

**Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф.ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ К.Э. Соболев
«__» _____ 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

Специальность 31.08.01 Акушерство и гинекология
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОП ОП 2 года
Лекции – 16 час
Практические занятия – 332 час
Семинары – 285 час
Самостоятельная работа – 294 час
Контроль – 45 час
Форма контроля – зачет, экзамен
Всего- 972 час/ 27 З.Е.

Москва 2022

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.Б.5 «Акушерство и гинекология» (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.01. Акушерство и гинекология.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Акушерства и гинекологии (далее - кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством Краснопольского Владислава Ивановича, академика РАН, профессора.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1	Краснопольский Владислав Иванович	Академик РАН, профессор	Зав. кафедрой акушерства и гинекологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского
2	Дуб Надежда Валентиновна	К.м.н. доцент	Профессор кафедры акушерства и гинекологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского
3	Логутова Лидия Сергеевна	Д.м.н. профессор	Профессор кафедры акушерства и гинекологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского
4	Новикова Светлана Викторовна	Д.м.н.	Профессор кафедры акушерства и гинекологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского
5	Буянова Светлана Николаевна	Д.м.н. профессор	Профессор кафедры акушерства и гинекологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского
6	Петрухин Василий Алексеевич	Д.м.н. профессор	Профессор кафедры акушерства и гинекологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от «04» февраля 2022 г.).

Заведующий кафедрой

Краснопольский В.И.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1043 (Далее – ФГОС ВО).
2. Общая характеристика образовательной программы.
3. Учебный план образовательной программы.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины Б1.Б.5 «Акушерство и гинекология» состоит в овладении знаний, умений и практических навыков для свободного ориентирования в вопросах оказания акушерско-гинекологической помощи, в том числе и оказания экстренной помощи.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- углубление базовых, фундаментальных медицинских знаний, необходимых для формирования универсальных и профессиональных компетенций врача-акушера-гинеколога, способного успешно решать все виды профессиональных задач в рамках полученной специальности;
- формирование и совершенствование профессиональной подготовки врача-акушера-гинеколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в вариантах нормы и проблемах патологии, имеющего углублённые знания по смежным дисциплинам;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- обучение выбору оптимальных методов обследования при акушерско-гинекологических заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- приобретение знаний о необходимом объеме лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней при оказании им медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология;
- обучение оказанию акушерско-гинекологическим больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся акушерско-гинекологических заболеваний;
- обучение оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.).
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина Б1.Б.5 «Акушерство и гинекология» изучается в первом и втором семестрах обучения и относится к базовой части, формируемой участниками образовательного процесса Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 27 З.Е.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

В результате изучения дисциплины Б1.Б.5 «Акушерство и гинекология» у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

№ п/п	Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению. Принципы использования профессиональных источников в том числе баз данных	Пользоваться профессиональными источниками информации, анализировать полученную информацию	Технологией сравнительного анализа на основании данных обследования пациентов и использования профессиональных источников информации
2	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение	Необходимые мероприятия для формирования здорового образа жизни пациенток. Причины и условия возникновения основных патологических акушерско-гинекологических состояний и мероприятия по их	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) с целью формирования здорового образа жизни. Формировать у пациентов (их	Методами проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья женщин в период беременности в рамках первичной медико-санитарной и специализированной (в том числе

		<p>возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания</p>	<p>предупреждению. Мероприятия по устранению влияния вредных факторов среды обитания на женщину во время беременности, подготовки к ней, родов. Методику обследования пациентов с целью ранней диагностики патологических состояний и заболеваний.</p>	<p>родственников/законных представителей) мотивацию, направленную на сохранение и повышение уровня гинекологического здоровья.</p>	<p>высокотехнологичной) медицинской. Назначением и контролем профилактических мероприятий пациентам с акушерско-гинекологической патологией с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p>
3	ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризац</p>	<p>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению Показатели и</p>	<p>Организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры женщин, используя современные</p>	<p>Методами проведения медицинских осмотров и диспансерного наблюдения за женщинами в</p>

		ии и осуществлени ю диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	структура материнской, перинатальной и младенческой заболеваемости и смертности, мероприятия по их снижению Порядок проведения диспансеризации Принципы диспансерного наблюдения среди взрослого населения	методы диагностики. Осуществлять диспансеризацию пациентов с целью раннего выявления акушерско-гинекологической патологии, основных факторов риска развития заболеваний.	рамках первичной медико-санитарной и специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи
4	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	Структуру акушерской и гинекологической заболеваемости Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) Методику осмотра пациентов Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки	На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждать) диагноз. Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных методов	Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) Методикой оценки анатомо-функционального состояния органов и систем организма у пациентов Методиками осмотра и проведения обследований

		здоровьем	состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики гинекологически х заболеваний, акушерских осложнений, заболеваний молочных желез в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в послеродовом периоде Основы и принципы проведения	исследований пациентов с акушерско- гинекологической патологией Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические мероприятия, интерпретировать полученные результаты.	пациентов с учетом возрастных анатомо- функциональны х особенностей. Методами дифференциальн ой диагностики акушерских осложнений, гинекологически х заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ. Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальн ых методов обследования пациенток.
--	--	-----------	---	---	---

			дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями		
5	ПК-6	готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.	Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с экстрагенитальными заболеваниями и инфекционными заболеваниями Тактику врача при выявлении акушерских осложнений, в том числе неотложных	Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Акушерство и гинекология", используя современные методы лечения. Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами. Самостоятельно проводить необходимые лечебные процедуры и мероприятия. Назначать	Методикой оказания медицинской помощи женщинам в период беременности в рамках первичной медико-санитарной и специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи Составлением комплексного плана лечения пациентов с акушерско-гинекологическо

			состояний в период беременности, родов и в послеродовом периоде, гинекологически х заболеваний Методику оказанию специализирован ной, в том числе высокотехнологи ческой акушерско-гинекологическо й медицинской помощи	лекарственные препараты и немедикаментозно е лечение пациентам с акушерско-гинекологической патологией. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных и немедикаментозн ых методов лечения	й патологией. Подбором и назначением оптимальной схемы лечения в зависимости от выявленной акушерско-гинекологическо й патологии, сопутствующей патологии, наличия показаний и противопоказани й к проведению определенного вида лечения.
6	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной , немедикамент озной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-	Медицинские показания и противопоказани я к проведению реабилитационны х мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях. Основные принципы реабилитации пациентов с акушерско-гинекологическо й патологией.	Разрабатывать план реабилитации пациентов с акушерско-гинекологической патологией. Проводить реабилитационны е мероприятия при заболеваниях. Применять методы комплексной реабилитации пациентов с акушерско-	Составлением индивидуальн о плана реабилитации пациента с акушерско-гинекологическо й патологией. Наблюдением за ходом реабилитации пациента. Подбором оптимального режима реабилитационн ых

		курортном лечении		гинекологической патологией с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	мероприятий.
--	--	----------------------	--	---	--------------

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия:	633
Лекции	16
Практические занятия	332
Семинар	285
Самостоятельная работа:	294
Контроль	45
Общая трудоёмкость:	972

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Структура дисциплины

Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоёмкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
Дисциплина Акушерство и гинекология	27	972	16	332	300	324
1 семестр						
Раздел 1. Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи.		91	2	39	28	22
Раздел 2. Акушерство		428	7	138	123	160
Раздел 3. Гинекология		192	4	75	58	55
Зачет		9			6	3
Итого	20	720	13	252	215	240
2 семестр						
Раздел 3. Гинекология		216	3	80	76	57
Экзамен		36			9	27
Итого	7	252	3	80	85	84

5.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код
---------------------------------	--	-----

