

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.Б.39. Акушерство и гинекология

по специальности 31.05.01. Лечебное дело

квалификация выпускника Врач-лечебник

форма обучения Очная

год начала подготовки 2023 г

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Акушерство и гинекология» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

**Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ СК «Городская больница»
г. Невинномысска)**



Е.Г. Ерхова

1. Цели и задачи учебной дисциплины (модуля).

Целью научить студентов навыкам общения с беременными, роженицами, родильницами и гинекологическими больными, методам объективного обследования беременных, родильниц, рожениц с интерпретацией полученных данных; научить диагностировать наиболее часто встречающуюся гинекологическую патологию, а также состояния, угрожающие жизни женщины, составлять концепции на роды и планы лечения и профилактики гинекологических больных.

Специалист по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело в соответствии с видами профессиональной деятельности должен решать следующие **задачи**:

- приобретение студентами теоретических знаний в области этиологии, патогенеза, классификации, диагностики, лечения, профилактики внутренних и профессиональных заболеваний;
- обучение студентов умению выделить ведущие симптомы, синдромы внутренних и профессиональных заболеваний;
- обучение студентов выбору оптимальных методов обследования пациентов с внутренними и профессиональными заболеваниями и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- формирование клинического мышления;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами внутренних и профессиональных заболеваний;
- обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних и профессиональных болезней;
- обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся нозологических форм внутренних и профессиональных болезней;
- обучение ведению учетно-отчетной медицинской документации, заполняемой на больного;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП по направлению подготовки (специальности).

В соответствии с ФГОС ВО дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к Блоку 1 Базовая часть и преподается на 4, 5 курсах.

Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами:

Физика, математика

Знать: физические явления и процессы, лежащие в основе жизнедеятельности организма и их характеристики;

Уметь: измерять физические параметры и оценивать физические свойства – биологических объектов с помощью механических, электрических и оптических методов;

Владеть: навыками пользования измерительными приборами, вычислительными средствами, статистической обработки результатов, основами техники безопасности при работе с аппаратурой.

Биология

Знать: физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях;

Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;

Владеть: навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий;

Биохимия:

знать: физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме; основные метаболические пути превращения углеводов, белков, жиров и т. д.;

уметь: отличать в сыворотке крови нормальные значения от патологических, объяснять причину;

владеть: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей организма;

Анатомия

Знать: строение, топографию и развитие тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме; анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма;

Уметь: пользоваться химическим и биологическим материалом (анатомические препараты, фиксирующие жидкости);

Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом.

Гистология:

знать: морфологическую организацию клеток, тканей, органов и умение связать их строение с выполняемыми функциями;

уметь: воспроизводить гистологическую структуру как в устной форме, так и в виде рисунков;

владеть: навыками самостоятельного «чтения» гистологических препаратов.

Физиология:

знать: закономерности функционирования органов женской половой системы, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования

различных функций здорового женского организма, используемых в акушерской и гинекологической практике;

уметь: объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций здорового женского организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов женской половой системы;

владеть: навыками исследования основных функций человека; навыками оценки параметров физиологического состояния организма человека, навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр)

Микробиология

знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию пред-

ставителей основных таксонов микроорганизмов – представителей патогенных и условно-

патогенных групп возбудителей воспалительных процессов женских половых органов и по-

слеродовых гнойно-септических осложнений

уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

владеть: методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию), медико-анатомическим понятийным аппаратом, простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.), - информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

Уметь: визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления;

Владеть: методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала;

Фармакология:

знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты, общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

уметь: выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики;

владеть: навыками применения лекарственных средств для лечения, реабилитации, профилактики различных заболеваний и патологических состояний;

Пропедевтика внутренних болезней

Знать: основные проявления, этиологию, патогенез, основных заболеваний внутренних органов в различные возрастные периоды женщин;

Уметь: провести обследование органов и систем, назначить обследование, консультации специалистов, лечение.

Владеть: методиками постановки диагноза, выполнения манипуляций, необходимых для постановки диагноза, адекватного лечения больных, беременных, рожениц и родильниц

3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дескрипторы
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.ИД1 – Готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	знать: -методы диагностики, лечения и профилактики основных патологических состояний в акушерстве -этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний,
		ОПК-4.ИД2 – Готов применить медицинские изделия, Лекарственные препараты, в том числе	уметь -разработать план оказания медицинской помощи с учётом течения болезни,

		<p>иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач</p>	<p>подобрать и назначить лекарственную терапию, -разработать оптимальную тактику лечения.</p>
		<p>ОПК-4.ИДЗ – Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач</p>	<p>владеть -алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам</p>
<p>Этиология и патогенез</p>	<p>ОПК-5.Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-5.ИД1 – Готов применить алгоритм клинико- лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p>	<p>знать: -понятие патоморфоза болезни, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии, -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых осложнений беременности, протекающих в типичной форме, уметь: -обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогене-</p>

			<p>тической терапии наиболее распространенных заболеваний, в том числе осложнений беременности и родов.</p>
		<p>ОПК-5.ИД2 – Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p>	<p>владеть: -интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных женщин, рожениц и родильниц,</p>
		<p>ОПК-5 ИД3 - Знать принципы функционирования систем органов.</p>	
<p>Теоретические и практические основы профессиональной деятельности</p>	<p>ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</p>	<p>ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p>	<p>Знать: перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов,</p>

			<p>методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей), методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>
		<p>ПК-1.ИД2 – Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>Уметь: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме, выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>
		<p>ПК-1.ИД3 – Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>ПК-1.ИД4 – При-</p>	<p>Владеть: проводить оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах, оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных при-</p>

		меняет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	знаков угрозы жизни пациента, Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ПК-2.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	Знать: общие вопросы организации медицинской помощи населению, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
		ПК-2.ИД2 – Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без яв-	Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты, осуществлять раннюю диагностику заболе-

		<p>ных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>ваний внутренних органов, проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний, применять</p>
		<p>ПК-2.ИДЗ – Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p>	<p>медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской*, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
			<p>Владеть: сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента проведением полного физического обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), проведением дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, установление диагноза с учетом действующей международной статистической классифи-</p>

			кации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
--	--	--	--

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет **10** зачетных единицы (**360** часа).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		7	8	9	10
Контактные часы (всего)	230	52	54	68	56
В том числе:					
Лекции (Л)	66	18	18	16	14
Практические занятия (ПЗ)	164	34	36	52	42
Самостоятельная работа (СР) (всего)	103	56	18	4	25
В том числе:					
Расчетно-графические работы					
Реферат					
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>					
1. Работа с рекомендуемой литературой.	36	20	5	1	10
2. Решение ситуационных задач.	36	20	5	1	10
3. Изучение медицинской документации.	31	16	8	2	5
Контроль (всего)	27				27
Форма промежуточной аттестации: зачет, экзамен		зачет	зачет с оценкой	зачет	экзамен
Общая трудоемкость (часы/з.е.)	360/10	108/3	72/2	72/2	108/3

5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Раздел дисциплины, тема	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	ПЗ	Конт - роль	СР	
7 семестр							
1.	Акушерство 1. Амбулаторная и стационарная помощь в акушерстве и гинекологии 2. Физиология родового акта	По расписанию	18	34		56	Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных задач
2.	Промежуточная аттестация						Зачет в устной форме
8 семестр							
3.	Акушерство 3. Послеродовые заболевания 4. Кровотечения при беременности и после родов. 5. Оперативное акушерство 6. Патология бере-	По расписанию	18	36		18	Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных задач

	менности						
4.	Промежуточная аттестация						Зачет с оценкой в устной форме
9 семестр							
5	Гинекология 7. Онкогинекология 8. Аномалии развития и положения половых органов 9. Контрацепция 10. Физиология и патология менструального цикла	По расписанию	16	52		4	Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных задач
6	Промежуточная аттестация						Зачет в устной форме
10 семестр							
	Гинекология 11. Нейроэндокринный синдром 12. Неотложные состояния в гинекологии. 13. Септическая гинекология	По расписанию	14	42	27	25	Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных задач
5.	Промежуточная аттестация						Экзамен в устной форме
6.	Итого:		66	164	27	103	

5.3. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Акушерство и гинекология», образовательные технологии

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
7 семестр						
Раздел 1. Акушерство						
1.	Физиологические изменения в организме женщины при беременности.	1	Изменения при беременности различных органов и систем: нервной, эндокринной, сердечно-сосудистой, систем органов дыхания, пищеварения, мочевой, кроветворения и др. Обмен веществ при беременности Изменения в матке, яичниках и дру-	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) Основные физиологические, адаптационные изменения в организме беременной женщины, обусловленные необходимостью поддержания жизнедеятельности плода, которые базируются на знании физиологии беременности (оплодотворения, имплантация, эмбриональный и ранний плодный пе-	Академическая лекция

		<p>гих отделах половой системы. Изменения в молочных железах. Методы исследования во время беременности.</p>	<p>риод), физиологию плаценты и плода. 2) Спектр изменений физиологических органов и систем, основные их механизмы и степень выраженности в зависимости от гестационного срока. 3) Принципы диспансеризации беременных при физиологическом патологическом течении беременности, экстрагенитальных заболеваниях в рамках отраслевых стандартов. 4) Современные методы клинко-лабораторной и инструментальной диагностики в акушерстве и перинатологии. современные методы оценки состояния матери и плода. Уметь: 1) Заполнять типовую медицинскую документацию. Собрать полный анамнез, провести акушерское исследование, установить срок беременности 2) Установить исходную «группу здоровья» и степень «акушерского и перинатального риска». 3) Направить на лабораторное и инструмен-</p>	
--	--	--	---	--

					<p>тальное обследование и консультацию специалистов</p> <p>Владеть:</p> <p>1) Написание медицинской карты амбулаторного стационарного уровней, ведение медицинской документации.</p> <p>2) Методами оценки степени «акушерского и перинатального риска»</p> <p>3) Методами «специального акушерского обследования беременных женщин».</p> <p>4) Интерпретацией лабораторного и инструментального обследования беременных женщин</p>	
2.	Диагностика внутриутробного состояния плода.	2	Биофизический профиль плода. Диагностика плацентарной недостаточности. Лечение внутриутробной гипоксии плода	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) Этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы</p>	Академическая лекция

				<p>ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>2) Сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) Разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) Заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) Методами общеклинического обследования;</p> <p>2) Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) Правильным ведением медицинской документации</p>	
3.	Гипоксия плода и асфиксия новорожденного.	2	Классификация гипоксии плода: острая, хроническая, причины гипоксии, патогенез гипоксии. Возможные осложнения гипоксии плода, внутричерепная родовая травма, асфиксия	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) понятия «гипоксия плода» и «асфиксия новорожденного».</p> <p>2) Классификации гипоксии: по длительности, по интенсивности, по механизму развития и асфиксии.</p>	Академическая

		<p>новорожденного. Методы лечения. Асфиксия новорожденных. Классификация. Клиническое проявление. Реанимационные мероприятия. Лечение постгипоксического синдрома</p>	<p>3) Физиологию плода: особенности кровообращения, плаценты и фетоплацентарный комплекс. 4) Этиологию и группу риска по развитию маточно-плацентарной недостаточности. 5) Алгоритм оценки состояния плода (новорожденного – по шкале Апгар) 6) Общие принципы клинического обследования и специального исследования беременных. 7) Общие принципы ведения беременных женщин из группы риска по возникновению ФПН 8) Алгоритм современных методов диагностики состояния плода. Принципы и методы оказания медицинской помощи при гипоксии и асфиксии.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) Собрать общий и специальный анамнез и выделить «группу риска» по плацентарной недостаточности 2) Провести общее и специальное акушерское обследование 3) Установить срок беременности, предпо-</p>	<p>лекция</p>
--	--	---	--	---------------

