збір акушерсько-гінекологічного анамнезу обстеження хворих в жіночій консультації.	15-20	
2. Огляд вагітних, визначення термінів вагітності	8-10	
3. Визначення розташування плода в матці (зовнішнє акушерське дослідження)	5-8	
4. Визначення загрозливих станів під час вагітності, при яких вагітна жінка має негайно звернутися за медичною допомогою	1-3	
5. Аускультация серцебиття плода	5-8	
6. Бімануальне піхвове дослідження	3-5	
7. Огляд шийки матки та піхви у дзеркалах	3-5	
8. Забір мазків із піхви для цитологічного та бактеріоскопічного дослідження з наступною інтерпретацією результатів	5	
15. Оцінка результатів клініко-лабораторного обстеження дорослих хворих з гінекологічною патологією	8	
16. Оцінка результатів клініко-лабораторного обстеження хворих з гінекологічною патологією дитячого та підліткового віку	5	
17. Оцінка результатів обстеження хворих з гінекологічною патологією для планового оперативного втручання	5	
18. Оцінка результатів обстеження хворих з гінекологічною патологією для проведення малих діагностичних та лікувальних втручань	5	

19.Аналіз даних УЗД органів малого таза, грудних залоз, результатів комп'ютерної томографії органів малого таза	5	
20. Аналіз даних імунологічних і гормональних досліджень гінекологічних хворих	3	
21.Надання невідкладної допомоги на дошпитальному етапі: (маткова кровотеча, розрив пухлини яєчника, апоплексія яєчника та інші).	5	

Підпис здобувача вищої освіти _____

Підпис викладача _____

(На новій сторінці)
Відгук і оцінка роботи здобувача освіти на практиці

Керівник практики від підприємства, організації, установи _____

(підпис) (прізвище та ініціали)

«___»___20___року

Перелік практичних навичок, які має засвоїти здобувач вищої освіти при вивченні модуля

1. Особливості опитування і акушерсько-гінекологічного обстеження хворих в жіночій консультації.
2. Виконання гінекологічного дослідження (в дзеркалах, бімануальне піхвове, ректальне).
3. Взяття матеріалу з піхви, цервікального каналу та уретри для цитології, бактеріоскопії, бактеріології, ПЛР.
4. Оцінка результатів мікроскопії урогенітального мазка, ПАП-тесту, бактеріологічного дослідження, кольпоскопії, ультразвукового і рентгенологічного дослідження гінекологічних хворих, тестів діагностики функціонального стану яєчників.
5. Оцінка результатів лабораторного дослідження (загального та біохімічного аналізів крові, сечі, показників згортання крові та ін.).
6. Складання плану обстеження хворої при різних видах гінекологічної патології.
7. Обґрунтування та формулювання клінічного діагнозу, проведення диференційної діагностики між гострими гінекологічними та хірургічними захворюваннями.
8. Складання алгоритму невідкладної допомоги при маткових кровотечах, «гострому животі».
9. Складання плану обстеження подружньої пари при неплідді.
10. Проведення консультування з питань планування сім'ї з підбором методу контрацепції.
11. Складання плану передопераційної підготовки при планових та ургентних гінекологічних операціях. Ведення післяопераційного періоду.

Результати підсумкового модульного контролю

№	Виконане завдання	Оцінка в балах
1	Демонстрація методики і техніки виконання практичних навичок	
2	Вирішення типових ситуаційних задач	
3	Вирішення тестових завдань	
Загальна сума балів за ПМК		

Керівники практики:

від вищого навчального закладу

(підпис)

(прізвище та ініціали)

від підприємства, організації, установи

(підпис)

М.п.

(прізвище та ініціали)

Дата складання ПМК „_” ____20__ року

Робочі записи під час практики

Література

Базова

1. Акушерство та гінекологія: у 4 т.: підручник. Т. 1. Акушерство / В.М. Запорожан, В.К. Чайка, Л.Б. Маркін та ін.; за ред. В.М. Запорожана. — 2-е вид., випр. — К.: ВСВ «Медицина», 2017. — 1032 с. + 4 с. кольор. Вкл
2. Ліхачов В.К. Гінекологія. керівництво для лікарів. 2018, Вінниця: Нова книга, укр.
3. Гінекологія: підручник / О.В. Степанківська, М.О. Щербина — 4-е вид., випр. — К.: ВСВ «Медицина», 2018. — 432 с. + 2 с. кольор. вкл.
4. Акушерство і гінекологія: у 2 книгах. Книга 2. Гінекологія: підручник / В.І. Грищенко, М.О. Щербина, Б.М. Венцківський та ін. — 4-е видання, К..Медицина, 2020.-424 с.