		компетенци и
Раздел 1. Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи.	<p>Виды акушерско-гинекологической помощи. Организация амбулаторной акушерско-гинекологической помощи. Организация работы женской консультации. Организация наблюдения и медицинской помощи беременным. Школа материнства. Качество акушерской помощи. Организация наблюдения родильниц. Стандарты оказания акушерско-гинекологической помощи. Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи. Организация деятельности перинатальных центров. Стандарты высокотехнологичных видов акушерско-гинекологической помощи.</p> <p>Репродуктивное здоровье, факторы, влияющие на его уровень. Критерии, характеризующие репродуктивное здоровье женщин. Репродуктивные потери.</p>	УК-1, ПК-1, ПК-6
Раздел 2. Акушерство	<p>Тема 1. Физиологическое акушерство.</p> <p>Тема 2. Патологическое акушерство.</p> <p>Тема 3. Оперативное акушерство.</p> <p>Тема 4. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве.</p> <p>Тема 5. Кровотечения в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве.</p> <p>Тема 6. Токсикозы беременных.</p>	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>Тема 7. Эндокринология в акушерстве.</p> <p>Тема 8. Травматизм в акушерстве.</p> <p>Тема 9. Воспалительные заболевания и септические инфекции в акушерстве.</p>	
Раздел 3. Гинекология	<p>Тема 1. Экстрагенитальные заболевания в гинекологии.</p> <p>Тема 2. Травматизм в гинекологии.</p> <p>Тема 3. Эндокринология в гинекологии.</p> <p>Тема 4. Воспалительные заболевания и септические инфекции в гинекологии.</p> <p>Тема 5. Оперативная гинекология.</p> <p>Тема 6. Острый живот в гинекологии.</p> <p>Тема 7. Новообразования женских половых органов.</p> <p>Тема 8. Эндометриоз.</p> <p>Тема 9. Бесплодие.</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>

5.3 Виды аудиторных занятий:

Семинарские занятия

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов: а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Вопросы для обсуждения:

Раздел 1

Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению.

Принципы использования профессиональных источников в том числе баз данных для изучения актуальной информации по организации акушерско-гинекологической помощи.

Виды акушерско-гинекологической помощи в условиях реформирования здравоохранения.

Организация амбулаторной акушерско-гинекологической помощи.

Организация работы женской консультации.

Организация наблюдения и медицинской помощи беременным.

Качество акушерской помощи.

Организация наблюдения родильниц.

Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи.

Организация деятельности перинатальных центров.

Репродуктивное здоровье, факторы, влияющие на его уровень.

Необходимые мероприятия для формирования здорового образа жизни, в том числе репродуктивного здоровья, пациенток.

Причины и условия возникновения основных патологических акушерско-гинекологических состояний и мероприятия по их предупреждению.

Мероприятия по устранению влияния вредных факторов среды обитания на женщину во время беременности, подготовки к ней, родов.

Критерии, характеризующие репродуктивное здоровье женщин. Репродуктивные потери.

Школа материнства, ее роль в формировании здорового образа жизни, предупреждении развития заболеваний.

Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности.

Стандарты высокотехнологичных видов акушерско-гинекологической помощи.

Стандарты оказания акушерско-гинекологической помощи.

Раздел 2

Методика обследования пациентов с целью ранней диагностики патологических состояний в акушерстве.

Мероприятия санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов для формирования здорового образа жизни, предупреждения развития акушерской патологии.

Профилактические медицинские осмотры женщин во время физиологически и патологически протекающей беременности.

Порядок проведения диспансеризации пациенток с воспалительными заболеваниями послеродового периода.

Принципы диспансерного наблюдения за беременными с опухолями половых органов.

Порядок диспансеризации женщин с невынашиванием беременности в анамнезе.

Диспансерное наблюдение за женщинами после оперативных вмешательств по поводу акушерской патологии.

Принципы диспансерного наблюдения пациенток с экстрагенитальной патологией во время беременности.

Профилактика неотложных состояний в акушерстве.

Профилактика токсикозов беременных.

Профилактика материнского травматизма при акушерских операциях и при ведении родов.

Профилактика развития, обострения имеющегося эндокринного заболевания во время беременности и в послеродовом периоде.

Профилактика послеродовых воспалительных заболеваний и септических инфекций.

Клиническая анатомия женских половых органов. Строение женского таза. Женский таз с акушерской точки зрения.

Физиологическое течение беременности. Физиология родов. Физиология послеродового периода. Специальное акушерское обследование беременной (сбор анамнеза, осмотр, измерение и пальпация живота, приемы Леопольда Левицкого, измерение таза, аускультация сердечных тонов, влагалищное исследование). Диагностика беременности, определение срока беременности и родов.

Оплодотворение и развитие плодного яйца. Критические периоды развития. Плацента, пуповина, плодные оболочки и околоплодные воды.

Физиология плода. Функциональная система мать-плацента-плод.

Изменения в организме женщины во время беременности.

Методы оценки состояния плода (инвазивные и неинвазивные).

Физиология родов (готовность организма к родам, методы ее оценки, причины наступления родов).

Плод, как объект родов.

Факторы обуславливающие биомеханизм родов. Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного вставления. Разгибательные вставления при головном предлежании.

Клиническое течение родов, периоды родов. Оценка сократительной активности матки.

Изменения в организме роженицы в зависимости от периода родов.

Патология околоплодных вод (маловодие и многоводие). Методы диагностики.

Объем лабораторных и инструментальных методов обследования при аномалии положения плода, интерпретация результатов.

Обследование пациенток с опухолями половых органов.

Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациенток с экстрагенитальной патологией в акушерстве.

Тактика обследования пациенток при неотложных и терминальных состояниях в акушерстве, объем необходимых обследований, интерпретация результатов.

Кровотечения в конце беременности, в родах и послеродовом периоде (предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, аномалии прикрепления плаценты, гипо и атонические кровотечения в

раннем послеродовом периоде). Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.

Этиология, патогенез, клиническая симптоматика раннего токсикоза.

Этиология, патогенез, факторы риска развития, клиническая симптоматика, методы диагностики преэклампсии.

Нейрообменно-эндокринные синдромы (послеродовый нейроэндокринный синдром, послеродовый гипопитуитаризм, гиперпролактинемия, синдром поликистозных яичников, предменструальный синдром, климактерические расстройства, дисменорея). Факторы риска развития, клиническая симптоматика, методы диагностики.

Аномальные маточные кровотечения. Этиология, патогенез, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.

Беременность и сахарный диабет. Этиология, патогенез, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.

Беременность и заболевания щитовидной железы. Этиология, патогенез, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.

Воспалительные заболевания послеродового периода. Этиология, патогенез, факторы риска развития, клиническая симптоматика, методы диагностики.

Ведение I периода родов.

Ведение II периода родов.

Ведение III периода родов.

Ведение послеродового периода.

Патология околоплодных вод (маловодие и многоводие). Тактика ведения, лечебные мероприятия.

Ведение беременности после экстракорпорального оплодотворения.

Разгибательные предлежания плода. Варианты патологического вставления головки. Тактика ведения родов.

Плацентарная недостаточность.

Невынашивание беременности (самопроизвольный аборт, преждевременные роды).

Переношенная беременность.

Аномалии родовых сил (патологический прелиминарный период, первичная и вторичная слабость родовой деятельности, чрезмерная родовая деятельность, дискоординированная родовая деятельность).

Ведение родов при узком тазе.

Ведение родов при крупном плоде.

Ведение родов при тазовом предлежании плода.

Неправильное положение плода, тактика ведения беременности и родов.

Ведение родов при многоплодной беременности.

Ведение беременности и родов при опухолях половых органов (миома матки, доброкачественные опухоли яичников, рак шейки матки).

Операции прерывания беременности.

Операции, сохраняющие беременность.

Операции и пособия, направленные на исправление положения или предлежания плода.

Операции, подготавливающие родовые пути.

Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы.

Вакуум-экстракция плода. Извлечение плода за тазовый конец.

Кесарево сечение.

Плдоразрешающие операции. Краниотомия. Эмбриотомия.

Спондилотомия. Клейдотомия.

Операции в последовом и послеродовом периодах.

Беременность и заболевания органов дыхания. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.

Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.

Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.

Беременность и заболевания органов мочевыделительной системы. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.