				<p>ложительную массу плода. Оценить акушерскую ситуацию.</p> <p>4) Оценить данные (УЗИ, КТГ) биофизического профиля плода и лабораторных методов исследования</p> <p>5) Сформулировать клинический диагноз и разработать лечебную тактику с учетом степени тяжести гипоксии плода и патогенеза гипоксии</p> <p>Владеть:</p> <p>1) Методами общеклинического и специального акушерского обследования беременных женщин.</p> <p>2) Методами оценки акушерской ситуации и оценки состояния плода или новорожденного</p> <p>3) Интерпретацией данных анамнеза, результатов лабораторного исследования, методов исследования матери, плода и новорожденного</p> <p>4). Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи беременным с плацентарной недостаточностью</p>	
--	--	--	--	--	--

					сти 5). Алгоритмом манипуляциями оказания экстренной и неотложной помощи беременным, роженицам и новорожденным.	
4.	Кровотечения во второй половине беременности, клиника, лечение. Эмболия околоплодными водами. Патогенез, клиника, диагностика и терапия.	2	Предлежание плаценты. Этиология, патогенез, классификация, диагностика. Течение беременности и родов. Лечение (консервативное и хирургическое). Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, патогенез, диагностика	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.	Академическая лекция

				<p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none">1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;2) сформулировать клинический диагноз;3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; <p>Владеть:</p> <ol style="list-style-type: none">1) методами общеклинического обследования;	
--	--	--	--	--	--

					2) основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской до- кументации	
5.	ДВС- синдром. Хрониче- ская, подост- рая и острая формы ДВС- синдрома. Фазы ДВС- синдрома: гиперкоагу- ляции, гипо- коагуляции, гипооагуля- ции с акти-	2	Коллапс шок и терминальные состо- яния в акушерской практике. Мето- ды реанимации Выделение беремен- ных, угрожаемых по кровотечению, в группы риска и ведение их в женской консультации.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп	Ака- де- ми- че- ская лек- ция

	вированным фибриноли- зом, восста- новитель- ная..				лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии; 2) сформулировать клинический диагноз; 3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
6.	Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах.	2	Патология послеродового и раннего послеродового периода. Нарушение процессов отделения и выделения последа. Профилактика, диагностика и лечение. Гипо- и атоническое состояние матки. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Борьба с анемией. Профилактика.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы,</p>	Академическая лекция

				<p>рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику</p>
--	--	--	--	---

					<p>проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
7.	Послеродовой период (П.П.)	2	Течение и ведение женщин в нормальном послеродовом периоде. Осмотр послеродовой матки и молочных желез	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) Течение физиологического П.П.</p> <p>2) Динамику физиологических изменений в органах и системах П.П.</p>	Академиче-

				<p>3) Органы и системы, подлежащие исследованию в П.П.</p> <p>4) Принципы ведения нормального П.П. курацию родильниц П.П.</p> <p>5) Осложнения П.П. Методы профилактики послеродовых осложнений</p> <p>Уметь:</p> <p>1) Провести сбор анамнеза, общий осмотр, физикальное обследование</p> <p>2) обосновать физиологическое течение П.П. на основании динамики общего состояния инволюции в органах.</p> <p>3) Своевременно диагностировать осложнения П.П.</p> <p>4) Интерпретировать результаты инструментальных (УЗИ) и лабораторных методов исследования.</p> <p>5). Сформулировать клинический диагноз</p> <p>Владеть:</p> <p>1) Методикой клинического обследования родильниц</p>	<p>ская лекция</p>
--	--	--	--	---	--------------------

					<p>2) Интерпретацией результатов обследования родильниц</p> <p>3) Навыками постановки диагноза</p> <p>4) Принципами профилактики осложнений в П.П.</p> <p>5) Принципами предоставления и оформления послеродового отпуска</p>
8.	Невынашивание беременности, преждевременные роды.	2	Самопроизвольный аборт. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, терапия и профилактика. Привычное невынашивание. Этиология, лечение. Преждевременные роды. Этиология, тактика ведения преждевременных родов, особенности ведения недоношенных новорожденных	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) Определение невынашивания беременности: выкидыши (В), преждевременные роды (ПР). Классификацию В и ПР.</p> <p>2) Этиологию, факторы риска.</p> <p>3) Патогенез, клинику, диагностику.</p> <p>4) Диагностические критерии состояний требующих срочного медицинского вмешательства : маточные кровотечения (для В), кровотечения в родах, ДВС-синдром, ПР.</p> <p>5) Методы лечения и показания к их назначению, включая состояния,</p>

					<p>требующие срочного медицинского вмешательства</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Обследовать беременных, рожениц и родильниц2) Оценить данные лабораторных методов исследования, УЗИ КТГ3) Сформулировать клинический диагноз и разработать тактику ведения при различных формах невынашивания.4) Назначить и обосновать фармакотерапию.5) Обосновать показания к оперативному методу родоразрешения (при ПР) <p>Владеть:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Методами общеклинического обследования беременных2) Приемами сбора жалоб, анамнеза, проведение специального исследования беременной3) Методикой интерпретацией результатов	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>обследования</p> <p>4) Алгоритмом развернутого клинического диагноза при акушерской и гинекологической патологии</p> <p>5) Навыками приема физиологических родов.</p> <p>6) Навыками оценки состояния плода, новорожденного</p>	
9.	<p>Перенашивание беременности (ПБ). Возможные осложнения.</p> <p>.</p>	2	<p>Причины. Осложнения. Прогноз для родов. Особенности состояния новорожденных. Тактика ведения</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <p>1) Этиологию, клинику, факторы риска ПБ.</p> <p>2) Диагностику</p> <p>3) Алгоритм ведения беременных женщин ПБ.</p> <p>4) Осложнения беременности и родов при ПБ</p> <p>5) Профилактику ПБ</p> <p>Уметь:</p> <p>1) Поставить диагноз ПБ на основании сбора анамнеза</p> <p>2) Обследовать беременных в поздние сроки</p>	

				<p>3) Оценить степень биологической готовности к родам (степень зрелости шейки)</p> <p>4) Оценить данные методов исследования матери и плода, УЗИ, КТГ.</p> <p>5) Сформулировать развернутый клинический диагноз</p> <p>6) Составить соответствующий план родоразрешения с учетом биологической готовности состояния плода и гормональных осложнений ПБ в родах.</p> <p>7) Оценить признаки переносности у новорожденного</p> <p>Владеть:</p> <p>1) Методами общеклинического обследования беременных</p> <p>2) Методами оценки состояния плода</p> <p>3) Методами специального акушерского исследования</p> <p>4) Методикой интерпретацией результатов обследования</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>5) Алгоритмом построения клинического диагноза при акушерской патологии.</p> <p>6) Иметь представление о современной тактике ведения ПБ, родов при ПБ, профилактике осложнений в родах при ПБ, показания для оперативного родоразрешения при ПБ.</p> <p>7) Иметь представление о признаках переносимости и оценке состояния новорожденного при ПБ.</p>	
10.	Влияние вредных факторов на плод.	1	Влияние факторов внешней среды на состояние и развитие плода. Влияние алкоголя курения, вирусных и бактериальных инфекций, ионизирующего излучения, лекарственных препаратов. Патогенез, действие, различных повреждающих факторов. Методы диагностики. Профилактика	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, применение в медицине, основные проявления воздействия факторов внешней среды (радиация, повышенная температура окружающей среды, электромагнитных полей), лекарственные препараты, инфекции при беременности</p> <p>2) Категории риска лекарственных препаратов</p>	

				<p>3) Лекарственные препараты с доказанным тератогенным эффектом на человека.</p> <p>4) Принципы применения лекарственных препаратов во время беременности.</p> <p>5) Осложнения беременности и плода при применении веществ, вызывающих зависимость (алкоголь, табакокурение, наркомания, кофеин).</p> <p>6) Инфекционные осложнения плода при инфицировании беременной. Профилактика, тактика ведения, лечение.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) использовать методы первичной и вторичной профилактики</p> <p>Владеть:</p> <p>1) Оценкой состояния здоровья беременных женщин</p> <p>2) Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов обследования беременных</p> <p>3) Знаниями алгоритма действий,</p>	
--	--	--	--	---	--

					направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний	
Итого 7 семестр		18				
8 семестр						
Раздел 2.Акушерство						
11.	Аномалии родовой деятельности.	1,5	Слабость родовых сил (первичная и вторичная). Этиология, клиника, диагностика и терапия. Дистопия шейки матки. Дискординированная родовая деятельность. Современные методы диагностики аномалий родовой деятельности. Стремительные роды. Течение родов у пожилых первородящих.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный	Академическая лекция

				<p>выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none">1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;2) сформулировать клинический диагноз;3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;4) заполнять историю болезни, выписать	
--	--	--	--	---	--

				<p>ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
13.	Узкий таз в современном акушерстве. Выявление групп риска	1,5	Анатомически суженный и клинически узкий таз. Анатомическая характеристика узкого таза, его формы и степени сужения.	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного</p>	

	<p>по развитию гестоза и ведение их в условиях женской консультации.</p>	<p>Этиология. Неравномерносуженный таз. Поперечно- суженный таз (простой плоский таз и плоскорохитический). Редкие формы узкого таза. Особенности течения беременности и родов при узком тазе. Биомеханизм родов при различных формах анатомически узкого таза. Осложнения. Ведение беременности и родов при узком тазе. Методы диагностики клинически узкого таза.</p>	<p>исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение</p>	
--	--	--	--	--

				<p>свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
--	--	--	--	---	--

14.	Гестозы. Гипертензивные состояния при беременности.	1,5	Современные представления об этиологии и патогенезе гестозов. Классификация гестозов. Водянка беременных, нефропатия, преэклампсия во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Клиника и диагностика гестоза. Современные методы лечения гестозов. Профилактика гестозов. Роль женской консультации в профилактике гестозов	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать</p>	
-----	---	-----	--	--------------------------------	--	--

					мероприятиями по оказанию первой медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации
15.	Родовой травматизм матери и плода, материнская смертность, пути профилактики.	1,5	Разрывы матки. Механизм возникновения и классификация, самопроизвольные и насильственные разрывы. Полные и неполные, особенностями разрывов матки по рубцу. Оценка полноценности рубца на матке. Клиническая картина угрожающего, начинающегося и свершившегося разрыва матки. Диагностика, лечение и профилактика.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств

				<p>при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none">1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;2) сформулировать клинический диагноз;3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;	
--	--	--	--	--	--

					Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской до- кументации	
16.	Кесарево се- чение в со- временном акушерстве.	1,5	Показания, противопоказания, усло- вия, обез- боливание, техника и исходы пере- численных операций. Разновидности операций. Роль опе- рации кесарева сечения в перина- тальной охране плода.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);	

				<p>интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>
17.	Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность.	1,5	<p>Ведение беременности и родов у беременных с заболеванием сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Показания к прерыванию беременности.</p>	<p>ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2</p> <p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные</p>

				<p>методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.),</p>
--	--	--	--	--

					<p>оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
18.	Иммуноло-	1,5	Патогенез. Классификация гемоли-	ОПК-4	Знать:	

	<p>гическая несовместимость между матерью и плодом с резус-конфликтной беременностью.</p>		<p>тической болезни плода и новорожденного. Ведение беременных. Лечение гемолитической болезни новорожденных</p>	<p>ОПК-5 ПК-1 ПК-2</p>	<p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его</p>	
--	---	--	--	--------------------------------	---	--

				<p>родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой</p>	
--	--	--	--	--	--

					врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации
19.	Внематочная беременность.	1,5	Классификация, этиология, клиника, лечение. Реабилитация репродуктивной функции после внематочной беременности	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических

				<p>синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none">1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;2) сформулировать клинический диагноз;3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; <p>Владеть:</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
20.	Аборт.	1,5	<p>Медицинские показания к прерыванию беременности. Противопоказания к производству аборта. Осложнения и их профилактика. Внебольничный (инфицированный) аборт. Экстренная помощь в связи с осложнениями внебольничного аборта. Острая почечная недостаточность. Септический шок</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p>	

