**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ**

**СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ**

**ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ**

**1 – СОН АКУШЕРЛИК ВА ГИНЕКОЛОГИЯ КАФЕДРАСИ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | «Тасдиқланди»  Ўқув ишлари бўйича проректор  \_\_\_\_\_\_\_\_Боймурадов Ш.А.  2021 йил «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**АКУШЕРЛИК ВА ГИНЕКОЛОГИЯ.**

**ФАНИНИНГ ИШЧИ ЎҚУВ ДАСТУРИ**

**(4-курс, 7-семестр)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Таълим соҳаси: | 510000 - | Cоғлиқни сақлаш |
| Таълим йўналиши: | 5510900 - | Тиббий биологик иш |

Тошкент -2021

Фаннинг ишчи ўқув дастури Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг “12.09.2019 йил” даги 231-сонли буйруғи билан (буйруқнинг 1 иловаси) тасдиқланган “Акушерлик ва гинекология” фан дастури асосида тайёрланган.

Фаннинг ишчи ўқув дастури Тошкент тиббиёт академияси кенгаши томонидан 2021 йил \_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_”-сонли баённома билан тасдиқланган

**Тузувчилар:**

Ф.М. Аюпoва – ТТА, “1-сoнли акушeрлик ва гинeкoлoгия” кафедраси

мудири, тиббиёт фанлари доктори, прoфeссoр

Д.А. Аюпoва – ТТА, “1-сoнли акушeрлик ва гинeкoлoгия” кафедраси

доценти, тиббиёт фанлари номзоди

Н.Х.Мадолимова – ТТА, “1-сoнли акушeрлик ва гинeкoлoгия” кафедраси

ассистенти

**Тақризчилар:**

**Ташқи тақризчи:**

Н.Х.Муминова – Тошкент врачлар малакасини ошириш институти акушерлик ва гинекология кафедраси доценти

**Ички тақризчи:**

Г.С.Бабаджанова – ТТА, “1-сoнли акушeрлик ва гинeкoлoгия” кафедраси

профессори, т.ф.д.

Кафедра мудири Ф.М.Аюпова

Тиббий биология факультети

декани: Ф.И.Саломова

Ўқув услубий бўлим бошлиғи Ш.Ш.Массавиров

**1. Меъёрий ҳужжатлар:**

2021/2022 ўқув йилида таҳсил оладиган “5510900-Тиббий биология иши” йўналишининг 4-босқич талабалари:

**ДТС:** O`zDSt 36.2018:2016;

**Малака талаблари:** ЎзР ССВ 02.10. 2018 йил;

**Ўқув режа:** ЎзР ССВ 02.10. 2018 йил 564-сонли буйруқ билан тасдиқланган ўқув режа билан ўқитилади.

**2.Ўқув фанининг долзарблиги ва олий касбий таълимдаги ўрни**

Ушбу ишчи фан дастури Ўзбекистон Республикаси Давлат таълим стандарти ва тиббий биология иши бакалавриат таълим йўналиши малака талабларига асосланган ҳолда тузилган. Ушбу дастур асосида акушерлик ва гинекология фанини замонавий педагогик технологияларни ўқитиш жараёнида қўллаган ҳолда, талабани назарий маълумотидан бошланғич амалий кўникмаларни бажаришга ўргатади ва орттирилган кўникмаларни замонавий тиббий технологиялар орқали клиник амалиёт билан уйғунлаштирган ҳолда қўллашга имкон яратади.

Акушерлик ва гинекология фани турли ёшдаги аёллар организмида кенг тарқалган касалликларнинг олдини олиш, эрта ташхислаш, самарали даволаш, шошилинч ҳолатларда бирламчи тез тиббий ёрдам кўрсатиш, репродуктив саломатлигини сақлаш тадбирлари мақсадида тузилган.

Ушбу ишчи фан дастури талабаларда тиббий билимлар асосини шакллантиришда муҳим аҳамиятга эга. У бошқа заминий фанлар билан биргаликда организм тўғрисида яҳлит маълумот бериш, шу билан бирга талабада клиник фикр юритишни ривожланишини таъминлайди.

**3. Ўқув фанининг мақсади ва вазифалари**

**Фанни ўқитишдан мақсад –**талабаларга аввалги босқичларда олган билимларига таянган ҳолда, акушерлик ва гинекологиядан, далилларга асосланиб, физиологик ва асоратланиб кечаётган ҳомиладорликда самарали перинатал ёрдам тамойилларига, нормал ва патологик туғруқ ва чилла даврини олиб бориш, чақалоқларни парваришлаш, акушерлик ва гинекология амалиётларида кўп учраб турадиган шошилинч ҳолатларда*,* бирламчи ёрдам кўрсатиш ва олдини олиш усулларини ўргатишдан иборат.

**Фаннинг вазифаси** - талабаларга назарий билимлар бериш, физиологик, асоратланган ва соматик касаллиги билан ҳомиладорларни, физиологик туғруқ ва чилла даврни олиб бориш, акушерлик ва перинатал патологияли хавф омилларини аниқлаш, асоратланмаган асосий гинекологик касалликларни ташхислаш ва диспансеризациялаш кўникмаларини ишлаб чиқиш, контрацепциянинг барча усуллари бўйича маслаҳат бериш билимларини, соғлом оила ва бехатар оналик чора ва тадбирларини олиб бориш кўникмаларини ишлаб чиқиш ва билимларини шакллантириш.

