

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины	Акушерство и гинекология
Специальность	31.08.01 Акушерство и гинекология
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2024

Всего ЗЕТ - 30

Всего часов - 1080

Из них

Контактная работа по видам занятий - 612

лекции - 72

практические занятия -

семинарские занятия -

клинические практические занятия - 180

практическая подготовка - 360

Самостоятельная работа - 468

Промежуточная аттестация

Зачет с оценкой 1 семестр

Зачет с оценкой 3 семестр

1. Цели освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины – формирование компетенций, необходимых врачу– акушеру-гинекологу для проведения клинической нозологической диагностики и лечения заболеваний с использованием клинических рекомендаций, и стандартов медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология»; развитие профессионально значимых качеств личности.

Программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденным приказом Минобрнауки России №6 от 09.01.2023 г.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к базовой части ОПОП, её изучение осуществляется в 1 и 3 семестре.

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, сформированные на предыдущем уровне образования.

Знания, умения и навыки, полученные при освоении данной дисциплины необходимы для успешного прохождения производственных практик и ГИА.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Результаты освоения дисциплины сформулированы в соответствии с профессиональным стандартом «Врач – акушер-гинеколог», утвержденным приказом Министерства труда РФ от 27 августа 2018 г, Приказом Минздрава от 2020 г. N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»

Коды и содержание индикаторов компетенций	Планируемые результаты обучения(дескрипторы)		
	Знать	Уметь	Владеть навыками
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте			
И_{ук}1.1 Осуществляет системный критический анализ достижений в области медицины и фармации по профилю	достижения в области медицины и фармации по профилю акушерство и гинекология	абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в акушерстве и гинекологии	применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
И_{ук}1.2 Определяет возможности и способы применения современных достижений	возможности и способы применения современных достижений медицины и фармации при решении профессиональных задач	применять современные достижения медицины и фармации при решении профессиональных задач	применения современные достижения медицины и фармации при решении профессиональных задач

медицины и фармации при решении профессиональных задач			
УК-2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им.			
Иук2.1 Обосновывает цель и задачи проекта, его актуальность и значимость на основаниях анализа данных	Этапы и стадии жизненного цикла проекта, методы планирования в здравоохранении.	Сформулировать цель проекта и предложить методы её достижения, оценить значимость полученных результатов.	навыками составления плана графика реализации проекта в целом и плана-контроля его выполнения; –навыками конструктивного преодоления возникающих разногласий и конфликтов.
УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.			
Иук-3.1 Организовывает процесс оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами	процесс оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами	организовать процесс оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами	организации процесса оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами
Иук-3.2 Осуществляет руководство работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	принципы работы в команде врачей, среднего и младшего медицинского персонала	организовать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	руководства работы команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности			
Иук-4.1 Выстраивает деловые профессиональные отношения	принципы выстраивания деловых профессиональных отношений в коллективе	выстроить деловые профессиональные отношения со средним и младшим медперсоналом	выстраивания деловых профессиональных отношений с коллегами
Иук-4.2 Применяет методы бесконфликтного общения с пациентами и коллегами	методы бесконфликтного общения с пациентами и коллегами	бесконфликтно общаться с пациентами и коллегами	применения методов бесконфликтного общения с пациентами и коллегами

УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории			
Иук-5.1 Определяет задачи развития собственной карьерной траектории	цель и задачи развития собственной карьерной траектории	определить задачи развития собственной карьерной траектории	развития собственной карьерной траектории
Иук5.2 Применяет методы профессионального и личностного развития в соответствии с индивидуальными потребностями	методы профессионального и личностного развития в соответствии с индивидуальными потребностями	применить методы профессионального и личностного развития в соответствии с индивидуальными потребностями	применения методов профессионального и личностного развития в соответствии с индивидуальными потребностями
ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности			
Иопк1.3 При оказании медицинской помощи по профилю способен применять технологии телемедицины	При оказании медицинской помощи по профилю способен применять технологии телемедицины	Знает правила использования технологии телемедицины.	Умеет работать в программе (телемедицина), правильно передать данные пациента.
ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей			
Иопк 2.1 При организации управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи использует медико-статистические показатели	Основные медико-статистические показатели оценки качества оказания медицинской помощи по профилю	Применять основные медико-статистические показатели оценки качества оказания медицинской помощи по профилю	Применения основных медико-статистических показателей качества оказания медицинской помощи по профилю

Иопк 2.2 Оценивает и прогнозирует состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения	Способы оценки и прогнозирования состояния популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения	Применять способы оценки и прогноза состояния популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения	Прогнозирование состояния популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения
ОПК-3 Способен осуществлять педагогическую деятельность			
Иопк 3.1 Принимает участие в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам	педагогическую деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам	Применять методы педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам	Педагогических методов по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам
Иопк 3.3 Применяет современные психолого-педагогические технологии, методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан, повышение у них мотивации сохранения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих	Современные психолого-педагогические технологии, методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан	Применять современные психолого-педагогические технологии, методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан, повышение у них мотивации сохранения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих	современных психолого-педагогических технологий, методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов			
Иопк-4.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания,	методологию сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов	собирать жалобы, анамнез жизни и заболевания, эпидемиологический анамнез у пациентов (их	сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных

эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей)	(их законных представителей)	законных представителей)	представителей)
Иопк-4.2 Проводит физикальное исследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	методологию проведения физикального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию)	проводить физикальное исследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию)	проведения физикального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию)
Иопк-4.3 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	определения и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека.
Иопк-4.4 Обосновывает и планирует объем лабораторных исследований пациентов, интерпретирует их результаты	объем лабораторных исследований пациентов при различных патологических состояниях	интерпретировать лабораторные исследования пациентов	обоснования и планирования объема лабораторных исследований пациентов, интерпретации их результатов

Иопк-4.5 Использует алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционным и заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ	устанавливать диагноз заболевания и (или) состояния с учетом МКБ	проведения дифференциальной диагностики заболеваний пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность			
Иопк-5.1 Разрабатывает план лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям и (протоколами лечения) по вопросам оказания	действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	разработки плана лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи			
Иопк-5.2 Назначает лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивает эффективность их применения	клинико-фармакологическую характеристику лекарственных препаратов и основные медицинские изделия, применяемые у пациентов	назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, и контролировать эффективность и безопасность их назначения
Иопк-5.3 Назначает немедикаментозную терапию пациентам, оценивает эффективность её назначения	методы немедикаментозной терапии пациентов при различных состояниях	применять немедикаментозную терапию	назначения немедикаментозной терапии пациентам, оценки эффективности её назначения
Иопк-5.4 Осуществляет профилактику или лечение осложнений, побочных действий, в том числе серьезных и непредвиденных, возникающих в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, возникших в	основные виды осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникающих в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или)	проводить лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий,	проведения профилактики осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или)

результате диагностическ х или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментоз ного лечения	медицинских изделий, немедикаментозного лечения	немедикаментозного лечения	медицинских изделий, немедикаментозного лечения
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 Проводит в установленном порядке исследование, направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность	алгоритм проведения исследований, направленных на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность	проводить исследования, направленные на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность	Проведения в установленном порядке исследований, направленных на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность
Иопк-6.2 Устанавливает причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина	принципы установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина	устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина	установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина
Иопк-6.3 Осуществляет контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации	Принципы мероприятий проводимых при медицинской реабилитации гинекологических больных, беременных, рожениц и родильниц.	Осуществлять контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации у гинекологических больных, беременных, рожениц и родильниц	Осуществления контроля медицинской реабилитации и оценки его эффективности у гинекологических больных, беременных, рожениц и родильниц

ОПК-7 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения			
Иопк-7.1 Проводит мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению населения и формированию у пациентов приверженности к ведению здорового образа жизни	основные принципы здорового образа жизни	проводить мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению населения	проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения и формированию у пациентов приверженности к ведению здорового образа жизни
Иопк-7.2 Осуществляет контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни	принципы формирования и контроля мер по укреплению общественного здоровья	осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни	контроля эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни
ОПК-8 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала			
Иопк-8.1 Применяет современные методы управления персоналом, контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	должностные обязанности медицинской сестры и иных находящихся в распоряжении медицинских работников	управлять медицинским персоналом	навыком применения современных методов управления персоналом, контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками
Иопк-8.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, использует современные	правила ведения медицинской документации	вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	навыком ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, использования современных программных средств для анализа медико-статистической информации

программные средства для анализа медико-статистической информации			
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала			
Иопк-9.1 Применяет современные методы управления персоналом, контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	современные методы управления персоналом	управлять персоналом, контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	современных методов управления персоналом, контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками
Иопк-9.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, использует современные программные средства для анализа медико-статистической информации	Принципы ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, использовать современные программные средства для анализа медико-статистической информации	ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, использования современных программных средств для анализа медико-статистической информации
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства			
Иопк-10.1 Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных	Клинические проявления состояний представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти.	Распознавать представляющие угрозу жизни пациентов состояния, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека, (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной	Распознавания представляющих угрозу жизни пациентов состояний, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной

функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме		форме.	форме
Иопк-10.2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Способы оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, лекарственные препараты и медицинские изделия необходимые при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-1 Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи			
Ипк1.1 Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих	этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по	проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний	проведения обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и

оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»	профилю «акушерство и гинекология»		гинекология»
Ипк1.2 Назначает лечение при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» вне медицинской организации, осуществляет контроль его эффективности и безопасности	этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний (или) осложнений беременности, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи среди беременных, гинекологических больных.	оказывать медицинскую помощь пациентам при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Разработки плана лечения при внезапных острых заболеваниях, состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в том числе в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
ПК-2 Готов к оказанию медицинской помощи при хронических заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи			
Ипк2.1 Проводит дифференциальную диагностику акушерских и гинекологических осложнений с другими заболеваниями/состояниями в	Способы проведения дифференциальной диагностики акушерских и гинекологических осложнений с другими заболеваниями/состояниями	Проводить дифференциальную диагностику акушерских и гинекологических осложнений с другими заболеваниями/состояниями	Проведения дифференциальной диагностики акушерских и гинекологических осложнений с другими заболеваниями/состояниями
Ипк2.2 Разрабатывает план лечения при акушерских осложнениях и гинекологических заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной	Способы лечения акушерских осложнений и гинекологических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с	Лечить акушерские осложнения и гинекологических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в том числе в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в соответствии с действующими	Лечения акушерских осложнений и гинекологических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в том числе в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в соответствии с действующими

медицинской помощи, в том числе в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и с учетом стандартов медицинской помощи	учетом стандартов медицинской помощи	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
--	--------------------------------------	---	---

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Семестр	Наименование разделов дисциплины		Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем (в часах), в том числе				Самостоятельная работа, в том числе консультации
			Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия		
	1 семестр						
1	Раздел 1. Физиологическое акушерство.	12			10	24	36
1	Раздел 2. Патологическое акушерство.	24			75	156	198
	<i>Промежуточная аттестация зачет с оценкой</i>				5		
	Итого за 1 семестр	36			90	180	234
	3 семестр						
3	Раздел 3. Гинекология. Физиологические изменения в организме женщины в различные возрастные периоды	36			85	180	234

	жизни. Патологическая гинекология.						
	Промежуточная аттестация: зачет с оценкой				5		
	Итого за 3 семестр	36			90	180	
	Итого по дисциплине:	72			180	360	468
	Часов 1080	Зач.ед. 30					

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

Код индикатора компетенции	Наименование разделов	Краткое содержание разделов и тем
----------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Иук 1.1, Иук 1.2, Иук 3.1, Иук 3.2, Иук 4.1, Иук 4.2, 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 5.3 Иопк 5.4 Иопк 6.1 Иопк 8.1 Иопк 8.2 Иопк 10.1 Иопк 10.2 Ипк 2.1	1.Раздел Физиологическое акушерство.	1 семестр Изменения в организме женщины по триместрам беременности. Физиологические изменения функционирования органов и систем. Подсчет срока беременности и даты родов. Подсчет предполагаемой массы плода в доношенном сроке беременности. Современные методы диагностики беременности. Пренатальная диагностика I триместра беременности: УЗИ, биохимический скрининг, комбинированная оценка риска развития хромосомных аномалий плода, методы инвазивной пренатальной диагностики. Стандарт лабораторного обследования беременных в I, II, III триместрах. Этапы ведения беременных. Маршрутизация беременных, поуровневая система госпитализации в плановом и экстренном порядке. Определение факторов риска по материнской и перинатальной смертности. Основные схемы профилактики гестационных осложнений. Здоровый новорожденный. Физическое развитие новорожденного ребенка. Адаптация новорожденных группы высокого риска. Этапы развития плодного яйца, понятие о «критических» периодах эмбриогенеза. Строение и основные функции плаценты, плодных оболочек; околоплодные воды, их характер состав и обмен. Общие, специальные, дополнительные методы исследования; диагностика ранних и поздних сроков беременности. Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Современные методы исследования плода. Уровни регуляции родовой деятельности, причины наступления родов. I, II, III периоды родов – клиника, течение, ведение. Параметры родовой деятельности, современные методы ее регистрации. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Акушерское пособие. Методы обезболивания родов, влияние обезболивающих средств на плод. Ранний послеродовый период. Профилактика кровотечений, ПГВЗ. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
Иук1.1, Иук 1.2, Иук 3.1, Иук 3.2, Иук 4.1, Иук 4.2, Иук 5.1, Иук 5.2, Иопк 4.1 Иопк 4.2	Раздел2. Патологическое акушерство.	. Причины невынашивания беременности: гормональные, инфекционные, анатомические, генетические. Хронический эндометрит в патогенезе невынашивания беременности. Прегравидарная подготовка: методы диагностики причин невынашивания, коррекция выявленных нарушений, планирование беременности. Характеристика наиболее часто встречающихся форм анатомически узкого таза и их диагностика. Методы лучевой диагностики узкого таза. Рентгенопельвиометрия, МРТ, УЗИ.