				<p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия</p>	
--	--	--	--	--	--

					<p>решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
22.	Перинатальная охрана	1,5	Перинатология как раздел науки «Неблагоприятные воздействия, вли-	ОПК-4 ОПК-5	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры</p>	

	<p>плода и новорожденно-го, перинатальная смертность, пути профилактики.</p>		<p>яющие на плод, врожденная и наследственная патология».</p>	<p>ПК-1 ПК-2</p>	<p>профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов. Уметь: 1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное</p>	
--	--	--	---	----------------------	--	--

					угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации	
	Итого 8 семестр	18				
9 семестр						
Раздел 3. Гинекология						
23.	Воспалительные заболевания женских половых органов	2	Современные особенности этиологических факторов воспалительных заболеваний. Клинические проявления в зависимости от этиологического фактора. Неспецифические и специфические заболевания. Три стадии клинического течения. Основные и дополнительные методы диагностики. Лабораторные методы исследования. Современные подходы к лечению воспалительных заболеваний.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп	Академическая лекция

				<p>лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none">1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;2) сформулировать клинический диагноз;3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;	
--	--	--	--	--	--

					<p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
24.	Дисфункциональные маточные кровотечения	3	Этиология, клиника, диагностика, лечение	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы,</p>	<p>Академическая лекция</p>

				<p>рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику</p>
--	--	--	--	---

				<p>проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
25.	Современные аспекты диагностики и лечения	2	Современные представления о возникновении эндометриоза. Клинические проявления генитального и экстрагенитального эндометриоза.	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические</p>	Академиче-

	эндометриоза		Хирургические, консервативные методы терапии	<p>возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение</p>	ская лекция
--	--------------	--	--	---	-------------

				<p>артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской до-</p>
--	--	--	--	--

					кументации	
26.	Миома матки	3	Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p>	

					<p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
27.	Нейроэндокринные синдромы в гинекологии	2	<p>Понятие о регуляции функции яичников и гипоталамо-гипофизарной системы. Предменструальный синдром. Патогенез. Клинические проявления, дифференциальная диагностика. Современные подходы к лечению. Климактерический синдром. Патогенез, клиника, диагностика. Современные представления о лечении. Посткастрационный синдром. Механизм возникновения, изменения в различных органах и системах. Клиника. Врачебная тактика.</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный</p>	<p>Академическая лекция</p>

				<p>выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none">1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;2) сформулировать клинический диагноз;3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;4) заполнять историю болезни, выписать	
--	--	--	--	---	--

					рецепт; Владеть: 1) методами общеклинического обследования; 2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации	
28.	Бесплодный брак	2	Причины бесплодия в семье. Мужское и женское бесплодие. Виды женского бесплодия. Методы диагностики различных форм бесплодия. Принципы лечения различных форм бесплодия. Метод экстракорпорального оплодотворения. Результаты лечения	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы	Академическая лекция

				<p>ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>
29.	Опухоли яичников	2	Злокачественные опухоли яичников. Классификация. Течение, клинические проявления. Пути распространения рака яичников. Задача диагностики на ранних стадиях. Врачебная	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного</p>

		<p>тактика в зависимости от стадии распространения. Методы профилактики злокачественных опухолей яичников.</p>	<p>исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение</p>	
--	--	--	---	--

				<p>свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
--	--	--	--	---	--

	Итого 9 семестр	16				
10 семестр						
Раздел 4. Гинекология						
30.	Предрак и рак шейки матки	2	Понятие о фоновых и предраковых заболеваниях шейки, матки. Врачебная тактика при фоновых заболеваниях и предраке шейки матки. Рак шейки матки. Клинические проявления. Основные и дополнительные методы исследования. Течение, пути метастазирования. Врачебная тактика в зависимости от стадии распространения. Прогноз. Профилактика рака шейки матки.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических	

				<p>синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none">1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;2) сформулировать клинический диагноз;3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;4) заполнять историю болезни, выписать рецепт; <p>Владеть:</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>
31.	Предрак и рак эндометрия	3	<p>Гиперпластические процессы эндометрия. Причины возникновения. Два патогенетических варианта. Понятие клинического предрака. Влияние гистологического изменения эндометрия и сопутствующая патология. Методы лечения, диспансерное наблюдение больных с различными формами гиперпластических процессов. Рак эндометрия. Классификация. Клиническое течение. Пути метастазирования. Диагностика. Врачебная</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p>

		<p>тактика в зависимости от степени распространения процесса. Прогноз. Профилактика рака эндометрия.</p>	<p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических</p>	
--	--	--	--	--

					<p>действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>
32.	Неправильные положения половых органов	3	Патогенез, диагностика, терапия и профилактика. Виды оперативных вмешательств	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного,</p>

				<p>инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия</p>	
--	--	--	--	--	--

					<p>решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
33.	Нейроэндокринные	3	Климактерический, предменструальный, постгистерэктомический син-	ОПК-4 ОПК-5	<p>Знать:</p> <p>1) этиологию, патогенез, и меры</p>	

	синдромы		дромы.	ПК-1 ПК-2	<p>профилактики заболевания;</p> <p>2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы;</p> <p>3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное</p>	
--	----------	--	--------	--------------	--	--

				<p>обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического обследования;</p> <p>2) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и</p>	
--	--	--	--	--	--

					угрожающих жизни состояниях; 3) правильным ведением медицинской документации	
34.	Острый живот в гинекологии. Дифференциальный диагноз. Внематочная беременность	3	Углубляются знания по клиническому течению, дифференциальной диагностике и тактике при внематочной беременности, апоплексии яичника, нарушении питания миоматозного узла, перекруте ножки опухоли яичника.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Знать: 1) этиологию, патогенез, и меры профилактики заболевания; 2) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоваскулярные методы, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); интерпретацию электрокардиограммы; 3) клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания и неотложных	

				<p>состояний у пациентов.</p> <p>Уметь:</p> <p>1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, методику проведения электрокардиографии;</p> <p>2) сформулировать клинический диагноз;</p> <p>3) разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>4) заполнять историю болезни, выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>1) методами общеклинического</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>обследования;</p> <p>2) основными медицинскими и лечебными мероприятиями по оказанию первой медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>3) правильным ведением медицинской документации</p>	
Итого	10	се-	14			
местр						
Итого:			66			

5.4. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование клинических практических и семинарских занятий	Объем в часах
7 семестр			
1.	Раздел 1. Акушерство	Организация работы акушерского стационара.	2
2.		Таз с анатомической и акушерской точек зрения. Плод как объект родов	3
3.		Диагностика беременности	3
4.		Лабораторные методы диагностики в акушерстве.	3
5.		Ведение беременных с повышенным риском в условиях женской консультации. Пренатальные факторы риска. УЗИ. КТГ.	3
6.		Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.	3
7.		Клиника и ведение физиологических родов при головном предлежании.	4
8.		Послеродовый период.	4
9.		Ранние токсикозы и гестозы	3
10.		Экстрагенитальные заболевания и беременность (пороки сердца, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, анемия, пиелонефрит и др.).	3
11.		Итоговое занятие. Разбор и анализ написанных студентами истории беременности и родов	3
Итого:			34
8 семестр			
12.	Раздел 2. Акушерство	Беременность и роды при тазовом предлежании.	2
13.		Аборты	3
14.		Неправильные положения плода.	3
15.		Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.	3
16.		Кровотечения в последовом и раннем	3

		послеродовом периодах.	
17.		Беременность и роды при узком тазе	3
18.		Родовой травматизм матери и плода	3
19.		Кесарево сечение	3
20.		Акушерские щипцы	3
21.		Послеродовые заболевания	2
22.		Слабость родовой деятельности	2
23.		Дискоординация родовой деятельности	2
24.		Внутриутробное инфицирование плода (ВУИ)	2
25.		Итоговое занятие. Разбор и анализ написанных студентами истории беременности и родов	2
Итого:			36
9 семестр			
26.	Раздел 3. Гинекология	Организация работы гинекологического стационара. Методы исследования.	5
27.		Воспалительные заболевания женских половых органов	5
28.		Нарушения менструальной функции	5
29.		Дисфункциональные маточные кровотечения	6
30.		Внематочная беременность	5
31.		Аменорея	5
32.		Миома матки	6
34.		Эндометриоз	5
35.		Фоновые и предраковые заболевания шейки матки	5
36.		Итоговое занятие. Разбор и анализ написанных студентами истории болезней	5
Итого:			
10 семестр			
37.	Раздел 4. Гинекология	Рак шейки матки	3
38.		Предрак и рак эндометрия	3
39.		Предраковые заболевания яичников	3
40.		Рак яичников	3
41.		Нарушения развития половых органов	3
42.		Неправильные положения половых органов	3

43.		Гиперандрогения	3
44.		Заболевания женских половых органов, требующие экстренного оперативного лечения.	3
45.		Женское и мужское бесплодие.	3
46.		Нейроэндокринные синдромы	3
47.		Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение гинекологических больных	3
48.		Острый живот в гинекологии. Дифференциальный диагноз. Внематочная беременность	3
49.		Патологические маточные кровотечения	3
50.		Постменопауза. Остеопороз. Заместительная и менопаузальная гормонотерапия.	3
Итого:			42
Всего:			164

5.6. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Курсовой проект (работа) по дисциплине учебным планом не предусмотрен.

5.7. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
Раздел 1. Акушерство				
7 семестр				
1.	Амбулаторная помощь в акушерстве и гинекологии	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	18

2.	Физиология родового акта	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	19
3.	Оперативное акушерство	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	19
Итого 7 семестр				56
Раздел 2. Акушерство				
8 семестр				
4.	Послеродовые заболевания	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	6
5.	Кровотечения при беременности и после родов.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	6
6.	Патология беременности	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	6
Итого 8 семестр				18
Раздел 3. Гинекология				
9 семестр				
7.	Физиология и патология менструального цикла	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской	По расписанию	1

		документации.		
8.	Нейроэндокринный синдром	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	1
9.	Неотложные состояния в гинекологии	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	1
10.	Септическая гинекология	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	1
	Итого 9 семестр			4
Раздел 4. Гинекология				
10 семестр				
11.	Онкогинекология	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	8
12.	Аномалия развития и положения половых органов	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	8
13.	Контрацепция	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Решение ситуационных задач. 3. Изучение медицинской документации.	По расписанию	9
	Итого 10 семестр:			25

	Всего:			103
--	---------------	--	--	------------

5.8. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
5 курс, Сентябрь	Лекция-беседа «Аборт и его осложнения»	Групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2

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

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Акушерство [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1088 с. –
2. Гинекология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. –

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

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

ОПК-4 - Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
2	Биоорганическая химия
3,4	Биохимия
7,8	Оториноларингология
7	Офтальмология

7,8,9,10	Акушерство и гинекология
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
12	Онкология, лучевая терапия
11	Репродуктология
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры)
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ОПК-5 - Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
3,4	Биохимия
2	Молекулярная биология
1,2,3	Анатомия человека
2,3	Гистология, эмбриология, цитология
3,4	Нормальная физиология
4	Иммунология
5,6,8	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
5,6,7	Патофизиология, клиническая патофизиология
8	Медицинская генетика
7	Неврология
12	Нейрохирургия
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
7,8	Факультетская терапия

9,10	Профессиональные болезни
11	Репродуктология
3	Биотехнология в медицине
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник процедурной медицинской сестры)
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-1 - Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	
11	Клиническая фармакология
7	Неврология
12	Нейрохирургия
9,10	Психиатрия, медицинская психология
7	Офтальмология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
7,8	Факультетская терапия
12	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии
10,11	Травматология, ортопедия
11	Репродуктология
10	Детская хирургия
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям

12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
10	Неотложные состояния в терапии
ПК-2 - Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
9	Дерматовенерология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
8,9,10	Педиатрия
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
9,10,11	Инфекционные болезни
12	Фтизиатрия
9,10,11,12	Поликлиническая терапия
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии
12	Онкология, лучевая терапия
10,11	Травматология, ортопедия
11	Репродуктология
12	Детская хирургия
12	Детские болезни
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ОПК-4 - Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
знать: -методы диагностики, лечения и профилактики основных патологических состояний в акушерстве -этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний,	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, зачет в устной форме
уметь: -разработать план оказания медицинской помощи с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, -разработать оптимальную тактику лечения.	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
владеть: -алгоритмом выполнения основных	Частичное владение навыками	Несистематическое применение	В систематическом применении	Успешное и систематическое	

врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам		навыков	нии навыков допускаются пробелы	применение навыков	
ОПК-5: способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач					
знать: -понятие патоморфоза болезни, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии, -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых осложнений беременности, протекающих в типичной форме,	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, зачет в устной форме
уметь: -обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в том чис-	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	

ле осложнений беременности и родов.					
владеть: -интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных женщин, рожениц и родильниц,	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах					
Знать: перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов, методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей), методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, зачет в устной форме
Уметь: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, выполнять мероприятия по оказанию медицинской по-	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	

<p>мощи в неотложной форме, выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>					
<p>Владеть: проводить оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах, оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	
<p>ПК-2 - Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>					
<p>Знать: общие вопросы организации медицинской помощи населению, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p>Опрос, зачет в устной форме</p>

<p>(протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p>			<p>знания</p>		
<p>Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты, осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов, проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний, применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской*, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	

помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи					
Владеть: сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента проведением полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), проведением дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	

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

7.3.1. Вопросы к зачету.

