АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД



Е.Н. Гужвина

« 2 » апреля 2025 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Рабочая программа дисциплины «Акушерство и гинекология»

Специальность: 31.08.01 Акушерство и гинекология

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 04BC55A5008EB12C894442992EEA3F11EA
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 13.06.2024 до 13.06.2025

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2025

Рабочая программа по дисциплине «Акушерство и гинекология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6 (Зарегистрировано в Минюсте России 14.02.2023 г. № 72354).

Автор программы: Курцер Марк Аркадьевич, врач акушер-гинеколог, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН

Содержание

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ. 4

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ. 37

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ. 37

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах) 37

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» 38

2.15 ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ 51

5.УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» 51

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ 72

6.1. Формы контроля 72

6.2. Критерии оценки: 72

6.3. Примеры заданий: 73

6.3.1. Для текущего контроля: 73

6.3.2. Для промежуточной аттестации: 76

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординаторов: 80

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» 81

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины: 81

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 84

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель изучения дисциплины: совершенствование профессиональных знаний, углубленное изучение наиболее важных и актуальных теоретических и практических вопросов в области акушерства и гинекологии приобретение, отработка и совершенствование навыков практической работы, использования методов диагностики, профилактики и лечения в акушерстве и гинекологии.

Задачи изучения дисциплины**:**

- углубление и расширение теоретических знаний по профилю специальности;
- овладение ведением физиологической беременности и родов, послеродового периода;
- овладение методами диагностики, профилактики и лечения акушерских осложнений, ведение патологической беременности, осложненных родов;
- овладение методами диагностики, профилактики и лечения гинекологических заболеваний;
- систематизация знаний, умений и практических навыков.

В результате освоения образовательной программы ординатор должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Коды компетенции	**Содержание компетенций**	**Индикаторы достижения компетенций**	**Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)**
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы	ИУК-1.1 Критически и системно анализирует достижения в области медицины и	**Знать:** теорию системного подхода **Уметь:** анализировать проблемную ситуацию в профессиональном контексте **Владеть:** методами

	применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	фармации в профессиональном контексте	критического анализа информации в области медицины и фармации
		ИУК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации	**Знать:** источники и системы поиска научной литературы и медицинской документации **Уметь:** находить, используя поисковые системы, по заданным параметрам необходимую научную литературу и медицинскую документацию **Владеть:** методами анализа научной литературы и медицинской документации
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИУК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	**Знать:** свои ресурсы и их пределы (личностные, психофизиологические, ситуативные, временные); технологию перспективного планирования ключевых целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; **Уметь**: применять знание о своих ресурсах и их пределах; планировать достижение перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; **Владеть:** навыками оптимального использования своих ресурсов и их пределов для успешного выполнения

			профессиональных задач
		ИУК-5.2 Намечает собственные цели развития карьерной траектории	**Знать:** технологию перспективного планирования ключевых целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; **Уметь**: применять знание о своих ресурсах и их пределах; планировать достижение перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; **Владеть:** навыками оптимального использования своих ресурсов и их пределов для успешного выполнения профессиональных задач
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИОПК-4.1 Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведению полного обследования пациента (осмотр, пальпация,	**Знать:** методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику проведения полного обследования пациента (осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации); картину при обследовании в норме и при наличии патологических процессов. **Уметь:** соотнести полученные данные с клиническими признаками заболеваний пациента;

		перкуссия, аускультация)	провести осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию **Владеть:** навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также навыком проведения полного обследования пациента (осмотри, пальпации, перкуссии, аускультации).
		ИОПК-4.2 Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению обследований; клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). **Уметь:** интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, в том числе, лабораторных и инструментальных

			обследований; формулировать диагноз с использованием МКБ **Владеть:** навыком установления и формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
		ИОПК-4.3 Способен направить пациента на лабораторное обследование и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; методы лабораторных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению лабораторных обследований, правила интерпретации их результатов **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на лабораторное обследование; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; оценить достаточность проведенного лабораторного обследования **Владеть:** навыком

		помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	обоснования и направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИОПК-4.4 Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную диагностику **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на консультации к врачам-специалистам; обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на консультации к врачам-специалистам

			соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИОПК-5.1 Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением **Уметь:** составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов

			медицинской помощи **Владеть:** навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИОПК-5.2 Способен назначить лекарственные препараты, медицинских изделий и лечебного питания и/или немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия

		помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением **Уметь:** назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть:** навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов

			медицинской помощи
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ИОПК-6.1 Способен проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	**Знать:** методы медицинской реабилитации пациентов; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения; механизм воздействия реабилитационных мероприятий, основные программы медицинской реабилитации пациентов. **Уметь:** разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; **Владеть** методикой проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов в

			соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
		ИОПК-6.2 Способен контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	**Знать:** назначение профилактических мероприятий по снижению заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **Уметь:** проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов в соответствии с порядком организации медицинской абилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения **Владеть:** оценкой эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.

ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИОПК-7.1 Способен направлять пациентов на медицинскую экспертизу	**Знать:** нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности; порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы; медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации. **Уметь:** определять наличие временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез **Оформлять** медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы.
		ИОПК-7.2 Способен организовать, контролировать и проводить медицинскую	**Знать:** нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности; **Уметь:** определять наличие

		экспертизу	временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; подготовка необходимой медицинской документации и направление пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы **Определять** признаки временной нетрудоспособности и стойкого снижения трудоспособности пациентов, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи.
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническо	ИОПК-8.1 Способен проводить разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни, в том числе по санитарно-гигиеническому просвещению	**Знать:** принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и

	му просвещению населения	населения	психотропных веществ. **Уметь:** применять методы скрининга онкологических заболеваний; проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа **Владеть** организацией медицинских профилактических осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению заболеваний; проводить консультирование пациентов, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний
		ИОПК-8.2 Способен контролировать эффективность профилактической работы с населением	**Знать:** нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения. **Уметь:** проводить диспансерное наблюдение пациентов, в соответствии с порядками оказания

			медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания. **Владеть:** методами проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих	ИОПК-10.1 Способен распознавать состояния, требующие срочного медицинского вмешательств	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных

	срочного медицинского вмешательства	а	обследований, а также методики сбора анамнеза и жалоб, методики физикального обследования пациентов. **Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оценить тяжесть состояния пациента. **Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
		ИОПК-10.2 Способен оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**Знать:** клинические рекомендации и протоколы оказания медицинской помощи в неотложной форме для различных нозологических форм. **Уметь:** применить алгоритм оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами оказания помощи. **Владеть:** навыком

			применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.
ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь населению, в том числе в экстренной форме, по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ИПК-1.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	**Знать:** общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению и порядок организации оказания медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи; методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Уметь:** осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

			Владеть: навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
		ИПК-1.2 Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	**Знать**: методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Уметь**: проводить осмотр и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Владеть**: навыками осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
		ИПК-1.3 Анализ лабораторных и инструментальных	Знать: перечень лабораторных и инструментальных обследований, проводимым пациентам в период беременности, в

		обследований пациентов по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара Уметь: назначать лабораторные и инструментальные обследования пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: навыками интерпретации и анализа результатов лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

		ИПК-1.4 Установление диагноза заболеваниям и и (или) состояниями по «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, с учетом МКБ	**Знать:** Международную классификацию болезней (МКБ) **Уметь:** проводить дифференциальную диагностику заболевания и (или) состояния на основании данных сбора анамнеза, осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара **Владеть** навыками установления диагноза заболевания и (или) состояния на основании данных сбора анамнеза, осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, с учетом МКБ
		ИПК-1.5 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после	**Знать:** медицинские показания и противопоказания для назначения, механизм действия лекарственных препаратов, применяемых в акушерстве и гинекологии **Уметь:** разрабатывать план лечения выбирать наиболее безопасное для пациента лечение в соответствии с

		прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	действующими порядками оказания медицинской помощи; **Владеть**: навыками назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом медицинских стандартов
		ИПК-1.6 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	**Знать:** методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой СЛР;

			принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. **Уметь:** распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; оказывать медицинскую помощи в экстренной форме, применять лекарственные препараты и медицинские изделия, выполнять мероприятия базовой СЛР. **Владеть**: диагностикой состояний, требующих оказания экстренной медицинской помощи; методами оказания медицинской помощи в экстренной форме; применением лекарственных средств и медицинских изделий; приемами базовой СЛР.