Иопк 4.3 Иопк 4.4 Иопк 5.1 Иопк 5.2 Иопк 5.3 Иопк 5.4 Иопк 6.1 Иопк 6.3 Иопк 8.1 Иопк 8.2 Иопк 10.1 Иопк 10.2 Ипк 2.1		Прогнозирование исхода родов при анатомически узком тазе. Особенности течения и ведения беременности. КУТ: частота и причины возникновения. Диагностические признаки КУТ. Классификация КУТ. Ведение родов при КУТ. Показания для операции кесарева сечения. Слабость родовой деятельности: первичная и вторичная, слабость потуг. Диагностика, лечение, тактика ведения. Дискоординированная родовая деятельность: диагностика, лечение, тактика ведения. Гиперактивность матки: диагностика, лечение. Заболевания почек: хронический пиелонефрит, гломерулонефрит, инфекция мочевыводящих путей. Заболевания желудочно-кишечного тракта: хронические панкреатит, гастрит, холецистит, холестатический гепатоз беременных, жировая дистрофия печени. Эпилепсия, тактика коррекции при беременности, методы родоразрешения. Пневмония у беременных, критерии родоразрешения. Врожденные и приобретенные пороки сердца, тактика ведения, сроки родоразрешения. Беременность и острая хирургическая патология (холецистит, панкреатит, аппендицит). Сахарный диабет у беременных. Гестационный, манифестный сахарный диабет, критерии диагностики, методы коррекции гипергликемии. Влияние гипергликемии при сахарном диабете на развитие плода. Диабетическая фетопатия, критерии диагностики и показания к родоразрешению. Ведение родов при сахарном диабете. Разрывы промежности: классификация, методика ушивания, профилактика. Разрывы влагалища, методика ушивания. Разрывы шейки матки: классификация, методика ушивания. Тактика ведения гематом влагалища. Разрыв лонного сочленения: предрасполагающие факторы, клинические проявления, методы диагностики, современные методы лечения, реабилитация. Травмы смежных органов: мочевого пузыря, прямой кишки, профилактика травм смежных органов.
		Критические состояния в акушерстве и гинекологии. Разрыв матки: группы риска, классификация, клинические проявления, методы оперативного лечения в зависимости от акушерской ситуации, реабилитация. Предлежание и отслойка плаценты – дифференциальная диагностика, тактика ведения беременности и родов. Послеродовые акушерские кровотечения: Методы лечения кровотечений: консервативные, оперативные. Инфузионно-трансфузионная терапия. Применение препаратов крови. Утеротоники. Септические осложнения в акушерстве: методы диагностики, профилактика, антибактериальная терапия. Факторы риска развития сепсиса во время беременности и после родов. Профилактика послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний. Показания для проведения антибиотикопрофилактики. Антибактериальная терапия. Сепсис и септический шок. Клиника, классификация и методы диагностики. Критерии септического шока.

		Хориоамнионит, послеродовый эндометрит, акушерский перитонит: принципы диагностики и лечения. Алгоритм диагностики сепсиса, методы лечения. Интенсивная терапия при септическом шоке.
		Перинатология Понятие плацентарной недостаточности - ПН. Значение ПН в формировании перинатальной и младенческой смертности. Этиология возникновения ПН. Патогенез ПН в ранних и поздних сроках беременности в зависимости от наиболее значимых причин. Классификация ПН. Критерии внутриутробной гипоксии плода при беременности: нестрессовый тест, рекомендации FIGO, бальная оценка, международные критерии. Автоматизированный анализ КТГ при беременности. Диагностика и тактика ведения родов при дистрессе плода. Критерии внутриутробной гипоксии плода в родах: рекомендации FIGO, международные критерии. Критерии диагностики. Тактика ведения. ЗРП: классификация, степени задержки роста плода, критерии ультразвуковой диагностики. Родовой травматизм новорожденного. Причины родовой травмы. Методы профилактики родового травматизма новорожденного. Дистоция плечиков, пособие при дистоции плечиков.
		Оперативное акушерство Операция кесарева сечения. Показания, противопоказания, условия проведения, методики разреза передней брюшной стенки и матки, ушивание. Периоперационная профилактика осложнений. Акушерские родоразрешающие операции. Операция акушерских щипцов: виды, показания, противопоказания, условия проведения, методика проведения (фантом). Операция вакуум-экстракции плода: виды, показания, противопоказания, условия проведения, методика проведения (фантом). Методы рассечения промежности: эпизиотомия, перинеотомия, методика проведения, техника ушивания.
ИУК 1.1 Иук 1.2 Иук 3.1 Иук 3.2 Иопк 4.1 Иопк 4.2 Иопк 4.3 Иопк 4.4 Иопк 4.5 Иопк 5.1 Иопк 5.2 Иопк 5.3 Иопк 5.4 Иопк 6.1 Иопк 6.3 Иопк 8.1 Иопк 8.2 Иопк 10.1 Иопк 10.2	Раздел 3. Гинекология. Физиологические изменения в организме женщины в различные возрастные периоды жизни. Патологическая гинекология.	3 семестр Воспалительные заболевания женских половых органов. Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии. Воспалительные заболевания наружных половых органов (вульвит, бартолинит, остроконечные кондиломы). Воспалительные заболевания влагалища (вагиниты). Воспалительные заболевания шейки матки (эндоцервициты). Воспалительные заболевания тела матки (эндометриты). Воспалительные заболевания придатков матки (сальпингоофориты). Параметрит. Пельвиоперитонит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Воспалительные заболевания женских половых органов специфической этиологии: трихомониаз, гонорея, кандидомикоз половых органов, вирусные заболевания, микоплазменная инфекция, уреоплазменная инфекция, хламидийная инфекция,

Ипк 2.1 Ипк 2.2		бактериальный вагиноз, туберкулёз. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Септические заболевания в гинекологии: перитонит, сепсис, септический шок. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
		Планирование семьи и контрацепция. Понятие «планирование семьи», социальные аспекты планирования семьи. Организация планирования семьи в РФ. Медицинские аспекты планирования семьи. Контрацепция как метод контроля деторождения. Классификация методов контрацепции - гормональная контрацепция, внутриматочная контрацепция, барьерные и прочие методы контрацепции. Принципы контрацепции. Оценка эффективности методов контрацепции. Понятие о безопасности контрацепции. Статистика использования контрацепции в разных странах. Гормональная контрацепция. Механизм действия гормональных контрацептивов. Неконтрацептивные эффекты гормональных препаратов. Классификация гормональных контрацептивов. Показания, противопоказания, индивидуальный выбор препарата гормональной контрацепции. Внутриматочная контрацепция. Характеристика и виды внутриматочных контрацептивов (ВМК). Механизм действия ВМК. Методика и условия введения ВМК. Противопоказания к введению ВМК. Медицинское наблюдение. Контрацепция у подростков. Контрацепция в пременопаузе. Посткоитальная контрацепция.
		Оперативная гинекология. Неотложные состояния. Виды диагностических операций: зондирование шейки и полости матки; биопсия шейки матки; раздельное выскабливание слизистой оболочки цервикального канала и эндометрия; аспирация эндометрия; пункция брюшной полости через задний свод влагалища. Инструментальные методы эндоскопии: гистероскопия и гистерорезектоскопия; лапароскопия; Надвлагалищная ампутация матки. Экстирпация матки. Пластика стенок влагалища и промежности – передняя и задняя пластика, срединная кольпорафия, пластика уретры. Вентрофиксация и вентросуспензия. Сакровагинопексия. Влагалищная экстирпация матки. Острый живот при кровотечении в брюшную полость. Эктопическая беременность. Апоплексия яичника. Перфорация матки. Острый живот при воспалительных заболеваниях половых органов. Клиническое значение особенностей кровоснабжения, лимфодинамики, иннервации малого

		таза. Пельвиоперитонит. Перфорация гнойных воспалительных образований придатков матки. Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей половых органов. Перекрутки опухоли или кисты яичника. Нарушение питания узла миомы.
		Эндокринная патология репродуктивной системы. Амбулаторное оказание медицинской помощи женщинам (ЖК). Патология полового созревания. Нарушения половой дифференцировки. Преждевременное половое развитие. Задержка полового развития. Аменорея. Гипоталамическая аменорея (функциональная и органическая). Синдром гиперпролактинемии. Опухоли гипофиза как причины аменореи. Приобретенная гипофизарная недостаточность (синдром Шиенна, Симмондса и др.). Яичниковые формы аменореи. Маточные формы аменореи. Дифференциальный диагноз причин аменореи. Нарушения менструального цикла. Аномальные маточные кровотечения. Дисменорея. Синдром предменструального напряжения. Гиперандрогенные нарушения менструальной функции. Синдром поликистозных яичников. Надпочечниковые формы гиперандрогении. Другие причины гиперандрогении. Дифференциальная диагностика заболеваний, ассоциированных с гиперандрогенией. Менопауза и заместительная (менопаузальная) гормональная терапия. Климактерический синдром. Урогенитальные расстройства. Остеопороз. Преждевременная хирургическая менопауза. Синдромы преждевременного прекращения функции яичников. Эндокринные заболевания и репродуктивная система. Ожирение и репродуктивная система. Заболевания щитовидной железы и патология репродуктивной системы. Онкологические аспекты гинекологической эндокринологии. Гиперпластические процессы и рак эндометрия. Гормонально-активные опухоли яичников. Дисгормональные заболевания и рак молочных желез. Фоновые и предраковые состояния шейки и тела матки. Классификация, патогенез фоновых и предраковых состояний шейки матки. Клиническое течение и диагностика фоновых и предраковых состояний шейки матки. Кольпоскопическое обследование при фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки. Простая кольпоскопия. Расширенная кольпоскопия. Значение кольпоскопии для выбора места биопсии и динамического наблюдения.

		Кольпоскопические картины доброкачественных и злокачественных поражений шейки матки. Лечение и профилактика фоновых и предраковых состояний шейки матки. Электрохирургическое лечение. Криодеструкция. Лазерная терапия. Хирургическое лечение. Первичная и вторичная профилактика предраковых состояний шейки матки. Доброкачественные опухоли матки (миома матки). Клинические особенности миомы матки. Методы диагностики миомы матки. Консервативное лечение миомы матки.
--	--	---

5.2. Лекции

№ раздела	Наименование лекции	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов
			1 семестр
1	Современные принципы организации акушерско-гинекологической помощи.	2	Регламентирующие документы, приказы, этапность оказания помощи, цели и задачи на каждом уровне.
1	Теоретические основы управления, планирования и экономики в здравоохранении.	2	Страховая медицина, принципы финансирования, тактического и стратегического планирования. Рентабельность.
1	Анатомия и физиология половых органов. Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии.	2	Анатомия и физиология половых органов. Общеклинические, специальные, дополнительные методы обследования.
1	Физиологические изменения в организме женщины во время беременности (норма беременности).	2	Закономерности и особенности гравидарной перестройки организма женщины.
1	Функциональная система мать-плацента-плод. (ФПК)	2	Общие сведения о ФПК, строение плаценты. Гемодинамическая система плаценты. Функции плаценты, механизмы реализации. Эндокринная функция – биосинтез, гормоны. Иммунологическая функция.
1	Физиология родов. Родоразрешающие и плодоразрушающие операции. Физиология послеродового периода	2	Классификация родов, причины их возникновения, клиника и ведение родов по периодам. Показания, условия выполнения, техника выполнения операций (вакуум – экстракция плода, акушерские щипцы, плодоразрушающие операции). Закономерности и особенности послеродовой перестройки организма женщины.
2	Аномалии родовой деятельности.	2	Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

2	Узкий таз в современном акушерстве.	2	Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Современные особенности.
2	Беременность при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ССС).	2	Актуальность, влияние на МС и ПС. Изменения ССС при беременности, влияние беременности на течение ССП. Осложнения беременности, родов, влияние на плод. Диспансерное наблюдение, «критические» периоды. Роль врача первичного звена и специалиста; реабилитация родильниц.
2	Беременность при эндокринной патологии (сахарный диабет – СД).	2	Актуальность, влияние на МС и ПС. Изменения обмена при беременности, влияние на течение СД. Осложнения беременности, родов, влияние СД на плод. Диспансерное наблюдение, «критические» периоды. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). Роль врача ж/к и специалиста в профилактике репродуктивных потерь.
2	Преэклампсия.	2	Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Современные особенности.
2	Акушерский травматизм матери и плода. Кесарево сечение в современном акушерстве.	2	Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Современные особенности. Роль операции в снижении репродуктивных потерь, перспективы. Формирование показаний, предоперационная подготовка, анестезия. Техника выполнения. Ведение беременности и родов при компрометированной матке. Роль операции в снижении репродуктивных потерь, перспективы. Формирование показаний, предоперационная подготовка, анестезия. Техника выполнения. Ведение беременности и родов при компрометированной матке.
2	Акушерские кровотечения (АК) (при беременности, в I, II периодах родов).	2	Актуальность, влияние на МС, ПС. Предлежание плаценты – причины, клиника, диагностика, остановка кровотечения. Преждевременная отслойка плаценты

			–причины, клиника, осложнения, остановка кровотечения. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
2	Акушерские кровотечения (в последовом и раннем послеродовом периодах).	2	Нарушения отделения плаценты – формы патологии, дифференциальная диагностика, остановка кровотечения. Травматические кровотечения – клинические особенности, остановка кровотечения. Гипотонические кровотечения – причины, клиника, тактика. Современные методы остановки гипотонических кровотечений. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
2	Акушерские кровотечения.ДВСсиндром.Геморрагический шок.	2	Синдром ДВС – причины, патогенез, клиника, остановка кровотечения. 2. Геморрагический шок (ГШ) – патогенез, клинические стадии. 3. Принципы интенсивной терапии массивных АК и ГШ, реанимационные мероприятия. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
2	Патология послеродового периода. Гнойно-септические осложнения.	2	Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Современные особенности.
2	Гемолитическая болезнь плода и новорожденного	2	Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Современные особенности.
2	Внутриутробные инфекции.Аномалии развития плода.Реанимация новорожденных, принципы интенсивной терапии.	2	Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Современные особенности.Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Регламентирующие документы, приказы. Классификация, принципы оказания помощи. Профилактика. Современные особенности.
Итого за 1 семестр 36 часов			
3 семестр			
3	Нейрогуморальная регуляция менструального цикла, репродуктивной функции.	2	Нейрогуморальная регуляция менструального цикла, репродуктивной функции.
3	Нейроэндокринные гинекологические синдромы.Нарушения полового развития.	2	Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение,

			профилактика. Современные особенности. Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Современные особенности. Медицинская и социальная реабилитация.
3	Аномальные маточные кровотечения.	2	Ювенильные кровотечения, особенности клиники и гемостаза. Кровотечения репродуктивного и климактерического периодов. Лечение в различные возрастные периоды. Диспансерное наблюдение в ж/к, реабилитация, профилактика.
3	Аменорея, гипоменструальный синдром.	2	Актуальность, влияние на репродуктивную функцию. Гипогонадотропные формы – причины, патогенез, диагностика. Гипергонадотропные формы – причины, патогенез, диагностика. Нормогонадотропные формы – причины, патогенез, диагностика. Современные принципы лечения.
3	Воспалительные заболевания половых органов. Острый живот в гинекологии.	2	Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Современные особенности.
3	Контрацепция. Планирование семьи. Бесплодие, вспомогательные репродуктивные технологии	2	Значимость, как основного метода снижения репродуктивных потерь. Классификация, принципы применения. Контрацепция у подростков.
3	Миома матки.	2	Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Современные особенности.
3	Эндометриоз	2	Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Современные особенности.
3	Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования яичников.	2	Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Современные особенности.
3	Злокачественные опухоли яичников	2	Актуальность проблемы, эпидемиология. Рак яичников, классификация, стадии. Клиника, современные методы ранней диагностики. Современные методы лечения, диспансерное наблюдение, реабилитация.
3	Рак тела матки.	2	Значимость проблемы.

			Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Современные особенности. Реабилитация, медицинская и социальная адаптация.
3	Предраковые заболевания эндометрия. Рак эндометрия.	2	Актуальность, эпидемиология. Гиперпластические процессы эндометрия, морфологическая характеристика, клиника, ранняя диагностика. Рак эндометрия – классификация, патологические варианты. Особенности клинической картины, ранняя диагностика. Современные методы лечения, диспансерное наблюдение, реабилитация. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
3	Предраковые заболевания шейки матки.	2	Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Современные особенности.
3	Рак шейки матки.	2	Классификация, клиника рака шейки, стадии, пути метастазирования. Современные методы ранней диагностики и лечения. Диспансерное наблюдение. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
3	Трофобластические опухоли беременности.	2	Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
3	Опущение и выпадение половых органов.	2	Значимость проблемы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Современные особенности. Медицинская и социальная адаптация.
3	Жизнеопасные состояния в гинекологии.	2	Причины «острого» живота в гинекологии. Общие и специфические симптомы; диф. диагностика – роль врача СП. Тактика врача СП, неотложная помощь. Принципы неотложной помощи в условиях стационара. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
	Итого за 3 семестр	36	
	Всего часов	72	

5.3. Семинарские занятия

Данный вид работы не предусмотрен учебным планом

5.4. Практические занятия

Данный вид работы не предусмотрен учебным планом

5.5. Практическая подготовка

№ раздела	Наименование практической подготовки	Кол-во часов	Перечень практических навыков
			1 семестр
1	Проведение специального акушерского исследования	20	Сбор жалоб, анамнеза жизни, гинекологического анамнеза; определения срока беременности и даты родов; Измерения (индекс Соловьева, окружность живота, высота стояния дна матки) Подсчет предполагаемой массы плода; Пельвиометрия; Пальпация живота(приемы Леопольда-Левицкого) Аускультация сердечных тонов плода.осмотра шейки матки в зеркалах; взятия мазков (для бактериологического и цитологического) из цервикального канала, влагалища и уретры;
1	Ведение физиологических родов	20	Интерпретация параметров родовой деятельности по данным кардиотокографии; Влагалищноеисседование в родах; Обезболивание родов; Амниотомия; Оказание акушерского пособия в родах; осмотра плаценты и плодных оболочек; осмотра шейки матки в зеркалах и родовых путей;
2	Ведение патологических родов	20	эпизио- и перинеотомии; ручное отделение и выделения последа, контрольное ручное обследование полости матки; массаж матки при ее атонии; зашивания разрывов шейки матки, влагалища, промежностиоказания пособий при тазовых предлежаниях плода; экстракции плода за тазовый конец; наложения акушерских щипцов (полостных, выходных); вакуум-экстракции плода;
2	Перинатология	20	проведение и интерпретацияantenатальной и интранатальнойКТГ;Допплерометрии. оценка новорожденного по шкале Апгар; санации верхних дыхательных путей у новорожденного; первичный туалет новорожденного. первичной реанимация новорожденного.
2	Остановка акушерских кровотечений	20	массаж матки при ее гипотонии; Составление схем инфузионно-трансфузионнойтерапии;Балонная тампонада матки; перевязка сосудистых пучков, ВПА, эктирпация матки.
2	Оперативное родоразрешение	40	Подготовка беременной к плановой ОКС;Физикальное обследование пациента; Измерение артериального давления на периферических

			артериях; Измерение частоты сердечных сокращений; Измерение частоты дыхания; Расчет риска тромбоэмболических осложнений. Выявление показаний и противопоказаний к ОКС. Ассистенция во время операции кесарево сечение. Хирургическая стерилизация.
2	Принципы профилактики преждевременных родов	20	Трактование данных цервикометрии; Подбор и установка акушерского pessaria; Наложение серкляжа;
2	Ведение медицинской документации	20	Оформление первичного осмотра акушера гинеколога в истории родов; Оформление информированного согласия пациента на медицинские вмешательства; Оформление информированного сознания на родоразрешение; обменных карт и родового сертификата;
	Итого за 1 семестр	180	
			3 семестр
3	Ведение и оформление медицинской документации	30	оформления историй болезни, амбулаторных и стационарных карт гинекологических больных, больничных листов назначений. Оформление дневниковых записей состояния больного.
3	Осмотр пациента	30	Сбор жалоб и анамнеза заболевания пациента; Физикальное обследование пациента; измерения уровня артериального давления и частоты пульса; влагалищно-брюшностеночного и ректо-вагинального исследования гинекологической больной; осмотр шейки матки в зеркалах; взятие мазков (для бактериологического и цитологического) из цервикального канала, влагалища и уретры;
3	Оценка состояния пациента	30	Интерпретация результатов осмотра; Интерпретация результатов обследования; Постановка клинического диагноза.
3	Применение дополнительных методов исследования	30	кольпоскопии; прицельная биопсия шейки матки, слизистой влагалища и вульвы; гистероскопия, лечебно-диагностического выскабливания слизистой полости матки; раздельного диагностического выскабливания стенок полости матки и цервикального канала;
3	Проведение неотложных мероприятий при кровотечениях	30	инструментальное удаления плодного яйца (выскабливания стенок полости матки при прерывании беременности); пункции брюшной полости через задний свод влагалища; парацентеза;
3	Оперативные вмешательства в гинекологии	30	Субтотальная и тотальная вагинальная гистерэктомия; леваторопластика, удаление маточной трубы (сальпингэктомии), придатков матки (аднексэктомии), резекции и ушивания яичника; лапаротомия при ургентных (неотложных) состояниях в гинекологии;
	Итого за 3 семестр	180	
	Всего часов	360	

5.6. Клинические практические занятия

№ Раздела	Наименование занятия	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов
			1 семестр
1.	Физиологическое течение беременности	5	Изменения в организме женщины по триместрам беременности. Физиологические изменения функционирования органов и систем. Подсчет срока беременности и даты родов. Подсчет предполагаемой массы плода в доношенном сроке беременности. Современные методы диагностики беременности. Пренатальная диагностика I триместра беременности: УЗИ, биохимический скрининг, комбинированная оценка риска развития хромосомных аномалий плода, методы инвазивной пренатальной диагностики. Стандарт лабораторного обследования беременных в I, II, III триместрах. Этапы ведения беременных. Маршрутизация беременных, поуровневая система госпитализации в плановом и экстренном порядке. Определение факторов риска по материнской и перинатальной смертности. Основные схемы профилактики гестационных осложнений.
1.	Физиология родов	5	Современные принципы организации медицинской помощи в родах. Компоненты родового акта – родовой канал, костный таз, тазовое дно. Физиологические параметры родовой деятельности. Первый, второй, третий периоды родов: критерии, стандарт ведения. Пособие по защите промежности. Методы профилактики кровотечения в родах. Признаки отделения плаценты. Методы выделения последа. Роды при переднем и заднем виде затылочного предлежания: биомеханизм родов. Осмотр мягких родовых путей.
2.	Иммуноконфликтная беременность. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного	5	Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Резус-сенсibilизация, причины развития и классификация. Факторы риска резус-иммунизации. Профилактика резус-иммунизации. Диагностика гемолитической болезни плода, тактика ведения беременности, сроки и методы родоразрешения. Сенсibilизация по системе ABO: обследование и родоразрешение.
2.	Невынашивание беременности	5	Причины невынашивания беременности: гормональные, инфекционные, анатомические, генетические. Хронический эндометрит в патогенезе невынашивания беременности. Прегравидарная подготовка: методы диагностики причин невынашивания, коррекция выявленных нарушений, планирование беременности.
2.	Плацентарные нарушения. Внутри	5	Методы пренатальной диагностики: прямые, не прямые. Ультразвуковая диагностика в акушерстве: сроки и

	тробная гипоксия плода.		необходимость их соблюдения. Уровневая система УЗИ. Допплерометрические исследования кровотока в ФПК и сроки их проведения, критерии оценки видов кровотоков в ФПК. Интерпретация результатов ультразвуковых методов исследования. Понятие ПН. Значение ПН в формировании перинатальной и младенческой смертности. Этиология возникновения ПН. Патогенез ПН в ранних и поздних сроках беременности в зависимости от наиболее значимых причин. Классификация ПН. Ведение I периода родов на фоне выявленных при беременности плацентарных нарушений. Ведение II периода родов на фоне выявленных при беременности и в родах плацентарных нарушений.
2.	Материнский родовой травматизм.	5	Разрыв матки: группы риска, классификация, клинические проявления, методы оперативного лечения в зависимости от акушерской ситуации, реабилитация. Разрывы промежности: классификация, методика ушивания, профилактика. Разрывы влагалища, методика ушивания. Разрывы шейки матки: классификация, методика ушивания. Тактика ведения гематом влагалища. Разрывлонного сочленения: предрасполагающие факторы, клинические проявления, методы диагностики, современные методы лечения, реабилитация. Травмы смежных органов: мочевого пузыря, прямой кишки, профилактика травм смежных органов.
2.	Операция кесарева сечения. Акушерские родоразрешающие операции. Методы рассечения промежности	5	Операция кесарева сечения. Показания, противопоказания, условия проведения, методики разреза передней брюшной стенки и матки, ушивание. Периоперационная профилактика осложнений. Акушерские родоразрешающие операции. Операция акушерских щипцов: виды, показания, противопоказания, условия проведения, методика проведения (фантом). Операция вакуум-экстракции плода: виды, показания, противопоказания, условия проведения, методика проведения (фантом). Методы рассечения промежности: эпизиотомия, перинеотомия, методика проведения, техника ушивания.
2.	Патологическое развитие многоплодной беременности	5	Эмбриогенез и плацентогенез многоплодной беременности. Особенности течения беременности при многоплодии. Особенности ведения многоплодной беременности в женской консультации и акушерском стационаре.
2.	Анатомически узкий и клинически узкий таз	5	Определение. Классификация. Характеристика наиболее часто встречающихся форм анатомически узкого таза и их диагностика. Методы лучевой диагностики узкого таза. Рентгенопельвиометрия, МРТ, УЗИ. Прогнозирование исхода родов при анатомически узком тазе. Особенности течения и ведения беременности. КУТ: частота и причины возникновения. Диагностические признаки КУТ.