1. История развития акушерства. Вклад отечественных ученых в развитие акушерской науки. Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.

2. Основы современного законодательства по охране материнства и детства.

3. Современная система охраны здоровья матери и ребенка. Акушерско - гинекологические учреждения

4. Организация родовспоможения в сельской местности (ФАП, участковая больница, районная больница, ж/к). Работа районного акушера-гинеколога.

5. Основные качественные показатели работы акушерского стационара.

6. Организация работы женской консультации. Специализированная помощь в условиях женской консультации.

7. Мертворождаемость. Причины, профилактика.

8. Роль женской консультации в профилактике осложнений беременности и родов. Особенности ведения беременных групп повышенного риска. Приказ МЗ №50.

9. Объединенный родильный дом, его структура. Основные отделения родильного дома, организация работы. Приказы МЗ № 55 и 345.

10. Охрана груди женщин на производстве. Влияние вредных факторов на менструальную и репродуктивную функции.

11. Современные методы обезболивания родов. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам.

12. Консультация «Семья и брак». Вопросы планирования семьи. Современные методы контрацепции.

13. Женский таз с анатомической и акушерской точки зрения.

14. Современное законодательство по охране труда беременной женщины и женщины-матери.

15. Перинатология. Определения понятия, задачи, вопросы организации.

16. Роль женской консультации в профилактике и раннем выявлении гестозов.

17. Бластопатии, эмбриопатии, фетопатии. Определение понятия. Практическое значение.

18. Диагностика и лечение внутриутробной гипоксии и гипотрофии плода.
19. Гормональная и барьерная функции плаценты. Влияние патогенных факторов на плод.
20. Значение кольпоцитологического исследования в акушерской практике.
21. Критические периоды в развитии эмбриона и плода. Влияние патогенных факторов на плод.
22. Иммунологическая взаимосвязь между организмом матери плода.
23. Асептика и антисептика в работе родильного стационара (приказы МЗ №55 и 345).
24. Основные показатели работы родильного дома. Пути снижения перинатальной смертности.
25. Методы определения функционального состояния фетоплацентарной системы в различные сроки беременности.
26. Внутриутробное инфицирование плода.
27. Основные качественные показатели работы женской консультации.
28. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар и шкале Сильвермана.
29. Особенности адаптации доношенных и недоношенных новорожденных.
30. Разгибательные головные вставления. Биомеханизм родов.
31. Гормональный криз новорожденных.
32. Современные методы регистрации родовой деятельности (механоэлектрогистерография, радиотелеметрия).
33. Понятие зрелости и доношенности плода.
34. Перинатальная фармакология. Влияние лекарственных препаратов на эмбрион и плод.
35. Влияние диеты беременных на внутриутробный плод.
36. Перинатальная диагностика аномалий развития плода. Острая и хроническая внутриутробная гипоксия плода. Клиника, диагностика, лечение. Акушерская тактика.
37. Современные представления о нейроэндокринной регуляции менструального цикла.
38. Анатомо-физиологические особенности женского организма в различные возрастные периоды.
39. Роль медико-генетического консультирования при отягощенном акушерском анамнезе.
40. Анатомия женских половых органов. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
41. Современные методы обезболивания родов.

42. Организация и основные принципы работы родильного дома, приказы МЗ РФ № 55 и 345.

43. Особенности ведения преждевременных родов. Признаки недоношенности.

44. Обсервационное отделение родильного дома. Особенности работы, правила содержания.

45. Первый период родов. Клиника и ведение. Современные методы обезболивания родов. Физиопрофилактическая подготовка к родам.

46. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Факторы, определяющие пол плода.

47. Основные этапы развития эмбриона человека (имплантация, органогенез, плацентация). Значение критических периодов в развитии эмбриона.

48. Диагностика ранних сроков беременности.

49. Плацента, ее основные функции. Методы определения локализации и функции плаценты.

50. Третий период родов, клиника, ведение. Понятие о физиологической кровопотере.

51. Изменения в организме женщины во время беременности.

52. Околоплодные воды, их состав, физиологическое значение. Изучение околоплодных вод для диагностики состояния плода.

53. Диагностика 30-недельного срока беременности. Предоставление декретного отпуска.

54. Гигиена и диететика беременных.

55. Послеродовой период. Изменения в организме женщины. Послеродовой отпуск.

56. Особенности течения и ведения беременности и родов у первородящих старше 30 лет.

57. Диагностика поздних сроков беременности. Определение срока родов.

58. Период новорожденности. Физиологические состояния новорожденных.

59. Изменения в сердечнососудистой системе при беременности. Основные методы исследования сердечнососудистой системы у беременных.

60. Причины наступления родов. Предвестники родов.

61. Методы выделения последа. Показания. Техника проведения метода Абуладзе, Гентера, Креде-Лазаревича.

62. Ранние гестозы. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение рвоты беременных.

63. Третий период родов. Принципы ведения. Признаки отделения плаценты. Понятие о кровопотере.

64. Поздние гестозы. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение водянки и нефропатии беременных.

65. Неправильные положения плода. Причины, диагностика, особенности ведения беременности и родов.

66. Течение беременности и родов при острых и хронических инфекциях матери (грипп, ОРВИ, инфекционный гепатит, гонорея, сифилис, туберкулез). Акушерская тактика при этих заболеваниях.

67. Трофобластические заболевания (пузырный занос, хорионэпителиома). Клиника, диагностика, лечение и профилактика.

68. Приобретенные и врожденные пороки сердца и беременность. Особенности ведения беременности и родов после операции на сердце. Роль женской консультации в раннем выявлении этих заболеваний.

69. Особенности течения и ведения беременности при аппендиците, заболеваниях почек, эндокринной патологии.

70. Миома матки, опухоли яичников и беременность. Клиника, диагностика, особенности ведения беременности и родов.

71. Самопроизвольный аборт. Классификация. Причины, клиника, акушерская тактика. Особенности ведения беременности при истмикоцервикальной недостаточности.

72. Искусственное прерывание беременности ранних сроков. Методы прерывания. Возможные осложнения, помощь при них.

73. Течение и ведение послеродового периода. Признаки отделения плаценты. Методы выделения последа.

74. Внематочная беременность. Этиология, клиника, диагностика. Лечение.

75. Диагностика и лечение внутриутробной гипоксии плода.

76. Внебольничный инфицированный аборт. Понятие о септическом шоке.

77. Шеечная беременность. Клиника, диагностика. Акушерская тактика.

78. Перенашивание беременности. Этиология. Патогенез. Влияние перенашивания на плод. Акушерская тактика. Профилактика осложнений, связанных с перенашиванием.

79. Перинатальная фармакология. Влияние лекарственных препаратов на эмбрион и плод.

80. Недонашивание беременности. Этиология, клиника. Методы лечения. Особенности течения и ведения преждевременных родов.

81. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного-предлежания.

82. Тяжелые формы поздних гестозов. Оказание экстренной помощи. Современные принципы интенсивной терапии.

83. Асфиксия новорожденных. Причины. Объем реанимационных мероприятий.
84. Показания и методы досрочного родоразрешения в интересах плода при патологическом течении беременности.
85. Биомеханизм родов при заднем виде затылочнопредлежания. Клиника и ведение II периода родов.
86. Разгибательные головные вставления (переднеголовное, лобное, лицевое). Причины, диагностика. Биомеханизм родов при переднеголовном вставлении.
87. Гипотрофия плода. Причины, диагностика. Методы лечения
88. Дискоординированная родовая деятельность. Клиника, диагностика, лечение
89. Запущенное поперечное положение. Клиника. Тактика
90. Предлежание плаценты. Классификация, этиология, клиника. Диагностика, акушерская тактика.
91. Клиника и ведение периода изгнания. Принципы защиты промежности.
92. Тазовоепредлежание плода. Классификация. Биомеханизм родов.
93. Угрожающий разрыв матки. Клиника, диагностика, акушерская тактика.
94. Иммуноконфликтная беременность. Причины, диагностика. Особенности ведения беременности и родов.
95. Высокое прямое и низкое поперечное стояние головки плода.
96. Особенности течения и ведения родов при тазовых предлежаниях плода.
97. Преэклампсия и эклампсия. Оказание экстренной помощи и принципы лечения.
98. Классическое ручное пособие при тазовомпредлежании плода. Показания, техника выполнения.
99. Многоплодная беременность, диагностика. Особенности течения и ведения беременности и родов.
100. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, клиника, диагностика, акушерская тактика.
101. Аномалии родовой деятельности. Классификация, диагностика, методы лечения.
102. Поперечное положение плода. Причины, диагностика. Особенности ведения беременности. Акушерская тактика.
103. Особенности ведения беременности и родов при пороках сердца матери.
104. Дискоординированная родовая деятельность. Определение понятия, причины, диагностика, методы лечения.

105. Разрыв матки. Классификация. Клиника начавшегося разрыва матки. Акушерская тактика.
106. Гипертоническая болезнь и беременность. Дифференциальная диагностика с гестозом. Особенности ведения беременности и родов.
107. Методы остановки гипотонического послеродового кровотечения.
108. Перенашивание беременности. Особенности течения и ведения запоздалых родов.
109. Плотное прикрепление и истинное приращение плаценты. Причины, диагностика. Акушерская тактика.
110. Кровотечения в послеродовом периоде. Причины. Клиника гипо- и афибриногемического кровотечения, методы борьбы с ним
111. Узкий таз. Классификация по форме и степени сужения.
112. Кровотечения в III периоде родов. Причины, профилактика. Акушерская тактика.
113. Клинически узкий таз. Причины, клиника, диагностика. Акушерская тактика.
114. Простой плоский и плоскорихитический таз. Особенности биомеханизма родов. Акушерская тактика.
115. Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания, условия для проведения операции. Современные методики производства операции.
116. Общеравномерносуженный таз. Особенности биомеханизма родов. Акушерская тактика
117. Прегестозные состояния. Методы выявления. Группы риска, угрожаемых по развитию поздних гестозов.
118. Акушерские щипцы. Показания, условия, противопоказания. Техника наложения выходных и полостных акушерских щипцов.
119. Вакуум-экстракция плода. Показания, условия, техника операции.
120. Разрывы промежности и шейки матки в родах. Ушивание разрывов мягких тканей родовых путей.
121. Предлежание плаценты. Этиология, клиника. Акушерская тактика.
122. Послеродовые септические заболевания. Особенности их течения. Классификация по Сазонову-Бартельсону, Бубличенко Л.И.
123. Послеродовый эндометрит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Особенности течения послеродового эндометрита гонорейной этиологии.
124. Многоплодная беременность
125. Лактационный мастит. Стадии развития, клиника, лечение, профилактика

126. Генерализованная послеродовая септическая инфекция. Учение о септическом шоке.