Допоміжна

1. Каліновська І. В. Сучасні аспекти оперативних втручань при гінекологічній патології: навч. посіб. для студ. IV-VI к. мед. і педіатр. ф-тів ВМНЗ, лікарів-інтернів та лікарів-курсантів / [І. В. Каліновська, К. М. Лісова, С. А. Куріцина]; М-во охорони здоров'я України, Вищ. держ. навч. заклад України "Буковин. держ. мед. ун-т", Каф. акушерства та гінекології. - Чернівці : БДМУ, 2019. - 133 с. : іл.
2. Невідкладні стани в акушерстві та гінекології: навч. посібн. для студ. вищ. мед. навч. закл. I-III р. акред. спец. 223 "Медсестринство" / за ред. Генік Н.І./Басюга І.О., Гінчицька Л.В., Жураківський В.М., Кінаш Н.М., Кравчук І.В., Курташ Н.Я., Куса О.М., Ласитчук О.М., Левицький І.В., Нейко О.В., Пахаренко Л.В., Сніжко Т.Б., Тимко І.С., Гвоздецька Г.С./ - 1 вид. - Івано-Франківськ, 2019. - 122 с.
3. Навчально-методичний посібник із акушерства та гінекології для підготовки до ліцензійного інтегрованого іспиту: Крок М. "Лікувальна справа", I-III р. акред. / Жукуляк О.М., Гвоздецька Г.С./ - Івано-Франківськ : ІФНМУ, 2019. - 58с.

Накази МОЗ України

1. Наказ №319 від 06 квітня 2016 р. «Тактика ведення пацієток з ендометріозом».
2. Наказ № 1513 від 23 серпня 2023 р. Про затвердження Стандарту медичної допомоги «Раціональне застосування антибактеріальних і антифунгальних препаратів з лікувальною та профілактичною метою».
3. Наказ № 869 від 05 травня 2021р. Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги "Гіперплазія ендометрія".
4. Наказ № 1039 від 17 червня 2022 р. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної(високоспеціалізованої) медичної допомоги «Менопаузальні порушення та інші розлади в перименопаузальному періоді».

5. Наказ № 1218 від 13 липня 2022 р. Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Передменструальний синдром».
6. Про затвердження Стандартів медичної допомоги «Нормальна вагітність» (наказ № 1437 від 9.08. 2022 року)
7. Про затвердження Стандартів медичної допомоги «Запальні захворювання органів малого таза» (Наказ № 928 від 18 травня 2023 року)

«СТАНДАРТНЕ ОБСТЕЖЕННЯ ЖІНОК ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ (РУБРИКА В)»

1. Збір анамнезу (загального, включаючи психічні захворювання, акушерського, гінекологічного; стан здоров'я батька дитини).
2. Загальний огляд; пальпація щитоподібної залози; аускультация серця і легенів; огляд і пальпація молочних залоз; пальпація лімфатичних вузлів, вимірювання зросту, маси тіла і розрахунок ІМТ (при постановці на облік).
3. Огляд та пальпація молочних залоз; вимірювання висоти стояння дна матки із занесенням даних до гравідограми (всім вагітним з 20 тижнів); вимірювання АТ, пульсу (частота, ритмічність), температури тіла; вимірювання маси тіла (всім вагітним при кожному візиті); огляд нижніх кінцівок на наявність варикозно розширених вен; аускультация ЧСС плоду (всім вагітним з 25 - 26 тижня вагітності).
4. Гінекологічний огляд (в дзеркалах та бімануальне дослідження) (при постановці на облік).
5. Мазок на цитологічне дослідження (при постановці на облік).
6. Мазок на флору з піхви (при постановці на облік за показаннями: при наявності скарг та клінічних проявів).
7. Лабораторні обстеження:
 - загальний аналіз сечі, включаючи тест на наявність білку (при постановці на облік і при кожному відвідуванні);
 - посів сечі для виявлення безсимптомної бактеріурії (при постановці на облік);
 - визначення групи крові та резус-належності (при постановці на облік);
 - аналіз крові на наявність антитіл при Rh негативній належності крові (при постановці на облік, у 28 тижнів).
 - загальний аналіз крові з визначенням кількості тромбоцитів і гематокриту (при постановці на облік, у 28 та 36 тижнів вагітності);
 - серологічне обстеження на сифіліс (перше при постановці на облік, друге - у 28-32 тижні вагітності);
 - тест на наявність HbsAg, сумарні антитіла до вірусного гепатиту С (при постановці на облік);
 - двогодинний тест толерантності до глюкози (всім вагітним у 24 - 28 тижнів);
 - бактеріологічне дослідження на стрептокок групи В з піхви та прямої кишки в терміні 36 тижнів + 0 днів – 37 тижнів + 6 днів вагітності.
8. Тестування на ВІЛ проводиться всім вагітним жінкам під час першого звернення за антенатальною медичною допомогою (скринінг). Використовують комбіновані медичні вироби для інструментальних методів, призначені для одночасного виявлення антитіл до ВІЛ 1 та 2 типів, а також антигену p24 ВІЛ-1.