Беременность и заболевания крови. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.

Беременность и заболевания нервной системы. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.

Беременность и инфекционные\паразитарные заболевания. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.

Тактика ведения пациенток с кровотечениями в конце беременности, в родах и послеродовом периоде.

Ранние и поздние послеродовые кровотечения, тактика ведения.

Геморрагический шок в акушерстве. Тактика оказания неотложной медицинской помощи.

Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в акушерстве, тактика медикаментозного лечения.

Эмболия околоплодными водами. Тактика оказания медицинской помощи.

Нейрообменно-эндокринные синдромы, тактика ведения, выбор медикаментозных и немедикаментозных методов лечения.

Аномальные маточные кровотечения. Методика оказания медицинской помощи.

Беременность и сахарный диабет. Тактика ведения.

Беременность и заболевания щитовидной железы. Тактика ведения.

Материнский травматизм (разрывы промежности, гематомы, разрывы шейки матки, выворот матки). Методика оказания специализированной медицинской помощи.

Тактика ведения беременности и родов при рубце на матке.

Травматизм при акушерских операциях. Профилактика, методика оказания медицинской помощи.

Воспалительные заболевания послеродового периода. Послеродовые инфекции. Тактика ведения в зависимости от этиологического фактора.

Реабилитация пациентов с акушерской патологией, составление плана реабилитационных мероприятий, показания и противопоказания к различным

методам медицинской реабилитации.

Реабилитация пациенток после физиологических родов.

Реабилитация пациенток при патологическом течении родов и послеродового периода.

Реабилитационные мероприятия после проведения операций по поводу акушерской патологии.

Реабилитационные мероприятия при материнском травматизме в акушерстве.

Раздел 3

Методика обследования пациентов с целью ранней диагностики гинекологических заболеваний.

Мероприятия по формированию у пациентов мотивации, направленной на сохранение и повышение уровня гинекологического здоровья.

Принципы организации диспансерного наблюдения для раннего выявления гинекологической патологии.

Экстрагенитальная патология у гинекологических больных. Этиология, патогенез, факторы риска обострения экстрагенитальных заболеваний на фоне гинекологической патологии, клиническая симптоматика, методы диагностики, интерпретация полученных результатов.

Травматизм при гинекологических операциях. Методы диагностики.

Нарушение развития половой системы (преждевременное половое развитие, задержка полового развития, отсутствие полового развития). Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, объем необходимых обследований, интерпретация полученных результатов.

Воспалительные заболевания нижних отделов полового аппарата (вульвит, бартолинит, кольпит, цервицит). Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.

Воспалительные заболевания верхних отделов полового аппарата (эндометрит, воспаление придатков матки, параметрит, пельвиоперитонит и периметрит). Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.

Туберкулез женских половых органов. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.

Инфекции, передающиеся половым путем (трихомониаз, гонорея, хламидиоз, генитальный герпес, папилломавирусная инфекция, ВИЧ-инфекция). Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.

Бактериально-токсический (септический) шок в гинекологической практике. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.

Объем диагностических мероприятий для выявления острого живота в гинекологии.

Предопухолевые заболевания женских половых органов, диагностика.

Опухолевидные образования яичников, диагностика.

Доброкачественные и пограничные опухоли женских половых органов, диагностика.

Эндометриоз. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.

Бесплодие. Современная классификация, клиническая симптоматика, общие подходы к диагностике.

Эндокринное бесплодие. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика.

Трубно-перитонеальное бесплодие. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика

Тактика ведения пациенток гинекологического профиля с экстрагенитальной патологией.

Травматизм при гинекологических операциях. Методы хирургической коррекции.

Подготовка к оперативному лечению, предоперационное обследование, выбор метода обезболивания.

Диагностические операции. Методика и техника чревосечения (брюшностеночное и влагалищное чревосечение).

Операции на наружных половых органах и влагалище.

Операции на шейке матки.

Операции при опущении гениталий и недостаточности мышц тазового дна (передняя пластика влагалища, задняя пластика влагалища с леваторопластикой, манчестерская операция).

Операции при выпадении гениталий, исключающие половую жизнь.

Урогинекологические операции.

Операции на придатках.

Операции на матке, проводимые брюшностеночным доступом (консервативно-пластические операции, надвлагалищная ампутация матки, экстирпация матки, расширенная экстирпация матки по Вертгейму).

Операции на матке, проводимые влагалищным доступом (экстирпация матки, экстирпация матки с полным кольпоэкзом).

Операции при аномалиях развития полового аппарата.

Восстановительные операции при травмах и свищах кишечника и мочевыводящих путей.

Острый живот при кровотечении в брюшную полость.

Острый живот при воспалительных заболеваниях половых органов.

Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей половых органов.

Эндометриоз. Тактика ведения, лечебные мероприятия.

Современные методы восстановления фертильности, подходы к терапии.

Практические занятия

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим

занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

Раздел 1

Применять технологию сравнительного анализа на основании данных обследования пациентов с акушерско-гинекологической патологией и использования профессиональных источников информации по выявленным патологиям.

Методы проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья женщин на разных этапах оказания акушерско-гинекологической помощи.

Назначение и контроль профилактических мероприятий по формированию репродуктивного здоровья женщин.

Раздел 2

Назначение и контроль профилактических мероприятий пациенткам с риском развития акушерской патологии.

Организация и проведение диспансерного наблюдения за здоровыми пациентками и пациентками с акушерской патологией при подготовке к беременности, во время беременности и в послеродовом периоде.

Методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей.

Проводить следующие виды осмотров и обследований:

- аускультация плода с помощью стетоскопа;
- бимануальное влагалищное или ректоабдоминальное исследование;
- ведение партограммы в родах;
- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;
- клиническая оценка состояния пациента;
- кардиотокография (далее – КТГ) плода/плодов;
- контроль шевелений плода в родах;
- общее физикальное обследование различных органов и систем;
- определение срока беременности;
- осмотр вульвы, влагалища;
- осмотр и пальпация молочных желез;
- осмотр плаценты в послеродовом периоде с целью определения ее целостности;
- осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовом периоде;
- осмотр шейки матки в зеркалах;

- оценка зрелости шейки матки по шкале Bischor;
- оценка менструального календаря;
- оценка родовой деятельности;
- оценка родовых путей в родах;
- оценка состояния плода (по данным ультразвукового исследования (далее – УЗИ), КТГ плода/плодов и доплерометрии);
- оценка состояния новорожденного;
- пальпация плода, определение положения и предлежащей части плода;
- ручное обследование матки послеродовое;
- УЗИ органов малого таза вне и во время беременности;
- УЗИ-цервикометрия.

Интерпретация результатов осмотров и обследований.

Отработка тактики ведения физиологических родов.

Отработка тактики ведения родов при наличии акушерской патологии.

Проведение операции прерывания беременности.

Проведение операции и пособия, направленных на исправление положения или предлежания плода. Проведение операций, подготавливающих родовые пути.

Проведение родоразрешающих операций.

Применение акушерских щипцов.

Проведение операции кесарево сечение.

Составление плана ведения беременности и родов у женщин с различной экстрагенитальной патологией.

Оказание медицинской помощи женщинам при возникновении неотложных состояниях (кровотечения во время беременности, родов, в послеродовом периоде; геморрагический шок; ДВС-синдром; эмболия околоплодными водами).

Отработка тактики лечебных манипуляций при развитии эклампсии.

Составление индивидуального плана реабилитации пациента в зависимости от выявленной акушерской патологии, наличия экстрагенитальных заболеваний, общего состояния. Подбор оптимального режима реабилитационных мероприятий.

Раздел 3

Назначение и контроль профилактических мероприятий женщинам при выявлении риска развития гинекологических заболеваний.

Организация и проведение диспансерного наблюдения за здоровыми пациентками в амбулаторных условиях и пациентками с гинекологическими заболеваниями.

Получение информации о заболевании, оценка тяжести состояния, определение объема и последовательности диагностических мероприятий у пациенток с гинекологическими заболеваниями.