127. Профилактика гнойно-септических заболеваний в женской консультации и родильном стационаре.

128. Острый послеродовый сальпингоофорит. Клиника, диагностика, лечение.

129. Многоводие и маловодие. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Особенности ведения беременности и родов. Профилактика возможных осложнений.

130. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Методы профилактики.

131. Плодоразрушающие операции. Показания, условия, техника выполнения.

132. Экстренная помощь при терминальных состояниях в акушерстве

133. Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Методы остановки гипотонического кровотечения.

134. Основные заболевания новорожденных. Внутрочерепная родовая травма

7.3.2. Вопросы к экзамену.

Акушерство.

1. Организация акушерско-гинекологической помощи на современном этапе.

2. Организация работы и основные задачи женской консультации. Основные качественные показатели.

3. Основные качественные показатели акушерского стационара.

4. Современные представления о регуляции менструального цикла. Гонадотропные и яичниковые гормоны.

5. Система диспансеризации беременных женщин группы риска в условиях женской консультации.

6. Современные методы обследования беременных.

7. Наружное акушерское обследование.

8. Учение о критических периодах. Антенатальная охрана плода.

9. Топография тазовых органов женщины.

10. Задачи перинатальной медицины, вопросы организации.

11. Пренатальная диагностика.

12. Внутреннее акушерское исследование. Показания, техника оценка степени зрелости шейки матки.
13. Влияние вредных производственных факторов на менструальную и репродуктивную функции.
14. Понятие о готовности организма к родам. Методы оценки.
15. Нейро-гуморальная регуляция родовых сил. Механизм развития родовой деятельности.
16. Диагностика ранних сроков беременности
17. Диагностика поздних сроков беременности, определение декретного отпуска, сроков родов.
18. Строение женского таза. Половые и возрастные различия таза.
19. Изменения в организме женщины в течение беременности.
20. Плод как объект родов. Размеры головки плода.
21. Методы диагностики состояния плода в родах.
22. Плацента и ее функция.
23. Физиология периодов родов, продолжительность родов в современном акушерстве.
24. Первый период родов. Клиника, ведение.
25. Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного вставления.
26. Второй период родов. Диагностика, ведение периода.
27. Физиологический последовый период, ведение. Признаки отделения плаценты. Клиника, ведение.
28. Акушерское пособие при головных предлежаниях. (Цель, момент родов, техника).
29. Тазовые предлежания. Этиология, диагностика, классификация, биомеханизм родов.
30. Ручное пособие при тазовых предлежаниях.
31. Обезболивание родов в современных условиях.
32. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
33. Многоплодие. Клиника, диагностика, ведение родов, осложнения, влияние на плод.
34. Крупный плод в современном акушерстве. Диагностика, тактика врача.
35. Ранние токсикозы беременных, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.

36. Преэклампсии. Диагностика, классификация, оценка тяжести, лечение, реабилитация.

37. Эклампсия. Клиника, диагностика, профилактика, реабилитация, влияние на плод.

38. Кровотечения в 1 половине беременности. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача.

39. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

40. Предлежание плаценты. Этиология, клиника, диагностика, лечение, ведение родов.

41. Дифференциальная диагностика между отслойкой нормально расположенной плаценты и предлежанием плаценты.

42. Гипо- и атонические кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, лечение, методы оценки кровопотери.

43. Коагулопатические кровотечения в акушерстве. Причины, диагностика, клиника, лечение, реабилитация.

44. Геморрагический шок в акушерстве. Этиология. Патогенез. Клиническая классификация по стадиям.

45. Нарушение процессов отделения плаценты и выделения последа. Этиология, клиника, тактика врача.

46. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Этиология, клиника, терапия, профилактика.

47. Послеродовой эндометрит. Этиология, диагностика, клиника, лечение, реабилитация.

48. Воспалительные заболевания в послеродовом периоде первого этапа. Клиника, диагностика, лечение.

49. Маститы. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.

50. Инфекционно-токсический шок в акушерстве. Этиология, диагностика, клиника, лечение, профилактика.

51. Патологический прелиминарный период. Клиника, диагностика, тактика врача.

52. Аномалии родовой деятельности в современном акушерстве. Этиология, классификация.

53. Слабость родовых сил. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, влияние на плод.

54. Дискоординированная родовая деятельность. Диагностика. Тактика врача.
55. Клинически узкий таз. Причины, диагностика. Тактика врача в современном акушерстве.
56. Перинеотомия и эпизиотомия. Показания, техника выполнения, осложнения.
57. Кесарево сечение в современном акушерстве. Виды операций. Техника выполнения.
58. Разрыв матки. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача, профилактика.
59. Разрывы промежности I-II степени. Клиника, диагностика, тактика врача, профилактика.
60. Разрывы шейки матки. Классификация, клиника, диагностика, техника восстановления.
61. Выходные акушерские щипцы. Показания, условия, обезболивание, техника, осложнения.
62. Современные методы обезболивания при акушерских операциях.
63. Преждевременные роды. Этиология, клиника, ведение. Профилактика невынашивания.
64. Перенашивание. Причины, диагностика, течение беременности и родов, тактика врача.
65. Мероприятия по реанимации плода, родившегося в асфиксии легкой и умеренной степени.
66. Мероприятия по реанимации плода, родившегося в асфиксии тяжелой степени.
67. Ручное отделение плаценты и выделение последа. Показания, обезболивание, техника
68. Неправильные положения плода. Этиология, диагностика, ведение беременности, родов.
69. Особенности течения беременности и родов при заболеваниях почек. Ведение. Реабилитация.
70. Течение беременности и родов при гипертонической болезни. Ведение. Реабилитация.
71. Течения беременности и родов у женщин страдающих сахарным диабетом. Ведение. Реабилитация.

Гинекология.

72. Нейро-эндокринная регуляция менструального цикла.
73. Физиологические периоды жизни женщины.
74. Специальные методы исследования гинекологических больных.
75. Методы оценки проходимости и функции маточных труб.
76. Кровоснабжение и иннервация внутренних половых органов женщины.
77. Анатомия и функция яичников.
78. Маточные трубы, их строение и функция.
79. Топография тазовых органов женщины.
80. Физиотерапевтические методы лечения гинекологических больных.
81. Влагалище. Состояние биотопа, методы диагностики и оценка степени инфицированности.
82. Бесплодный брак. Диагностика, коррекция.
83. Современные методы контрацепции.
84. Острый сальпингоофорит. Диагностика, принципы лечения. Методы реабилитации.
85. Принципы лечения воспалительных заболеваний внутренних половых органов в острой и подострой стадиях.
86. Цервициты. Диагностика. Классификация. Лечение.
87. Современные представления о специфических воспалительных заболеваниях органов малого таза. Диагностика. Принципы лечения.
88. Бартолинит. Этиология, клиника, лечение.
89. Свежая острая гонорея. Диагностика, лечение. Критерии излеченности.
90. Трихомониаз женских половых органов. Этиология, клиника, диагностика, терапия, профилактика.
91. Папилломавирусная инфекция половых органов. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
92. Эндометрит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
93. Бактериальный вагиноз. Диагностика, клиника, лечение.
94. «Острый живот» в гинекологии.
95. Перитонит в гинекологии. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
96. Пельвиоперитонит. Этиология. Клиника. Диагностика, принципы лечения.

97. Сепсис. Септический шок генитального происхождения. Этиология, диагностика, клиника, лечение.

98. Опухания и выпадения женских половых органов. Классификация. Клиника, диагностика. Методы коррекции.

99. Эктопическая беременность. Классификация. Клиническое течение трубной беременности. Методы диагностики и лечения.

100. Эктопическая беременность. Классификация. Клиническое течение шеечной беременности. Методы диагностики и лечения.

101. Аборты. Классификация. Методы прерывания беременности по медицинским показаниям.

102. Спонтанные аборты. Этиология. Классификация. Диагностика. Лечение.

103. Апоплексия яичника. Этиология. Клиника, диагностика, лечение.

104. Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника, диагностика, лечение.

105. Синдром поликистозных яичников. Причины, клиника, диагностика, современные методы лечения.

106. Альгодисменорея. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение.

107. Предменструальный синдром. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

108. Аменорея. Определение, этиология, патогенез, классификация.

109. Аменорея I. Этиология, клиника, диагностика, методы исследования, принципы лечения.

110. Аменорея II. Классификация, принципы обследования и лечения.

111. Климактерический синдром. Оценка степени вегетоневротического синдрома.

112. Аномальные маточные кровотечения, связанные с дисфункцией яичников в ювенильном периоде. Причины. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.

113. Аномальные маточные кровотечения, связанные с дисфункцией яичников в репродуктивном периоде. Причины. Диагностика, клиника, принципы лечения.

114. Аномальные маточные кровотечения, связанные с дисфункцией яичников в перименопаузальном периоде. Причины. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.

115. Миома матки. Патогенез, классификация.

116. Миома матки. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
117. Современные методы лечения миомы матки.
118. Эндометриоз. Этиопатогенез. Классификация, диагностика.
119. Наружный генитальный эндометриоз. Клиника, диагностика, лечение.
120. Внутренний генитальный эндометриоз. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
121. Предраковые заболевания шейки матки. Методы диагностики, лечения.
122. Фоновые заболевания шейки матки. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.
123. Рак шейки матки. Патогенез, классификация, клиника, диагностика, терапия.
124. Методы скрининговой диагностики предрака и рака шейки матки.
125. Рак эндометрия. Диагностика, классификация, принципы лечения.
126. Гиперпластические процессы эндометрия. Диагностика, клиника, принципы лечения.
127. Функциональные кисты яичников. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
128. Рак яичников. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
129. Доброкачественные опухоли яичников. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
130. Осложнение в послеоперационном периоде у гинекологических больных.
131. Вспомогательные репродуктивные технологии. Показания и противопоказания, методы ВРТ, возможные осложнения.

7.3.3. Клинические задачи.

Задача № 1

Пациентка 60 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на зуд, сухость в области наружных половых органов.

Анамнез: менархе в 12 лет. Менструации установились через 1 год, регулярные, цикл 30 дней, умеренные, по 5 дней, безболезненные. Менопауза с 48 лет, в течение 12 лет. Половую жизнь последние 10 лет не ведет. Было 5

беременностей, 2 из них завершились родами, 3 – искусственными абортами. Роды и аборты без осложнений.

Перенесенные гинекологические заболевания: кандидозный кольпит; трихомониаз; псевдоэрозия шейки матки – диатермокоагуляция 35 лет назад.

Объективное обследование: общее состояние удовлетворительное, пульс 88 ударов в минуту, артериальное давление 130/80 мм. рт. ст., температура тела 36,5 °С. Живот мягкий, безболезненный при пальпации.

Кожа наружных половых органов истончена, сухая, блестящая. Малые половые губы полностью сглажены, вход во влагалище сужен.

Осмотр при помощи зеркал: слизистая оболочка влагалища и шейки матки истончена, атрофична, легко травмируется. Влагалищная часть шейки матки субконической формы, чистая. Выделения скудные, беловатые.

Бимануальное исследование: матка в положении retroflexio, retroversio, не увеличена, плотная, подвижная, безболезненна при пальпации. Придатки с обеих сторон не увеличены, подвижны, безболезненны. Своды свободны.

1. Диагноз.
2. Лечение.

Дополнительные методы обследования к задаче № 1

1. Анализ крови клинический: эритроциты - 3×10^{12} /л, гемоглобин - 115 г/л, цветовой показатель - 0.75, лейкоциты - 4.1×10^9 /л, нейтрофилы: палочкоядерные - 5%, сегментоядерные - 69%. Эозинофилы - 4%, базофилы - 1%, лимфоциты - 18%, моноциты - 3%, СОЭ - 16 мм/час, свертываемость - 9 минут.