“Акушерлик ва гинекология” ўқув фанини ўзлаштириш жараёнида амалга ошириладиган масалалар доирасида талаба:

* физиологик кечаётган ҳомиладорлик, туғруқ, чилла даврларининг кечиши хусусиятлари тўғрисида;
* бехатар оналик принциплари, самарали перинатал ёрдам, ҳомиладорлар ва чақалоқлар парвариши;
* шериклик туғруқ, туғруқни учинчи даврини фаол олиб бориш;
* кўкрак билан боқишнинг 10та принциплари тўғрисида, чилла даврида парвариш ва контрацепция;
* ҳомиладорликда кўп учрайдиган: ҳомиладорлик пайтидаги гипертензив ҳолатлари,
* ҳомиладорлик кечки муддатларидаги қон кетишлар, нормал жойлашган йўлдошнинг барвақт кўчиши (НЖЙБК) ва йўлдошнинг олдинда ётиши (ЙОЁ), туғруқдан кейинги вагинал қон кетишлар (бачадон атонияси, юмшоқ туғруқ йўллари ва оралиқ йиртилишлари, йўлдош ажралишини ушланиб қолиши ёки йўлдош бўлакларининг қолиб кетиши, бачадонни ағдарилиши) геморрагик шок. Диссеминирлашган томир ичида қон ивиш синдроми
* аёлларда репродуктив фаолияти хусусиятлари, ҳайз цикли бошқарилиши бўйича замонавий тушунчалар;
* гинекологик беморларни текшириш усуллари;
* специфик ва носпецифик этиологияли яллиғланиш касалликлари, жинсий йўллар орқали юқувчи касалликлар (ЖЙОЮК) ***тасаввурга эга бўлиши;***
* туғруқ ва туғруқ даврлари диагностикаси; партограмма аҳамияти;
* ҳомиладорларда гипертензив синдром диагностикаси ва уни оғирлик даражасини баҳолаш;
* ҳомиладорлик асоратлари (преэклампсия, нормал жойлашган йўлдошнинг барвақт кўчиши, йўлдошнинг олдинда ётиши) да шошилинч ёрдам кўрсатиш;
* функционал диагностика тестларини ўтказиш ва натижаларини (базал ҳарорат, қорачиқ симптоми, шиллиқни чўзилиш симптоми) баҳолаш;

***билиши;***

* ҳомиладорлар ва туғувчиларда ташқи акушерлик текшируви усуллари;
* ҳомила юрак уришини эшитиш;
* туғруқни тахминий муддатини аниқлаш;
* ҳомила тахминий вазнини аниқлаш;
* туғруқни Ш даврини фаол олиб бориш;
* йўлдош бутунлигини аниқлаш;
* йўқотилган қон миқдорини аниқлаш;
* функционал диагностика тестлари;
* уч нуқтадан суртма олиш ***кўникмаларига эга бўлиши;***

**Ўқув йили учун тақсимланган соатлар:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Йўналиш (факультет)** | **Умумий юклама** | **Аудитория соати** | | **Мустақил таълим** | **Назорат тури ва назорат шакли** |
| **маъруза** | **Амал.машғ.**  **(семинар)** |
| Тиббий биологик иш | 60 | 6 | 28 | 26 | **Назорат тури:** ЯН  **Шакли:** ОСКЕ |

**4. Маъруза машғулотлари**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Маъруза мавзулари** | **соат ҳажми** |
| **7-семестр** | | |
| 1 | Қусиш ва кўнгил айниш. Ҳомиладорлик даврида гипертензив синдромлар. Преэклампсия. Эклампсия | 2 |
| 2 | Ҳомиладорликнинг II ярмида вагинал қон кетишлар: Йўлдошни олдинда ётиши, нормал жойлашган йўлдошни барвақт кучиши. Илк чилла даврида вагинал қон кетишлар. | 2 |
| 3 | Гинекологик касалликлар умумий симптоматологияси. Нормал ҳайз функцияси ва уни бузилиш турлари. Бачадондан аномал қон кетишлар. | 2 |
|  | **ЖАМИ:** | **6** |

Маъруза машғулотлари мультимедиа қурилмалари билан жиҳозланган аудиторияларда академик гуруҳлар оқими учун ўтилади.