Якщо ВІЛ-статус на момент першого звернення вагітної відомий як ВІЛ-позитивний, тестування не призначається.

У разі отримання першого негативного результату тестування на ВІЛ до 12 тижнів вагітності, друге тестування проводиться у терміні вагітності 20-24 тижні.

У разі отримання першого негативного результату тестування на ВІЛ при зверненні у другому триместрі (13-24 тижні включно), друге обстеження проводиться в 32-36 тижнів вагітності.

У разі отримання першого негативного результату тестування на ВІЛ при зверненні у третьому триместрі (після 24-х тижнів), друге обстеження проводиться з використанням швидких (експрес) тестів при надходженні до пологового стаціонару для розродження.

У разі негативного результату другого тестування на ВІЛ у вагітних, які мають підвищений ризик інфікування ВІЛ, а саме: жінка з серодискордантної пари (ВІЛ-негативна вагітна жінка, ВІЛ-позитивний партнер); людина, яка вживає наркотики ін'єкційним шляхом або секс-працівник; жінка, яка має нового статевого партнера з невідомим ВІЛ-статусом; жінка, в якій виявлена ПСШ – проводиться третє обстеження із виявлення серологічних маркерів ВІЛ у терміні вагітності 32-36 тижнів або під час пологів з використанням інструментальних методів або швидких (експрес) тестів.

Вагітним з невідомим ВІЛ-статусом або ВІЛ-негативним статусом із серодискордантних пар, якщо у ВІЛ-позитивного партнера не досягнуто вірусологічної супресії та/або він не отримує АРТ, тестування на ВІЛ призначається під час третього триместру вагітності.

9. УЗ-обстеження: Перше - в терміні вагітності від 11 тиж. + 1 день - 13 тижнів + 6 днів вагітності; Друге - в терміні вагітності 18 - 22 тижні. Проведення третього УЗД у терміні 28-32 тижні визначається індивідуально (затримка росту плода або ін.).

10. Біохімічний скринінг з розрахунком індивідуального ризику наявності хромосомної та деякої вродженої патології плода: I триместру (при інформованій згоді – всім вагітним) в терміні вагітності від 11 тиж. + 1 день - 13 тижнів + 6 днів вагітності (РАРР-А, вільний β -ХГ; опційно - плацентарний фактор росту); II триместру (групі середнього ризику після консультації лікаря генетика) у терміні 16-20 тижнів (АФП + вільний β -ХГ (double-test), або (АФП + вільний β -ХГ + вільний естріол (triple-test)).».

Інформаційні ресурси

Сайт Академії ПДМУ <http://www.pdmu.edu.ua/>

Сайт кафедри акушерства і гінекології № 1

<https://akusher-one.pdmu.edu.ua/team>

Відеофільми

Сайт бібліотеки ПДМУ <https://biblumsa.blogspot.com/>

Розробники:

Н.І. Мітюніна, доцент кафедри акушерства і гінекології №1,
к.мед.н.

Ю.А. Орлова, асистент кафедри акушерства і гінекології №1,
доктор філософії.

Л.А. Нестеренко, доцент кафедри акушерства і гінекології №1,
к.мед.н.