			Классификация КУТ. Ведение родов при КУТ. Показания для операции кесарева сечения.
2.	Тазовые предлежания плода	5	Термины и определения. Классификация. Методы диагностики. Ведение беременности при тазовом предлежании плода. Наружный поворот плода на головку. Ведение родов. Показания для оперативного родоразрешения. Акушерские пособия при рождении ребенка в тазовом предлежании. Тазовое предлежание при преждевременных родах. Тазовое предлежание при родах двойней. Организационные мероприятия для обеспечения ведения влагалищных родов в тазовом предлежании.
2.	Аномалии родовой деятельности	5	Причины и патогенез развития аномалий родовой деятельности. Классификация. Патологические прелиминарный период: диагностика, лечение, тактика ведения. Преждевременное излитие околоплодных вод в доношенном сроке беременности: тактика ведения. Слабость родовой деятельности: первичная и вторичная, слабость потуг. Диагностика, лечение, тактика ведения. Дискоординированная родовая деятельность: диагностика, лечение, тактика ведения. Гиперактивность матки: диагностика, лечение.
2.	Гипертензивные состояния у беременных. Преэклампсия. Эклампсия	5	Факторы риска развития гипертензивных состояний при беременности. Методы профилактики развития преэклампсии. Хроническая артериальная гипертензия, критерии диагностики, тактика проведения антигипертензивной терапии. Правила измерения АД у беременных. Правила оценки протеинурии. Критерии постановки диагноза (существовавшая ранее гипертензия, преэклампсия, тяжелая преэклампсия, HELLP-синдром). Методы лечения. Тактика родоразрешения.
2.	Преждевременные роды	5	Современные подходы к организации медицинской помощи при преждевременных родах. Факторы риска преждевременного прерывания беременности. Принципы медицинской эвакуации. Классификация. Диагностика преждевременных родов. Методы лечения угрожающих и начавшихся преждевременных родов. Профилактика преждевременных родов. Принципы ведения преждевременных родов, показания для оперативного родоразрешения. особенности рождения недоношенного ребенка, принципы ухода. Преждевременный разрыв плодных оболочек, алгоритм консервативно-выжидательной тактики, критерии прекращения латентного периода.
2.	Беременность на фоне экстрагенитальных	5	Заболевания почек: хронический пиелонефрит, гломерулонефрит, инфекция мочевыводящих путей. Заболевания желудочно-кишечного тракта: хронические

	заболеваний		панкреатит, гастрит, холецистит, холестатический гепатоз беременных, жировая дистрофия печени. Эпилепсия, тактика коррекции при беременности, методы родоразрешения. Пневмония у беременных, критерии родоразрешения. Врожденные и приобретенные пороки сердца, тактика ведения, сроки родоразрешения. Беременность и острая хирургическая патология (холецистит, панкреатит, аппендицит).
2.	Сахарный диабет у беременных	5	Гестационный, манифестный сахарный диабет, критерии диагностики, методы коррекции гипергликемии. Влияние гипергликемии при сахарном диабете на развитие плода. Диабетическая фетопатия, критерии диагностики и показания к родоразрешению. Ведение родов при сахарном диабете.
2.	Кровотечения в акушерстве	5	Предлежание и отслойка плаценты – дифференциальная диагностика, тактика ведения беременности и родов. Послеродовые акушерские кровотечения: Методы лечения кровотечений: консервативные, оперативные. Инфузионно-трансфузионная терапия. Применение препаратов крови. Утеротоники.
2.	Септические осложнения в акушерстве	5	методы диагностики, профилактика, антибактериальная терапия. Факторы риска развития сепсиса во время беременности и после родов. Профилактика послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний. Показания для проведения антибиотикопрофилактики. Антибактериальная терапия. Сепсис и септический шок. Клиника, классификация и методы диагностики. Критерии септического шока. Хориоамнионит, послеродовый эндометрит, акушерский перитонит: принципы диагностики и лечения. Алгоритм диагностики сепсиса, методы лечения. Интенсивная терапия при септическом шоке.
	Подготовка и проведение зачета с оценкой	5	Вопросы для собеседования, перечень практических навыков
	Итого за 1 семестр	90	
			3 семестр
3.	Воспалительные заболевания женских половых органов	5	Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии. Воспалительные заболевания наружных половых органов (вульвит, бартолинит, остроконечные кондиломы). Воспалительные заболевания влагалища (вагиниты). Воспалительные заболевания шейки матки (эндоцервициты). Воспалительные заболевания тела матки (эндометриты). Воспалительные заболевания придатков матки (сальпингоофориты). Параметрит. Пельвиоперитонит. Клиника, диагностика, лечение,

			профилактика. Воспалительные заболевания женских половых органов специфической этиологии: трихомониаз, гонорея, кандидомикоз половых органов, вирусные заболевания, микоплазменная инфекция, уреаплазменная инфекция, хламидийная инфекция, бактериальный вагиноз, туберкулёз. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Септические заболевания в гинекологии: перитонит, сепсис, септический шок. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
3.	Эндометриозная болезнь	5	Генитальный эндометриоз – внутренний и наружный. Малые формы эндометриоза. Экстрагенитальный эндометриоз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, современные подходы к консервативной терапии и оперативному лечению.
3.	Планирование семьи и контрацепция	5	Понятие «планирование семьи», социальные аспекты планирования семьи. Организация планирования семьи в РФ. Медицинские аспекты планирования семьи. Контрацепция как метод контроля деторождения. Классификация методов контрацепции - гормональная контрацепция, внутриматочная контрацепция, барьерные и прочие методы контрацепции. Принципы контрацепции. Оценка эффективности методов контрацепции. Понятие о безопасности контрацепции. Статистика использования контрацепции в разных странах. Гормональная контрацепция. Механизм действия гормональных контрацептивов. Неконтрацептивные эффекты гормональных препаратов. Классификация гормональных контрацептивов. Показания, противопоказания, индивидуальный выбор препарата гормональной контрацепции. Внутриматочная контрацепция. Характеристика и виды внутриматочных контрацептивов (ВМК). Механизм действия ВМК. Методика и условия введения ВМК. Противопоказания к введению ВМК. Медицинское наблюдение. Контрацепция у подростков. Контрацепция в пременопаузе. Посткоитальная контрацепция. ОФО
3.	Предоперационная подготовка	5	Предоперационная подготовка – общее и специальное обследование, медикаментозные и физические методы подготовки. Предоперационная подготовка в зависимости от вида операции. Интенсивная терапия и профилактика осложнений в послеоперационном периоде. Обезболивание. Профилактика послеоперационных осложнений
3.	Диагностические операции	5	Виды диагностических операций: зондирование шейки и полости матки; биопсия шейки матки; раздельное выскабливание слизистой оболочки цервикального канала и эндометрия; аспирация эндометрия; пункция брюшной полости через задний свод влагалища. Инструментальные методы эндоскопии: гистероскопия и гистерорезектоскопия; лапароскопия; кульдоскопия.
3.	Операции на придатках матки	5	Операции на трубах – удаление, пластика, стерилизация. Операции на яичниках – резекция, ушивание, коагуляция, удаление.

3.	Операции на теле матки	5	Консервативные операции. Радикальные операции. Надвлагалищная ампутация матки. Экстирпация матки.
3.	Восстановительные операции при травме и свищах кишечника и мочевыводящих путей	5	Зашивание раны кишки (тонкой кишки; толстой кишки). Восстановительные операции при ранениях мочевыводящих путей: восстановительные операции мочевого пузыря; восстановительные операции мочеточников. Мочеполовые свищи: пузырно-влагалищные свищи; пузырно-шеечно-влагалищные свищи; мочеточниково-влагалищные свищи; кишечно-половые свищи.
3.	Операции при злокачественных опухолях половых органов	5	Расширенная экстирпация матки или мфаденэктомия. Экстирпация матки с придатками. Экстирпация матки с придатками и экстирпация сальника. Операции при злокачественных опухолях вульвы и влагалища. Простая вульвэктомия. Расширенная вульвэктомия.
3.	Методы оперативного лечения при ретродевациях, опущении стенок влагалища, выпадения матки. Операции на шейке матки	5	Пластика стенок влагалища и промежности – передняя и задняя пластика, срединная кольпорафия, пластика уретры. Вентрофиксация и вентро-суспензия. Сакровагинопексия. Влагалищная экстирпация матки. Операции на шейке матки: диатермо- и криокоагуляция; диатермоконизация; лазерная, химическая, радиоволновая коагуляция шейки матки; клиновидная ампутация; конусовидная ампутация; высокая ампутация; манчестерская операция. Шеечно-влагалищные свищи.
3.	Оперативные вмешательства при аномалиях развития женских половых органов	5	Гинатрезии: гимен, вульвы, влагалища, шейки матки, тела матки. Кольпопоз: кишечный, брюшинный, дерматопластический. Другие разновидности операций. Операции метропластики при пороках развития матки: при двурогой матке; при маточных перегородках. Гистерорезектоскопия.
3.	Острый живот в гинекологии	5	Острый живот при кровотечении в брюшную полость. Эктопическая беременность. Апоплексия яичника. Перфорация матки. Острый живот при воспалительных заболеваниях половых органов. Клиническое значение особенностей кровоснабжения, лимфодинамики, иннервации малого таза. Пельвиоперитонит. Перфорация гнойных воспалительных образований придатков матки. Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей половых органов. Перекрутки опухоли или кисты яичника. Нарушение питания узла миомы.
3.	Фоновые и предраковые состояния шейки матки	5	Классификация, патогенез фоновых и предраковых состояний шейки матки. Клиническое течение и диагностика фоновых и предраковых состояний шейки матки. Кольпоскопическое обследование при фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки. Простая кольпоскопия. Расширенная кольпоскопия. Значение кольпоскопии для выбора места биопсии и динамического наблюдения. Кольпоскопические картины доброкачественных и злокачественных поражений шейки матки. Лечение и профилактика фоновых и предраковых состояний шейки матки. Электрохирургическое лечение. Криодеструкция. Лазерная терапия. Хирургическое

			лечение. Первичная и вторичная
3.	Рак шейки матки	5	Этиология, патогенез, классификация рака шейки матки. Гистологические формы рака шейки матки. Классификация по стадиям и TMN. Клиническое течение и диагностика рака шейки матки. Лечение и профилактика рака шейки матки. Хирургический метод лечения. Лучевая и комбинированная терапия. Первичная и вторичная профилактика рака шейки матки.
3.	Опухолевидные образования и опухоли яичников	5	Клинические особенности опухолевидных образований яичников. Диагностика опухолевидных образований яичников. Методы лечения опухолевидных образований яичников. Доброкачественные и пограничные опухоли яичников. Классификация доброкачественных опухолей яичников. Клинические особенности и диагностика доброкачественных опухолей яичников. Методы лечения доброкачественных опухолей яичников. Злокачественные опухоли яичников. Классификация злокачественных опухолей яичников по стадиям TMN. Международная гистологическая классификация (ВОЗ) злокачественных опухолей яичников.
3.	Опухоли матки	5	Доброкачественные опухоли матки (лейомиома матки). Клинические особенности лейомиомы матки. Методы диагностики лейомиомы матки. Консервативное лечение лейомиомы матки. Хирургические методы лечения лейомиомы матки. Гиперпластические процессы эндометрия (ГПЭ): классификация, клиника, методы диагностики и лечения. Рак эндометрия и тела матки. Гистологические формы, классификация по стадиям и TMN. Клиника рака эндометрия и тела матки. Методы диагностики рака эндометрия и тела матки. Методы лечения рака эндометрия и тела матки. Трофобластическая болезнь: патогенез, клиника, методы диагностики, методы лечения.
3.	Эндокринная патология репродуктивной системы	5	Патология полового созревания. Нарушения половой дифференцировки. Преждевременное половое развитие. Задержка полового развития. Аменорея. Гипоталамическая аменорея (функциональная и органическая). Синдром гиперпролактинемии. Опухоли гипофиза как причины аменореи. Приобретенная гипофизарная недостаточность (синдром Шиенна, Симмондса и др.). Яичниковые формы аменореи. Маточные формы аменореи. Дифференциальный диагноз причин аменореи. Нарушения менструального цикла. Аномальные маточные кровотечения. Дисменорея. Синдром предменструального напряжения. Гиперандрогенные нарушения менструальной функции. Синдром поликистозных яичников. Надпочечниковые формы гиперандрогении. Другие причины гиперандрогении. Дифференциальная диагностика заболеваний, ассоциированных с гиперандрогенией. Менопауза и заместительная (менопаузальная) гормональная терапия. Климактерический синдром. Урогенитальные расстройства. Остеопороз. Преждевременная хирургическая менопауза. Синдромы преждевременного выключения функции яичников. Эндокринные заболевания и репродуктивная система. Ожирение и репродуктивная система. Заболевания

			щитовидной железы и патология репродуктивной системы. Онкологические аспекты гинекологической эндокринологии. Гиперпластические процессы и рак эндометрия. Гормонально-активные опухоли яичников. Дисгормональные заболевания и рак молочных желез.
	Подготовка и проведение зачета с оценкой	5	Вопросы для собеседования, перечень практических навыков
	Итого за 3 семестр	90	
	Всего часов	180	

5.7. Самостоятельная работа обучающегося

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся/контроль самостоятельной работы	Оценочное средство	Код индикатора компетенции
Раздел 1. Физиологическое Акушерство	Самостоятельное изучение литературы	Вопросы для собеседования	Иук 1.1, Иук 1.2, Иук 3.1, Иук 3.2, Иук 4.1, Иук 4.2, Иук 5.1, Иук 5.2, Иопк 4.1 Иопк 4.2 Иопк 4.3 Иопк 4.4 Ипк 2.1
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	
Раздел 2. Патологическое акушерство	Самостоятельное изучение литературы	Вопросы для собеседования	Иук 1.1, Иук 1.2, Иук 3.1, Иук 3.2, Иук 4.1, Иук 4.2, Иук 5.1, Иук 5.2, Иопк 4.1 Иопк 4.2 Иопк 4.3 Иопк 4.4 Ипк 2.1
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	
	Выполнение индивидуальных заданий	Индивидуальное задание	
Раздел 3. Гинекология. Физиологические изменения в организме женщины в различные возрастные периоды жизни. Патологическая гинекология.	Самостоятельное изучение литературы	Вопросы для собеседования	Иук 1.1, Иук 1.2, Иук 3.1, Иук 3.2, Иук 4.1, Иук 4.2, Иук 5.1, Иук 5.2, Иопк 4.1 Иопк 4.2
	Подготовка к тестированию	Тестовые задания	

			Иопк 4.3 Иопк 4.4 Иопк 6.1 Иопк 6.2 Иопк 6.3 Иопк 7.1 Иопк 7.2 Иопк 8.1 Иопк 8.2 Иопк 9.1 Иопк 9.2 Иопк 10.1 Иопк 10.2 Ипк 1.1 Ипк 1.2 Ипк 2.1
Всего часов			594

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Лекционный материал по дисциплине «Акушерство и гинекология».
2. Методические указания к практическим занятиям (клиническим) по дисциплине «Акушерство и гинекология».
3. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы по дисциплине «Акушерство и гинекология».

7. Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Компетенции:

Компетенция УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации	Знает способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование. Тестирование
Умеет	абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в педиатрии, а также в междисциплинарных областях	- проводит критический анализ самостоятельно получаемой информации	Собеседование Выполнение индивидуальных заданий.
		- анализирует результаты современных научных исследований в области педиатрии	
		- используя методики абстрактного мышления, решает исследовательские и практические задачи по заданной проблематике	
Владет	навыками сбора, обработки	Самостоятельно осуществляет подбор	Выполнение

	информации,	информации (из различных источников) для выполнения поставленной задачи	индивидуальных заданий
--	-------------	---	------------------------

Компетенция УК-2-готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	- Принятые в обществе моральные и правовые нормы	При организации работы младшего мед.персонала применяет нормативно-правовые акты регламентирующие порядок осуществления мед. помощи в РФ При выполнении работ соблюдает требования Охраны труда и пожарной безопасности	Выполнение индивидуальных заданий.
	-Особенности управления коллективом	Описывает штатные нормативы кабинета врача-акушера-гинеколога, акушерского или гинекологическогоотделения стационара	
		Перечисляет должностные обязанности врача и младшего медицинского персонала	
		Описывает принципы и методы управления коллективом	
		Перечисляет методы административного управления коллективом	
	- законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией.	при выполнении профессиональной деятельности применяет знания законов и нормативных актов по работе с конфиденциальной информацией	Собеседование Тестирование
Умеет	Планировать работу младшего медицинского персонала	Разрабатывает план-график и схему распределения обязанностей медицинского персонала	
Владеет навыком	Навыком организации и управления деятельностью младшего медицинского персонала	Осуществляет правильную постановку задач	Демонстрация практического навыка
		Осуществляет бесконфликтное общение с учетом субординации	

УК 3 (Иук-3.1, 3.2), УК 4 (Иук-4.1, 4.2),УК 5 (Иук-5.1, 5.2),ОПК 1(Иопк-1.3), ОПК 2 (Иопк-2.1, 2.2),ОПК 3 (Иопк-3.1, 3.3),ОПК 4 (Иопк-4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5),ОПК 5 (Иопк-5.1, 5.2, 5.3, 5.4),ОПК 6 (Иопк-6.1, 6.2, 6.3),ОПК 7 (Иопк-7.1, 7.2),ОПК 8 (Иопк-8.1, 8.2),ОПК 9 (Иопк-9.1, 9.2),ОПК 10 (Иопк-10.1, 10.2),ПК 1 (Ипк-1.1, 1.2),ПК 2 (Ипк-2.1, 2.2)

Компетенция ПК-1- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	распространенность, основные факторы риска, механизмы развития и клинические признаки социально-значимых заболеваний, их вклад в смертность инвалидизацию населения; методы ранней диагностики патологии у женщин разного возраста, основные принципы профилактики заболеваний, основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, принципы медико-социальной экспертизы, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи	Знает распространенность, основные факторы риска, механизмы развития и клинические признаки социально-значимых заболеваний, их вклад в смертность инвалидизацию населения; методы ранней диагностики акушерской и гинекологической патологии.	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование Тестирование
		Формулирует основные принципы профилактики заболеваний.	
		Знает основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения.	
		Формулирует принципы медико-социальной экспертизы, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи	
Умеет	выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний у женщин, выявлять ранние симптомы заболеваний в акушерстве и гинекологии, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики заболеваний у женщин в разные возрастные периоды;	Выявляет и оценивает выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, ранние симптомы гинекологических заболеваний женщин.	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование Тестирование
		Соблюдает нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводит санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики заболеваний женщин в разные возрастные периоды;	
Владеет навыком	навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной	Демонстрирует навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способы первичной	Демонстрация практического навыка

	вторичной профилактики заболеваний женщин в разные возрастные периоды	и вторичной профилактики заболеваний женщин в разные возрастные периоды	
--	---	---	--

Компетенция ПК-2-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	общие понятия о профилактике заболеваний женщин в разные возрастные периоды, цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы осуществления диспансерного наблюдения за женщинами; порядок взаимодействия с представителями других специальностей; основы медико-социальной экспертизы	Формулирует общие понятия о профилактике заболеваний женщин в разные возрастные периоды, цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы осуществления диспансерного наблюдения за женщинами	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование Тестирование
		Описывает порядок взаимодействия с представителями других специальностей; основы медико-социальной экспертизы	
Умеет	получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных заболеваниях в акушерстве и гинекологии, назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации пациенток; выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья женского населения.	получает информацию о заболеваниях; знает особенности сбора анамнеза и осмотра при различных заболеваниях в акушерстве и гинекологии, назначает необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных женщин;	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование Тестирование
		выявляет группы риска; организует профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья женского населения.	
Владеет навыком	навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий женщин; методами анализа основных показателей здоровья детского населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации женского населения	Демонстрирует навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий женщин;	Демонстрация практического навыка
		Использует методы анализа основных показателей здоровья детского населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния,	
		Демонстрирует навыки организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации женского населения	

Компетенция ПК-4-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	основы организации здравоохранения, медицинской статистики и научной информатики в пределах практического применения методов диагностики.	Формулирует основы знаний организации здравоохранения, медицинской статистики и научной информатики в пределах практического применения методов диагностики.	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование Тестирование
Умеет	контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам	контролирует ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование Тестирование
Владеет навыками	анализа работы акушерского и гинекологического отделений и ведением отчетности о его работе в соответствии с установленными требованиями и	Анализирует работу акушерского и гинекологического отделения и демонстрирует навыки ведения отчетности о его работе в соответствии с установленными требованиями	Демонстрация практического навыка

Компетенция ПК-5- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы заболеваний женщин различных возрастных групп, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем женщин, клинические классификации заболеваний в акушерстве и гинекологии, современные методы диагностики заболеваний у женщин, лечения и лекарственного обеспечения пациенток, угрожающие жизни состояния в акушерстве и гинекологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия	- Формулирует знания этиологии, патогенеза, ведущие проявления и исходы заболеваний женщин различных возрастных групп, формулирует международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем женщин, клинические классификации заболеваний у женщин. - Описывает современные методы диагностики заболеваний в акушерстве и гинекологии, лечения и лекарственного обеспечения больных женщин, угрожающие жизни состояния женщин различных возрастных групп, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование Тестирование
Умеет	оценить тяжесть состояния пациента;	– Оценивает тяжесть состояния пациента;	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование Тестирование
	определить необходимость специальных методов исследования;	– определяет необходимость специальных методов исследования;	

	интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	– интерпретирует полученные результаты, сформулирует диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	
	выявлять угрожающие жизни состояния в акушерстве и гинекологии, осуществлять методики их немедленного устранения,	– выявляет угрожающие жизни состояния в акушерстве и гинекологии, осуществляет методики их немедленного устранения,	
	проводить противошоковые мероприятия	проводит противошоковые мероприятия	
Владеет навыком	методикой объективного осмотра и его интерпретацией;	Демонстрирует навыки проведения объективного осмотра и может его интерпретировать;	Демонстрация практического навыка
	оценкой данных объективного исследования больного ребенка, расшифровкой и клинической интерпретацией лабораторных и инструментальных методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями	оценивает данные объективного исследования больного ребенка, расшифровывает и дает клиническую интерпретацию лабораторных и инструментальных методов исследования, формулирует диагноз в соответствии с МКБ и клиническими классификациями	

Компетенция ПК-6- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	теоретические основы заболеваний у женщин; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний в акушерстве и гинекологии, основы медико-социальной экспертизы, организации работы акушерского и гинекологического отделений, учетно-отчетную документацию	Формулирует принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний у женщин различного возраста. Описывает основы медико-социальной экспертизы, организации работы акушерского и гинекологического отделений, учетно-отчетную документацию	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование Тестирование
	получить информацию о заболевании;	Оценить полученную информацию о заболевании;	
Умеет	выявить общие и специфические признаки заболеваний у женщин;	выявляет общие и специфические признаки гинекологических заболеваний;	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование Тестирование

	оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий	оценивает тяжесть состояния больного, принимает необходимые меры для выведения его из этого состояния, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями назначает лечение, в том числе определяет необходимость реанимационных мероприятий в соответствии со стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями	
Владеет навыком	ведения медицинской документации; объективного осмотра и его интерпретацией; назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания	Демонстрирует методику ведения медицинской документации, объективного осмотра и его интерпретацией, назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания	Демонстрация практического навыка

Компетенция ПК-8- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	основы санаторно-курортного лечения, лекарственной и немедикаментозной помощи женскому населению;	Формулирует основы санаторно-курортного лечения, лекарственной и немедикаментозной помощи женскому населению в соответствии со стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями;	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование Тестирование
	принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у женщин в различные возрастные группы, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у женщин в различные возрастные группы, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	
Умеет	определить программу реабилитационных мероприятий; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Формулирует программу реабилитационных мероприятий, назначает патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование Тестирование

Владеет навыком	применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Демонстрирует навыки применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Демонстрация практического навыка
-----------------	---	--	-----------------------------------

Компетенция ПК-9- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	принципы первичной и вторичной профилактики заболеваний у женщин в различные возрастные группы, принципы формирования у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Формулирует принципы первичной и вторичной профилактики заболеваний у женщин	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование. Тестирование
		Формулирует принципы формирования у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	
Умеет	формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Реализует алгоритм формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование. Тестирование
Владеет навыком	методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, способами и методами консультирования пациентов и членов их семей	Демонстрирует навыки формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, способами и методами консультирования пациентов и членов их семей	Демонстрация практического навыка

Компетенция ПК-10- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья матери и ребенка в условиях акушерского и гинекологического отделений.	Формулирует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья матери и ребенка в условиях акушерского и гинекологического отделений.	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование. Тестирование
Умеет	соблюдать правила поведения при работе с коллективом; соблюдать конфиденциальность при	Реализует соблюдение правил поведения при работе с коллективом; соблюдает конфиденциальность при знакомстве с данными состояния	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование. Тестирование

	знакомстве с данными состояния здоровья пациента, результатами дополнительных методов обследования	здоровья пациента, результатами дополнительных методов обследования	
Владет	навыками ведения нормативной документации	Демонстрирует навыки ведения нормативной документации	Демонстрация практического навыка

Компетенция ПК-11- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	организацию первичной медико- санитарной помощи женскому населению, методики анализа деятельности акушерско-гинекологической службы, методы оценки качества медицинской помощи в акушерском и гинекологическом отделениях	Формулирует основы организации первичной медико-санитарной помощи женскому населению, методики анализа деятельности акушерско-гинекологической службы, методы оценки качества медицинской помощи в акушерском и гинекологическом отделениях	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование. Тестирование
Умеет	оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в акушерском и гинекологическом отделениях с использованием основных медико-статистических показателей	Анализирует результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в акушерском и гинекологическом отделениях с использованием основных медико-статистических показателей	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование. Тестирование
Владеет навыком	оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Демонстрирует навыки оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Демонстрация практического навыка

7.2 Описание показателей, критериев и шкал оценивания компетенций

Шкала пересчета баллов по дисциплине при промежуточной форме аттестации по дисциплине «зачет»

Оценка		Уровень сформированности компетенции
«отлично»		Высокий
«хорошо»		Средний
«удовлетворительно»		Пороговый
«неудовлетворительно»		Минимальный

Оценка «отлично» выставляется студенту, если теоретическое содержание темы освоено полностью, обучающийся строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, не затрудняется с ответом, делает обоснованные выводы и заключения, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка «хорошо» ставится обучающемуся, если он строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, однако допускает отдельные неточности и пробелы в знаниях, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, усвоившему только базовую часть программного материала, при ответе допускает неточности, материал излагает не последовательно, затрудняется применить теоретические знания при решении практической задачи, допускает ошибки, которые исправляет с помощью преподавателя;

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не способен продемонстрировать знания теоретического материала, допускает существенные ошибки при изложении учебного материала, при ответе подменяет теоретическую аргументацию рассуждениями обыденно-бытового характера. В ответе допускает грубые ошибки, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.

7.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Перечень практических навыков:

- 1.
- 2.
- 3

Вопросы для проверки уровня теоретической подготовки обучающегося:

- 1.
- 2.

7.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценивание сформированности компетенции осуществляется на практических занятиях в ходе текущего контроля.

Промежуточная аттестация (зачет) выставляется по результатам работы в 1 и 3 семестрах обучения, при сдаче всех контрольных мероприятий, предусмотренным текущим контролем успеваемости.

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и проводится в форме зачёта после освоения дисциплины. Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 50 заданий в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий три контрольных вопроса и задачу.

Примерные темы рефератов

1. Особенности развития многоплодной беременности на современном этапе
2. Методы диагностики обвития пуповины и прогноз для плода
3. Инфекционные причины невынашивания беременности. Методы прегравидарной подготовки при инфекционном генезе невынашивания
4. Фето-фетальный трансфузионный синдром: прогноз и методы лечения
5. Современные органосохраняющие методики при акушерских кровотечениях
6. Сепсис в акушерстве. Критерии диагностики. Принципы терапии.

7. Мома матки - органосохраняющие методы лечения

Примерные вопросы для собеседования:

1. Расскажите алгоритм обследования беременной женщины при физиологической протекающей беременности, соответствующий современным стандартам
2. Расскажите классификацию тазового предлежания плода
3. Представьте алгоритм организации медицинской помощи при акушерском кровотечении
4. Что такое проба Залинга и как она проводится?
5. Расскажите алгоритм пренатальной диагностики I триместра беременности
6. Какие критерии анемии у беременных применяются в настоящее время?
7. На основании каких лабораторных признаков у беременной устанавливается диагноз «Манифестный сахарный диабет»?
8. По каким критериям устанавливается диагноз «истмико-цервикальная недостаточность»?
9. Какие эффективные схемы токолиза содержатся в стандарте оказания медицинской помощи при преждевременных родах?
10. Какие методы выделения последа Вы знаете?
11. Критерии постановки диагноза сепсиса.
12. Классификация преэклампсии, клинические и лабораторные признаки тяжелой преэклампсии.