2. Анализ мочи общий: цвет соломенно-желтый, плотность - 1020, прозрачная, рН - 5.0, белок - нет, сахар - нет, ацетон - нет. Микроскопия: эпителиальные клетки 1 – 2 в поле зрения, лейкоциты - 5 в поле зрения, эритроциты - нет, цилиндры - нет, слизь - нет, бактерии – нет.

3. УЗИ органов малого таза: матка уменьшена 44x29x38 мм, однородная, в правильном положении. Эндометрий не выражен, толщина до 2 мм. Яичники уменьшены: правый 21x12 мм, левый 22x12 мм, без «зрелых» фолликулов. Жидкости в малом тазу нет.

Эталон ответа к задаче № 1

1. Диагноз: склерозирующий атрофический лишай (старый термин: крауроз вульвы).
2. Лечение:

- Эстрогены, применяют как внутрь (с гестагенами), так и местно. Например, эстрадиол валериат (паузогест, фемостон 1/5), а также эстриол (овестин) – вагинальные суппозитории.
- Мази, содержащие глюкокортикоиды – преднизолоновая, гидрокортизоновая, лоринден.
- Симптоматические средства: ферменты (липаза, ронидаза), седативные средства, анксиолитики, местные анестетики (новокаин), зудоуспокаивающие составы на мазевой и масляной основе, спотворные препараты и др.
- Физиотерапевтические методы лечения: фонофорез лекарственных средств; низкоинтенсивная лазерная терапия и др.

Задача № 2

Беременная 26 лет, поступила в акушерское отделение для обследования и лечения с жалобами на общую слабость, головокружение, одышку, обморок, случившийся в день поступления.

Данные анамнеза. Наследственность неотягощена. В детстве перенесла корь, скарлатину, хронический тонзиллит. Менструации с 15 лет, установились в течение года, по 5-7 дней, болезненные, обильные. Половая жизнь с 17 лет. Две первые беременности закончились медицинским абортom без осложнений.

Настоящая беременность третья. Наблюдалась в женской консультации с 8 недель беременности. Срок беременности, рассчитанный по менструации, - 32 недели, по данным УЗИ в 10 недель - 32 недели. В сроке беременности 24 и 30 недель перенесла ОРВИ.

Данные объективного обследования. Состояние беременной удовлетворительное. Телосложение правильное, питание умеренное. Рост 164 см, масса тела 68 кг. Кожные покровы чистые, сухие, бледные, губы розовые. Имеется лёгкая желтизна ладоней и носогубного треугольника, трещины в углах рта. Ногти уплощённые, волосы тонкие ломкие, склеры голубоватого цвета. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 92 удара в мин., Артериальное давление 110/60 мм. рт. ст. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Язык чистый, влажный. Живот увеличен за счёт беременной матки. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Данные акушерского исследования. Дно матки на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком. Тонус матки нормальный. Положение плода продольное, предлежит головка, подвижна над входом в малый

таз, спинка плода слева спереди, мелкие части справа. Сердцебиение плода ясное, 142 удара в минуту, слева ниже пупка. Околоплодные воды не подтекают. Размеры таза: 24-28-32-20 см. Ромб Михаэлиса 11x10см., правильной формы.

Осмотр в зеркалах: шейка матки цилиндрическая, наружный зев закрыт, выделения жидкие, гомогенные, серого цвета.

Влагалищное исследование. Вход во влагалище нерожавшей, тонус мышц промежности сохранён, влагалищная часть шейки матки длиной до 3 см, наружный зев закрыт. Своды влагалища свободны. Через передний свод определяется головка плода, подвижная над входом в малый таз. Крестцовая впадина свободна, мыс крестца не достигается, экзостозов нет.

1. Диагноз, обоснование диагноза.
2. Влияние установленной патологии на течение беременности, развитие плода, течение родов и послеродового периода, заболеваемость новорождённого.
3. Лечебная тактика врача.

Дополнительные методы обследования к задаче № 2

1. Общий анализ крови: эритроциты $3,2 \times 10^{12}/л$, гипохромия эритроцитов, цветовой показатель 0.8, гемоглобин 83 г/л, гематокрит 0,24, лейкоциты $6,7 \times 10^9/л$, палочкоядерные 3, сегментоядерные 64, лимфоциты 31, моноциты 2; тромбоциты $244 \times 10^9/л$, анизоцитоз ++, время свёртывания крови 7 минут 50 секунд, СОЭ 35 мм/час.

2. Биохимический анализ крови: билирубин 15 мкмоль/л, общий белок 75 г/л, АСТ - 20.6 МЕ/л, АЛТ - 11.7 МЕ/л, креатинин 0.058 ммоль/л. ПТИ 104%. Сахар крови 3.6 ммоль/л. Сывороточное железо 6 мкмоль/л.

3. Группа крови В (III), Rh (+) положительный.

4. Общий анализ мочи: удельный вес 1020, белок не обнаружен, лейкоциты 2-3 в поле зрения.

5. Мазки на флору: лейкоциты 5 - 10 в поле зрения, смешанная обильная бактериальная флора, «ключевые» клетки, обнаружен Mobiluncus. Гонококки и трихомонады не обнаружены.

6. УЗИ плода: срок беременности по менструации 32 недели. В полости матки один живой плод, предлежание головное. Фетометрические параметры соответствуют сроку беременности. Лёгкие плода «зрелые». Индекс амниотической жидкости 16 см. Расчетная масса плода 2600 гр. Плацента расположена по передней стенке в теле матки, II степени «зрелости». Шейка

матки длиной 3.9 см. Допплерометрия: нормальные показатели индексов сосудистого сопротивления.

7. Электрокардиограмма: ритм синусовый. Тахикардия 104 ударов в минуту. Горизонтальное положение оси сердца. Умеренные метаболические изменения миокарда.

Эталон ответа к задаче № 2

1. Диагноз: Третья беременность 32 недели, продольное положение, первая позиция, передний вид, головное предлежание плода. Отягощённый акушерский анамнез. Анемия беременной? Бактериальный вагиноз.

Диагноз анемии не может быть поставлен только на основании клинической картины, Чаще всего у беременных встречается железодефицитная анемия (ЖДА). Наиболее достоверная диагностика ЖДА основывается на снижении содержания железа в плазме крови до 10 ммоль/л и менее, снижении гематокрита менее 0.33, цветового показателя ниже 0.85. Отмечается гипохромия эритроцитов, анизоцитоз, пойкилоцитоз. Количество тромбоцитов может быть нормальным или повышенным. СОЭ обычно повышено.

ЖДА - состояние, обусловленное снижением содержания железа в сыроворотке крови, костном мозге и депо в связи с большими его затратами на кроветворение матери и плода. В целом за весь период беременности расходуется около 1220 мг железа. Для образования гемоглобина плод использует железо материнского организма. Из материнской крови железо поступает в плаценту, где связывается с белком ферритином, который и переходит к плоду. Сам плод мало чувствителен к анемическому состоянию матери, т.к. его рост, вес и гематологические показатели не отклоняются от нормы.

2. Влияние анемии на течение беременности и родов.

Биологическая значимость железа определяется его участием в тканевом дыхании. При дефиците железа у беременной возникает умеренная гемическая гипоксия с последующим развитием вторичных метаболических расстройств. Беременные с выраженной анемией склонны к бактериальной инфекции: инфекции мочевыводящих путей, послеродовый эндометрит. Анемия – фактор риска слабости родовой деятельности, гипотонического кровотечения, гипогалактии. У детей, матери которых во время беременности страдали анемией, часто к концу первого года жизни также обнаруживается дефицит железа. Дети первого года жизни чаще болеют ОРВИ, у них значительно выше вероятность развития энтероколита, пневмонии, разных форм аллергии.

2. Лечение.

А. Лечебная тактика при ЖДА включает препараты железа, полноценное питание (мясопродукты), витамины. Рекомендуется использовать пероральные препараты (удобство применения, лучшая переносимость). Препараты железа не оказывают вредного воздействия на плод. Суточная доза железа для профилактики и лечения лёгкой анемии 50 – 60 мг, для лечения выраженной анемии 100 – 120 мг. Не доказано, что добавление аскорбиновой кислоты улучшает всасывание железа. Самым главным фактором усвоения железа является потребность в нём организма. Лечение препаратами железа должно быть длительным: при лёгкой анемии 3 – 4 недели, при более тяжелой – на протяжении всей беременности.

В. Лечение бактериального вагиноза: метронидазол внутрь 1,0/сут 7 дней

Задача № 3

Больная Л., 70 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на ациклические кровянистые выделения из половых путей разной интенсивности.

Анамнез: менструации с 13 лет, установились сразу, по 4 – 5 дней, через 30 - 50 дней, нерегулярные, умеренные, безболезненные. Менопауза в 50 лет. Беременностей не было. В репродуктивном периоде состояла на учете в женской консультации по поводу бесплодия.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, АД=125/80 мм. рт. ст, пульс 78 в минуту, удовлетворительных свойств, температура 36,7С. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности, чистые. Язык чистый, влажный. Сердце: тоны ясные ритмичные. В легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Живот симметричный, участвует в акте дыхания всеми отделами, мягкий безболезненный при пальпации во всех отделах. Симптомов раздражения брюшины нет. Перистальтика активная. Стул ежедневный, оформленный. Мочеиспускание свободное безболезненное.

Гинекологический статус: наружные половые органы развиты правильно, с признаками возрастных инволютивных изменений. Оволосение по женскому типу.

Осмотр в зеркалах: слизистая влагалища складчатая, ярко-розовая. Шейка матки цилиндрической формы, слизистая ее не изменена. Выделения из наружного зева цервикального канала слизистые.

Бимануальное исследование: тело матки в правильном положении, не увеличено, подвижно, безболезненно. Правые придатки не определяются, область их безболезненна.

В области левых придатков определяется плотное, бугристое, подвижное, безболезненное образование, размерами 8.0x8.0 см. Параметральная клетчатка мягкая, движения за шейку безболезненны.

1. Предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение.

Дополнительные методы обследования к задаче № 3

1. УЗИ органов малого таза: матка не увеличена (48x35x47 мм), в правильном положении с четкими ровными контурами, несколько неоднородной эхоструктуры. Эндометрий 12 – 13 мм, неоднородной ячеистой эхоструктуры с четкими ровными контурами. Правый яичник 28x15 мм, без «зрелых» фолликулов. В области левых придатков лоцируется округлое однокамерное образование диаметром 85x82 мм с четкими ровными контурами, неоднородной эхоструктуры, гипоэхогенное с гиперэхогенными включениями. В малом тазу определяется около 200 мл свободной жидкости.

Заключение: Киста левого яичника. Патология эндометрия.

2. Диагностическая гистероскопия с отдельным диагностическим выскабливанием цервикального канала и полости матки.

Заключение: В соскобе из полости матки умеренная железистая гиперплазия эндометрия.

3. Общий анализ крови: эритроциты $4.3 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 125 г/л, цветовой показатель 0.85, лейкоциты $6.8 \times 10^9/л$, эозинофилы 2%, лимфоциты 24%, моноциты 6%, сегментоядерные 68%. СОЭ 5 мм/ч.

4. Биохимический анализ крови: глюкоза 5.0 ммоль/л, ПТИ 90%. Общий белок 72 г/л. Общий холестерин 4.0 ммоль/л. Мочевина 5.0 ммоль/л. Билирубин 15 ммоль/л.

5. СА-125: 10 мМЕ/мл.
6. Группа крови O (I) Rh (+) положительная.
7. Кровь на RW, ВИЧ, HBsAg отрицательная.

8. Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, реакция кислая, плотность 1014, прозрачность полная, белок - нет, сахар – нет, лейкоциты 1-2 в поле зрения, эритроциты – нет.

9. Мазок на флору: лейкоциты 4-6 в поле зрения, флора кокко-бациллярная во всех фракциях.

10. Кольпоскопия: многослойный плоский эпителий без участков атипии, равномерно окрашен.

11. ЭКГ: без патологии.