**5. Амалий машғулотлар**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Амалий машғулот мавзулари** | **соат ҳажми** |
| **7-семестр** | | |
| 1 | Антенатал парвариш. Тугрук йуллари ва хомила тугрук мавзуиси Физиологик тугрук. Физиологик тукрукни олиб бориш принциплари. Чакалокни парваришлаш. Тугрукдан кейнги муоммолар. Кукрак бези муаммолари. Кукрак сути билан бокиш. Миллий стандартлар бўйича лаборатор текширувлар олиб бориш. | **4** |
| 2 | Хомиладорликда кунгил айниш ва кусиш. Хомиладорлик давридаги гипертензив синдромлар, преэклампсия, эклампсия. Ҳомиладорлик токсикозларни ташхислашда клиник лаборатор текширувларнинг ўрни. | **4** |
| 3. | Хомиладорликни 2-чи ярмида вагинал кон кетишлар: нормал жойлашган йулдошни барвакт кучиши, йулдошни олдинда жойлашиши. Чилла даврида ва илк чилла даврида вагинал кон кетишлар. Кон ивиш факторлар нормал ва патологик кўрсаткичлари. | **4** |
| 4. | Нормал хайз цикли ва уни бошкарилиши, Хайз цикли бузилиши ва бунда беморларни текшириш Бачадондан аномал кон кетишлар. Хомиладорликни 1-чи яримида кон кетишлар: аборт, бачадондан ташкари хомиладорлик, елбугоз, хорионэпителиома Миллий стандартлар бўйича лаборатор текширувлар олиб бориш | **6** |
| 5. | Аёллар жинсий аъзоларининг носпецифик ва специфик яллигланиш касалликлари. Ташхислашда шифокор лаборант ўрни. | **6** |
| 6. | Бачадон ва тухумдон яхши сифатли ва ёмон сифатли усмалари. Ташхислашда лаборатор тестларни аҳамияти. | **4** |
|  | **ЖАМИ:** | **28** |

Амалий машғулотлар мультимедиа қурилмалари жихозланган аудиторияларда ҳар бир академик гуруҳга алоҳида ўтилади. Машғулотлар фаол ва интерфаол усуллар ёрдамида ўтилади, “Кейс-стади” технологияси ишлатилади, кейслар мазмуни ўқитувчи томонидан белгиланади. Кўргазмали материаллар ва ахборотлар мультимедиа қурулмалари ёрдамида узатилади. Амалий машғулотнинг клиник қисми мавзуларга хос равишда касалхона бўлимларида олиб борилади.

**6. Мустақил таълим**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Мавзулар** | **Соат**  **ҳажми** |
| 1 | Уруғланиш. Эмбриогенез босқичлари. | **3** |
| 2 | Анемия ва ҳомиладорлик. | **3** |
| 3 | Ҳомиладорларда урогенитал инфекцияси, ташхислаш ва даволаш. | **3** |
| 4 | ОИТС ва ҳомиладорлик. Онадан ҳомилага инфекцияни вертикал трансмиссияси. Даволаш, профилактика. | **3** |
| 5 | Қон кетиш клиник белгилари. ҚБ ва пульс аниқлаш.Қон ивиш физиологияси ва тизими. Қон ивиш факторлар нормал кўрсаткичлари. | **3** |
| 6 | Аёллар репродуктив тизимини физиологияси. | **3** |
| 7 | Жинсий тизим аъзолари яллиғланиш жараёнини патофизиологияси. Йирингли касалликлар чақирувчиси, инфекция тарқаш йўллари. Ҳозирги замонда яллиғланиш ривожлинишида микроблар ўрни. | **3** |
| 8 | Аёллар жинсий аъзоларининг специфик яллиғланиш касалликлари | **3** |
| 9 | Жинсий йўл билан тарқаладиган инфекциялар. | **2** |
| **ЖАМИ** | | **26** |

Мустақил таълим мавзулари талабалар томонидан аудиториядан ташқари ўзлаштирилади ва мавзуга оид жорий баҳолашда инобатга олинади. Мустақил ўзлаштириладиган мавзулар бўйича талабалар томонидан рефератлар тайёрланади ва уни тақдимоти ташкил қилинади. Хирургик бемор парвариши модули бўйича тавсия этилаётган мустақил ишлар модул тизимида турли хил кейс, вазиятли масала ва кроссвордлар шаклида амалга оширилади

Мустақил иш аудитория ва аудиториядан ташқари ўтказилади.

Талаба берилган мустақил иши бўйича презентация тайерлайди

***Фан бўйича курс иши намунавий ўқув режада режалаштирилмаган.***

***Амалий кўникмалар***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Амалий кўникмалар номи | Сони | Амалий кўникмаларни бажариш учун зарур таъминот (жиҳозланиши) |
| 1 | Ҳомиладорлар ва туғувчиларда ташқи акушерлик текшируви усуллари | 1 | Фантом NOELIYA, муляж ZOE, керакли асбоб-анжом, навбатчиликда, симуляцион марказларда ишлаш. |
| 2 | Ҳомила юрак уришини эшитиш. | 1 |
| 3 | Туғруқнинг тахминий муддатини аниқлаш | 1 |
| 4 | Ҳомила тахминий вазнини аниқлаш | 1 |
| 5 | Туғруқнинг Ш даврини фаол олиб бориш | 1 |
| 6 | Йўлдош бутунлигини аниқлаш; | 1 |
| 7 | Йўқотилган қон миқдорини аниқлаш | 1 |
| 8 | Функционал диагностика тестлари | 1 |
| 9 | Уч нуқтадан суртма олиш | 1 |