Примерные задания для промежуточного контроля

Примеры вопросов тестового контроля

1. Показаниями к ручному обследованию матки являются все перечисленные ниже клинические ситуации, кроме:

- 1) разрыва шейки матки I и II степени
- 2) продолжающегося кровотечения
- 3) наличия рубца на матке
- 4) сомнения в целостности плаценты
- 5) подозрения на разрыв матки

2. Четвертым приемом наружного акушерского исследования определяется:

- 1) предлежащая часть
- 2) членорасположение плода
- 3) позиция плода
- 4) отношение предлежащей части плода ко входу в таз

3. Объективным признаком развившейся регулярной родовой деятельности является:

- 1) излитие вод
- 2) нарастающие боли в животе
- 3) увеличивающаяся частота схваток
- 4) укорочение и раскрытие шейки матки
- 5) боли в надлобковой и поясничной областях

4. При оценке состояния новорожденного по шкале Апгар не учитывается:

- 1) сердцебиение
- 2) дыхание
- 3) поза
- 4) мышечный тонус
- 5) цвет кожи

5. Началом второго периода родов является:

- 1) полное раскрытие шейки матки
- 2) излитие околоплодных вод

- 3) появление регулярных схваток
- 4) изгнание плода
- 5) правильные ответы 1,2

6. **Тактика ведения третьего периода родов зависит от:**

- 1) длительности родов
- 2) наличия признаков отделения последа
- 3) состояния новорожденного
- 4) наличия кровотечения

- 5) правильно 2,4

7. Во 2 м периоде родов сердцебиение плода контролируется:

- 1) после каждой потуги
- 2) через каждые 15 минут
- 3) через каждые 10 минут
- 4) через каждые 5 минут

8. Раскрытие шейки матки у первородящих происходит:

- а) с наружного зева
- б) оба зева открываются одновременно
- в) быстрее, чем у повторнородящих
- г) раскрывается внутренний зев, сглаживается шейка, затем раскрывается наружный зев

9. Во время потуг:

- а) уменьшается внутриматочное давление
- б) уменьшается внутрибрюшное давление
- в) повышается внутрибрюшное давление
- г) расслабляются мышцы брюшного пресса

10. Допустимая потеря крови в родах составляет от массы тела:

- а) 1%
- б) 10%
- в) 0,5%
- г) 5%

Пример формирования билета для промежуточной аттестации

Билет 1

Контрольные вопросы

1. Когда и чем проводится профилактика кровотечения в родах? Назовите лекарственные средства и их дозы, применяемые для профилактики кровотечения.
2. Расскажите принципы ведения нормального послеродового периода. Какие обязательные обследования проводятся? Назовите современные перинатальные технологии.
3. Когда начинается и заканчивается ранний фетальный период? Какая патология плода может возникнуть в этих сроках беременности при воздействии повреждающих факторов?

Задача

Пациентка 32 года, повторнородящая поступила в родильное отделение со схватками. При осмотре ВДМ 36 см, ОЖ – 96 см. Раскрытие шейки матки полное, при вскрытии плодного пузыря

– 200 мл светлых вод. Головка малым сегментом во входе в малый таз. Вставление головки правильное. Проведена КТГ.

	Какова тактика ведения? 1. Роды вести выжидательно под постоянным контролем КТГ 2. Экстренная операция кесарева сечения 3. Операция акушерских щипцов
---	--

Эталоны ответов

Контрольные вопросы

1. Профилактика кровотечения в родах проводится после рождения плода внутримышечным введением 10 Ед окситоцина. Профилактика может начинаться и раньше, с момента врезывания/прорезывания головки внутривенным капельным введением окситоцина в группах высокого риска по кровотечениям.

2. Послеродовой период делится на ранний (первые 2 часа после родов) и поздний (42 дня после родов). В акушерском стационаре родильница находится 3-7 дней. При наблюдении родильницы ежедневно проводится осмотр, включающий измерение пульса, температуры тела (2 раза в день), АД (2 раза в день), осмотр молочных желез, контроль за инволюцией матки. В обязательный алгоритм обследования входит УЗИ, общий анализ крови и мочи, осмотр швов на промежности (если они имеются). К современным перинатальным технологиям относятся контакт «кожа к коже» в родильном зале, раннее прикладывание к груди, грудное вскармливание по требованию, партерские роды.

3. Ранний фетальный период начинается с 10-13 недель, после завершения периода эмбриогенеза и плацентогенеза, заканчивается в 28 недель. В эти сроки беременности у плода могут сформироваться малые аномалии развития, псевдопороки развития, ВУИ, первичная и вторичная плацентарная недостаточность.

Задача

Ответ: 1

Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Подготовка к практическим занятиям (работа на акушерском фантоме)
2. Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, другими информационно-образовательными ресурсами.
3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
4. Решение ситуационных задач, расшифровка данных дополнительных методов исследования.
5. Изучение специальной литературы по теме (материалы, опубликованные в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах).

Вопросы для собеседования (примерный перечень)

Акушерство

1. Тазовые предлежания. Особенности течения и ведения родов.
2. Разрыв матки. Классификация, причины, клиника, диагностика, лечение.
3. Анатомически узкий таз. Классификация, особенности ведения родов.
4. Предлежание плаценты. Классификация, диагностика, дифференциальный диагноз, акушерская тактика.
5. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Акушерская тактика.
6. Клинически узкий таз. Причины, клиника, диагностика. Акушерская тактика.
7. Особенности течения беременности и ведение беременных при заболеваниях почек.
8. Классификация, патогенез, клиника, диагностика преэклампсии.
9. Разгибательные предлежания. Классификация. Особенности клинического течения и биомеханизм родов.
10. Острая гипоксия плода. Причины, акушерская тактика.
11. Синдром задержки развития плода. Диагностика, лечение.
12. Ведение беременности и родов при гестационном сахарном диабете.
13. Преэклампсия. Особенности ведения беременности и родов.
14. Асфиксия новорожденного. Оценка степени тяжести. Методы реанимации.
15. Аномалии родовой деятельности. Слабость родовой деятельности. Диагностика, ведение родов.
16. Анатомически узкий таз. Формы и степени сужения. Ведение в гинекологической консультации.
17. Особенности ведения беременности и родов у женщин с пороками сердца.
18. Эклампсия. Возможные осложнения
19. Диагностика и терапия плацентарной недостаточности.
20. Материнская смертность. Структура причин. Пути снижения.
21. Гемолитическая болезнь новорожденных. Диагностика, лечение.
22. Аномалии родовой деятельности. Дискординированная родовая деятельность. Диагностика, лечение.
23. Медицинские показания к прерыванию беременности при заболеваниях почек.
24. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке.
25. Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания со стороны матери и плода.
26. Острый аппендицит и беременность. Врачебная тактика.
27. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Диагностика, врачебная тактика. Методы профилактики
28. Угрожающий разрыв матки. Причины, клиника, дифференциальный диагноз.
29. Внутриутробное инфицирование плода. Этиология, пути инфицирования.
30. Перитонит после кесарева сечения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
31. Сепсис в акушерстве. Критерии диагностики. Принципы терапии.
32. Септический шок в акушерско-гинекологической практике.
33. Геморрагический шок в акушерской практике. Неотложная помощь.
34. Принципы ведения родов у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Роль врача – терапевта.
35. Пиелонефрит и беременность. Клиника, диагностика, лечение. Ведение беременности.
36. Синдром ДВС в акушерской практике. Неотложная помощь.

Гинекология

- 1 Трубный аборт. Клиника, диагностика, лечение, дифференциальный диагноз.
- 2 Прогрессирующая трубная беременность. Диагностика, лечение.
- 3 Трубная беременность, прервавшаяся по типу разрыва маточной трубы. Клиника, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.
- 4 Эндоскопические методы диагностики гинекологических заболеваний.
- 5 Роль ультразвукового исследования в гинекологии.
- 6 Дисфункциональные маточные кровотечения в различные возрастные периоды женщины. Патогенез, диагностика, лечение.

- 7 Гиперпластические процессы эндометрия. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
 - 8 Клиника, диагностика и лечение воспалительных заболеваний хламидийной этиологии.
 - 9 Внутренний эндометриоз. Клиника, диагностика, лечение.
 - 10 Субмукозная миома матки.
 - 11 Методы лечения больных миомой матки. Показания к оперативному лечению.
 - 12 Современные методы контрацепции.
 - 13 Эпителиальные опухоли яичников. Клиника, диагностика, лечение.
 - 14 Медицинские показания к прерыванию беременности при заболеваниях почек.
 - 15 Восходящая гонорея. Клиника, лечение. Критерии излеченности.
 - 16 Острый аппендицит и беременность. Врачебная тактика.
 - 17 Рак яичников. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
 - 18 Яичниковая и маточная форма аменореи.
 - 19 «Острый» живот в гинекологической практике. Причины, дифференциальный диагноз, врачебная тактика.
 - 20 Септический шок в акушерско-гинекологической практике.
 - 21 Фоновые и предраковые заболевания шейки матки.
 - 22 Предрак шейки матки. Профилактика рака.
 - 23 Полипоз эндометрия. Диагностика, лечение, профилактика рака.
- оформления историй болезни, амбулаторных карт акушерских и гинекологических больных, больничных листов, обменных карт и родового сертификата;
 - пальпации и перкуссии живота, аускультации сердца, легких и кишечника;
 - измерения уровня артериального давления и частоты пульса;
 - влагалищно-брюшностеночного и ректо-вагинального исследования гинекологической больной;
 - катетеризации мочевого пузыря;
 - венепункции, внутривенных инфузий;
 - осмотра шейки матки в зеркалах;
 - взятия мазков (для бактериологического и цитологического) из цервикального канала, влагалища и уретры;
 - обработки послеоперационной раны, снятия швов;
 - кольпоскопии;
 - прицельной биопсии шейки матки, слизистой влагалища и вульвы;
 - удаления полипа слизистой шейки матки;
 - лечебно-диагностического выскабливания слизистой полости матки;
 - раздельного диагностического выскабливания стенок полости матки и цервикального канала;
 - аспирационно и Пайпель-биопсией эндометрия;
 - введения и удаления имплантов, внутриматочных контрацептивов, вагинальных колец и pessaries;
 - инструментального удаления плодного яйца (выскабливания стенок полости матки при прерывании беременности);

- пункции брюшной полости через задний свод влагалища;
- парацентеза;
- лапаротомии при urgentных (неотложных) состояниях в гинекологии;
- удаления маточной трубы (сальпингэктомии), придатков матки (аднексэктомии), резекции и ушивания яичника;
- удаления кисты бартолиниевой железы, дренирования абсцесса бартолиниевой железы
- гистеросальпингографии;
- врачебного освидетельствования после изнасилования;
- ушивания разрывов наружных половых органов, вскрытия и ушивания гематом влагалища при травматическом повреждении и\или изнасиловании;
- субтотальной гистерэктомии;
- влагалищно-брюшностеночного исследования беременной, роженицы, родильницы;
- определения размеров таза, окружности живота и высоты стояния дна матки;
- определения срока беременности и даты родов;
- амниоскопии;
- хирургической коррекции истмико-цервикальной недостаточности;
- введения акушерского pessaria;
- амниотомии;
- амниоцентеза;
- оказания пособий при тазовых предлежаниях плода;
- экстракции плода за тазовый конец;
- наложения акушерских щипцов (полостных, выходных);
- вакуум-экстракции плода;
- эпизио- и перинеотомии;
- ручного отделения и выделения последа, контрольного ручного обследования полости матки;
- осмотра плаценты и плодных оболочек;
- массажа матки при ее атонии;
- осмотра шейки матки в зеркалах и родовых путей;
- зашивания разрывов шейки матки, влагалища, промежности;

- проведения операции кесарева сечения;
- проведения и интерпретации антенатальной и интранатальной КТГ;
- оценки новорожденного по шкале Апгар;
- санации верхних дыхательных путей у новорожденного;
- первичной реанимация новорожденного.

Контрольные вопросы, типовые тестовые задания, ситуационные задачи

Для оценки работы клинических ординаторов при проведении аудиторных занятий на кафедре используются ответы на контрольные вопросы (устные и письменные), решение тестовых заданий, многоэтапных ситуационных задач проблемного характера. Примеры с эталонами ответов:

Контрольные вопросы

- 1. Каков нормальный уровень глюкозы венозной плазмы натощак у беременных?**
 - a. Менее 5,1 ммоль/л
 - b. Менее 6,0 ммоль/л
 - c. 3,3 - 5,5 ммоль/л
 - d. 3,3 - 6,6 ммоль/л
- 2. Какие биохимические показатели строго обязательны для проведения пренатального скрининга I триместра?**
 - a. Глюкоза, β -ХГЧ, АФП
 - b. Общий анализ крови, ферритин, СРБ, ТТГ, глюкоза
 - c. PIGF, b-ХГЧ
 - d. β -ХГЧ, PAPP-A
- 3. Пациентка К., 42 года. Отмечает задержку менструации. Срок беременности, определенный по дате последней менструации, составляет 5 недель 1 день. При УЗИ органов малого таза в полости матки обнаружено плодное яйцо без желточного мешка, без эмбриона. Дальнейшая тактика:**
 - a. Контроль УЗИ через 3 дня
 - b. Медикаментозное завершение неразвивающейся беременности
 - c. Хирургическое завершение неразвивающейся беременности
 - d. Контроль УЗИ через 10-14 дней
- 4. Гравидограмма отражает:**
 - a. Изменение высоты стояния дна матки с 20-й недели до доношенного срока беременности
 - b. Соотношение высоты стояния дна матки и окружности живота на уровне пупка
 - c. Изменение окружности живота на уровне пупка с 20 недель беременности
 - d. Количество шевелений плода за 1 сутки
- 5. Как расшифровывается аббревиатура КТР?**
 - a. Крестцово-торакальный размер
 - b. Копчико-теменной размер
 - c. Коленно-темпоральный размер
 - d. Кардио-таламический размер
- 6. Пациентке с беременностью 9 недель проведено УЗИ. Что на данном изображении отмечено белыми стрелками?**
 - a. Хорион

- b. Амнион
- c. Желточный мешок
- d. Синехия в полости матки



7. Беременной в сроке 5-6 недель проведено трансвагинальное УЗИ. Что на данной эхограмме отмечено стрелками?

- a. Два желточных мешка в одном плодном яйце
- b. Два плодных яйца в полости матки
- c. Глаза плода
- d. Кисты яичника



8. У беременной с монохориальной двойней в сроке 20 недель проведено УЗИ. У первого плода максимальный вертикальный карман околоплодных вод 1,5 см, у второго – 9,5 см. Как следует расценить такую ситуацию?