ПК-2	Способен оказывать медицинскую помощь населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях	ИПК-2.1 Проводит обследование пациенток с целью выявления заболеваний и (или) состояний, по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. **Уметь:** осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их

			законных представителей) **Владеть:** методами осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности; методами инструментального обследования пациента в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.
		ИПК-2.2 Назначает лечение пациентам по профилю «акушерство и гинекология», контролирует	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе

		его эффективность и безопасность	высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. **Уметь:** Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть** навыками назначения и выполнения медицинских вмешательства, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями

			молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.3 Осуществляет профилактику развития осложнений	**Знать:** принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. ; современные методы контрацепции; современные методы профилактики абортов **Уметь:** предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие

			в результате врачебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, и в послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. **Владеть** методами профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате врачебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, и в послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

		ИПК-2.4 Назначает мероприятия медицинской реабилитации и контролирует их эффективность	**Знать:** порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения; Основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. **Уметь:** разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период,

			после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения. **Владеть** навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов.

		ИПК-2.5 Проводит медицинские экспертизы при оказании медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»	**Знать:** нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности; порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы; медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации. **Уметь:** определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больнпл членом семьи; оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы;

			определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы. **Владеть** навыками определения наличия временной нетрудоспособности, осуществляемым врачебной комиссией медицинской организации, выдачей листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; подготовкой необходимой медицинской документации и направлением пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы.
		ИПК-2.6 Осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с правовым регулированием и юридической ответственностью в сфере здравоохранения	**Знать:** основы законодательства о здравоохранении; нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; системы управления; организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья населения; -принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации; **Уметь:** вести медицинскую документацию; анализировать основные показатели деятельности

			лечебно-профилактического учреждения; обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации; **Владеть:** основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья населения; методами экономического анализа состояния медицинской организации; использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации
ПК-4	Способен проводить научные исследования в соответствии с разработанной программой и представлять его результаты медицинскому сообществу в виде диссертации,	ПК - 4.1 Способен к проведению научных исследований самостоятельно или в составе проектной команды	**Знать:** виды научно-исследовательской деятельности; требования к оформлению научно-исследовательских работ; виды и формы документации **Уметь:** осуществлять научные исследования по заданной теме самостоятельно или в составе проектной команды **Владеть:** навыком применения научной, научно-производственной, проектной, организационно-

	статьи или доклада		управленческой и нормативной документации в рамках своей научно-исследовательской деятельности
		ПК-4.2 Умеет работать с различными источниками информации, обобщать и оценивать результаты проведенных отечественных и зарубежных исследований	**Знать:** источники и системы поиска научной медицинской литературы **Уметь:** осуществлять поиск и проводить анализ различных научных отечественных и зарубежных источников информации, обобщать и оценивать их результаты **Владеть:** методами анализа отечественной и зарубежной научной литературы и медицинской документации
		ПК-4.3 Владеет навыками подготовки докладов и презентаций, выступлений перед аудиторией с результатами, проведенных исследований	**Знать:** виды современных информационных средств и технологий; области их применения; особенности их применения в профессиональной деятельности; **Уметь:** применять информационные технологии с учетом норм, правил их применения в профессиональной деятельности; **Владеть:** навыком применения современных коммуникационных средств и технологий для представления результатов своих научных исследований

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ.

Учебная дисциплина «Акушерство и гинекология» изучается в 1-3 семестрах и входит в блок Б1.О.04 Дисциплины (модули). Базовая часть.

Изучение дисциплины основано на знаниях, полученных обучающимися в рамках освоения программ высшего образования.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы для усвоения учебного материала всех дисциплин основной профессиональной образовательной программы, изучаемых во втором, третьем семестрах, для прохождения производственной (клинической) практики, ГИА, а также необходимы в повседневной и будущей профессиональной деятельности.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижения результатов освоения образовательной программы.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Общая трудоемкость (объём) составляет 28 зачетных единиц, 1008 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы	**Всего часов**		**Семестр**	
		1	**2**	**3**
Аудиторные занятия, в т.ч.	**468**	**130**	**208**	**130**
Лекции	44	10	24	10
Клинические занятия	424	120	184	120
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и	**504**	**194**	**116**	**194**

промежуточному контролю)					
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)			**З**	**З**	**Э**
Подготовка к экзамену		**36**			**36**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**1008**	**324**	**324**	**360**
	з.е.	**28**	**9**	**9**	**10**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

Индекс/Раздел	**Наименование дисциплин, разделов**	**Код индикаторов компетенций**
Б1.О	**Базовая часть**	
Б1. О.04	**Акушерство и гинекология**	**ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3**
Раздел 1	Акушерство	ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3

Раздел 2	Гинекология	ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3

Раздел 1. АКУШЕРСТВО

1.1. Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.

Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ. Демографическая ситуация в РФ. Материнская и перинатальная смертность. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и протоколы ведения. Женская консультация-ключевое звено амбулаторно-поликлинической службы в акушерстве и гинекологии. Нормативное правовое обеспечение первичной акушерско-гинекологической помощи. Структура женской консультации. Первичная медицинская документация. Показатели работы женской консультации.

1.2.Физиология менструального цикла.

Современные представления о физиологии и нарушении менструального цикла.

Регуляция менструального цикла. Нейроэндокринные механизмы регуляции репродуктивной системы в женском организме. Уровни организации. Иерархический принцип организации управления в эндокринной системе. Гипоталамус и нейроэндокринная регуляция. (организация ядер гипоталамуса) Нейроэндокринная организация функции гипофиза (физиологические и клинические аспекты). Опиоидная система. Гонадотропин рилизинг гормон (ГРГ). Гонадотропные гормоны аденогипофиза. Стероидные гормоны. Простагландины. Тромбоксаны и лейкотриены.

1.3. Планирование семьи.

Методы контрацепции. Классификация контрацептивных средств. Применение контрацептивов в возрастном аспекте.

1.4. Основные методы обследования в акушерстве.

Методы обследования в акушерстве и гинекологии: сбор общего и специального акушерско-гинекологического анамнеза. Основные и дополнительные методы диагностика. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Пренатальный скрининг, задачи, сроки проведения. Неинвазивные методы диагностики пороков развития плода и акушерских осложнений.

На практическом занятии закрепляются знания, полученные на лекции, а также дополнительно дается информация о заполнении истории родов, статистических карт, различных направлений на исследование. Изучается санитарно – эпидемиологический режим работы родильного дома. Сбор анамнеза, осмотр пациентки беременной, роженицы, структура акушерского диагноза, составление плана ведения беременности и родов, оформление медицинской документации.

1.5. Предгравидарная подготовка.

Планирование беременности и предгравидарная подготовка, ее задачи и место в профилактике акушерских и перинатальных осложнений. Группы риска беременности.

Особенности ведения беременности в женской консультации среднего и высокого риска.

1.6. Физиология беременности.

Нормальная беременность – одноплодная беременность плодом без генетической патологии или пороков развития, длящаяся 37-41 недель, протекающая без акушерских и перинатальных осложнений. Нормальная беременность может наступить самопроизвольно или после вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ).

Нормальная беременность диагностируется при визуализации одного жизнеспособного эмбриона/плода (определяется сердцебиение эмбриона/плода) без пороков в полости матки при ультразвуковом исследовании органов малого таза и плода. Адаптация организма к беременности. Жалобы, характерные для нормальной беременности, физиологические изменения в органах и системах во время нормальной беременности.

1.7. Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Биомеханизм родов при затылочных предлежаниях.