Отработка навыков следующих диагностических манипуляций:

- биопсия вульвы/влагалища;
- биопсия эндометрия (цуг, пайпель);
- биопсия шейки матки;

- диагностическая лапароскопия;
- диагностическая гистероскопия;
- кольпоскопия/вульвоскопия;
- контрольное ручное обследование стенок полости матки;
- пункция заднего свода влагалища и эвакуация жидкости из полости малого таза;
- отдельное диагностическое выскабливание стенок полости матки и цервикального канала.

Интерпретация результатов лабораторных, инструментальных и функциональных методов обследования пациенток в зависимости от выявленной гинекологической патологии.

Составление плана лечебных мероприятий гинекологических пациентов при наличии экстрагенитальной патологии.

Проведение предоперационной подготовки.

Проведение операций на матке, на придатках матки, на шейке матки, при злокачественных опухолях половых органов.

Отработка методов оперативного лечения при ретродевиациях, опущении стенок влагалища, выпадения матки.

Проведение оперативных вмешательств при аномалиях развития женских половых органов.

Проведение восстановительных операций при травме и свищах кишечника и мочевыводящих путей.

Отработка алгоритмов интенсивной терапии при возникновении неотложных состояний в гинекологии.

Составление алгоритма лечения эндометриоза.

Отработка тактики проведения хирургических операций при остром животе в гинекологии.

Составление индивидуального плана реабилитации пациента в зависимости от выявленного гинекологического заболевания, наличия экстрагенитальных заболеваний, общего состояния. Подбор оптимального режима реабилитационных мероприятий.

5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях

Очная форма обучения

Наименование разделов	Используемые образовательные технологии
Раздел 1. Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи.	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
Раздел 2. Акушерство	
Раздел 3. Гинекология	

5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
<p>Раздел 1. Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи.</p>	<p>Теоретические основы организации акушерско-гинекологической службы в РФ; виды акушерско-гинекологической помощи. Репродуктивное здоровье, факторы, влияющие на его уровень; критерии, характеризующие репродуктивное здоровье женщин; репродуктивные потери.</p>	<p>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с</p>

		<p>нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет.</p> <p>Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>
<p>Раздел 2. Акушерство</p>	<p>Физиологическое течение беременности, родов, послеродового периода.</p> <p>Ведение беременности после экстракорпорального оплодотворения.</p> <p>Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Плацентарная недостаточность. Задержка роста плода. Многоплодная беременность. Перенашивание беременности. Искусственное прерывание беременности на ранних сроках. Современные методы прерывания беременности во 2 и 3 триместрах беременности. Операции, подготавливающие родовые пути</p> <p>Операции и пособия, направленные на исправление положения или предлежания плода.</p> <p>Беременность и заболевания крови. Беременность и инфекционные/паразитарные заболевания. Кровотечения во время беременности, родов, в раннем и позднем послеродовом</p>	

	периодах. Эндокринология репродуктивной системы.	
Раздел 3. Гинекология	<p>Экстрагенитальная патология у гинекологических больных.</p> <p>Травматизм при гинекологических операциях.</p> <p>Воспалительные заболевания органов малого таза.</p> <p>Диагностические операции.</p> <p>Интенсивная терапия и профилактика осложнений в послеоперационном периоде.</p> <p>Новообразования женских половых органов.</p> <p>Дисгормональные заболевания молочных желез. Бесплодие.</p>	

6. ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ В ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. Формы промежуточной аттестации согласно учебному плану:

Форма организации промежуточной аттестации:

- зачет (устный опрос по теоретическим вопросам)

Форма организации промежуточной аттестации:

- экзамен (тестирование; устный опрос по теоретическим вопросам, решение ситуационных задач)

6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции и ФГОС ВО	Результаты обучения	Показатели оценивания компетенции	Методы контроля
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению. Принципы	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению. Принципы использования профессиональных источников в том числе баз данных для изучения актуальной информации	Зачет в виде устного опроса по вопросам. Экзамен в

		<p>использования профессиональных источников в том числе баз данных</p> <p>Уметь: Пользоваться профессиональными источниками информации. Анализировать полученную информацию</p> <p>Владеть: Технологией сравнительного анализа на основании данных обследования пациентов и использования профессиональных источников информации</p>	<p>по организации акушерско-гинекологической помощи.</p> <p>Виды акушерско-гинекологической помощи в условиях реформирования здравоохранения.</p> <p>Организация амбулаторной акушерско-гинекологической помощи.</p> <p>Организация работы женской консультации.</p> <p>Организация наблюдения и медицинской помощи беременным.</p> <p>Качество акушерской помощи.</p> <p>Организация наблюдения родильниц.</p> <p>Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи.</p> <p>Организация деятельности перинатальных центров.</p> <p>Применять технологию сравнительного анализа на основании данных обследования пациентов с акушерско-гинекологической патологией и использования профессиональных источников информации по выявленным патологиям.</p> <p>Примеры тестовых заданий для зачета с оценкой:</p> <p>Основным показателем эффективности работы женской консультации по планированию семьи является</p> <p>А) число женщин на участке Б) абсолютное число женщин, направленных на аборт в течение года В) число осложнений после абортов Г) число абортов на 1000 женщин фертильного возраста + Д) число самопроизвольных выкидышей на 1000 женщин фертильного возраста</p> <p>Понятие перинатальная смертность означает</p> <p>А) смерть ребенка в родах</p>	<p>виде устного опроса по вопросам, тестового контроля, решения ситуационных задач.</p>
--	--	--	---	---

			<p>Б) потеря плода «вокруг родов» - в антенатальном, интеральном и раннем неонатальном периоде + В) мертворождаемость Г) антенатальная гибель плода</p>	
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Знать: Необходимые мероприятия для формирования здорового образа жизни пациенток. Причины и условия возникновения основных патологических акушерско-гинекологических состояний и мероприятия по их предупреждению. Мероприятия по устранению влияния вредных факторов среды обитания на женщину во время беременности, подготовки к ней, родов. Методику обследования пациентов с целью ранней диагностики патологических состояний и заболеваний. Уметь: Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) с целью формирования здорового образа жизни Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивацию,</p>	<p>Репродуктивное здоровье, факторы, влияющие на его уровень. Необходимые мероприятия для формирования здорового образа жизни, в том числе репродуктивного здоровья, пациенток. Причины и условия возникновения основных патологических акушерско-гинекологических состояний и мероприятия по их предупреждению. Мероприятия по устранению влияния вредных факторов среды обитания на женщину во время беременности, подготовки к ней, родов. Критерии, характеризующие репродуктивное здоровье женщин. Репродуктивные потери. Школа материнства, ее роль в формировании здорового образа жизни, предупреждении развития заболеваний. Методика обследования пациентов с целью ранней диагностики патологических состояний в акушерстве. Мероприятия санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов для формирования здорового образа жизни, предупреждения развития акушерской патологии. Методика обследования пациентов с целью ранней диагностики гинекологических заболеваний. Мероприятия по формированию у пациентов мотивации, направленной на сохранение и повышение уровня гинекологического здоровья. Методы проведения мероприятий по сохранению и укреплению</p>	<p>Зачет в виде устного опроса по вопросам. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестового контроля, решения ситуационных задач.</p>

		<p>направленную на сохранение и повышение уровня гинекологического здоровья.</p> <p>Владеть: Методами проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья женщин в период беременности в рамках первичной медико-санитарной и специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской. Назначением и контролем профилактических мероприятий пациентам с акушерско-гинекологической патологией с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>здоровья женщин на разных этапах оказания акушерско-гинекологической помощи.</p> <p>Назначение и контроль профилактических мероприятий по формированию репродуктивного здоровья женщин.</p> <p>Назначение и контроль профилактических мероприятий пациенткам с риском развития акушерской патологии.</p> <p>Назначение и контроль профилактических мероприятий женщинам при выявлении риска развития гинекологических заболеваний.</p> <p>Примеры тестовых заданий для зачета с оценкой: В сроки до 7 нед. беременности наиболее частой причиной самопроизвольного прерывания является: А. воспалительные заболевания Б. гиперандрогения В. резус-конфликт Г. истмико-цервикальная недостаточность Д. генетические аномалии +</p>	
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлен</p>	<p>Знать: Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению Показатели и структура материнской, перинатальной и</p>	<p>Профилактические медицинские осмотры женщин во время физиологически и патологически протекающей беременности.</p> <p>Порядок проведения диспансеризации пациенток с воспалительными заболеваниями послеродового периода.</p> <p>Принципы диспансерного наблюдения за беременными с</p>	<p>Зачет в виде устного опроса по вопросам.</p> <p>Экзамен в виде устного опроса по</p>