***Амалий кўникмаларни қадамма-қадам бажарилиш алгоритми:***

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Амалий кўникмалар** |
| **7-семестр** | |
| 1**.** | **Ҳомиладорлар ва туғувчиларда ташқи акушерлик текшируви усули:**  **1.Максад:**Ташқи акушерлик текшируви хомиладорлик пайтида хомила жойлашиши, позициясини, кўринишини ва ундан ташқари туғруқ жараёнида хомила бошининг кичик чаноқни кайси сатхига тушганлигини аниклашга ва туғруқ жарёнини бошқаришда ёрдам беради  **2.Кўрсатма:** Хомиладорлик даври, туғрук даври  **3.Керакли жихозлар:** ZOE фантом, хомиладор ва туғувчи аёллар  **4**.**Босқичлар:**  Аёлни чалқанча холда ётқизилади.  Шифокор аёлни ўнг томонида туради.  **1 – усул** иккала қўлни кафт юзаларини бачадон тубига қўйилади. Бу усул ёрдамида бачадон туби баландлиги ва ҳомилани қайси қисми бачадон тубида борлиги аниқланади  **2 – усул** қўллар бачадон тубидан киндик сохасига,бачадонни ўнг ва чап томонларига қўйилади. Қўл кафт ва бармоқлари билан бачадон ён деворига босиб, пайпаслаб ҳомилани орқаси ва майда қисмлари қаёққа қараган, яъни ҳомила позицияси анқланади. 1- позиция ҳомила орқаси бачадон деворига қараган бўлади. 2- позицияда ҳомила орқаси ўнг деворига қараган бўлади  **3 – усул** қўлнинг катта бармоғи бачадон пастки сегментининг бир томони дан қолган 4 та бармоқ эса иккинчи томонидан ушлаб олинади. ҳомила олдинда келган қисми ушланади ва секин ўнгга ва чапга қимирдатилади. Бу усул ёрдамида ҳомила қайси қисми билан олдинда ётганлиги аниқланади.  **4 – усул** текширувчи аёлнинг оёқ томонида турган холда иккала қули кафтини бачадон паски қисмининг ўнг ва чап томонига қўяди, пастга томон аста секин босади, бунда текширувчи ўз қулини ҳомиланинг олдинда келувчи қисми билан чаноқ кириш қисмига юборади. Бу усул ёрдамида ҳомила олдинда ётган қисмининг чаноқ суягига нисбатан туришини аниқланади. |
| 2. | **Ҳомила юрак уришини эшитиш:**  **1.Мақсад:** Ташқи акушерлик текшируви ёрдамида хомиладорлик пайтида ва туғруқ жарёнида хомила юрак уришини эшитиш ва салбий ўзгаришлар кузатилганда тиббий ёрдам кўрсатишни ўргатиш  **2.Кўрсатма:** Хомиладорлик давр, туғруқ даврларида  **3.Керакли жихозлар:** ZOE фантом, хомила фантоми, стетоскоп  **4.Босқичлар:** Ҳомила аускультацияси аёл қорнига стетоскоп қўйиб эшитиш орқали ўтказилади.  Ҳомила энса билан ётганда юрак уриши киндикдан пастида  чаноғи билан ётганда киндикдан юқорида  кўндаланг ётганда киндик сохасида бошига яқин жойда эшитилади  Ҳомила I – позициясида юрак уриши чапда.  II – позициясида ўнгда, кучаник вақтида қов устида эшитилади  Аускультация пайтида стетоскоп перпендикуляр яъни тахминий ҳомила орқасига қараган тўғри бурчак бўйлаб бир учи аёл қорнига иккинчи томони шифокор қулоғига қўйиб эшитилади.  Эшитилаётганда стетоскопни қўл билан ушлаб турмаслик керак, чунки бу эшитишни қийинлаштиради.  Одатда ҳомила юрак уриши 1 дақиқада 120-160 марта, ритмик аниқ эшитилади.  Нормада юрак уриш сони дақиқада 140та (120-160) уради  Хомила юрак уриши туғруқнинг биринчи даврида хар 30 минутда текширилади  Хомила юрак уриши тугрукнинг иккинчи даврида хар кучаниқдан сўнг текширилади |
| 3. | **Туғруқ муддатини аниқлаш**  **1. Мақсад:** Хомиладорлик туғрук муддатинианиқлаш  **2. Кўрсатма:** барча ҳомиладор аёлларда текшириш усули  **3. Керакли жихозлар:** календарь, алмашинув картаси, сантиметр тасма, хомиладор аёл  **4.Босқичлар:**  Ҳайзни охирги куни бўйича (Негеле бўйича ): бу кундан 3 календар ойи чегириб ташланиб 7 кун қушилади.  **Овулация бўйича:** охирги ҳайзни биринчи кунига 14 кун қушилади (тахминий овуляция ва уруғланиш вақти ва унга 280+7 кун қушилади)**.**  **Хомилани биринчи марта қимирлашига қараб:** биринчи маротаба қимирлашини кунига биринчи туғувчиларга 20 хафтақўшилади, қайта туғувчиларга 22хафта қўшилади  **Биринчи маротаба шифокорга мурожаат қилган кунига қараб:** ҳомиладорлик эрта муддатларда бу кунига 40 хафтага етмаётган ҳафталар қўшилади ва туғруқни муддатини аниқланади.  **Объектив кўрувга асосан:** кўрув пайтида ҳомиладорлик муддатини аниқланади ва 40 хафтага етмаётган хафталар қўшилиб . туғруқ муддатини аниқланади.  **УТТ бўйича:** УТТ ўтказилган кундан ҳисобланган ҳафта кунидан аниқланувчи кунгага ҳисобланади. |