Нормальная анатомия органов малого таза, топографическая анатомия наружных и внутренних половых органах, кости таза, мышцы, связки, кровеносная, венозная и лимфатические системы.

Плоскости таза, границы и размеры каждой плоскости таза. Плод как объект родов: швы и роднички головки, размеры головки и туловища плода, оценка функционального состояния плода во время беременности и в родах.

Биомеханизм родов: понятие, моменты биомеханизма родов при затылочных предлежаниях. На практическом занятии отрабатываются навыки диагностики биомеханизма родов, воспроизводится биомеханизм родов при затылочных предлежаниях.

1.8. Биомеханизм родов при разгибательных вставлениях головки, асинклитизм.

Биомеханизм родов: понятие, моменты биомеханизма родов при разгибательных предлежаниях. На практическом занятии отрабатываются навыки диагностики биомеханизма родов, воспроизводится биомеханизм родов при переднеголовном, лобном и лицевом предлежаниях.

Асинклитические вставления головки: виды, диагностика, особенности течения родов.

Высокое прямое стояние головки и низкое поперечное стояние головки.

1.9. Клиническое течение и ведение родов.

Причины наступления родов. Периоды родов. Определение нормальных родов. Основные принципы ведения физиологических родов. Роль врача и акушерки в каждом периоде родов.

Закрепляются теоретически знания, воспроизводятся биомеханизмы родов при различных вставлениях головки, отрабатывается навык определения акушерской ситуации.

1.10. Тазовое предлежание плода (ведение беременности и родов). Клинический протокол. Пособия в родах.

Диагностика, тактика ведения и принципы родоразрешения с учетом перинатального риска.

Разбираются причины тазового предлежания, осложнения беременности и родов, принципы ведения беременности и родов. Тазовое предлежание в современном перинатальном акушерстве рассматривается в рамках патологического акушерства, так как причины формирования тазового предлежания, осложнения беременности и родов сопряжены с высоким перинатальным риском. Показания для планового родоразрешения путем операции кесарева сечения при тазовом предлежании. Роль УЗИ при тазовом предлежании, факторы, определяющие тактику родоразрешения.

Отрабатываются навыки акушерских пособий при тазовых предлежаниях, запрокидывании ручек и разгибании головки плода. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.11. Аномалии родовой деятельности.

Определение и классификация аномалий родовой деятельности. Факторы риска развития аномалий родовой деятельности. Принципы ведения родов при аномалиях родовой деятельности. Показания для индукции родов,

родостимуляции, оперативному родоразрешению путем операции кесарева сечения, вакуум-экстракции аппаратом KIWI при аномалиях родовой деятельности.

Аномалии родовой деятельности:

- патологический прелиминарный период;
- первичная слабость родовой деятельности (первичная гипотоническая дисфункция матки);
- вторичная слабость родовой деятельности (вторичная гипотоническая дисфункция матки);
- чрезмерно сильная родовая деятельность (гиперактивность матки);
- гипертоническая дисфункция матки:
- дискоординация родовой деятельности;
- тетанус матки.

1.12. Узкий таз. Клинически узкий таз. Клиника, диагностика, родоразрешение.

Узкий таз: определения анатомически и клинически узкого таза. Классификация анатомически узкого таза, диагностика и особенности биомеханизма родов при различных формах сужения таза. Клинически узкий таз: понятие, клиника, диагностика, осложнения. Принципы родоразрешения при узких тазах. Показания для операции кесарева сечения. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.13. Промежуточная аттестация

в 1 семестре – тестовый контроль и собеседование по билету, включающему три контрольных вопроса и задачу. Зачет.

1.13. Акушерские кровотечения. Кровотечение во время беременности и в родах.

Акушерские кровотечения во время беременности: предлежание плаценты, ПОНРП. Массивные акушерские кровотечения. Причины, клиника, диагностика и акушерская тактика. Врастание плаценты. Диагностика и тактика ведения. Разрыв предлежащих сосудов пуповины.

Алгоритм акушерской тактики при акушерском кровотечении, принципы инфузионной терапии. Органосохраняющие операции при акушерских кровотечениях. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.14. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Геморрагический шок. Принципы инфузионной терапии.

Акушерские кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Причины, клиника, диагностика и акушерская тактика. Патология последового периода, клиника, акушерская тактика. Кровотечения в раннем

послеродовом периоде: причины, группы риска. Геморрагический шок: классификация, клиника, лечение. Алгоритм акушерской тактики при акушерском кровотечении, принципы инфузионной терапии. Органосохраняющие операции при гипотоническом кровотечении в современном акушерстве. Аутогемотрансфузия в лечении акушерских кровотечений. Разбор клинических ситуаций/задач. Профилактика акушерских кровотечений.

1.15. Перинатальная охрана плода и новорожденных. Влияние вредных факторов на плод.

Перинатальный период, показатели перинатальной заболеваемости и смертности за последние 5 лет, структура перинатальной смертности, современные возможности снижения этих показателей. Оценка функционального состояния плода. Диагностика патологии, пороков развития плода. Акушерская тактика при пороках развития плода.

Перинатальный скрининг: цели и сроки проведения. Неинвазивный пренатальный скрининг.

1.16. Дистресс плода. Асфиксия новорожденного.

Помощь новорожденному в родильном зале. Дистресс плода: диагностика дистресса плода во время беременности и в родах.

Кардиотокография – метод оценки функционального состояния плода, интерпретация КТГ во время беременности и в родах, патологические типы КТГ. Акушерская тактика при дистрессе плода. Оценка новорожденных по шкале Апгар. Асфиксия новорожденных: классификация, клиника средней и тяжелой асфиксии,

реанимационные мероприятия в родзале. Методы снижения перинатальной заболеваемости и смертности в перинатальном акушерстве. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.17. Гипертензивные состояния у беременных. Преэклампсия.

Преэклампсия. Классификация. Хроническая и гестационная артериальная гипертензия. Диагностика, принципы ведения и родоразрешения беременных с преэклампсией. Клинико-лабораторные критерии тяжелой преэклампсии. Критические формы преэклампсии, акушерская тактика, особенности анестезиологического пособия при преэклампсии. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.18. Переношенная беременность..

Основные причины со стороны матери, плода и плаценты. Степени перенашивания, влияние на плод. Типичные осложнения. Синдром переношенной беременности и запоздалых родов. Диагностика. Методы срочной подготовки шейки матки к родам. Методы родовозбуждения. Течение

и ведение запоздалых родов в зависимости от степени перенашивания. Методы родоразрешения. Профилактика и лечение осложнений. Переношенный новорожденный. Осложнения. Профилактика. Влияние на дальнейшее развитие ребенка

1.19. Преждевременные роды.

Диагностика преждевременных родов, врачебная тактика. Профилактика РДС плода. Токолиз. Профилактика инфекционных осложнений. Родоразрешение. Дородовое излитие околоплодных вод при недоношенной беременности. Диагностика, врачебная тактика.

Привычное невынашивание беременности. Основные причины невынашивания беременности по триместрам ее развития. Клиника диагностика, лечение. Профилактика, реабилитация. Истмико-цервикальная недостаточность. Факторы риска, этиология, диагностика, лечение

1.20. Многоплодная беременность.

Многоплодная беременность: типы хориальности, формирование многоплодной беременности, диагностика, осложнения беременности, особенности ведение беременности. Синдром фетоз-фетальной трансфузии. Внутриутробная коррекция. Показания для родоразрешения путем операции кесарева сечения при могоплодии, принципы ведения родов через естественные родовые пути, осложнения родов. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.21. Физиология и патология послеродового периода. Сепсис.

Физиологическое течение послеродового периода. Инволюция половых органов. Лактация. Невоспалительные осложнения послеродового периода: субинволюция матки, лактостаз, акушерская тактика. Воспалительные осложнения послеродового периода, классификация, клиника, диагностика. Принципы лечения. Акушерский перитонит, клиника, диагностика, лечение. Сепсис. Септический шок. Принципы лечения. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.22. Экстрагенитальная патология и беременность.