	ию диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными	<p>младенческой заболеваемости и смертности, мероприятия по их снижению</p> <p>Порядок проведения диспансеризации</p> <p>Принципы диспансерного наблюдения среди взрослого населения</p> <p>Уметь:</p> <p>Организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры женщин, используя современные методы диагностики.</p> <p>Осуществлять диспансеризацию пациентов с целью раннего выявления акушерско-гинекологической патологии, основных факторов риска развития заболеваний.</p> <p>Владеть:</p> <p>Методами проведения медицинских осмотров и диспансерного наблюдения за женщинами в рамках первичной медико-санитарной и специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи</p>	<p>опухолью половых органов.</p> <p>Порядок диспансеризации женщин с невынашиванием беременности в анамнезе.</p> <p>Диспансерное наблюдение за женщинами после оперативных вмешательств по поводу акушерской патологии.</p> <p>Принципы диспансерного наблюдения пациенток с экстрагенитальной патологией во время беременности.</p> <p>Профилактика неотложных состояний в акушерстве.</p> <p>Профилактика токсикозов беременных.</p> <p>Профилактика материнского травматизма при акушерских операциях и при ведении родов.</p> <p>Профилактика развития, обострения имеющегося эндокринного заболевания во время беременности и в послеродовом периоде.</p> <p>Профилактика послеродовых воспалительных заболеваний и септических инфекций.</p> <p>Принципы организации диспансерного наблюдения для раннего выявления гинекологической патологии.</p> <p>Организация и проведение диспансерного наблюдения за здоровыми пациентками и пациентками с акушерской патологией при подготовке к беременности, во время беременности и в послеродовом периоде.</p> <p>Организация и проведение диспансерного наблюдения за здоровыми пациентками в амбулаторных условиях и пациентками с гинекологическими заболеваниями.</p>	вопросам, тестового контроля, решения ситуационных задач.
ПК-5	готовность к определению у пациенток патологических состояний,	<p>Знать:</p> <p>Структуру акушерской и гинекологической заболеваемости</p> <p>Методику сбора жалоб, анамнеза</p>	<p>Клиническая анатомия женских половых органов. Строение женского таза. Женский таз с акушерской точки зрения.</p> <p>Физиологическое течение беременности. Физиология родов.</p> <p>Физиология послеродового</p>	<p>Зачет в виде устного опроса по вопросам.</p> <p>Экзамен в</p>

<p>симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии и с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) Методику осмотра пациентов Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики гинекологических заболеваний, акушерских осложнений, заболеваний молочных желез в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в послеродовом периоде Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями</p> <p>Уметь:</p>	<p>периода. Специальное акушерское обследование беременной (сбор анамнеза, осмотр, измерение и пальпация живота, приемы Леопольда Левицкого, измерение таза, аускультация сердечных тонов, влагалищное исследование). Диагностика беременности, определение срока беременности и родов. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Критические периоды развития. Плацента, пуповина, плодные оболочки и околоплодные воды. Физиология плода. Функциональная система мать-плацента-плод. Изменения в организме женщины во время беременности. Методы оценки состояния плода (инвазивные и неинвазивные). Физиология родов (готовность организма к родам, методы ее оценки, причины наступления родов). Плод, как объект родов. Факторы, обуславливающие биомеханизм родов. Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного вставления. Разгибательные вставления при головном предлежании. Клиническое течение родов, периоды родов. Оценка сократительной активности матки. Изменения в организме роженицы в зависимости от периода родов. Патология околоплодных вод (маловодие и многоводие). Методы диагностики. Объем лабораторных и инструментальных методов обследования при аномалии положения плода, интерпретация результатов. Обследование пациенток с опухолями половых органов. Методы лабораторных и инструментальных исследований</p>	<p>виде устного опроса по вопросам, тестового контроля, решения ситуационных задач.</p>
--	---	---	---

	<p>На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждать) диагноз. Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных методов исследований пациентов с акушерско-гинекологической патологией. Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические мероприятия, интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Владеть: Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) Методикой оценки анатомо-функционального состояния органов и систем организма у пациентов Методиками осмотра и проведения обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей.</p>	<p>для оценки состояния здоровья пациенток с экстрагенитальной патологией в акушерстве.</p> <p>Тактика обследования пациенток при неотложных и терминальных состояниях в акушерстве, объем необходимых обследований, интерпретация результатов.</p> <p>Кровотечения в конце беременности, в родах и послеродовом периоде (предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, аномалии прикрепления плаценты, гипо и атонические кровотечения в раннем послеродовом периоде). Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая симптоматика раннего токсикоза.</p> <p>Этиология, патогенез, факторы риска развития, клиническая симптоматика, методы диагностики преэклампсии.</p> <p>Нейрообменно-эндокринные синдромы (послеродовый нейроэндокринный синдром, послеродовый гипопитуитаризм, гиперпролактинемия, синдром поликистозных яичников, предменструальный синдром, климактерические расстройства, дисменорея). Факторы риска развития, клиническая симптоматика, методы диагностики.</p> <p>Аномальные маточные кровотечения. Этиология, патогенез, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.</p> <p>Беременность и сахарный диабет. Этиология, патогенез, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.</p> <p>Беременность и заболевания</p>	
--	--	---	--

		<p>Методами дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ. Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов обследования пациенток.</p>	<p>щитовидной железы. Этиология, патогенез, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.</p> <p>Воспалительные заболевания послеродового периода. Этиология, патогенез, факторы риска развития, клиническая симптоматика, методы диагностики.</p> <p>Экстрагенитальная патология у гинекологических больных. Этиология, патогенез, факторы риска обострения экстрагенитальных заболеваний на фоне гинекологической патологии, клиническая симптоматика, методы диагностики, интерпретация полученных результатов.</p> <p>Травматизм при гинекологических операциях. Методы диагностики.</p> <p>Нарушение развития половой системы (преждевременное половое развитие, задержка полового развития, отсутствие полового развития). Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, объем необходимых обследований, интерпретация полученных результатов.</p> <p>Воспалительные заболевания нижних отделов полового аппарата (вульвит, бартолинит, кольпит, цервицит). Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.</p> <p>Воспалительные заболевания верхних отделов полового аппарата (эндометрит, воспаление придатков матки, параметрит, пельвиоперитонит и периметрит). Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.</p> <p>Туберкулез женских половых органов. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика,</p>	
--	--	--	--	--