| 4. | **Ҳомила тахминий вазнини аниқлаш:**  **1. Мақсад:** Хомиланинг тахминий вазнини бахолаб, туғрук кайси йул билан олиб борилишини аниқлаш  **2. Кўрсатма:** Хомиладорлик давр, туғрук даврларида  **3. Керакли жихозлар:** ZOEфантом, хомиладор аёл, сантиметрли ўлчагич  **4. Босқичлар:**  Аёлни чалқанчасига ётоққа ётқизилади  шифокор аёлни ёнида юзи билан аёл қорнига қараган холатда бўлади  Сантиметрли тасма ёрдамида қорин айланаси аниқланади  Сантиметрли тасма билан аёлни олдиндан киндик соҳасида,орқадан бел соҳасини ўртасидан айлантириб қорин айланаси ўлчанади.  Ҳомиладорлик охирида бу ўлчам 100 смга тенг  Сантиметрли тасма ёрдамида бачадон туби ва баландлиги аниқланади  Бачадон туби баландлигини ўлчаш учун, тасма бир учини қов равоғи юқори қиррасини ўртасига қўл билан қўйиб, бачадон туби юқори чегарасигача аниқланади  бачадон туби иккинчи қўлни кафт қирраси билан аниқланади.  Ҳомиладорлик охирида бу улчам 32 см га тенг  Қорин айланаси улчамини бачадон туби баландлигига кўпайтириб ҳомиланинг тахминий вазнини аниқлаймиз. 100 х 32 = 3200 гр |
| 5. | **Туғруқнинг Ш даврини фаол олиб бориш: 1. Мақсад:** туғруқнинг учинчи даврини фаол олиб бориш  **2. Кўрсатма:** Йўлдош даври  **3. Керакли жихозлар:** ZOEфантом, йўлдош муляжи, Кохер кискичи, қайчилар, окситоцин 2 ампула, шприц 5гр  **4. Босқичлар:**  Туғувчи аёлни огохлантириш.  Муолажа туғруқ залида, туғруқнинг учинчи даврида ўтказилади  Хомила туғилиши биланоқ, бачадонда яна хомила йўқлигига аминлик хосил килиш керак  Сон ёки думданинг мушак орасига 2,0мл Окситоцин (10 ТБ) юборилади.  Киндик тизимчасига иккита Кохер қисқичи қўйилади  Зажимлар ораси қайчи ёрдамида кесилади  Чақалоқ ажратилади  Киндик тизимчасидан эхтиёткорона, бимануал тортиб кўрилади.  Бир вақтнинг ўзида ўнг қўл билан киндик тизимчасидан тортилади ва чап қўл билан бачадонга қов усти сохасидан қарши босим билан итарилади ва бачадон холати назорат қилинади  Йўлдош ажралиши содир бўлмаса, йўлдошни қўл билан ажратиш амалиёти амалга оширилади. |
| 6. | **Йўлдош бутунлигини аниқлаш:**  **1. Максад:**туғрукдан кейинги қон кетишнинг олдини олиш  **2. Кўрсатма:** Эрта чилла даври  **3.** **Керакли жихозлар:** ZOE, Noele фантомлари, хомила йўлдоши  **4. Босқичлар:**  Йўлдошни она юзасини тепага қаратиб идишга қўйиб диққат билан қараб чиқилади, сўнг пардалари кўриб чиқилади.  Бутун йўлдошда юзаси текис , ялтироқ бўлакчали, структурали бўлади.  «Чўқилган » хамда бўлакчаси йўқ чукурчалар топилса, йўлдош қисмлари қолиб кетган деб шубха қилинади.  Йўлдошни кўрганда унинг бутунлиги , пардаларини ёрилган жойи аниқланади.  Қоғоноқ пардаларида қон томирлари йўналиши қўшимча бўлак бор йўқлигини аниқлаш учун қўрилади. Агар томирлар охирида йўлдош бўлаги бўлмаса, у бачадонда қолиб кетган бўлади.  Қоғоноқ пардалари етишмаса, улар бачадон бўшлиғида қолиб кетган деб ҳисобланади. |
| 7. | **Йўқотилган қон миқдорини аниқлаш**  **1.Максад:** Туғруқ жараёнида йўқотилган қон миқдорини аниқлаб, унга бахо бериш ва гемморагик шокни олдини олиш  **2.Кўрсатма:** Туғрук даврларида  **3.Керакли жихозлар:** ZOE, Noele фантомлари, хомиладор, туғган аёллар, тарози, ишлатилган тагликлар, лоток  **4.Босқичлар:**  Туғруқдан олдин аёл вазни ўлчанади  Туққан аёл остига дархол латок қўйилади.  Йўлдош ажралиб чиққач ва туғруқ йўлларини кўриб бўлгач, лотокда йиғилган қонни махсус белгиланган 1-2 л хажмли идишга қўйилади.  Тагликларни олиб ишлатгунча ва ишлатгандан сўнг оғирлиги ўлчанади.  Ишлатиб бўлган тагликлар вазнидан, ишлатилмагани вазни олиб ташланаб, фарқи аниқланади.  Шу фарқ йўқотилган қон миқдорини кўрсатади.  Махсус белгиланган идишдаги қон миқдорига тагликлардаги қон миқдори қўшилиб йўқотилган қон миқдори аниқланади.  Ерга тўкилган қон юзаси хисобланади  Аёл вазнига нисбатан йўқотилган қон миқдорини хисоблаш тўғрироқдир.  М: Тана вазни 70 кг х 0,5 =350 мл |