Сахарный диабет, патология щитовидной железы, анемия, заболевания нервной, сердечно-сосудистой системы. Влияние на течение беременности. Осложнения, принципы ведения беременности и родов. Противопоказания для планирования и вынашивания беременности. Медикаментозная коррекция. Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение.

Разбор клинических ситуаций/задач.

1.23. Экстрагенитальная патология и беременность: патология сердца, патология почек.

Патология сердца: осложнения, принципы ведения беременности и родов. Противопоказания для планирования и вынашивания беременности. Разбор клинических ситуаций/задач.

Патология мочевыделительной системы: осложнения, принципы ведения беременности и

родов. Противопоказания для планирования и вынашивания беременности. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.24. Экстрагенитальная патология: заболевания печени.

Экстрагенитальная патология и беременность: внутрипеченочный холестаз при беременности, острая жировая дистрофия печени у беременных: интенсивная терапия и акушерская тактика. Родоразрешение (клинический протокол).

1.25. Резус-сенсибилизация. ГБН.

Диагностика, факторы риска, тактика ведения беременности и принципы родоразрешения. Резус-конфликтная беременность как одна из причин перинатальной заболеваемости и смертности. Причины, диагностика резус-сенсибилизации. Показания для введения антирезусного иммуноглобулина. Сроки проведения специфической профилактики резус-сенсибилизации.

Достижения современного акушерства в снижении перинатальной заболеваемости и смертности при резус-конфликте. Особенности ведения беременности и сроки родоразрешения при резус-конфликтной беременности. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.26. Плацентарная недостаточность.

Плацентарная недостаточность: понятие, клиника, диагностика, акушерская тактика при плацентарной недостаточности. Оценка функционального состояния плода как маркер времени и метода родоразрешения. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.27. Акушерские операции.

Кесарево сечение, вакуум-экстракция плода аппаратом KIWI, акушерские щипцы.

Показания, противопоказания, условия. Техника операций. Анестезиологическое обеспечение. Осложнения интраоперационные и в послеоперационном периоде.

Разбор клинических ситуаций/задач.

1.28. Родовой травматизм матери.

Родовой травматизм матери. Разрыв матки. Выворот матки. Врачебная тактика. Родовая травма плода и новорожденного. Дистоция плечиков.

1.29. Тромботическая микроангиопатиия в акушерстве.

Профилактика тромбоэмболических осложнений в акушерстве.

1.30. «Острый живот» в акушерстве.

Причины «острого живота» в практике акушера. Особенности клинического течения, трудности в диагностике, осложнения беременности. Тактика при клинике «острого живота» во время беременности, родах, послеродовом периоде. Особенности хирургического лечения во время беременности. Разбор клинических ситуаций/задач.

1.31. Промежуточная аттестация

в 2 семестре – тестовый контроль и собеседование по билету, включающему три контрольных вопроса и задачу. Зачет.

Раздел 2. ГИНЕКОЛОГИЯ

2.1. Современные методы диагностики в гинекологической практике.

Основные и дополнительные методы диагностики в гинекологии. Сроки их проведения в зависимости от фазы менструального цикла для достоверности результатов.

Подготовка к дополнительным методам диагностики.

Диспансерное наблюдение в гинекологической практике. Значение профилактических осмотров в снижении онкогинекологической заболеваемости и смертности.

2.2. Аномальные маточные кровотечения. Нейроэндокринные синдромы.

Классификация нарушений менструального цикла: аномальные маточные кровотечения, гипоменструальный синдром, предменструальный синдром. Аномальные маточные кровотечения в разные возрастные периоды жизни женщины, особенности течения заболевания, методы остановки кровотечения, тактика ведения больных.

Ювенильные маточные кровотечения. Этиология и патогенез ювенильных маточных кровотечений, морфофункциональные изменения в яичниках и матке при ЮМК. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Современный подход к комплексному лечению ЮМК. Профилактика ЮМК.

Алгоритм диагностических и лечебных мероприятий. Оказание неотложной помощи. Разбор основных причин маточных кровотечений в различные возрастные периоды.

Алгоритм обследования пациенток с нарушениями менструального цикла. Значение УЗИ, гидросонографии, гистероскопии, раздельного диагностического выскабливания, биопсии для дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающимися маточными кровотечениями.

Причины кровотечений из половых путей у девочек (травматические повреждения половых органов, ювенильные маточные кровотечения,

преждевременное половое развитие, опухоли стромы полового тяжа, вульвовагиниты, экстрагенитальная патология – нарушения свертывающей системы крови, патология сосудистой стенки, болезни крови).

Особенности диагностики и лечения, понятие гормонального гемостаза.

Классификация гипоменструального синдрома в зависимости от уровня и вида поражения (функциональное, анатомическое, генетическое). Принципы обследования и терапии.

Формы аменореи: центральная, гипоталамо-гипофизарная, надпочечниковая, яичниковая, маточная.

Адреногенитальный синдром, синдром Штейна-Левенталя, Иценко-Кушинга, синдром Шерешевского-Тернера. Значение генетических нарушений в генезе первичной аменореи.

Дисгенезия гонад, тестикулярная феминизация. Принципы обследования и терапии больных с различными эндокринными синдромами. Изучение дополнительных методов обсследования (рентгенография черепа, электроэнцефалография, реоэнцефалография, исследование цветных полей зрения, глазного дна, гормонов, тесты функциональной диагностики).

2.3. Воспалительные заболевания женских половых органов.

Современные представления о неспецифических воспалительных процессах наружных и внутренних половых органов. Этиология, патогенез, методы лечения: медикаментозные, физические, биологические, оперативные. Особенности течения заболеваний на фоне применения внутриматочных контрацептивов. Комплексное лечение больных с острыми воспалительными заболеваниями внутренних половых органов.

Микробиоценоз влагалища в норме и при патологии, барьерные механизмы в женских половых органах, защищающие от внедрения инфекции.

Классификация воспалительных заболеваний в зависимости от локализации и течения процесса: вульвовагинит, бартолинит, кольпит, эндоцервицит, эндометрит, аднексит, пельвиоперитонит, параметрит. Этиология воспалительных заболеваний гениталий. Специфические и неспецифические заболевания. Понятие об инфекциях, передающихся половым путем.

Основные вопросы патогенеза воспалительных заболеваний. Клиническая картина. Современные методы диагностики и лечения. Дифференциальная диагностика. Значение лапароскопии в диагностике и лечении воспалительных заболеваний придатков матки. Тактика ведения больных с пельвиоперитонитом, перитонитом. Показания к оперативному лечению воспалительных заболеваний придатков матки. Объем оперативного вмешательства. Рациональная антибиотикотерапия.

Разбор клинических ситуаций/задач.

2.4. Бесплодный брак. Вспомогательные репродуктивные технологии.

Бесплодный брак, определение женского и мужского бесплодия. Основные причины бесплодия у женщин. Методика обследования больных с бесплодием, принципы и методы лечения. Роль эндоскопических методов в диагностике и лечении трубного и перитониельного бесплодия у женщин. Алгоритм обследования бесплодной супружеской пары. Роль определения гормонального профиля, эндоскопических методов в обследовании и лечении бесплодия.

Диагностика и лечение мужского бесплодия. Спермограмма и сперматогенез (нормальные показатели и особенности исследования). Лечение олиго- и азооспермии.

Гормональные, трубные, генетические, иммунологические факторы женского бесплодия.

Вспомогательные репродуктивные технологии. Виды. Показания. Противопоказания.

Беременность и репродуктивная функция после эмболизации маточных артерий, произведенной по поводу бесплодия при миоме матки.

Решение клинических задач.

2.5. Внематочная (эктопическая) беременность

Этиология, классификация, факторы риска внематочной беременности. Диагностика и лечение. Профилактика. Реабилитация. Решение клинических задач.

2.6. Миома матки.

Миома матки: современное представление об этиологии и патогенезе миомы матки. Патологоанатомическая картина. Клиника, диагностика. Классификация. Дифференциальный диагноз. Особенности клинического течения заболевания в зависимости от расположения узлов.