- a. Как норму
- b. Как признаки фето-фетального трансфузионного синдрома
- c. Как признаки синдрома анемии – полицитемии
- d. Как признаки селективной задержки роста плода

9. Какому генетическому синдрому соответствует кариотип 45,X0?

- a. Синдрому Дауна
- b. Синдрому Шерешевского-Тернера
- c. Синдрому Клайнфельтера
- d. Синдрому Эдвардса

10. Что такое децелерация?

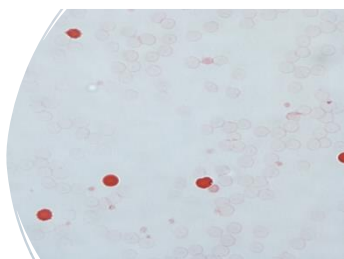
- a. Уменьшение частоты сердечных сокращений на 15 уд/мин как минимум на 15 секунд
- b. Увеличение частоты сердечных сокращений в ответ на схватку
- c. Снижение базального ритма частоты сердечных сокращений плода
- d. Мгновенные колебания частоты сердечных сокращений, произошедшие за 4 секунды.

11. Какие действия следует провести в случае, если по результатам первого скрининга риск хромосомных аномалий расценен, как 1/91?

- a. Направить пациентку на инвазивную диагностику
- b. Рекомендовать неинвазивную пренатальную диагностику
- c. Назначить ацетилсалициловую кислоту по 150 мг ежедневно
- d. Рекомендовать дополнительное ультразвуковое исследование в 16 недель

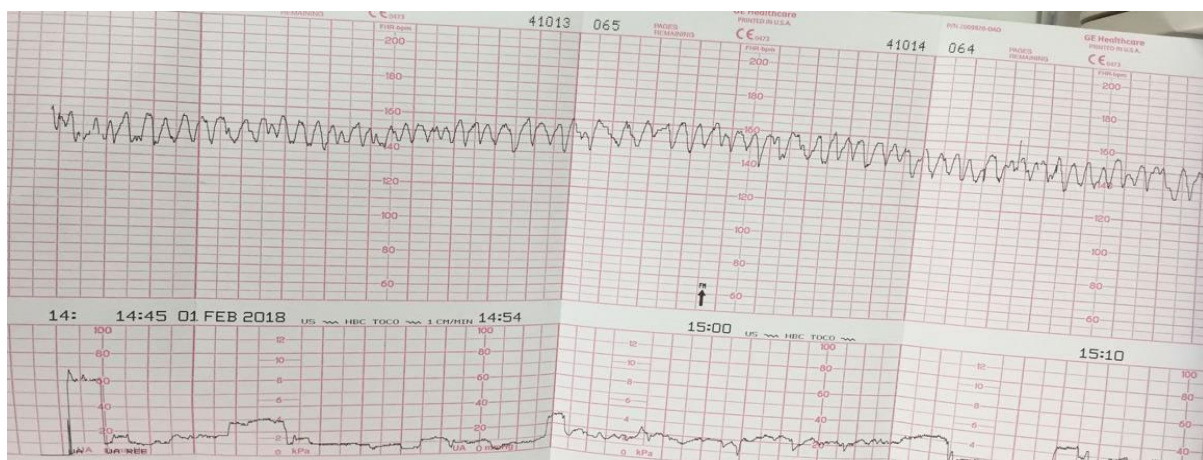
12. После родов резус-отрицательной женщине проведена проба КлайхауэраБетке (см. картинку). Что врачи определяют при помощи данного исследования?

- a. Объем фето-материнской трансфузии
- b. Группу крови новорожденного
- c. Наличие анемии у новорожденного
- d. Наличие у плода серповидно-клеточной анемии

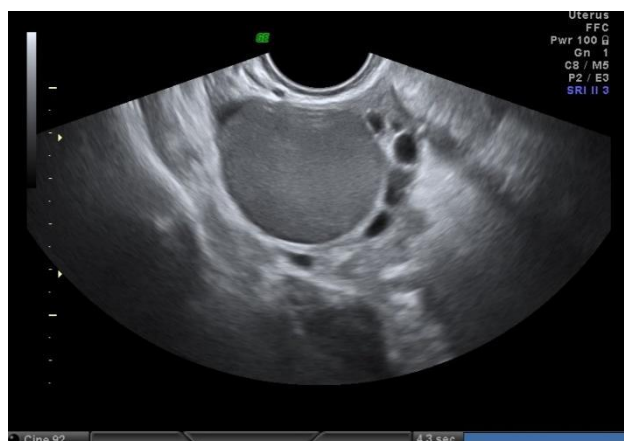


13. Как называется данный тип кривой КТГ?

- a. Нестабильный базальный ритм
- b. Монотонный ритм
- c. Синусоидальный ритм
- d. Ареактивный ритм



- 14. Закончите фразу «Низкие концентрации ТТГ в конце первого триместра беременности...»**
- a. требуют немедленного назначения тиреостатиков
 - b. как правило, связаны с действием высоких концентраций ХГЧ**
 - c. редко бывают при тяжелом токсикозе
 - d. обычно купируют радиоактивным йодом
- 15. При наличии у беременной резус-изоиммунизации при проведении доплерометрии кровотока в средней мозговой артерии в сроке 26 недель максимальная скорость кровотока соответствовала зоне "А". Какая тактика должна быть рекомендована данной пациентке?**
- a. Повторная доплерометрия через 14 дней
 - b. Кордоцентез с трансфузией отмытых эритроцитов**
 - c. Амниоцентез с определением концентрации билирубина в околоплодных водах
 - d. Немедленное введение антирезусного иммуноглобулина
- 16. Какой из этих наружных размеров таза является прямым?**
- a. conjugataexterna**
 - b. distantiaspinarum
 - c. distantiacristarum
 - d. distantiatrochanterica
- 17. Какое из высказываний верно в отношении ультразвуковой цервикометрии?**
- a. Рутинно проводится в ходе второго скрининга**
 - b. Проводится последовательно абдоминальным и трансвагинальным доступом с расчётом среднего показателя
 - c. Следует проводить в двух положениях (стоя и лежа)
 - d. Тензорная проба является обязательным компонентом исследования
- 18. Какое из высказываний неверно в отношении базального ритма при проведении КТГ?**
- a. Базальный ритм — это средний уровень ЧСС плода на горизонтальных участках КТГ-кривой с наименее выраженными колебаниями, рассчитываемый за 10 минутный период времени
 - b. В норме составляет 110-160 ударов/мин
 - c. Чем больше срок гестации, тем ниже базальный ритм
 - d. Повышение базального ритма называется тахисистолией**
- 19. Что такое шоковый индекс?**
- a. Отношение ЧСС к систолическому АД**
 - b. Отношение ЧСС к диастолическому АД
 - c. Отношение систолического АД к ЧСС
 - d. Отношение диастолического АД к ЧСС
- 20. У пациентки в родах проведено ультразвуковое исследование с оценкой угла прогрессии. Для чего нужен врачу акушеру-гинекологу данный показатель?**
- a. Для оценки расположения головки относительно плоскостей таза**
 - b. Для оценки степени разгибания головки при тазовом предлежании
 - c. Для оценки степени раскрытия шейки матки
 - d. Для оценки риска разрыва лонного сочленения
- 21. Выполнено УЗИ малого таза (эхограмма представлена), размер выявленного образования 36 мм, выберите верное заключение**



- А) эхо-признаки геморрагической кисты яичника (ORADS 2)
- Б) эхо-признаки солидной опухоли яичника (ORADS 3)
- В) эхо-признаки эндометриoidной кисты яичника (ORADS 2)**
- Г) эхо-признаки функциональной кисты яичника (ORADS 1)

22. К угло-независимым параметрам доплерометрии в ультразвуковой диагностике относится:

- А) максимальная скорость кровотока
- Б) минимальная скорость кровотока
- В) систолическое диастолическое соотношение**
- Г) максимальная диастолическая скорость кровотока

23. Для подтверждения диагноза: «Полип эндометрия», у пациентки репродуктивного возраста целесообразно выполнение УЗИ малого таза

- А) в раннюю фолликулярную фазу менструального цикла**
- Б) в среднюю фолликулярную фазу менструального цикла
- В) в позднюю десквамативную стадию менструального цикла
- Г) в раннюю лютеиновую фазу менструального цикла

24. Одним из ультразвуковых признаков аденомиоза следует считать:

- А) преобладание толщины одной из стенок матки над другой**
- Б) слоистость эхо-структуры эндометрия
- В) несоответствие толщины М-эхо фазе менструального цикла
- Г) неровный наружный контур тела матки

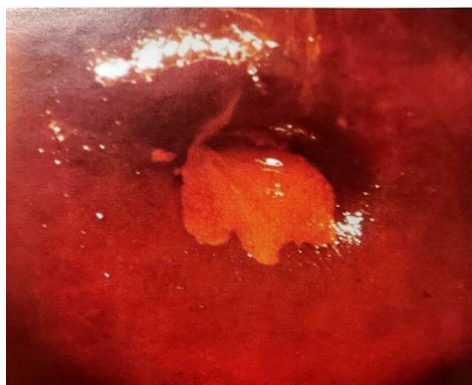
25. Физическая основа ультразвукового исследования

- А) компьютерная обработка данных
- Б) пьезоэлектрический эффект**
- В) эффект доплера
- Г) эффект отраженной волны

26. Аномальной кольпоскопической картине, степень II (выраженное поражение), соответствует:

- А) гиперкератоз
- Б) III тип зоны трансформации
- В) наботовы кисты
- Г) грубая пунктуация**

27. Охарактеризуйте представленную кольпоскопическую картину:



- А) соответствует нормальной кольпоскопической картине
- Б) расширенная кольпоскопия, выявлена йод негативная зона по задней губе шейки матки**
- В) расширенная кольпоскопия, ацетобелый эпителий по задней губе шейки матки
- Г) расширенная кольпоскопия, 1 тип зоны трансформации

28. Причины формирования «ацетобелого эпителия»?

- А) уксусная кислота вызывает отек атипического эпителия, обусловленный его непрочными межклеточными связями**
- Б) уксусная кислота приводит к спазмированию атипичных сосудов
- В) уксусная кислота окрашивает любой эпителий в белый цвет
- Г) уксусная кислота взаимодействует с йодом, окрашивая атипичные клетки

29. Возможный диагноз по описанию кольпоскопической картины: «голубоватые точки на поверхности шейки матки, просвечивающие через эпителий»?

- А) признаки метаплазии
- Б) устья желез
- В) эндометриоз шейки матки**
- Г) наботовы кисты

30. Патогномоничные изменения кольпоскопической картины во время беременности:

- А) нежная мозаика
- Б) децидуальный полип**
- В) эктропион
- Г) смещение зоны трансформации в глубь цервикального канала

31. Пациентке 30 лет в плановом порядке выполнена диагностическая гистероскопия в связи с бесплодием. Из анамнеза: менструации скудные, регулярные; ранее была 1 беременность, закончилась искусственным абортом, осложнившимся острым эндометритом. Установите диагноз в соответствии с представленной гистероскопической картиной:



- А) перфорация матки
- Б) внутриматочные сращения**
- В) рак тела матки
- Г) полип эндометрия

32. Противопоказанием для выполнения гистероскопии является:

- А) аменорея
- Б) хронический сальпингоофорит
- В) аллергическая реакция на йод
- Г) острое воспалительное заболевание органов малого таза**

33. Укажите возможные осложнения во время проведения гистероскопии:

- А) гиперволемиа**
- Б) гиповолемический шок
- В) гематометра
- Г) инфекционно-токсический шок

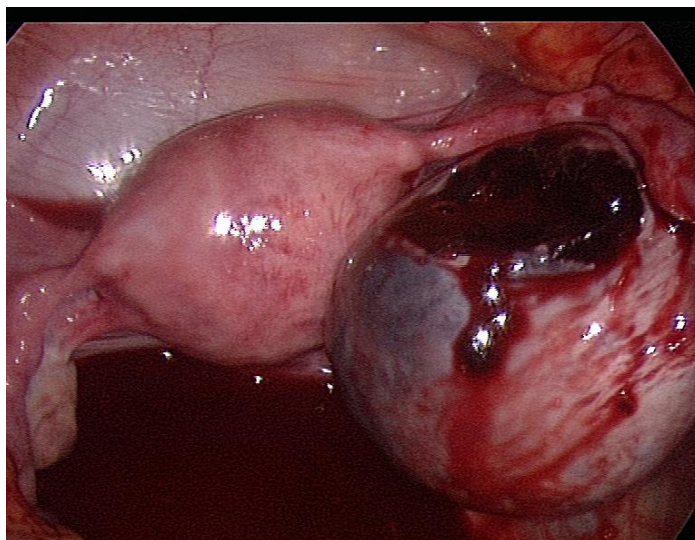
34. К эндоскопическим методам диагностики в гинекологии относится:

- А) гистеросальпингография
- Б) микроскопия
- В) микрогистероскопия**
- Г) эластография

35. Показания к гистероскопии у детей и подростков:

- А) любые аномальные маточные кровотечения
- Б) аномальные маточные кровотечения при болезни Виллебранда
- В) аномальные маточные кровотечения при анемии средней и тяжелой степени тяжести
- Г) аномальные маточные кровотечения при указании на внутриматочную патологию по данным УЗИ и/или МРТ малого таза**

36. По данным представленного изображения во время оперативной лапароскопии установите диагноз:



- А) разрыв стенки эндометриодной кисты левого яичника
- Б) перекрут правых придатков матки
- В) трубная беременность справа, внутрибрюшное кровотечение**

Г) разрыв стенки кисты желтого тела правого яичника, внутрибрюшное кровотечение

37. Возможные интраоперационные осложнения при диагностической лапароскопии:

- А) ранение брюшного отдела аорты**
- Б) каловый перитонит
- В) мочевого перитонит
- Г) формирование кишечно-влагалищного свища

38. Противопоказанием к лапароскопии является

- А) выраженный спаечный процесс в малом тазу
- Б) острый сальпингоофорит с формированием воспалительных тубовариальных абсцессов
- В) геморрагический шок II-III степени**
- Г) прогрессирующая маточная беременность

39. Показание к диагностической лапароскопии:

- А) подозрение на первичную яичниковую недостаточность
- Б) трубно-перитонеальное бесплодие**
- В) синдром Прадера-Вилли
- Г) синдром Херлина-Вернера-Вундерлиха

40. Косвенные признаки синдрома поликистозных яичников при диагностической лапароскопии:

- А) отсутствие стигмы овуляции и желтого тела
- Б) сформированные перивариальные спайки
- В) одностороннее увеличение яичников за счет образования с плотной склерозированной капсулой
- Г) двустороннее увеличение яичников с гладкой блестящей поверхностью, толстой фиброзной оболочкой**

Ситуационные задачи

Беременная К., 35 лет, поступила в акушерский стационар по скорой медицинской помощи в сроке 24-25 недель с жалобами на подтекание околоплодных вод в течение 12 часов, повышение температуры тела до 38,3 °С в течение 2 часов.