| 8. | **Функционал диагностика тестлари**   1. **Базал ҳарорани ўлчаш:**   **1.Максад:** Тухумдонлар фаолиятини аниклаш  **2. Кўрсатма:**Бепуштилик, хайз циклининг бузилиши, контрацепция  **3. Керакли жихозлар**: 2та Харорат ўлчагич (термометр), вазелин, календар, ручка, дафтар, соат.  **4.Босқичлар:** Аёл дафтарга жадвал чизади.  Дафтарда календар кунини, хайз кунини ва хар куни тегишли қаторга тўғри ичакнинг ва қўлтиқ остидаги хараротни ёзади.  Базал харорат эрталаб ўриндан турмасдан олдин ўлчанади.  Бунинг учун ётиш жойига термометрни тайерлаб қўйиб, хар куни бир хил вақтда эрталаб ўлчайди  Аёлга ҳараротини ўлчаш учун эрталаб ётиш жойидан турмасдан 1 термометрни вазелин билан ёғлаб, тўғри ичакка қўйишини тушунтирамиз (фақат симоб тарафини)  2 термометрни қўлтиқ остига қўйилади  Хароратни 7-10 дақиқа давомида ўлчаб, кўрсаткични дафтарга ёзади.  Қўлтиқ остидаги ҳароратни назорати аёлда умумий ҳароратни бошқа касалликлар туфайли ортиши билан фарқлаш учун керак бўлади.  Нормада базал харорат икки фазали бўлади  Ҳайз циклининг биринчи яримида 37º С гача,  Ҳайз циклининг иккинчи яримида эса 37º С дан юкори  Ҳарорат эгрилигидаги фарқ 0,4ºС дан кам булмаслиги керак  Агар базал ҳарорат эгрилиги монофазалик кўринишда бўлса, хайз цикли ановулятор деб ҳисобланади.  **2. “Қорачиқ” симптомини аниқлаш:**  **1. Максад:** организмнинг эстроген тўйинганлик даражасини аниқлаш.  лакторея ва кўкрак безлари ўсмаларин ташхислаш  **2. Кўрсатма:** бепуштлик, хайз цикли бузилиши, аменорея  **3. Жиҳозлар:** кресло, қин кўзгуси, аёл, фантом Zoe  **4. Босқичлар:** Аёл сийдик пуфагини бўшатилганлигига аминлик хосил қилинади  Аёлга муолажа тушунтирилади  Аёл гинекологик креслода оёклари чаноқ-сон ва тизза суяклари букилган холатда ётади  Кўрик хайз циклининг 10,13,14,17 кунлари ўтказилади.  Бачадон буйнини очиш мақсадида катта жинсий лаблар икки ёққа сурилиб кўзгу қинга киритилади ва бачадон бўйни очилади  Одатда хайз циклининг ўртасида организм эстрогенларга максимал тўйинган бўлади, бўйнининг ташқи бўғзи бир оз очилиб қорайиши бўлади. Худди “қора қорачиққа” ўхшайди.  “Қорачиқ” симптоми динамикада текширилади ва қуйидагича бахоланади: +, ++, +++, ++++  Хайз циклининг 14чи куни “Қорачиқ” симптоми ++++ бўлиши керак  Хайз циклининг 14чи куни “Қорачиқ” симптоми +++ , ++ бўлиши керак  “Қорачиқ” симптоми динамикада текшириб хайз циклини икки фазали ёки монофазалилигини аниқлаш мумкин  “Қорачиқ” симптомини текшириш олинган даво самарасини бахолаш мақсадида кетма кет 3-6 цикл текширилиши мумкин.  **Бачадон бўйни шиллиғини чўзилувчанлигини аниқлаш:**  **1.Максад:** организмнинг эстроген тўйинганлик даражасини аниқлаш.  лакторея ва кўкрак безлари ўсмаларин ташхислаш  **2.Кўрсатма:** бепуштлик, хайз цикли бузилиши, аменорея  **3.Жихозлар:** кресло, қин кўзгуси, аёл, фантом Zoe  **4**. **Босқичлар:**  Аёл сийдик пуфагини бўшатилганлигига аминлик хосил қилинади  Аёлга муолажа тушунтирилади  Аёл гинекологик креслода оёқлари чаноқ-сон ва тизза суяклари букилган холатда ётади  Кўрик хайз циклининг 10,13,14,17 кунлари ўтказилади.  Бачадон бўйнини очиш мақсадида катта жинсий лаблар икки ёққа сурилиб кўзгу қинга киритилади ва бачадон бўйни очилади  Пинцет ёрдамида бўйин шиллиғини олиниб, пинцет браншалар оралиғида чўзилади.  Шиллиқнинг чўзилиши хайз циклига боғлиқ холда 2-3 см.дан 8-10 см.гача бўлади.  Чўзилиш йўқлиги эстрогенлар етишмаганда бўлади.  Максимал чўзилувчанлик хайз циклини ўртасида кузатилади.  “Шиллиқнинг чўзилиш” симптоми динамикада текшириб хайз циклини икки фазали ёки монофазалилигини аниқлаш мумкин. |
| 9. | **Уч нуқтадан суртма олиш ва қин тозалигини даражасини аниқлаш:**  **1. Мақсад:** гениталий аъзолари яллиғланиш касалликлари диагностикаси  **2. Кўрсатма:** аёлларни текшириш усуллари  **3. Жихозлар:** металл илгак, гинекологик кресло, буюм ойнаси, қин кўзгулари, микроскоп  **4. Босқичлар:**  Аёл сийдик пуфагини бўшатилганлигига аминлик хосил қилинади  Аёлга муолажа тушунтирилади  Аёл гинекологик креслода оёқлари чаноқ-сон ва тизза суяклари букилган холатда ётади  Буюм ойначасига керакли маълумотлар ёзилади  Бунинг учун уч нуқтадан суртма олиш керак.  1 нуқта Уретрадан  2 нуқта цервикал каналидан  3 нуқта қин орқа гумбазидан.  Хар бир нуқтадан олинган суртма буюм ойначасига алохида суртилади.  I даража-нордон реакция рН=4,0-4,5 микроскопда эпителий хужайралари ва Дедерлейн таёқчалари кўринади.  II даража-нордон реакция рН 5,0-5,5 қин клеткалари ва таёқчалари I даражага нисбатан камроқ, comma tariabill бактериялари кўп, эпителий хужайралари кўп, лейкоцитлар учрайди.  III даража-кучсиз, ишқорий реакция рН-6,0-6, comma tariabill бактериялари ва анаероб стрептококлар, лейкоцитлар кўп.  IVдаража-кучсиз ишқорий реакция Дедерлейн таёқчалари йўқ. comma tariabill камроқ. Анаэроб коклар, бациллалар кўп, трихоманадалар бор ва лейкоцитлар кўп |