Осложнения миомы: перекрут ножки, некроз узла, возможность озлокачествления, кровотечения. Причины кровотечений при миоме. Принципы консервативной терапии: гормональное, симптоматическое, рентгенотерапия. Виды хирургического лечения. Показания к различным видам терапии. Эндоскопическая диагностика и лечение миомы матки. Показания к оперативному лечению миомы матки. Показания к лечению миомы матки методом эмболизации маточных артерий. Оказание неотложной помощи при миоме матки. Решение клинических задач.

2.7. Эндометриоз. Патология эндометрия.

Эндометриоз. Вопросы этиологии и патогенеза эндометриоидных гетеротопий.

Классификация. Клиническая картина генитального эндометриоза (эндометриоз шейки и тела матки, яичников, ретроцервикальный). Понятие о наружном эндометриозе. Клиника экстрагенитального эндометриоза. Методы диагностики, значение эндоскопии, дифференциальная диагностика. Принципы ведения больных с эндометриозом. Хирургические и консервативные методы лечения эндометриоза. Реабилитация больных.

Классификация эндометриоидных гетеротопий. Патогенетические аспекты, клинические формы. Роль эндометриоза в возникновении бесплодия. Принципы лечения и ведения больных различных возрастных групп с эндометриозом. Эндоскопическая диагностика и лечение аденомиоза. Понятие о наружном эндометриозе. Значение эндоскопических методов диагностики. Современный подход к лечению эндометриоидных гетеротопий. Хирургические и гормональные методы лечения эндометриоза.

Патология эндометрия: понятие о гиперпластических процессах эндометрия. Этиология и патогенез. Классификация. Понятие о предраке эндометрия. Классификация. Клиника, диагностика, прогноз. Значение гистероскопии в диагностике и лечении патологии эндометрии. Тактика ведения больных с гиперпластическими процессами эндометрия в зависимости от возраста, характера и распространения процесса. Решение клинических задач.

2.8. Нарушение функции тазового дна: опущение тазовых органов, несостоятельность мышц тазового дна.

Нарушение функции тазового дна: опущение половых органов, несостоятельность мышц тазового дна и недержание мочи. Анатомические структуры и функции поддерживающего аппарата органов малого таза в норме и функция мочевого пузыря. Этиология и патогенез. Классификация. Показания к оперативном лечению опущения и выпадения матки. Виды оперативных вмешательств при опущении и выпадении матки.

Анатомия тазового дна, регуляция органов малого таза, регуляция функции мочевого пузыря.

Классификация нарушений функции мочевыделительной системы у женщин (врожденная или приобретенная патология мочевыводящих путей: эктопия мочеточника, свищи (уретровлагалищные, пузырно-влагалищные, мочеточниково-влагалищные), неврологические нарушения функции мочевого пузыря, уретро-пузырные дисфункции: недержание мочи, нестабильность детрузора). Функциональные пробы, используемые в урогинекологии.

Принципы консервативной терапии и показания к оперативному лечению. Виды оперативных вмешательств.

Решение клинических задач.

2.9. Пороки развития половых органов.

Классификация пороков развития женских половых органов. Этиология. Тактика ведения. Влияние на репродуктивную функцию. Возможные пути коррекции. Решение клинических задач.

2.10. Опухоли яичников.

Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников. Клинические рекомендации. Классификация. Клиника. Морфологические формы. Пути распространения. Варианты стадии поражения. Диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация.

2.11. Лапароскопия и гистероскопия в диагностике и лечении гинекологических заболеваний.

Лапароскопические операции в гинекологии. Показания и техника проведения. Гистероскопические операции в гинекологии. Показания и техника проведения. Осложнения гистероскопии.

История развития эндоскопических методов. Показания, противопоказания, предоперационная подготовка перед гистероскопией или лапароскопией. Техника операции гистероскопии, возможные осложнения, профилактика. Техника лапароскопии диагностической и лечебной: возможные осложнения, профилактика.

Диагностика гинекологических заболеваний по видео- и фотографиям гистероскопий и лапароскопий. Решение ситуационных задач.

2.12. Заболевания молочных желез.

Профилактические осмотры, диагностика заболеваний молочных желез. Тактика врача-акушера-гинеколога. Молочные железы – «индикатор» процессов, происходящих только в женской организме – менструации, беременности, климакса. Доброкачественные и злокачественные образования молочных желез. Диагностика. Система классификации BIRADS.

2.13. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки и тела матки.

Рак матки. Клинические рекомендации. Клиника. Морфологические формы. Пути распространения. Варианты стадии поражения. Диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация.

2.14. Трофобластические опухоли.

Трофобластические опухоли. Клинические рекомендации. Трофобластическая болезнь. Классификация. Клиника. Диагностика.

Морфологические формы. Пути распространения. Варианты стадии поражения. Диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация.

2.15 Промежуточная аттестация

в 3 семестре - тестовый контроль и собеседование по билету, включающему три контрольных вопроса и задачу. Экзамен.

5.УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

Индекс	**Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.**		**Количество часов**						
		ЗТ	**Всего**	**АУД**	**ЛК**	**КЛ**	**СР**	**ФОРМА контроля**	**Код индикаторов компетенций**
Б1.Б.1	**Акушерство и гинекология**	**28**	**1008**	**468**	**44**	**424**	**540**	Экзамен	ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-

									1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3
Раздел 1	**Акушерство**	18	648	338	34	304	310		ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-

									2.6; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3
1.1.	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ. Демографическая ситуация в РФ. Материнская и перинатальная смертность. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и протоколы ведения. Женская консультация-ключевое звено амбулаторно-поликлинической службы в акушерстве и гинекологии. Нормативное правовое обеспечение первичной акушерско-гинекологической помощи. Структура женской консультации. Первичная медицинская документация.		26	12	2	10	14	Текущий контроль	ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6

	Показатели работы женской консультации.								
1.2	Современные представления о физиологии и нарушении менструального цикла.		30	12	2	10	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2;
1.3	Планирование семьи. Методы контрацепции. Классификация контрацептивных средств. Применение контрацептивов в возрастном аспекте		30	12	2	10	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.5; ИПК-2.2;
1.4.	Основные методы обследования в акушерстве		30	12		12	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1;
1.5.	Предгравидарная подготовка		24	6		6	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;

1.6.	Физиология беременности		24	6		6	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4;
1.7.	Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Биомеханизм родов при затылочных предлежаниях.		30	12		12	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.8.	Биомеханизм родов при разгибательных вставлениях головки, асинклитизм.		30	12		12	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.9.	Клиническое течение и ведение родов при головном предлежании плода.		28	12		12	14	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.10.	Тазовое предлежание плода (ведение беременности и родов). Клинический протокол. Пособия в родах.		28	10		10	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1;

									ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.11.	Аномалии родовой деятельности. Классификация. Слабость родовой деятельности. Чрезмерно сильная родовая деятельность. Дискоординированная родовая деятельность. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции кесарева сечения.		30	12	2	10	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.12.	Узкий таз. Клинический узкий таз. Клиника, диагностика, родоразрешение.		30	12	2	10	18	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.13	Промежуточная аттестация (ПА) – зачет							Итоговый контроль	
1.14	Акушерские кровотечения.		18	12	2	10	6	Текущий	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2;

	Кровотечения во время беременности и родов. Врастание плаценты. Диагностика и тактика ведения. Разрыв предлежащих сосудов пуповины.							контроль	ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.15	Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Геморрагический шок. Принципы инфузионной терапии.		18	12	2	10	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.16	Перинатальная охрана плода и новорожденных. Влияние вредных факторов на плод.		8	12	1	11	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;

1.17	Внутриутробная гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Этиология, патогенез, лечение, профилактика. Первичная и реанимационная помощь новорожденным в родильном зале		18	12		12	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.18	Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия. Особенности возникновения, клиника, ранняя диагностика, лечение. Профилактика. Интенсивная терапия и акушерская тактика. Родоразрешение.		18	12	2	10	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.19	Перенашивание беременности. Основные причины со стороны матери, плода и плаценты. Степени перенашивания, влияние на плод.		18	12	1	11	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1;