12. ФГДС: признаки хронического гастрита.

13. ФЛГ без патологии.

Эталон ответа к задаче № 3

1. Диагноз: киста левого яичника, гормонпродуцирующая. Патология эндометрия. Отягощенный гинекологический анамнез.

2. Обследование:

- Группа крови и резус фактор.
- Анализ крови на RW, ВИЧ, HBsAg.
- Анализ крови клинический, тромбоциты, свертываемость, гематокрит.

- Биохимический анализ крови: глюкоза, ПТИ, общий белок, билирубин, холестерин, мочевины и др.

- Кровь на СА-125.
- Общий анализ мочи
- Мазок на флору из заднего свода влагалища, цервикального канала, уретры.

- Цитологический мазок.
- Кольпоскопия.
- УЗИ органов малого таза.
- УЗИ брюшной полости.
- ЭКГ.
- ФГДС.
- ФЛГ.
- Диагностическая гистероскопия с отдельным диагностическим выскабливанием цервикального канала и полости матки и гистологическим исследованием полученного материала.

3. Лечение зависит от данных обследования. Во время оперативного вмешательства должна проводиться цитодиагностика удаленного материала.

При обнаружении доброкачественной опухоли объем оперативного вмешательства - ампутация матки с придатками без резекции большого сальника. В случае рака яичника: ампутация матки с придатками и резекция большого сальника. В последующем - химиотерапия.

Задача № 4

Больная 38 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на периодические боли внизу живота, больше слева.

Анамнез: менструации с 11 лет, регулярные, через 28 дней по 4-5 дней, умеренно болезненные, скудные. Последняя менструация в срок. Половой жизнью живет с 20 лет. Беременностей четыре, две из которых закончились срочными родами и две искусственными абортами в сроке 8 и 10 недель, без осложнений. От беременности предохраняется комбинированными оральными контрацептивами. Неоднократно проходила курсы стационарного лечения по поводу синдрома хронических тазовых болей после перенесенного острого аднексита.

Объективно: состояние удовлетворительное. Пульс 78 в минуту, ритмичный, удовлетворительных свойств. Артериальное давление 120/70 мм. рт. ст, температура 36,8 С. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности, чистые. Конституция нормостеническая. Сердце: тоны ясные, ритмичные. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Язык влажный, чистый. Живот участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, безболезненный, симптомов раздражения брюшины нет. Стул регулярный, оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Специальный статус: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу.

Осмотр в зеркалах: слизистые влагалища розовая, складчатая. Шейка матки цилиндрической формы, слизистая ее не изменена. Наружный зев щелевидный. Выделения слизистые.

Бимануальное исследование: тело матки в правильном положении, не увеличено, плотное, безболезненное при пальпации, подвижное. Справа придатки не определяются, их область безболезненная. Слева в области придатков пальпируется оvoidной формы образование размерами 10x12 см, с гладкой поверхностью, тугоэластичное, местами плотноватой консистенции, подвижное, безболезненное. Параметральная клетчатка мягкая.

Своды глубокие. Выделения слизистого характера.

1. Предварительный диагноз.
2. Дополнительные методы обследования.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Тактика врача женской консультации.

Дополнительные методы обследования к задаче № 4

1. Общий анализ крови: эритроциты $4.3 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 125 г/л, цветовой показатель 0.85, лейкоциты $6.8 \times 10^9/л$, эозинофилы 2%, лимфоциты 24%, моноциты 6%, сегментоядерные 68%. СОЭ 5мм/ч.

2. Биохимический анализ крови: глюкоза 5.0 ммоль/л. ПТИ 90%. Общий белок 72 г/л. Общий холестерин 4.0 ммоль/л. Мочевина 5.0 ммоль/л. Билирубин 15 ммоль/л.

3. Группа крови O (I) Rh (-) отрицательная.

4. Кровь на RW, ВИЧ, HBsAg отрицательная.

5. Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, реакция кислая, плотность 1014, прозрачность полная, белка нет, сахара нет, лейкоциты 1-2 в поле зрения, эритроцитов нет.

6. Мазок на флору: лейкоциты 4-6 в поле зрения, флора кокко-бациллярная.

7. УЗИ органов малого таза: матка не увеличена (58x35x53 мм), в правильном положении, с четкими ровными контурами, несколько неоднородной эхоструктуры. Эндометрий 6 - 7мм с четкими контурами. Правый яичник (38x25 мм), не изменен. В области левых придатков лоцируется округлое многокамерное образование диаметром 112x92 мм с четкими ровными контурами, неоднородной эхоструктуры, гипоэхогенное с гиперэхогенными включениями. Жидкости в малом тазу нет.

Заключение: киста левого яичника.

8. Расширенная кольпоскопия: многослойный плоский эпителий без признаков атипии, равномерно окрашен.

9. ФГДС: патологии не найдено.

10. СА-125: 10 мМЕ/мл.

Эталон ответа к задаче № 4

1. Диагноз: киста левого яичника.
2. Дополнительное обследование:
 - Группа крови и резус фактор.
 - Анализ крови на RW, ВИЧ, HBsAg.

- Анализ крови клинический, тромбоциты, свертываемость, гематокрит.
- Биохимический анализ крови: глюкоза, ПТИ, общий белок, билирубин, холестерин, мочевины и др.
- Кровь на СА-125.
- Общий анализ мочи
- Мазок на флору из влагалища, цервикального канала, уретры.
- Онкоцитология шейки матки.
- Кольпоскопия.
- УЗИ органов малого таза.
- УЗИ брюшной полости.
- ЭКГ.
- ФГДС.
- ФЛГ.

3. Тактика врача женской консультации: плановая госпитализация больной для планового хирургического лечения

Лечение зависит от данных обследования. Во время оперативного вмешательства должна проводиться гистологическая цитодиагностика удаленного материала. При обнаружении доброкачественной опухоли объем оперативного вмешательства должен быть максимально консервативным: удаление опухоли с сохранением ткани яичника. При невозможности сохранения яичника – удаление левых придатков. В случае злокачественного образования проводится ампутирование матки с придатками и резекция большого сальника. В последующем - химиотерапия.

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

Требования к проведению опроса

Опрос - средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Критерии оценки знаний при проведении опроса:

Оценка «отлично» - студент полно излагает изученный материал, даёт правильное определение понятий; обнаруживает понимание материала, мо-

жет обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал профессиональным языком с использованием соответствующей системы понятий и терминов.

Оценка «хорошо» - студент даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

Оценка «удовлетворительно» - студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Оценка «неудовлетворительно» - студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Требования к проведению коллоквиума

Коллоквиум - средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.

Критерии оценки знаний при проведении собеседования:

Оценка «отлично» - глубокое и прочное усвоение программного материала; полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания; свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала; правильно обоснованные принятые решения; владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка «хорошо» – знание программного материала; грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос; правильное применение теоретических знаний; владение необходимыми навыками при выполнении практических задач.

Оценка «удовлетворительно» – усвоение основного материала; при ответе допускаются неточности; при ответе недостаточно правильные формулировки; нарушение последовательности в изложении программного материала; затруднения в выполнении практических заданий.

Оценка «неудовлетворительно» – не знание программного материала; при ответе возникают ошибки; затруднения при выполнении практических заданий.

Требования к проведению зачета

Зачет по всей дисциплине или ее части преследуют цель оценить работу студента за курс (семестр), полученные теоретические знания, прочность их, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач.

Критерии оценки знаний при проведении зачета

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопрос.

Критерии оценки знаний студента на экзамене

Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины, допускает грубые ошибки в формулировках основных понятий дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, практики, ГИА)

8.1. Основная литература

а) основная литература

1. Акушерство [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1088 с. – ЭБС «Консультант студента»
2. Гинекология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. –

б) дополнительная литература

1. Акушерство [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.Е. Радзинского, А.М. Фукса - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с. –
2. Капительный, В.А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 392 с. -

в) информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/>.
2. Официальный сайт научно-образовательного проекта «Интернист». [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://internist.ru/>
3. Официальный сайт Первого медицинского канала. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.1med.tv/>
4. Официальный сайт портала Медицинская наука. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://medical-science.ru/>
5. Официальный сайт федеральной электронной медицинской библиотеки (ФЭМБ). [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935>.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
2. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
3. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
4. Электронный каталог библиотеки – Режим доступа:// <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12;>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) «Акушерство и гинекология»

Базовая самостоятельная работа студентов обеспечивает подготовку студента к текущим клиническим занятиям:

1. изучение лекционного материала, предусматривающие проработку конспекта лекций и учебной литературы;
2. поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса;
3. изучение материала, вынесенного на самостоятельное изучение;
4. подготовка к практическим занятиям;
5. подготовка к зачету.

Дополнительная самостоятельная работа студентов (направлена на углубление и закрепление знаний студента, развитие аналитических навыков по проблематике учебной дисциплины):

1. подготовка к экзамену;
2. участие в научных студенческих конференциях, семинарах и олимпиадах.

Вопросы, выносимые на клинические практические занятия

№ п/п	№ раздела дисциплины и тема	Вопросы для обсуждения на клинических практических занятиях
--------------	------------------------------------	--

7 семестр**Раздел 1. Акушерство**

1.	Организация работы акушерского стационара.	Санитарно-эпидемиологический режим в роддомах (структура роддома, знакомство с учреждением), системы родовспоможения, знакомство с отделениями родильного дома. Физиологическое и обзорное отделения. Знакомство с медицинской документацией. История родов. Схема сбора анамнеза у беременных, рожениц и родильниц.
2.	Таз с анатомической и акушерской точек зрения. Плод как объект родов	Плоскости и размеры таза, сочленения, отличие женского таза от мужского, строение тазового дна. Плод как объект родов: размеры головки и туловища плода, признаки доношенности и зрелости новорожденного. Акушерская терминология: положение плода в матке, его предлежание, позиция, вид.
3.	Диагностика беременности	Признаки беременности: сомнительные, вероятные, достоверные. Специальные методы исследования при беременности, приемы наружного акушерского исследования, внутреннее исследование, дополнительные методы исследования. Способы определения срока беременности, срока родов, даты предоставления дородового отпуска. Курация беременных и рожениц. Студенты учатся практически ставить диагноз при малых и больших сроках беременности (сбор анамнеза, специальное наружное и внутреннее исследование). Структура акушерского диагноза.
4.	Лабораторные методы диагностики в акушерстве.	Методы функционального исследования половой системы женщины. Иммунологические и биологические методы диагностики беременности. Значение хорионического гонадотропина.
5.	Ведение беременных с повышенным риском в условиях женской консультации. Пренатальные факторы риска.	Изучаются факторы перинатального риска. Стандарты ведения беременных высокого риска: методы диагностики, определение необходимости консультаций смежных специалистов, сроки и показания к госпитализации при сочетании беременности с экстрагенитальными заболеваниями матери, ультразвуко-

	УЗИ. КТГ.	вой скрининг. Изучается кардиотокография.
6.	Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.	Понятие о биомеханизме родов, условия для совершения биомеханизма, основные моменты биомеханизма родов, расположение стреловидного шва и родничков в течение родов. Занятия с куклой, тазом и фантомом. Студенты упражняются в определении характера расположения головки в родовых путях.
7.	Клиника и ведение физиологических родов при головном предлежании.	Причины наступления родов, предвестники родов, первый, второй и третий периоды родов. Схватки, их характер. Степень раскрытия шейки матки. Изменения миометрия в родах. Плодный пузырь, его роль в родах. Установление начала второго периода родов. Потуги и их характер. Тактика акушера в первом и втором периодах родов. Акушерское ручное пособие во втором периоде родов. Третий период родов. Признаки отделения плаценты. Способы выделения последа. Физиологическая кровопотеря. Профилактика кровотечения. Осмотр последа. Осмотр мягких родовых путей после родов. Оценка состояния новорожденного. Первый туалет новорожденного. Обезболивание родов. Курация рожениц в родовом блоке. Раннее прикладывание к груди. Решение задач
8.	Послеродовый период.	Течение физиологического послеродового периода. Динамика физиологических изменений в органах и системах в послеродовом периоде. Органы и системы, подлежащие исследованию в послеродовом периоде. Принципы ведения нормального послеродового периода. Врачебная тактика при гипертониях. Курация родильниц в послеродовом отделении, сравнение состояния родильниц в разные сутки после родов. Предоставление послеродового отпуска. Решение задач.
9.	Ранние токсикозы и гестозы	Токсикозы I половины беременности. Клинические формы, диагностика, дополнительные методы ис-