		<p>диагностика, интерпретация полученных результатов.</p> <p>Инфекции, передающиеся половым путем (трихомониаз, гонорея, хламидиоз, генитальный герпес, папилломавирусная инфекция, ВИЧ-инфекция).</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.</p> <p>Бактериальнотоксический (септический) шок в гинекологической практике.</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.</p> <p>Объем диагностических мероприятий для выявления острого живота в гинекологии.</p> <p>Предопухолевые заболевания женских половых органов, диагностика.</p> <p>Опухолевидные образования яичников, диагностика.</p> <p>Доброкачественные и пограничные опухоли женских половых органов, диагностика.</p> <p>Эндометриоз. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.</p> <p>Бесплодие. Современная классификация, клиническая симптоматика, общие подходы к диагностике.</p> <p>Эндокринное бесплодие. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика.</p> <p>Трубно-перитонеальное бесплодие. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика</p> <p>Методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей.</p> <p>Проводить следующие виды осмотров и обследований:</p>	
--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> - аускультация плода с помощью стетоскопа; - бимануальное влагалищное или ректоабдоминальное исследование; - ведение партограммы в родах; - измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; - клиническая оценка состояния пациента; - кардиотокография (далее – КТГ) плода/плодов; - контроль шевелений плода в родах; - общее физикальное обследование различных органов и систем; - определение срока беременности; - осмотр вульвы, влагалища; - осмотр и пальпация молочных желез; - осмотр плаценты в послеродовом периоде с целью определения ее целостности; - осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовом периоде; - осмотр шейки матки в зеркалах; - оценка зрелости шейки матки по шкале Bishop; - оценка менструального календаря; - оценка родовой деятельности; - оценка родовых путей в родах; - оценка состояния плода (по данным ультразвукового исследования (далее – УЗИ), КТГ плода/плодов и доплерометрии); - оценка состояния новорожденного; - пальпация плода, определение положения и предлежащей части плода; - ручное обследование матки
--	--	--	---

			<p>послеродовое;</p> <ul style="list-style-type: none"> – УЗИ органов малого таза вне и во время беременности; – УЗИ-цервикометрия. <p>Интерпретация результатов осмотров и обследований.</p> <p>Получение информации о заболевании, оценка тяжести состояния, определение объема и последовательности диагностических мероприятий у пациенток с гинекологическими заболеваниями.</p> <p>Отработка навыков следующих диагностических манипуляций:</p> <ul style="list-style-type: none"> – биопсия вульвы/влагалища; – биопсия эндометрия (цуг, пайпель); – биопсия шейки матки; – диагностическая лапароскопия; – диагностическая гистероскопия; – кольпоскопия/вульвоскопия; – контрольное ручное обследование стенок полости матки; – пункция заднего свода влагалища и эвакуация жидкости из полости малого таза; – отдельное диагностическое выскабливание стенок полости матки и цервикального канала. <p>Интерпретация результатов лабораторных, инструментальных и функциональных методов обследования пациенток в зависимости от выявленной гинекологической патологии.</p> <p>Примеры тестовых заданий для зачета с оценкой:</p> <p>При самопроизвольных родах и преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты контрольное, ручное обследование послеродовой матки</p>	
--	--	--	---	--

			<p>проводить:</p> <p>А. в зависимости от величины кровопотери</p> <p>Б. в зависимости от уровня артериального давления</p> <p>В. не обязательно</p> <p>Г. обязательно +</p> <p>КТГ- признаками страдания плода являются:</p> <p>А. Наличие спорадических акцелераций</p> <p>Б. Вариабильность базального ритма менее 155-160 уд. в мин</p> <p>В. Вариабельность базального ритма более 150-155 уд. в мин</p> <p>Г. Наличие поздних децелераций +</p> <p>Примеры ситуационных задач для зачета с оценкой: Повторнородящая 22 года. Размеры таза 27 – 28 – 30 – 18 см, продольное положение плода, затылочное вставление. Первый период родов продолжался 12 часов, второй - 10 минут родился ребенок с оценкой по шкале Апгар 4 – 6 баллов с выраженной асимметрией рефлексов. Диагноз. Тактика. Ответ: Диагноз: Умеренная асфиксия новорожденного. Черепно-мозговая травма новорожденного. Тактика. Перевод в отделение интенсивной терапии (инфузионнотрансфузионная и симптоматическая терапия, профилактика ДВС - синдрома и инфицирования). Обследование: спинно-мозговая пункция, ЭЭГ, глазное дно, безусловные рефлексы. При выявлении очага повреждения выбор дальнейшей тактики лечения.</p>	
ПК-6	готовность к ведению, родовспоможению и	Знать: Принципы подготовки к планируемой	Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности. Стандарты высокотехнологичных	Зачет в виде устного опроса по

<p>лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p>беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с экстрагенитальными заболеваниями и инфекционными заболеваниями. Тактику врача при выявлении акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в послеродовом периоде, гинекологических заболеваний. Методику оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p> <p>Уметь: Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Акушерство и гинекология", используя современные методы лечения. Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами. Самостоятельно проводить необходимые лечебные процедуры и мероприятия. Назначать лекарственные</p>	<p>видов акушерско-гинекологической помощи. Стандарты оказания акушерско-гинекологической помощи. Ведение I периода родов. Ведение II периода родов. Ведение III периода родов. Ведение послеродового периода. Патология околоплодных вод (маловодие и многоводие). Тактика ведения, лечебные мероприятия. Ведение беременности после экстракорпорального оплодотворения. Разгибательные предлежания плода. Варианты патологического вставления головки. Тактика ведения родов. Плацентарная недостаточность. Невынашивание беременности (самопроизвольный аборт, преждевременные роды). Переношенная беременность. Аномалии родовых сил (патологический прелиминарный период, первичная и вторичная слабость родовой деятельности, чрезмерная родовая деятельность, дискоординированная родовая деятельность). Ведение родов при узком тазе. Ведение родов при крупном плоде. Ведение родов при тазовом предлежании плода. Неправильное положение плода, тактика ведения беременности и родов. Ведение родов при многоплодной беременности. Ведение беременности и родов при опухолях половых органов (миома матки, доброкачественные опухоли яичников, рак шейки матки). Операции прерывания беременности. Операции, сохраняющие беременность. Операции и пособия, направленные на исправление</p>	<p>вопросам. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестового контроля, решения ситуационных задач.</p>
---	---	--	---

		<p>препараты и немедикаментозное лечение пациентам с акушерско-гинекологической патологией. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения</p> <p>Владеть: Методикой оказания медицинской помощи женщинам в период беременности в рамках первичной медико-санитарной и специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи</p> <p>Составлением комплексного плана лечения пациентов с акушерско-гинекологической патологией. Подбором и назначением оптимальной схемы лечения в зависимости от выявленной акушерско-гинекологической патологии, сопутствующей патологии, наличия показаний и противопоказаний к проведению определенного вида лечения.</p>	<p>положения или предлежания плода.</p> <p>Операции, подготавливающие родовые пути.</p> <p>Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы.</p> <p>Вакуум-экстракция плода. Извлечение плода за тазовый конец.</p> <p>Кесарево сечение.</p> <p>Плодоразрешающие операции. Краниотомия. Эмбриотомия. Спондилотомия. Клейдотомия.</p> <p>Операции в последовом и послеродовом периодах.</p> <p>Беременность и заболевания органов дыхания. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.</p> <p>Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.</p> <p>Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.</p> <p>Беременность и заболевания органов мочевыделительной системы. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.</p> <p>Беременность и заболевания крови. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.</p> <p>Беременность и заболевания нервной системы. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.</p> <p>Беременность и инфекционные\ паразитарные заболевания. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.</p> <p>Тактика ведения пациенток с кровотечениями в конце беременности, в родах и послеродовом периоде.</p> <p>Ранние и поздние послеродовые</p>	
--	--	---	---	--