	Типичные осложнения. Синдром переношенной беременности и запоздалых родов. Диагностика. Методы срочной подготовки шейки матки к родам. Методы родовозбуждения. Течение и ведение запоздалых родов в зависимости от степени перенашивания. Методы родоразрешения. Профилактика и лечение осложнений. Переношенный новорожденный. Осложнения. Профилактика. Влияние на дальнейшее развитие ребенка								ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.6; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3
1.20	Преждевременные роды. Диагностика преждевременных родов, врачебная тактика. Профилактика РДС плода. Токолиз. Профилактика инфекционных осложнений.		18	12	2	11	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2;

	Родоразрешение. Дородовое излитие околоплодных вод при недоношенной беременности. Диагностика, врачебная тактика. Привычное невынашивание беременности. Основные причины невынашивания беременности по триместрам ее развития. Клиника диагностика, лечение. Профилактика, реабилитация. Истмико-цервикальная недостаточность. Факторы риска, этиология, диагностика, лечение.								ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.6; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3
1.21	Многоплодная беременность. Факторы развития многоплодной беременности. Вспомогательные и репродуктивные технологии и искусственная инсеминация (клинический протокол). Экстракорпорально		18	12	1	11	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-2.1;

	е оплодотворение (ЭКО). Особенности течения и ведения многоплодной беременности. Методы родоразрешения.								ИПК-2.2; ИПК-2.6; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3
1.22	Физиология и патология послеродового периода. Сепсис.		18	12		12	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.23	Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение		14	8	1	7	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.24	Экстрагенитальная патология и беременность: патология сердца, патология почек		19	13	2	11	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.25	Экстрагенитальная патология и		19	13	2	11	6	Текущий	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2;

	беременность: внутрипеченочный холестаз при беременности, острая жировая дистрофия печени у беременных: интенсивная терапия и акушерская тактика. Родоразрешение (клинический протокол)							контроль	ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.26	Гемолитическая болезнь плода (клинический протокол). Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Диспансерные группы наблюдения в женской консультации. Гемолитическая болезнь плода. Диагностика. Ведение беременности и родов. Неспецифическая и специфическая профилактика резус сенсибилизации.		18	12	2	10	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.27	Плацентарная недостаточность. Диагностика. Ультразвуковая		18	12	2	10	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4;

	фетометрия. Плацентография. Кардиотокография. Доплерометрическая оценка кровотока в сосудах матери и плода. Оценка количества околоплодных вод. Профилактика. Лечение. Родоразрешение в зависимости от степени тяжести. Методы родоразрешения.								ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.28	Акушерские операции. Кесарево сечение. Показания, методы обезболивания, хирургическая техника, антибиотикопрофилактика, ведение послеоперационного периода (клинический протокол). Кровосберегающие технологии в акушерской практике (клинический протокол).		23	17		17	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.29	Родовой травматизм матери. Разрыв матки. Выворот матки. Врачебная		18	12	2	10	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4;

	тактика. Родовая травма плода и новорожденного. Дистоция плечиков								ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.30	Тромботическая микроангиопатиия в акушерстве. Профилактика тромбоэмболических осложнений в акушерстве.		18	12	2	10	6	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2;
1.31	Промежуточная аттестация (ПА) – зачет							Итоговый контроль	
Раздел 2	**Гинекология**	**9**	**324**	**130**	**10**	**120**	**194**		ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-

									1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3
2.1	Современные методы диагностики в гинекологической практике.		22	9	1	8	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1;
2.2	Аномальные маточные кровотечения. Нейроэндокринные синдромы.		27	12	2	10	15	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-

									1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.3	Воспалительные заболевания женских половых органов		27	12	1	11	15	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5

2.4	Бесплодный брак. Вспомогательные репродуктивные технологии		22	9	1	8	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.5	Внематочная (эктопическая) беременность, апоплексия яичника.		19	6		6	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.6	Миома матки		27	12	1	11	15	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1;

									ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.7	Эндометриоз. Патология эндометрия.		22	9	1	8	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.8	Нарушение функции тазового дна: опущение тазовых органов, несостоятельность мышц тазового дна.		19	6		6	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5

2.9	Пороки развития половых органов		19	6		6	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.10	Опухоли яичника.		27	12	1	11	15	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.11	Лапароскопия и гистероскопия в диагностике и лечении гинекологических заболеваний.		27	12	1	11	15	Текущий контроль	ИПК-2.1; ИПК-2.2;
2.12	Заболевания молочных желез		21	8		8	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3;

									ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.13	Фоновые и предраковые заболевания шейки матки и тела матки.		27	12	1	11	15	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5
2.14	Трофобластические опухоли. Клинические рекомендации. Трофобластическая болезнь. Классификация. Клиника. Диагностика. Морфологические формы. Пути распространения. Варианты стадии поражения. Диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация.		18	5		5	13	Текущий контроль	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5

2.15	Промежуточная аттестация - экзамен	1	36				36	Итоговый контроль	ИУК-5.1; ИУК-5.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-4.4; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-6.1; ИОПК-6.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-10.1; ИОПК-10.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-1.5; ИПК-1.6; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1. Формы контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине «Акушерство и гинекология» на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, написание и защита истории болезни, написание и защита реферата. Для текущего контроля могут использоваться устный опрос, письменные задания, контрольные работы, оценка практических навыков, оценка решения ситуационных задач.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта в первом и втором семестре, в третьем семестре – в форме экзамена и состоит из тестового контроля и собеседования по билету, состоящему из 4 вопросов и ситуационной задачи.

6.2. Критерии оценки:

Критерии оценки результатов текущего контроля:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в полугодии осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов промежуточной аттестации:

Критерии оценки тестирования по пятибалльной системе:

«Отлично»	90-100% правильных ответов
«Хорошо»	80-89% правильных ответов
«Удовлетворительно»	71-79% правильных ответов
«Неудовлетворительно»	70% и менее правильных ответов

Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

«Отлично»	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, теоретическое содержание курса освоено полностью, все предусмотренные программой учебные задания выполнены. Решена предложенная ситуационная задача.

«Хорошо»	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены. Решена предложенная ситуационная задача.
«Удовлетвори-тельно»	Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, содержат ошибки. Решена предложенная ситуационная задача.
«Неудовлетво-рительно»	Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме с существенными ошибками в определениях. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено. Не решена предложенная ситуационная задача.

6.3. Примеры заданий:

6.3.1. Для текущего контроля:

Примеры вопросов для устного собеседования:

1. Организация акушерско-гинекологической помощи в г. Москве и Московской области.

2. Методы исследования в гинекологии.

3. Опухоли яичников. Классификация. Этиология. Патогенез. Тактика ведения.

4. Миома матки. Классификация. Этиология. Патогенез. Тактика ведения.

5. Предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки.

6. Физиология женской репродуктивной системы. Нарушения менструальной

функции.

7. Периоды родов.

8. Острый живот в гинекологии. Клиника. Дифференциальная диагностика.

9. Акушерские кровотечения. Тактика ведения пациенток.

10. Операция кесарева сечения при врастании плаценты в рубец.

Примеры ситуационных задач:

Задача №1

Пациентка А., 24 лет, обратилась к врачу женской консультации с жалобами на задержку менструации в течение 4 недель, ноющие боли внизу живота, отмечает тошноту по утрам, в последние 2 недели - рвоту 1 раз в сутки. Из анамнеза установлено: менархе с 13 лет, установились через 6 месяцев, по 3-4 дня, умеренные, безболезненные, цикл 30 дней. Последняя нормальная менструация началась 8 недель назад. Половая жизнь с 20 лет, последние 6 месяцев от беременности не предохранялась (ранее с целью контрацепции использовала презервативы). Три года назад первая беременность закончилась медицинским абортом, который осложнился метроэндометритом, потребовавшим стационарного лечения. Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Слизистые розового цвета, влажные. Пульс 72 уд в мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 120/80 мм рт. ст., температура тела 36,7°С. Со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыводящей систем патологии не выявлено. Живот мягкий, участвует в акте дыхания, при пальпации болезненный в нижних отделах, симптомы раздражения брюшины отрицательные. Стул регулярный. Мочеиспускание свободное, не учащено.