**Фан бўйича талабалар билимини баҳолаш ва**

**назорат қилиш мезонлари**

**Акушерлик ва гинекология фанидан амалий машғулотларини жорий баҳолаш (ЖБ) шакллари**

Талабалар билимини баҳолаш 5 баҳолик тизимда амалга оширилади.

**Талабалар билимини жорий баҳолаш мезонлари**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Баҳо** | **Ўзлаштириш (%) ва балларда** | **Талабанинг билим даражаси** |
| Аъло «5» | 90 — 100 | - талаба мустақил ҳулоса ва қарор қабул қилади, ижодий фикрлай олади, мустақил мушоҳада юритади, олган билимини амалда қўллай олади, “Акушерлик ва гинекология” фани бўйича мавзунинг моҳиятини тушунади, билади, ифодалай олади, айтиб беради ҳамда фаннинг мавзуси бўйича тасаввурга эга. |
| Яхши «4» | 70 — 89,9 | - талаба мустақил мушоҳада юритади, олган билимини амалда қўллай олади, “Акушерлик ва гинекология” фани бўйича мавзунинг моҳиятни тушунади, билади, ифодалай олади, айтиб беради ҳамда фаннинг мавзуси бўйича тасаввурга эга. |
| Қониқарли «3» | 60 — 69,9 | - талаба олган билимини амалда қўллай олади, “Акушерлик ва гинекология” фани бўйича мавзунинг моҳиятни тушунади, билади, ифодалай олади, айтиб беради ҳамда фаннинг мавзуси бўйича тасаввурга эга |
| Қониқарсиз «2» | 0 — 59,9 | - талаба фан дастурини ўзлаштирмаган, “Акушерлик ва гинекология” фани бўйича мавзунинг моҳиятини тушунмайди ҳамда фаннинг мавзуси бўйича тасаввурга эга эмас. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Баҳолашни 5 баҳолик шкаладан 100 баллик шкалага ўтказиш**  **ЖАДВАЛИ** | | | | | | | |
| **5 баҳолик шкала** | **100 баллик шкала** |  | **5 баҳолик шкала** | **100 баллик шкала** |  | **5 баҳолик шкала** | **100 баллик шкала** |
| 5,00 — 4,96 | 100 | 4,30 — 4,26 | 86 | 3,60 — 3,56 | 72 |
| 4,95 — 4,91 | 99 | 4,25 — 4,21 | 85 | 3,55 — 3,51 | 71 |
| 4,90 — 4,86 | 98 | 4,20 — 4,16 | 84 | 3,50 — 3,46 | 70 |
| 4,85 — 4,81 | 97 | 4,15 — 4,11 | 83 | 3,45 — 3,41 | 69 |
| 4,80 — 4,76 | 96 | 4,10 — 4,06 | 82 | 3,40 — 3,36 | 68 |
| 4,75 — 4,71 | 95 | 4,05 — 4,01 | 81 | 3,35 — 3,31 | 67 |
| 4,70 — 4,66 | 94 | 4,00 — 3,96 | 80 | 3,30 — 3,26 | 66 |
| 4,65 — 4,61 | 93 | 3,95 — 3,91 | 79 | 3,25 — 3,21 | 65 |
| 4,60 — 4,56 | 92 | 3,90 — 3,86 | 78 | 3,20 — 3,16 | 64 |
| 4,55 — 4,51 | 91 | 3,85 — 3,81 | 77 | 3,15 — 3,11 | 63 |
| 4,50 — 4,46 | 90 | 3,80 — 3,76 | 76 | 3,10 — 3,06 | 62 |
| 4,45 — 4,41 | 89 | 3,75 — 3,71 | 75 | 3,05 — 3,01 | 61 |
| 4,40 — 4,36 | 88 | 3,70 — 3,66 | 74 | 3,00 | 60 |
| 4,35 — 4,31 | 87 | 3,65 — 3,61 | 73 | **3,0 дан кам** | **60 дан кам** |

Назорат тури ва баҳолаш мезони

1. Талабалар билимини назорат қилиш жорий, оралиқ ва якуний назорат турларини ўтказиш орқали амалга оширилади.