			<p>кровотечения, тактика ведения.</p> <p>Геморрагический шок в акушерстве. Тактика оказания неотложной медицинской помощи.</p> <p>Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в акушерстве, тактика медикаментозного лечения.</p> <p>Эмболия околоплодными водами. Тактика оказания медицинской помощи.</p> <p>Нейрообменно-эндокринные синдромы, тактика ведения, выбор медикаментозных и немедикаментозных методов лечения.</p> <p>Аномальные маточные кровотечения. Методика оказания медицинской помощи.</p> <p>Беременность и сахарный диабет. Тактика ведения.</p> <p>Беременность и заболевания щитовидной железы. Тактика ведения.</p> <p>Материнский травматизм (разрывы промежности, гематомы, разрывы шейки матки, выворот матки). Методика оказания специализированной медицинской помощи.</p> <p>Тактика ведения беременности и родов при рубце на матке.</p> <p>Травматизм при акушерских операциях. Профилактика, методика оказания медицинской помощи.</p> <p>Воспалительные заболевания послеродового периода. Послеродовые инфекции. Тактика ведения в зависимости от этиологического фактора.</p> <p>Тактика ведения пациенток гинекологического профиля с экстрагенитальной патологией.</p> <p>Травматизм при гинекологических операциях. Методы хирургической коррекции.</p> <p>Подготовка к оперативному лечению, предоперационное обследование, выбор метода обезболивания.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Диагностические операции. Методика и техника чревосечения (брюшностеночное и влагалищное чревосечение). Операции на наружных половых органах и влагалище. Операции на шейке матки. Операции при опущении гениталий и недостаточности мышц тазового дна (передняя пластика влагалища, задняя пластика влагалища с леваторопластикой, манчестерская операция). Операции при выпадении гениталий, исключающие половую жизнь. Урогинекологические операции. Операции на придатках. Операции на матке, проводимые брюшностеночным доступом (консервативно-пластические операции, надвлагалищная ампутация матки, экстирпация матки, расширенная экстирпация матки по Вертгейму). Операции на матке, проводимые влагалищным доступом (экстирпация матки, экстирпация матки с полным кольпоклезиом). Операции при аномалиях развития полового аппарата. Восстановительные операции при травмах и свищах кишечника и мочевыводящих путей. Острый живот при кровотечении в брюшную полость. Острый живот при воспалительных заболеваниях половых органов. Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей половых органов. Эндометриоз. Тактика ведения, лечебные мероприятия. Современные методы восстановления фертильности, подходы к терапии. Отработка тактики ведения физиологических родов. Отработка тактики ведения родов при наличии акушерской</p>	
--	--	--	--	--

			<p>патологии.</p> <p>Проведение операции прерывания беременности.</p> <p>Проведение операции и пособия, направленных на исправление положения или предлежания плода. Проведение операций, подготавливающих родовые пути.</p> <p>Проведение родоразрешающих операций.</p> <p>Применение акушерских щипцов.</p> <p>Проведение операции кесарево сечение.</p> <p>Составление плана ведения беременности и родов у женщин с различной экстрагенитальной патологией.</p> <p>Оказание медицинской помощи женщинам при возникновении неотложных состояниях (кровотечения во время беременности, родов, в послеродовом периоде; геморрагический шок; ДВС-синдром; эмболия околоплодными водами).</p> <p>Отработка тактики лечебных манипуляций при развитии эклампсии.</p> <p>Составление плана лечебных мероприятий гинекологических пациентов при наличии экстрагенитальной патологии.</p> <p>Проведение предоперационной подготовки.</p> <p>Проведение операций на матке, на придатках матки, на шейке матки, при злокачественных опухолях половых органов.</p> <p>Отработка методов оперативного лечения при ретродевиациях, опущении стенок влагалища, выпадения матки.</p> <p>Проведение оперативных вмешательств при аномалиях развития женских половых органов.</p> <p>Проведение восстановительных операций при травме и свищах кишечника и мочевыводящих путей.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Отработка алгоритмов интенсивной терапии при возникновении неотложных состояний в гинекологии. Составление алгоритма лечения эндометриоза. Отработка тактики проведения хирургических операций при остром животе в гинекологии.</p> <p>Примеры тестовых заданий для зачета с оценкой: Лечение синдрома нижней полой вены: А. Быстрое введение средств, улучшающих циркуляцию крови Б. Положение беременной на боку В. Кесарево сечение в экстренном порядке + Г. Амниотомия Д. Назначение седативных средств</p> <p>Для лечения слабости родовой деятельности применяют: А. эстрогены Б. спазмолитики В. утеротонические препараты Г. все перечисленное +</p> <p>Примеры ситуационных задач для зачета с оценкой: Родильница 26 лет, четвертые сутки послеродового периода. Из анамнеза: роды II срочные. В родах – разрыв промежности II степени, ушит кетгутowymi и шелковыми швами. В первые двое суток послеродовой период протекал без осложнений. К концу 3-го дня поднялась температура тела до 37,3⁰ С, появились головная боль, жжение и боли в области швов на промежности и во влагалище. Объективно: АД 120/80 мм рт. ст., пульс 78 ударов в минуту, удовлетворительных свойств. Со стороны внутренних органов патологии нет. Молочные железы мягкие, соски чистые. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Дно матки на 12 см</p>	
--	--	--	--	--

			<p>выше лонного сочленения, матка плотная, безболезненная. Лохии умеренные, кровянистые. Швы на раневой поверхности промежности покрыты гнойным налетом, окружающие ткани гиперемированы, отечны, болезненны при пальпации.</p> <p>Диагноз. Тактика.</p> <p>Ответ:</p> <p>Диагноз. Послеродовый период 4-е сутки. Послеродовая язва промежности.</p> <p>Тактика. Антибактериальная терапия с учетом антибиотикограммы. Местное лечение: снятие швов, промывание антисептическими растворами, 10% раствором хлорида натрия, назначение протеолитических ферментов для стимуляции формирования полноценных грануляций, наложение вторичных швов, физиолечение.</p>	
ПК-8	<p>готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать: Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях. Основные принципы реабилитации пациентов с акушерско-гинекологической патологией</p> <p>Уметь: Разрабатывать план реабилитации пациентов с акушерско-гинекологической патологией. Проводить реабилитационные</p>	<p>Реабилитация пациентов с акушерской патологией, составление плана реабилитационных мероприятий, показания и противопоказания к различным методам медицинской реабилитации.</p> <p>Реабилитация пациенток после физиологических родов.</p> <p>Реабилитация пациенток при патологическом течении родов и послеродового периода.</p> <p>Реабилитационные мероприятия после проведения операций по поводу акушерской патологии.</p> <p>Реабилитационные мероприятия при материнском травматизме в акушерстве.</p> <p>Составление индивидуального плана реабилитации пациента в зависимости от выявленной акушерской патологии, наличия экстрагенитальных заболеваний, общего состояния. Подбор оптимального режима реабилитационных мероприятий.</p>	<p>Зачет в виде устного опроса по вопросам.</p> <p>Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестового контроля, решения ситуационных задач.</p>

	<p>мероприятия при заболеваниях.</p> <p>Применять методы комплексной реабилитации пациентов с акушерско-гинекологической патологией с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p> <p>Владеть:</p> <p>Составлением индивидуального плана реабилитации пациента с акушерско-гинекологической патологией.</p> <p>Наблюдением за ходом реабилитации пациента.</p> <p>Подбором оптимального режима реабилитационных мероприятий</p>	<p>Составление индивидуального плана реабилитации пациента в зависимости от выявленного гинекологического заболевания, наличия экстрагенитальных заболеваний, общего состояния.</p> <p>Подбор оптимального режима реабилитационных мероприятий.</p>	
--	---	---	--

6.3. Примерный перечень вопросов для подготовки к зачету и экзамену

Вопросы для подготовки к зачету

Виды акушерско-гинекологической помощи.

Организация амбулаторной акушерско-гинекологической помощи.

Организация работы женской консультации.

Организация наблюдения и медицинской помощи беременным. Школа материнства.

Организация наблюдения родильниц.

Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи.

Организация деятельности перинатальных центров.

Репродуктивное здоровье, факторы, влияющие на его уровень. Критерии, характеризующие репродуктивное здоровье женщин. Репродуктивные потери.

Физиологическое течение беременности, родов, послеродового периода.

Ведение беременности после экстракорпорального оплодотворения.

Плацентарная недостаточность. Задержка роста плода.

Многоплодная беременность.

Перенашивание беременности.

Искусственное прерывание беременности на ранних сроках.

Современные методы прерывания беременности во 2 и 3 триместрах беременности.

Операции, подготавливающие родовые пути.

Операции и пособия, направленные на исправление положения или предлежания плода.

Беременность и заболевания крови.

Беременность и инфекционные/паразитарные заболевания.

Кровотечения во время беременности, родов, в раннем и позднем послеродовом периодах.

Эндокринология репродуктивной системы.

Экстрагенитальная патология у гинекологических больных.