Гинекологическое исследование: шейка матки и слизистая влагалища цианотичные, выделения светлые, в обычном количестве. Шейка матки коническая, отклонена кзади, наружный зев замкнут, щелевидный. Влагалище нерожавшей женщины. Матка в типичном положении, увеличена до 5-6 недель беременности, при пальпации легко возбудима, отмечаются положительные симптомы Снегирева, Пискачека, Гентера. Придатки с обеих сторон не пальпируются. Своды глубокие, безболезненные.

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование.

2. Объем исследований, необходимых для уточнения диагноза.

3. Возможные причины развития осложнений.

4. Тактика врача и необходимый объем лечения.

5. Прогноз

Задача №2.

Пациентка Б., 32 лет, машиной «скорой помощи» доставлена в гинекологический стационар. Жалобы при поступлении на резкие боли в низу живота, озноб, повышение температуры тела до 38 оС, общую слабость. Менструации с 12 лет, установились сразу, последняя менструация была за 12 дней до поступления в стационар. Половую жизнь ведёт с 24 лет. Беременностей было пять, из них Р-1, М/А-3, без осложнений, С/А-1, последний осложнился повторным выскабливанием и воспалением придатков.

Объективное обследование: общее состояние удовлетворительное, пульс 88 уд./мин, АД 110/70 мм рт.ст., температура тела 37,6оС. Язык влажный, слегка обложен белым налётом, живот не вздут, при пальпации в нижних отделах – нерезко выраженное напряжение

передней брюшной стенки, больше слева. Влагалищное исследование: Влагалище рожавшей женщины, шейка матки чистая, смещение её резко болезненное, тело матки

нормальных размеров, несколько сдвинуто вправо, ограничено в подвижности, чувствительное при пальпации. Правые придатки не определяются, слева и несколько сзади от матки пальпируется образование, ограниченной подвижности, резко болезненное, плотной консистенции, с участками размягчения, размерами 4х9 см, влагалищный свод слева укорочен. Анализ крови: определяется лейкоцитоз, повышенная СОЭ, палочкоядерные нейтрофилы. Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование.

2. Объем исследований, необходимых для уточнения диагноза.

3. Возможные причины развития осложнений.

4. Тактика врача и необходимый объем лечения.

5. Прогноз

Примеры тем рефератов:

1. Привычное невынашивание беременности различного генеза: основные причины. Методы диагностики и современные методы лечения.

2. Подготовка к беременности при различной экстрагенитальной патологии.

3. Преждевременные роды. Этиология. Тактика ведения.

4. Современные подходы к лечению истмико-цервикальной недостаточности, гормональных нарушений, угрозы преждевременных родов.

5. Современные подходы к лечению плацентарной недостаточности, гипоксии плода.

6. Ведение беременных с врастанием плаценты в рубец после кесарева сечения.

7. Ведение беременных сахарным диабетом.

8. Ведение и родоразрешение беременных после эмболизации маточных артерий (ЭМА).

9. Ведение беременности и родов у беременных групп риска.

10. Нарушение гемостаза у беременных.

11. Современные технологии в ведении преэклампсии, артериальной гипертензии,

6.3.2. Для промежуточной аттестации:

Примеры тестовых заданий:

Акушерство

1. Биохимический маркер беременности малого срока:

1) высокий уровень прогестерона

2) появление β-ХГЧ в крови

3) повышение уровня эстрадиола

4) повышение уровня эстриола

2. В каком случае при подсчете срока беременности не следует опираться на первый день последней менструации?

1) при нормопонирующем менструальном цикле

2) при нерегулярном менструальном цикле

3) при несоответствии на 3-4 дня со сроком беременности по УЗИ в 1 триместре

4) при регулярном менструальном цикле

3. В рамках скрининга 1 триместра возможно выявление повышенных рисков развития:

1) преэклампсии и ЗРП

2) преэклампсии, ЗРП и преждевременных родов

3) преждевременных родов

4) муковисцидоза

4. Скрининг 2 триместра включает:

1) анализ анамнестических данных

2) УЗИ, определение уровня β-ХГЧ, PAPP-P

3) УЗИ, определение уровня PAPP-P

4) УЗИ

5. Целью комбинированного скрининга 1 триместра не является:

1) выявление хромосомных аномалий у плода

2) выявление пороков развития плода

3) выявление беременных группы высокого риска по развитию преэклампсии

4) определение пола плода

6. Комбинированный скрининг 1 триместра Astrai не включает:

1) УЗИ

2) определение уровня плацентарного фактора роста

3) определение пульсационного индекса кровотоков маточных артерий

4) определение пульсационного индекса кровотока в средней мозговой артерии плода

7. Во втором триместре скрининговое УЗИ проводится:

1) в 19-21 недель беременности

2) в 18-20 недель беременности

3) в 19-24 недель беременности

4) в 16-21 недель беременности

8. При одноплодной беременности в третьем триместре УЗИ проводится:

1) в 18-30 недель

2) в 30-34 недели

3) в 30-32 недели

4) в 32-34 недели

9. Скрининг первого триместра не информативен в отношении:

1) синдрома Патау

2) индрома Эдвардса

3) синдром Дауна

4) фенилкетонурия

10. Расчет предполагаемой даты родов производится:

1) по дате последней менструации и данным УЗИ первого скрининга

2) по дате последней менструации по первому шевелению плода

3) только по данным УЗИ в сроке до 10 недель

4) по 1-й явке в женскую консультацию

Гинекология

1. В основе действия комбинированных оральных контрацептивов (КОК) лежит:

1) предотвращение развития и выхода яйцеклетки

2) препятствие прикреплению оплодотворенной яйцеклетки к стенке матки посредством изменения структуры эндометрия

3) подавление двигательной способности сперматозоидов

4) непроходимость сперматозоидов в шейку матки путем сгущения цервикальной слизи

2. Гормонотерапия в период менопаузы основана на приеме:

1) тиреоидных гормонов

2) эстрогенов и фитоэстрогенов

3) глюкокортикоидов

4) оральных контрацептивов

3. Нормальная продолжительность менструального кровотечения составляет:

1) 4-5 дней

2) 1-3 дня

3) 3-7 дней (в среднем 5 дн.)

4) до 3 дней

4. Пролактин вырабатывается в:

1) задней доле гипофиза

2) яичниках

3) надпочечниках

4) передней доле гипофиза

5. Прерывание трубной беременности по типу трубного аборта происходит чаше в сроке беременности

1) 11-12 недель

2) 9-10 недель

3) 7-8 недель

4) 4-6 недель

5) все перечисленное неверно

6. При тяжелом состоянии больной с прервавшейся трубной беременностью показано

1) немедленное переливание крови

2) безотлагательное удаление источника кровотечения (беременной трубы)

3) надежный гемостаз

4) все перечисленное

5) ничего из перечисленного

7. Условия, обеспечивающие информативность метросальпингографии в целях диагностики внутреннего эндометриоза тела матки

1) применение только водного контрастного раствора

2) "тугое" заполнение полости матки контрастным раствором

3) проведение исследования во вторую фазу менструального цикла

4) верно a) и b)

5) все перечисленные условия

8. Принципы лечения генитального эндометриоза

1) во всех случаях предпочтительно проведение хирургического

2) во всех случаях выявления эндометрмоза предпочтительно ограничиться гормональной терапией

3) при внутреннем эндометриозе тела матки I-II стадии и нерезко выраженной симптоматике можно ограничиться симптоматической терапией

4) применение физиотерапии в основном показано при тяжелых формах эндометриоза

5) все перечисленное неверно

9. Ранение мочеточника возможно при операции

1) передней кольпорафии

2) высокой ампутации шейки матки

3) простой экстирпации матки

4) влагалищной экстирпации матки

5) всего перечисленного

10. Диагностическое выскабливание матки всегда должно быть раздельное (то есть раздельно цервикального канала и стенок полости) у больной с дисфункциональным маточным кровотечением

1) ювенильного возраста

2) репродуктивного возраста

3) климактерического возраста

4) верно b) и c)

5) всего перечисленного

Примеры билетов к экзамену:

Билет 1

1. Кровотечение в последовом периоде. Алгоритм ведения роженицы.