2. Оралиқ назорат семестр давомида ишчи фан дастурининг тегишли бўлими тугагандан кейин талабанинг билим ва амалий кўникмаларини баҳолаш мақсадида ўқув машғулотлари давомида ўтказилади.

3. Оралиқ назорат тури ҳар бир фан бўйича фаннинг хусусиятидан келиб чиққан ҳолда 2 мартагача ўтказилиши мумкин.

4. Оралиқ назорат турини ўтказиш шакли ва муддати фаннинг хусусияти ва фанга ажратилган соатлардан келиб чиқиб тегишли кафедра томонидан белгиланади.

9. Семестр давомида ҳафтасига 4 академик соат (72 соат)дан кам бўлган фанлар бўйича Оралиқ назорат тури ўтказилмайди.

10. Талабанинг амалий, семинар, лаборатория машғулотлари ва мустақил таълим топшириқларини бажариши, шунингдек унинг ушбу машғулотлардаги фаоллиги фан ўқитувчиси томонидан баҳолаб борилади.

12. Якуний назорат фан якунида тегишли фан бўйича талабанинг назарий билим ва амалий кўникмаларини ўзлаштириш даражасини аниқлаш мақсадида ўтказилади.

13. Якуний назорат тури ўқув-услубий бўлим томонидан ишлаб чиқиладиган ҳамда ўқув ишлари бўйича проректор тасдиқлайдиган Якуний назорат турларини ўтказиш жадвалига мувофиқ ўтказилади.

14. Оралиқ ва якуний назорат турлари объектив тизимлаштирилган клиник синов ёки объектив тизимлаштирилган имтиҳон шаклларида ўтказилиши мумкин.

4-курс Тиббий биологик иш факультети талабалари “Акушерлик ва гинекология” фанидан якуний назоратни ОСКИ+Тест шаклида топширади.

Якуний назорат турларини ўтказиш, шунингдек талабаларнинг билимини баҳолаш тегишли кафедра мудири томонидан ташкил этиладиган комиссия томонидан амалга оширилади.

Комиссия таркиби тегишли фан профессор-ўқитувчилари ва соҳа мутахассислари орасидан шакллантирилади.

**7. Асосий ва қўшимча ўқув адабиётлар ҳамда ахборот манбалари**

**рўйҳати**

**Асосий адабиётлар:**

1. Jabbarova Y.Q., Ayupova F.M. “Akusherlik”. Дарслик. - Тошкент “Мехридарё” нашриёти. 2013й.
2. Ayupova F.M., Jabbarova Y.Q. “Ginekologiya”. Дарслик. - Тошкент. “Мехридарё” нашриёти. 2015 й.
3. Нажмутдинова Д.К., Юлдашева Д.Ю., Садикова Д.Р., Шодиева Х.Т. “Акушерлик ва гинекологиядаги инновацион амалиётлар”. Ўқув қўлланма. -Ташкент. “RIO TMA” нашриёти. 2019 й.

**Қўшимча адабиётлар:**

* + - 1. Решение проблем новорожденных - Руководство для врачей, медсестер и акушерок - Руководство ВОЗ - UNFPA 2007 г.

1. Эффективная перинатальная помощь и уход - Руководство ВОЗ - UNFPA 2007 г.
2. Тепловая защита новорожденного - Практическое руководство ВОЗ - UNFPA 2007 г.
3. Неонатология - Руководство ВОЗ - UNFPA 2007 г.
4. Интегрированное ведение беременности и родов. Оказание помощи при осложненном течении беременности и родов - Руководство для врачей и акушерок ВОЗ 2010г.
5. Акушерство - Учебник - Руководство ВОЗ - UNFPA 2007 г.
6. Шехтман М.М. Экстрагенитальная патология и беременность. Учебник. –Москва. Медицина. 2005 г.
7. В.А Цинзерлинг, В.Ф. Мельникова. Перинатальная инфекция. Вопросы патогенеза, морфологической диагностики и клинико-морфологических сопоставлений. Руководство для врачей. - Санкт-Петербург. «ЭЛБИ-СПб». 2002 г.
8. Под редакцией А.В Михайлова. Руководство по эффектной помощи при беременности и рождении ребенка. Перевод с англ. Руководство. – Санкт – Петербург. Издательство «Петронолис» 2003 г.
9. Л. Тинджер, Д. Босметр, Н. Макинтош. Профилактика инфекций - Руководство для медучреждений с ограниченными ресурсами. – США. JHPIEGO. 2004 г.

**Интернет сайтлари:**

* + - 1. [www.tma.uz](http://www.tma.uz)
      2. [www.zyonet.uz](http://www.zyonet.uz)
      3. [www.medi.ru](http://www.medi.ru)