Из анамнеза: в детстве перенесла корь, краснуху, ветряную оспу.

Соматические заболевания: отрицает.

Наследственность: неотягощена.

Гинекологические заболевания: отрицает. Менструации с 12 лет, умеренные, безболезненные по 5-6 дней, через 28 дней, регулярные. В браке с 20 лет, муж здоров.

Репродуктивный анамнез:

1 беременность – своевременные роды, без осложнений, мальчик, вес при рождении - 3400 г, рост - 55 см.

2 беременность – медицинский аборт в 8 недель беременности, без осложнений.

3 беременность – медицинский аборт в 10 недель беременности, эндометрит.

4 беременность – самопроизвольный выкидыш в 10 недель беременности, выскабливание стенок полости матки, без осложнений.

5 беременность – преждевременные роды в 34-35 недель беременности, девочка, вес при рождении - 2220, рост - 45 см, здорова.

6 беременность – настоящая.

Течение настоящей беременности:

На учете в женской консультации с 7-8 недель.

1 триместр: умеренная рвота беременных.

2 триместр: в 19-20 недель – ОРВИ с гипертермией до 37,9°C, без осложнений.

Statuspraesens: T=38,5°C. Состояние тяжелое. В сознании, на вопросы отвечает. Голова не болит. Зрение ясное. Кожные покровы бледные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД = 23 в мин. Пульс – 106 уд/мин, ритмичный. АД – 90/60 – 90/50 мм рт. ст. Живот мягкий, симптомов раздражения брюшины нет.

Акушерский статус: Матка возбудима при пальпации, безболезненная во всех отделах. Сердцебиение плода не выслушивается.

Осмотр шейки матки при помощи зеркал: шейка матки цилиндрической формы, отклонена кзади, длина влагалищной части 2,5 см, кашлевая проба положительная, результат амниотеста положительный. Выделения мутные, сгнилостным запахом.

Взят посев отделяемого из цервикального канала флору и чувствительность к антибиотикам.

Данные УЗИ плода: размеры плода соответствуют 24-25 неделям беременности, головное предлежание, предполагаемая масса плода (ПМП) – 670±100г, сердцебиение (СБ) – отсутствует, индекс амниотической жидкости (ИАЖ) – 4 см, плацента – задней стенке матки, толщиной 20 мм, степень зрелости - 0, длина шейки матки - 35 мм.

Данные лабораторного обследования:

Клинический анализ крови: Hb=101 г/л, Ht=42%, Leu=24x10⁹, Plt=124x10³.

Биохимический анализ крови: Общий белок = 45 г/л, альбумин 19 г/л, креатинин = 125 мкмоль/л, билирубин 22 мкмоль/л, АЛТ = 105, АСТ = 97.

Прокальцитонинотест > 10 нг/л.

Лактат = 2,8 ммоль/л, pH = 7,35, PaCO₂ = 30 мм рт. ст.

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте предполагаемый диагноз.
2. Обоснование диагноза.
3. Перечислите основные клинические симптомы заболевания, развившегося после излития околоплодных вод.
4. Какие системные проявления сопровождают это заболевание?
5. По каким шкалам необходимо оценить описанные клинические симптомы при поступлении? Проведите необходимую оценку в баллах.
6. Какие лабораторные показатели указывают на тяжесть состояния пациентки?
7. Какое дополнительное обследование показано в данном клиническом случае?
8. Дифференциальная диагностика.
9. Акушерская тактика.
10. Определите объем хирургического лечения, если к нему имеются показания.

1. Беременность 24-25 недель. Головное предлежание. Преждевременный разрыв плодных оболочек (ПРПО). Хориоамнионит. Сепсис. Септический шок. Антенатальная гибель плода. Отягощенный акушерско-гинекологический анамнез.
2. ПРПО – жалобы пациентки, данные объективного обследования (кашлевая проба положительная, амниотест положительный, ИАЖ=4 см). Диагноз хориоамнионита установлен на основании клинических симптомов: лихорадка матери ($>37,8^{\circ}\text{C}$); тахикардия матери (>100 -120 ударов в минуту); выделения из влагалища с гнилостным запахом. Диагноз «Сепсис» поставлен на основании развития угрожающей жизни органной дисфункции. Диагноз септического шока установлен на основании сочетания артериальной гипотензии (АД среднее < 65 мм рт. ст.) и повышения концентрации лактата артериальной крови более 2 ммоль/л. Антенатальная гибель плода – отсутствие сердцебиения плода клинически и по данным УЗИ. Отягощенный акушерско-гинекологический анамнез – аборт, выкидыш, преждевременные роды в анамнезе.
3. Хориоамнионит - признаки: лихорадка матери ($>37,8^{\circ}\text{C}$); тахикардия плода (>160 -180 ударов в минуту); тахикардия матери (>100 -120 ударов в минуту) выделения из влагалища с гнилостным запахом; болезненность матки; лейкоцитоз у матери (более 15-18 тыс/мкл)
4. Синдром системного воспалительного ответа (ССВО) – два и более признака из перечисленных ниже: изменение температуры тела (как в сторону повышения, более 38°C , так и в сторону понижения – ниже 36°C), учащение сердцебиения (более 90 ударов в минуту) и дыхания (более 20 вдохов в минуту), изменение количества лейкоцитов в крови (менее 4×10^9 или более 12×10^9 клеток/л).
5. Шкала qSOFA, шкала Глазго, в отделении реанимации и интенсивной терапии – шкала SOFA. Оценка признаков органной дисфункции при поступлении - qSOFA 2 балла из 3 (ЧДД > 22 /мин, АД сист ≤ 100 мм рт.ст.; нет признаков нарушения сознания).

Шкала qSOFA

Показатель	qSOFA, баллы
Частота дыхания > 22/мин	1
Нарушения сознания (Шкала Глазго < 15)	1
Систолическое артериальное давление ≤ 100 mmHg	1

6. На выраженную органную дисфункцию указывают: гипербилирубинемия, гиперферментемия, гипопротеинемия, гипоальбуминемия, анемия, тромбоцитопения, повышение креатинина сыворотки, лактата, снижение PaCO_2).
7. Дополнительное обследование при поступлении: группа крови/Rh фактор, гемостазиограмма/ТЭГ, бактериологический посев отделяемого из полости матки, посев крови, другие биомаркеры, кроме указанного в задаче прокальцитонина (С-реактивный белок, пресепсин).
8. Дифференциальная диагностика проводится с ССВО при хориоамнионите:

Сепсис – угрожающая жизни органная дисфункция, вызванная нарушением регуляции ответа организма на инфекцию. Признаки органной дисфункции перечислены в пунктах 5, 6.

Синдром системного воспалительного ответа (ССВО) – два и более признака из перечисленных ниже: изменение температуры тела (как в сторону повышения, более 38°C , так и в сторону понижения – ниже 36°C), учащение сердцебиения (более 90 ударов в минуту) и дыхания (более 20 вдохов в минуту), изменение количества лейкоцитов в крови (менее 4×10^9 или более 12×10^9 клеток/литр).
9. Комплексная терапия сепсиса проводится акушером-гинекологом совместно с анестезиологом-реаниматологом и смежными специалистами (по показаниям). На данном этапе обеспечить венозный доступ, в течение первого часа начать комплексную инфузионную и антибактериальную терапию сепсиса на фоне мониторингирования параметров гемодинамики, минутного диуреза, КЩС крови. Коррекция гемодинамических нарушений, вазопрессоры, инотропная терапия, ИВЛ по показаниям. Провести санацию первичного очага инфекции в течение 6 часов. Учитывая развитие полиорганной недостаточности на фоне хориоамнионита, антенатальную гибель и отсутствие условий для быстрого родоразрешения через естественные родовые пути показано проведение кесарева сечения с коллегиальным интраоперационным решением вопроса о гистерэктомии.
10. Кесарево сечение, решение вопроса о гистерэктомии. Показания к гистерэктомии, согласно действующим клиническим рекомендациям: матка -очаг инфекции; ухудшение клинической картины; прогрессирование признаков полиорганной недостаточности (снижение АД, олигурия, острый респираторный дистресс-синдром взрослых, желтуха, энцефалопатия, ДВС-

синдром, тромбоцитопения); диагностированный хориоамнионит; нарастание воспалительной реакции на фоне интенсивной терапии; рост уровня биомаркеров; антенатальная гибель плода. Решение вопроса о гистерэктомии должно проводиться консилиумом (коллективно)!

8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

8.1 Основная литература

Печатные издания	Электронные издания
1.	

8.2 Дополнительная литература

Печатные издания	Электронные издания
1.	1.

1. Акушерство : учеб. / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 656 с.
2. Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии: рук. для практикующих врачей: в 2 т./ Рос. о-во акушеров-гинекологов. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2019. - 784 с.
3. Руководство к практическим занятиям по акушерству: учебное пособие/под ред. В.Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
4. Руководство к практическим занятиям по гинекологии: учебное пособие/под ред. В.Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
5. Акушерство : учеб. / под ред. В.Е. Радзинского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019.
6. Макаров И. О. Задержка развития плода. Врачебная тактика : учеб. пособие для системы послевуз. и доп. проф. образования врачей: рекомендовано УМО по мед. и фармацевт. образованию вузов России / И. О. Макаров, Е. В. Юдина, Е. И. Боровкова. – М. 2012. – 56 с.
7. Макаров И. О. Кардиотокография при беременности и в родах : учеб. пособие : рекомендовано учеб.-метод. об-нием по мед. и фармацевт. образованию вузов России в качестве учеб. пособия для системы послевузов. и доп. проф. образования врачей / И. О. Макаров, Е. В. Юдина. – 3-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2014. – 110 с., ил.
8. Акушерство: национальное руководство: -М.: ГЭОТАР - Медиа, 2017
9. Гинекология: национальное руководство: -М.: ГЭОТАР - Медиа, 2018.
10. **Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология». N1130п от 11.2020.**
11. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии (протоколы) 2014-2020 гг. (сайт кафедры акушерства и гинекологии СтГМУ, сайт МЗ СК)

8.2 Дополнительная литература

1. Павлова Н.Г., Коган И.Ю., Константинова Н.Н. Кардиотокография: учебно-методическое пособие. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2009. – 28 с.
2. Схемы лечения. Акушерство и гинекология : учеб. пособие / ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, Е. Г. Хилькевич. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : Литтерра, 2018. – 384 с. – (Схемы лечения).
3. Ультразвуковая диагностика аномалий плода : учеб. пособие / Воен.-мед. акад. им. С. М. Кирова, Федер. центр сердца, крови и эндокринологии им. В. А. Алмазова. – СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2018. – 112 с. – (Серия ПДД ; Вып. 4).
4. Шамарин С.В., Бычков В.И. Классическая кардиотокография // <http://www.vsmc.ac.ru/publ/vest/038/site/index15.html>
5. Дональд Гибб, Сабаратнам Арулкумаран. Основы кардиотокографии. Оксфорд (перевод). 2020
6. Руководство по перинатологии: Руководство. Под ред., Д.О.Иванова.-СПб.2015.

9. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Сайт научной библиотеки ГБОУ СтГМУ МЗ РФ - URL: <http://library.stgmu.ru/>
2. Сайт Министерства здравоохранения РФ - URL: <http://www.rosminzdrav.ru>
3. Электронная медицинская библиотека <http://www.rosmedlib.ru>

10. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение

Наименование	Договор
Сервис проверки уникальности текста	Контракт №170/ЭТ о 11.08.2024
1С: Университет Проф	Договор № 27 от 30.04.2014
kasperskyendpointsecurity	Контракт 189/ЭТ от 25.08.2024
Архиватор 7-zip	Бесплатный
AdobeAcrobatReader DC	Бесплатный
AstraLinuxCommonEdition	Договор № 199/ЭТ от 12.09.2023
1С: Электронное обучение. Корпоративный университет	Договор № 78/ЭТ от 06.06.2022
1С: Электронное обучение. Веб- кабинет преподавателя и студента	Договор № 78/ЭТ от 06.06.2022
Консультант Плюс	Контракт 299/ЭТ от 17.12.2024

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

11.1 Помещения для проведения учебных занятий

Необходимый для реализации данной программы перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный,

- электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система мановасила с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

11.2 Технические средства обучения

Для реализации дисциплины используются следующие технические средства:

- технические средства передачи учебной информации – проекционная аппаратура широкого назначения;

Муляжи

1. Манекен акушерской и педиатрической реанимации.
2. Компьютеризированный манекен для отработки навыков первичной реанимации, моделирования неотложных состояний у человека.
3. Модель для отработки практических навыков по пункции вены и постановки ЦВЛ через периферическую вену.
4. Тренажер ведения родов (автоматизированная кукла).
5. Тренажер гинекологической патологии (патология шейки матки, миома, опухоли яичников)
6. Видеотренажер для проведения гистероскопии

11.3 Помещения для самостоятельной работы

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.