2. Современные принципы ведения физиологических родов. Последствия агрессивного ведения родов.

3. Методы лечения миомы матки.

4. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.

Билет 2

1. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Алгоритм обследования и ведения родильницы.

2. Субмукозная миома матки. Тактика врача.

3. Определение акушерской ситуации, условия для родоразрешения путем операции кесарева сечения и наложения акушерских щипцов.

4. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при лицевом предлежании.

Примеры ситуационных задач:

ЗАДАЧА №1

Пациентка С., 25 лет, обратилась к врачу женской консультации с жалобами на обильные пенистые выделения из половых путей с неприятным запахом, жжение, зуд в области наружных половых органов. Половую жизнь ведёт с 16 лет, две недели назад имела случайное половое сношение.

Осмотр при помощи зеркал: имеется резкая гиперемия слизистой оболочки влагалища, ярко-красная пятнистость в верхней его части. В заднем влагалищном своде имеется скопление жёлтого гноя зеленоватого оттенка, жидкой консистенции, пенистого вида. Влагалищное исследование: матка плотная, подвижная и безболезненная, нормальной величины. Придатки с обеих сторон не определяются, область их безболезненная. Своды влагалища глубокие.

Диагноз. Тактика ведения пациентки.

ЗАДАЧА №2

Пациентка И., 56 лет, поступила в гинекологическую клинику с жалобами на кровотечение из половых путей. Менопауза 2 года. Пятнадцать дней назад у больной началось кровотечение, которое продолжается до настоящего времени. Влагалищное исследование: влагалище рожавшей женщины, шейка матки цилиндрической формы, тело матки нормальных размеров, безболезненное при пальпации, придатки с обоих сторон не определяются. Своды свободные, выделения кровянистые, обильные.

Диагноз. Тактика ведения пациентки.

6.3.3. Задания по самостоятельной работе ординаторов:

1. Решение ситуационных задач.
2. Подготовка и защита реферата.
3. Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую).
4. Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры.
5. Подготовка письменных аналитических работ.
6. Подготовка литературных обзоров.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) официальные документы (в последней редакции):

1. Приказ МЗ РФ № 1130н от 20.10.2020 «Порядок оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология». http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&link_id=0&nd=102926266&intelsearch=+%0D%0A&firstDoc=1&ysclid=laruvjzplg680609011

б) основная учебная литература:

1. Савельева, Г. М. Акушерство : учебник / Савельева Г. М. , Шалина Р. И. , Сичинава Л. Г. , Панина О. Б. , Курцер М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5324-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html
2. Гинекология : учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-7188-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471883.html
3. Савельева, Г. М. Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html
4. Айламазян, Э. К. Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э. К. Айламазяна, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, Г. М. Савельевой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4862-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448625.html

в) дополнительная литература:

1. Стрижаков, А. Н. Акушерство : учебник / Стрижаков А. Н. , Игнатко И. В. , Давыдов А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-5396-4

   https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970453964.html
2. Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва :

ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

3. Володина, Н. Н. Неонатология. Клинические рекомендации / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева, Д. С. Крючко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6213-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462133.html

4. Доброхотова, Ю. Э. Гиперандрогения и репродуктивное здоровье женщины / Ю. Э. Доброхотова, З. Э. Рагимова, И. Ю. Ильина, Д. М. Ибрагимова и др. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5277-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452776.html

5. Глухова, Е. Ю. Несостоятельный рубец на матке / под ред. Е. Ю. Глухова, С. Н. Буяновой, Л. С. Логутовой [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5701-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457016.html

г) литература для факультативного чтения:

1. Баринов, В. В. Гинекология. Клинические лекции / Баринов В. В. , Здановский В. М., Игнатченко О. Ю. и др. / Под ред. О. В. Макарова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-1252-7
https://www.studentlibrary.ru/en/book/ISBN9785970412527.html

2. Серов, В. Н. Неотложные состояния в акушерстве / Серов В. Н., Сухих Г. Т., Баранов И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 784 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2472-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424728.html

3. Предиктивное акушерство / В. Е. Радзинский, С. А. Князев, И. Н. Костин и соавт.; под ред. В. Е. Радзинского, С. А. Князева, И. Н. Костина. – Москва : Редакция журнала StatusPraesens, 2021. – 520 с.

4. Беременность высокого риска: протоколы, основанные на доказательной медицине /Джон Т. Квинан, Кэтрин И. Спонг, Чарльз Дж. Локвуд; пер. с англ. под ред. А.Д. Макацарии, В.О.Бицадзе. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 560 с.

5. Подготовка и ведение беременности у женщин с привычным невынашиванием: методические пособия и клинические протоколы / В. М. Сидельникова. – 3-е изд. – Москва: МЕДпресс-информ, 2013. – 224 с.

6. Стрюк Р.И. Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность – Москва: ГЭОТАР-Медиа , 2010. – 280 с.

7. Консервативные методы лечения женщин перименопаузального периода с пролапсом гениталий в сочетании с дисплазией соединительной ткани [Текст] : клинические рекомендации / [Ю. Э. Доброхотова, И. Ю.

Ильина] ; Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "РНИМУ им. Н. И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации. - Москва : Тактик-Студио, 2013. – 10 с.

8. Положительное влияние вагинальной гормональной системы на контроль менструального цикла / Ю.Э. Доброхотова, И.Ю. Ильина //Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2010. – Т. 9. - №5. - С. 75-77.

https://elibrary.ru/item.asp?id=15581593

9. Комплексный подход к лечению гиперактивного мочевого пузыря у женщин с пролапсом гениталий / Ю.Э.Доброхотова, Л.В.Фандеева , М.М. Кайфаджян, И.Ю. Ильина, Л. А. Филатова // Всероссийский конгресс с международным участием

«Амбулаторно-поликлиническая практика: проблемы и перспективы»

Сборник тезисов. Москва, 2011. - С. 161-165.

10. Профилактика развития бактериального вагиноза, вагинита и обострения воспалительного процесса у женщин с хроническим воспалительным процессом мочевыводящих путей/ Ю.Э. Доброхотова, И.Ю. Ильина, Р.Ф. Нуруллин // Гинекология. – 2014. - №3.– С. 50-52.

11. Новые подходы к коррекции тромбофилических нарушений гемостаза во время беременности. Роль магния. Эффективность терапии и сочетанные эффекты. / Э.М. Джобава, И.Ю. Ильина, Г.Ю. Судакова, С.Ж. Данелян, А.А. Чикишева //Гинекология. – 2012. - Т. 14. - С. 3-6.

12. Значимость биохимических маркеров распада коллагена в послеоперационном периоде у женщин с дисплазией соединительной ткани и без нее / И.Ю.Ильина , В.О.Маликова , Ю.Э.Доброхотова// Всероссийский конгресс с международным участием «Амбулаторно-поликлиническая практика: проблемы и перспективы» Сборник тезисов. Москва, 2011. - С. 200-202.

13. Значимость маркеров распада коллагена в послеоперационном периоде у женщин после гистерэктомии / И.Ю. Ильина, В.О. Маликова, Ю.Э. Доброхотова // Всероссийский конгресс с международным участием «Амбулаторно-поликлиническая практика: проблемы и перспективы»

Сборник тезисов. Москва, 2011.- С. 202-203.

д) интернет- ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
2. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
3. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
4. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся:

- в учебной аудитории для проведения занятий всех видов, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Технические средства обучения:

Экран-телевизор-1шт. со встроенным системным блоком и комплектом аудио колонок для воспроизведения аудио файла.

Специализированная мебель:

Стол -1шт.

Стулья студенческие -15 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1) Microsoft Office 2016, Windows 10 LTSC

2) Справочная информационная система «Консультант +»

3) Антивирусная защита Kaspersky V 11.8.0.384

Фантомы наружного акушерского осмотра, родов, определения акушерской ситуации, для влагалищного оперативного родоразрешения (вакуум-экстракция плода, акушерские шипцы), симуляторы, инструментарий для выполнения акушерских операций. Операционные, манипуляционные кабинеты.