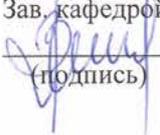


Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького
Кафедра акушерства, гинекологии, перинатологии,
детской и подростковой гинекологии

Утвержден
на заседании кафедры
« 08 » 05 2017 г.
протокол № 18
Зав. кафедрой
 проф. В.К. Чайка
(подпись)

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ОД1 «АКУШЕРСТВО И
ГИНЕКОЛОГИЯ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.18
«НЕОНАТОЛОГИЯ»**

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ОД 1 «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.18 НЕОНАТОЛОГИЯ**

Индекс раздела (модуля) дисциплины	Наименование раздела (модуля) дисциплины	ЗЕТ	Коды контролируемых компетенций	Наименование оценочных средств
Б1.В.ОД 1.	«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»	1		
Б1.В.ОД 1.1	«ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО»	0,25	ПК-6	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.В.ОД 1.2	«АНТЕНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ПЛОДА»	0,25	ПК-6	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.В.ОД 1.3	«АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ И МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ У НОВОРОЖДЕННЫХ»	0,25	ПК-6	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.В.ОД 1.4	«НОВООБРАЗОВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ И МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ У НОВОРОЖДЕННЫХ»	0,25	ПК-6	Тестовые задания, ситуационные задания
	Промежуточная аттестация в формате зачета			
	ВСЕГО:	1		

*

Оценочные средства к текущему тестовому контролю:

Тестовое задание № 1

Период новорожденности продолжается:

- A. 168 часов жизни
- B. 8-12 дней жизни
- C. 4-6 дней жизни
- * D. 28 дней жизни
- E. 26 дней жизни

Тестовое задание № 2

В диагностике перенесенной беременности помогают следующие методы исследования

- A. аминоскопия
- B. ЭКГ и ФКГ плода
- C. динамика изменения окружности живота и высоты дна матки
- D. кольпоцитология
- * E. все перечисленные

Тестовое задание № 3

Бесстрессовый тест основан

- * A. на оценке реактивности сердечно-сосудистой системы плода в ответ на его шевеление, сокращение матки, действие внешних раздражителей
- B. на учете числа движений плода в 1 ч
- C. на реакции сердечной деятельности плода
- D. ответ на внутривенное введение матери раствора атропина
- E. на всем перечисленном

Ситуационная задача № 1

Беременная О., 26 лет, обратилась к врачу с жалобами на боль поясницы, увеличения живота за последние 4 недели. Беременность 1, по данным анамнеза 22-23 недели. До наступления этой беременности было бесплодие в течение 5 лет. Беременность наступила самостоятельно. Женщиной отмечено ранняя рвота в сроке 5-6 недель, с 8 недель после перенесения респираторного заболевания было кровомазание, которое сопровождалось повышением температуры тела до 38⁰С. К врачу женщина впервые обратилась в 15 недель беременности. Обследована: в анализах диагностирована анемия, снижение показателей прогестерона, установлен диагноз - угроза прерывания беременности, назначено лечение анемии. Во время УЗИ: размеры плода отвечали 13-14 неделям беременности, наличие тонуса передней стенки матки, плацента по задней стенке матки без изменений. В 18 недель после проведенного лечения угрозы прерывания рекомендовано обследование в медико-генетическом центре - зарегистрировано повышение α -фетопротеина и хорионического гонадотропина. Направлено на диагностический амниоцентез. После обследования выявлено, что кариотип плода 47, XY,+21. Контрольное УЗИ - двусторонняя пиелозктазия, отек мягких тканей плода, раннее созревание легких, гиперэхогенный кишечник, размеры шейной складки достигают 4 мм при норме - 2 мм. Выставлен диагноз: Беременность 1, 18-19 недель, врожденные пороки плода, болезнь Дауна. Рекомендовано: Прерывание беременности.

1. На какой стадии перинатального периода находится беременная?
2. Какие методы исследования необходимы для уточнения диагноза внутриутробных пороков плода?
3. На какой стадии перинатального периода состоялось повреждение развития плода?

Эталон ответа:

1. Фетальный период
2. α -фетопротеин и хорионический гонадотропин
3. Стадия органогенеза

Ситуационная задача № 2

Беременная В., 20 лет, срок гестации 37 недель, обратилась с жалобами на наличие многочисленных везикул на правой половой губе, зуд и жжение. Подобные высыпания периодически появляются и исчезают через 8-10 дней с 15 лет. Во время беременности высыпания появлялись 4 раза. В женскую консультацию женщина не обращалась, лечения не принимала.

1. Ваш диагноз?
2. Какая тактика ведения родов?

Эталон ответа:

1. Диагноз: Вирус простого герпеса II типа
2. План ведения родов: родоразрешение путем операции кесарево сечение в плановом порядке.

Оценивание учебной деятельности ординаторов (текущий контроль учебной деятельности ординаторов) осуществляется в соответствии с Положением об организации учебного процесса в Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького (далее – ДонНМУ), Положением о текущем контроле учебной деятельности ординаторов и Положением о промежуточной аттестации ординаторов, обучающихся в ДонНМУ, утверждённых ректором ДонНМУ.