		следования, основные принципы лечения. Теория-возникновения гестозов. Патогенез развития гестозов, патофизиологические изменения и органах и системах. Формы гестозов, определение степени тяжести, возможные осложнения, основные и дополнительные методы диагностик», основные принципы лечения. Профилактика гестозов. Курация беременных с гестозами. Постановка диагноза. Принципы ведения родов при гестозах разной степени тяжести. Решение задач.
10.	Заболевания и беременность (пороки сердца, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, анемия, пиелонефрит и др.).	Влияние беременности на основное заболевание и основного заболевания на течение беременности. Плацентарная недостаточность. Терапия, методы родоразрешения.
8 семестр		
Раздел 2. Акушерство		
11.	Беременность и роды при тазовом предлежании.	Этиология тазовых предлежании, классификация, диагностика, данные влагалищного исследования, осложнения во время беременности и родов, биомеханизм рождения плода, ведение беременных с тазовым предлежанием, акушерская тактика в первом периоде родов, виды ручных пособий во втором периоде родов.
12.	Аборты	Классификация абортов по характеру возникновения, причины самопроизвольных абортов, стадии клинического течения, клиника, тактика ведения. Методы прерывания беременности в ранних и поздних сроках, показания к прерыванию. Осложнения абортов. Студенты присутствуют на операции искусственного прерывания беременности в ранних сроках. Тактика. Решение задач.

13.	Неправильные положения плода.	Разновидности неправильных положений плода, этиология, диагностика, осложнения в течении беременности и родов, врачебная тактика при беременности и в родах; операции, исправляющие положение плода, показания, условия, противопоказания, этапы операции, осложнения, врачебная тактика.
14.	Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.	Этиология предлежания плаценты, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, тактика ведения беременности и родов. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, предрасполагающие и непосредственно воздействующие причины, клинические проявления, диагностика, осложнения, акушерская тактика. Решение задач
15.	Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах.	Причины кровотечения в послеродовом периоде. Патология прикрепления плаценты, клиника, тактика. Гипотонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Этиология, диагностика, принципы и этапы оказания помощи. Борьба с острой кровопотерей и геморрагическим шоком. Профилактика. Решение задач.
16.	Беременность и роды при узком тазе	Разновидности узкого таза. Диагностика (основные и дополнительные методы). Осложнения при беременности и в родах. Особенности биомеханизма родов при различных формах узкого таза. Тактика ведения беременных и рожениц с узким тазом. Признаки клинически узкого таза, тактика ведения. Решение задач.
17.	Родовой травматизм матери и плода	Разрыв матки: классификация. Клиника угрожающего, начавшегося, свершившегося разрыва матки, акушерская тактика. Разрывы шейки матки, промежности, степени повреждения, лечения. Расхождение и разрыв лонного сочленения. Диагностика, лечение. Гипоксия плода: причины, диагностика ги-

		поксии плода, методы исследования состояния плода. Асфиксия новорожденного, степени тяжести.
18.	Кесарево сечение	Разновидности операции, показания к операции (абсолютные и относительные) условия, обезболивание.
19.	Акушерские щипцы	Операции наложения акушерских щипцов при переднем виде затылочного предлежания; разновидности
20.	Послеродовые заболевания	Классификация. Клинические формы, методы обследования, общие принципы лечения. Профилактика. Решение задач.
21.	Слабость родовой деятельности	Причины слабости родовой деятельности. Частота встречаемости. Диагностика и подходы к лечению.
22.	Дискоординация родовой деятельности	Причины дискоординации деятельности. Частота встречаемости. Диагностика и подходы к лечению. Исходы родов.
23.	Внутриутробное инфицирование плода (ВУИ)	Этиология. Патогенез. Диагностика. Особенности течения беременности.
9 семестр		
Раздел 3. Гинекология		
24.	Организация работы гинекологического стационара. Методы исследования.	Значение общего обследования для диагностики гинекологических заболеваний. Анамнез. Методы объективного исследования гинекологических больных. Исследование функции яичников: цитология влагалищного мазка, КПИ, симптом зрачка, арборизация шеечной слизи, базальная температура. Динамика гонадотропных гормонов. Дополнительные методы исследования: биопсия, диагностическое выскабливание, аспирационная биопсия, гистероскопия, пункция брюшной полости через задний свод, лапароскопия. Чревосечение.
25.	Воспалительные заболевания жен-	Воспалительные заболевания женских половых органов. Клинические проявления заболевания в зави-

	ских половых органов	симости от этиологическою фактора, морфологических изменений, локализации, стадии воспалительного процесса. Методы обследования больных с воспалительными заболеваниями гениталии, лабораторная диагностика. Принципы лечения больных. Установление критерия излеченности. Пути профилактики воспалительных заболеваний женских половых органов
26.	Нарушения менструальной функции	Классификация расстройств менструальной функции. Дисфункцио-нальные маточные кровотечения в ювенильном, детородном и пременопаузальном периодах. Уровни нарушения менструальной функции. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения в зависимости от возраста, сопутствующей патологии, гистологической картины
27.	Дисфункциональные маточные кровотечения	Гипо-, гиперменструальный синдром. Методы лечения.
28.	Внематочная беременность	Этиология, классификация внематочной беременности. Клиническое течение. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения больных, этапы оказания неотложной помощи. Реабилитация больных после внематочной беременности.
29.	Аменорея	Диагностика. Лечение
30.	Миома матки	Теории патогенеза. Клиника, диагностика, осложнения. Лечение симптоматическое, гормональное, оперативное. Показания к оперативному лечению.
31.	Эндометриоз	Классификация. Теория возникновения. Клинические проявления генитального и экстрагенитального эндометриоза. Хирургические и консервативные методы терапии эндометриоза
32.	Фоновые и предраковые за-	Понятие о фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки. Этиология. Методы обследования.

	заболевания шейки матки	Принципы лечения больных.
10 семестр		
Раздел 4. Гинекология		
33.	Рак шейки матки	Этиология. Классификация. Методы обследования больных. Тактика ведения больных раком шейки матки в зависимости от стадии. Работа по профилактике и раннему выявлению предраковых состояний как профилактика рака шейки матки.
34.	Предрак и рак эндометрия	Этиология, патогенез гиперпластических процессов эндометрия. Классификация. Предраковые состояния эндометрия. Патогенетические варианты больных с гиперпластическими процессами эндометрия. Онкологическая настороженность в ведении этих больных. Рак эндометрия. Классификация. Клиника, диагностика. Прогноз. Тактика ведения больных.
35.	Предраковые заболевания яичников	Этиология, патогенез гиперпластических процессов эндометрия. Классификация. Предраковые состояния эндометрия. Патогенетические варианты больных с гиперпластическими процессами эндометрия. Онкологическая настороженность в ведении этих больных. Рак эндометрия. Классификация. Клиника, диагностика. Прогноз. Тактика ведения больных в зависимости от стадии распространения. Пути профилактики рака эндометрия
36.	Рак яичников	Классификация. Клиническое течение. Пути метастазирования. Принципы комплексного лечения больных в зависимости от стадии распространения. Профилактика рака яичника, раннее выявление опухолей яичников.
37.	Нарушения развития половых органов	Диагностика, лечение.
38.	Неправильные положения	Патогенез, диагностика, терапия и профилактика. Виды оперативных вмешательств

	половых органов	
39.	Гиперандрогения	Принципы лечения.
40.	Заболевания женских половых органов, требующие экстренного оперативного лечения.	Виды оперативных вмешательств. Показания для оперативного лечения воспалительных заболеваний Неотложные состояния в гинекологии
41.	Женское и мужское бесплодие.	Алгоритм обследования бесплодной пары. Методы вспомогательной репродукции.
42.	Нейроэндокринные синдромы	Климактерический, предменструальный, постгистерэктомический синдромы.
43.	Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение гинекологических больных	Пред- и послеоперационное ведение гинекологических больных. Гепаринопрофилактика. Гормонотерапия.
44.	Острый живот в гинекологии. Дифференциальный диагноз. Внематочная беременность	Углубляются знания по клиническому течению, дифференциальной диагностике и тактике при внематочной беременности, апоплексии яичника, нарушении питания миоматозного узла, перекруте ножки опухоли яичника. Решаются ситуационные задачи
45.	Патологические маточные кровотечения	Углубляются знания по нарушениям менструальной функции. Систематизируются причины маточных кровотечений в различных возрастных группах, методы верификации диагноза, способы гемостаза: немедикаментозные, медикаментозные, гормональные, хирургические.
46.	Постменопауза. Остеопороз. Заместительная и менопаузальная гормонотерапия.	Изучается актуальность проблем, связанных с постменопаузой, в том числе остеопороза. Определяется необходимость гормональной заместительной терапии или менопаузальной терапии, алгоритм обследования до лечения

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC Media Player»;
2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-Lite Codec»;
3. Офисный пакет «WPS Office»;
4. Программа для работы с архивами «7Zip»;
5. Программа для работы с документами формата PDF «Adobe Reader».

10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

Электронная библиотечная система «Консультант студента»
(<http://www.studentlibrary.ru/>)

Электронная библиотечная система «Консультант врача»
(<http://www.studentlibrary.ru/>)

Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>)

Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM»
(<http://www.znanium.com>).

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

Номер аудитории	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом
Каб. № 17	<p>Учебная аудитория 17</p> <p>1.Комплект мультимедийного оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - моноблок DELL; - мультимедиа-проектор NEC NP100; - Интерактивная доска Projecta Pro View; <p>2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.</p> <p>3. Шовные материалы.</p> <p>4. Инструменты для инъекций.</p> <p>5. Режущие общехирургические инструменты.</p> <p>6. Зажимные общехирургические инструменты.</p> <p>7. Расширяющие и отгесняющие инструменты.</p> <p>8. Зеркала.</p> <p>9. Инструменты для зондирования.</p> <p>10. Нейрохирургические инструменты.</p> <p>11. Офтальмологические инструменты.</p> <p>12. Оториноларингологические инструменты.</p> <p>13. Урологические инструменты.</p> <p>14. Акушерско-гинекологические инструменты.</p> <p>15. Средства транспортной иммобилизации.</p> <p>16. Средства лечебной иммобилизации.</p> <p>17. Инструменты для стоматологии, хирургической стоматологии.</p> <p>18. Кислородная и наркозная аппаратура.</p> <p>19. Технические средства для диагностики.</p> <p>20. Приборы для измерения артериального давления.</p> <p>21. приборы для лабораторных исследований.</p>	357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67
Каб. № 229	<p>Кабинет 229</p> <p>Кабинет приема пациентов отделения гинекологии</p> <p>1. Светильник диагностический передвижной – 3 шт.;</p> <p>2. Светильник медицинский – 3 шт.;</p> <p>3. Облучатель - рециркулятор бактерицидный настенный – 7 шт.;</p>	357108, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Павлова, 5

	<ol style="list-style-type: none">4. Шкаф для медикаментов – 3 шт.;5. Шкаф медицинский – 2 шт.;6. Столик манипуляционный СМ 548-МСК – 2 шт.;7. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 3 шт.;8. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 4 шт.;9. Монитор пациента Sure Signs VM6 – 3 шт.10. Система мониторинга глюкозы ИВД, для домашнего использования – 5 шт.;11. Система мониторинга глюкозы ИВД, для использования вблизи пациента – 5 шт.;12. Пикфлоуметр, ручной – 3 шт.;13. Пикфлоуметр, электронный – 2 шт.	
--	---	--

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями

здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и /

или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

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

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.