Травматизм при гинекологических операциях.

Вопросы для подготовки к экзамену:

1. Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению.

2. Принципы использования профессиональных источников в том числе баз данных для изучения актуальной информации по организации акушерско-гинекологической помощи.

3. Виды акушерско-гинекологической помощи в условиях реформирования здравоохранения.

4. Организация амбулаторной акушерско-гинекологической помощи.

5. Организация работы женской консультации.

6. Организация наблюдения и медицинской помощи беременным.

7. Качество акушерской помощи.

8. Организация наблюдения родильниц.

9. Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи.

10. Организация деятельности перинатальных центров.

11. Репродуктивное здоровье, факторы, влияющие на его уровень.

12. Необходимые мероприятия для формирования здорового образа жизни, в том числе репродуктивного здоровья, пациенток.

13. Причины и условия возникновения основных патологических акушерско-гинекологических состояний и мероприятия по их предупреждению.

14. Мероприятия по устранению влияния вредных факторов среды обитания на женщину во время беременности, подготовки к ней, родов.

15. Критерии, характеризующие репродуктивное здоровье женщин. Репродуктивные потери.

16. Школа материнства, ее роль в формировании здорового образа жизни, предупреждении развития заболеваний.

17. Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности.

18. Стандарты высокотехнологичных видов акушерско-гинекологической помощи.

19. Стандарты оказания акушерско-гинекологической помощи.

20. Методика обследования пациентов с целью ранней диагностики патологических состояний в акушерстве.

21. Мероприятия санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов для формирования здорового образа жизни, предупреждения развития акушерской патологии.

22. Профилактические медицинские осмотры женщин во время физиологически и патологически протекающей беременности.

23. Порядок проведения диспансеризации пациенток с воспалительными заболеваниями послеродового периода.

24. Принципы диспансерного наблюдения за беременными с опухолями половых органов.

25. Порядок диспансеризации женщин с невынашиванием беременности в анамнезе.

26. Диспансерное наблюдение за женщинами после оперативных вмешательств по поводу акушерской патологии.

27. Принципы диспансерного наблюдения пациенток с экстрагенитальной патологией во время беременности.

28. Профилактика неотложных состояний в акушерстве.

29. Профилактика токсикозов беременных.

30. Профилактика материнского травматизма при акушерских операциях и при ведении родов.

31. Профилактика развития, обострения имеющегося эндокринного заболевания во время беременности и в послеродовом периоде.

32. Профилактика послеродовых воспалительных заболеваний и септических инфекций.

33. Клиническая анатомия женских половых органов. Строение женского таза. Женский таз с акушерской точки зрения.

34. Физиологическое течение беременности. Физиология родов. Физиология послеродового периода. Специальное акушерское обследование беременной (сбор анамнеза, осмотр, измерение и пальпация живота, приемы Леопольда Левицкого, измерение таза, аускультация сердечных тонов, влагалищное исследование). Диагностика беременности, определение срока беременности и родов.

35. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Критические периоды развития. Плацента, пуповина, плодные оболочки и околоплодные воды.

36. Физиология плода. Функциональная система мать-плацента-плод.

37. Изменения в организме женщины во время беременности.

38. Методы оценки состояния плода (инвазивные и неинвазивные).

39. Физиология родов (готовность организма к родам, методы ее оценки, причины наступления родов).

40. Плод, как объект родов.

41. Факторы обуславливающие биомеханизм родов. Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного вставления. Разгибательные вставления при головном предлежании.

42. Клиническое течение родов, периоды родов. Оценка сократительной активности матки.
43. Изменения в организме роженицы в зависимости от периода родов.
44. Патология околоплодных вод (маловодие и многоводие). Методы диагностики.
45. Объем лабораторных и инструментальных методов обследования при аномалии положения плода, интерпретация результатов.
46. Обследование пациенток с опухолями половых органов.
47. Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациенток с экстрагенитальной патологией в акушерстве.
48. Тактика обследования пациенток при неотложных и терминальных состояниях в акушерстве, объем необходимых обследований, интерпретация результатов.
49. Кровотечения в конце беременности, в родах и послеродовом периоде (предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, аномалии прикрепления плаценты, гипо и атонические кровотечения в раннем послеродовом периоде). Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.
50. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика раннего токсикоза.
51. Этиология, патогенез, факторы риска развития, клиническая симптоматика, методы диагностики преэклампсии.
52. Нейрообменно-эндокринные синдромы (послеродовый нейроэндокринный синдром, послеродовый гипопитуитаризм, гиперпролактинемия, синдром поликистозных яичников, предменструальный синдром, климактерические расстройства, дисменорея). Факторы риска развития, клиническая симптоматика, методы диагностики.
53. Аномальные маточные кровотечения. Этиология, патогенез, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.
54. Беременность и сахарный диабет. Этиология, патогенез, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.
55. Беременность и заболевания щитовидной железы. Этиология, патогенез, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.
56. Воспалительные заболевания послеродового периода. Этиология, патогенез, факторы риска развития, клиническая симптоматика, методы диагностики.
57. Ведение I периода родов.
58. Ведение II периода родов.
59. Ведение III периода родов.
60. Ведение послеродового периода.
61. Патология околоплодных вод (маловодие и многоводие). Тактика ведения, лечебные мероприятия.
62. Ведение беременности после экстракорпорального оплодотворения.
63. Разгибательные предлежания плода. Варианты патологического вставления головки. Тактика ведения родов.
64. Плацентарная недостаточность.

65. Невынашивание беременности (самопроизвольный аборт, преждевременные роды).
66. Переношенная беременность.
67. Аномалии родовых сил (патологический прелиминарный период, первичная и вторичная слабость родовой деятельности, чрезмерная родовая деятельность, дискоординированная родовая деятельность).
68. Ведение родов при узком тазе.
69. Ведение родов при крупном плоде.
70. Ведение родов при тазовом предлежании плода.
71. Неправильное положение плода, тактика ведения беременности и родов.
72. Ведение родов при многоплодной беременности.
73. Ведение беременности и родов при опухолях половых органов (миома матки, доброкачественные опухоли яичников, рак шейки матки).
74. Операции прерывания беременности.
75. Операции, сохраняющие беременность.
76. Операции и пособия, направленные на исправление положения или предлежания плода.
77. Операции, подготавливающие родовые пути.
78. Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы.
79. Вакуум-экстракция плода. Извлечение плода за тазовый конец.
80. Кесарево сечение.
81. Плодоразрешающие операции. Краниотомия. Эмбриотомия. Спондилотомия. Клейдотомия.
82. Операции в последовом и послеродовом периодах.
83. Беременность и заболевания органов дыхания. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.
84. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.
85. Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.
86. Беременность и заболевания органов мочевыделительной системы. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.
87. Беременность и заболевания крови. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.
88. Беременность и заболевания нервной системы. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.
89. Беременность и инфекционные/паразитарные заболевания. Методика оказания медицинской помощи, определение тактики ведения.
90. Тактика ведения пациенток с кровотечениями в конце беременности, в родах и послеродовом периоде.
91. Ранние и поздние послеродовые кровотечения, тактика ведения.
92. Геморрагический шок в акушерстве. Тактика оказания неотложной медицинской помощи.

93. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в акушерстве, тактика медикаментозного лечения.

94. Эмболия околоплодными водами. Тактика оказания медицинской помощи.

95. Нейрообменно-эндокринные синдромы, тактика ведения, выбор медикаментозных и немедикаментозных методов лечения.

96. Аномальные маточные кровотечения. Методика оказания медицинской помощи.

97. Беременность и сахарный диабет. Тактика ведения.

98. Беременность и заболевания щитовидной железы. Тактика ведения.

99. Материнский травматизм (разрывы промежности, гематомы, разрывы шейки матки, выворот матки). Методика оказания специализированной медицинской помощи.

100. Тактика ведения беременности и родов при рубце на матке.

101. Травматизм при акушерских операциях. Профилактика, методика оказания медицинской помощи.

102. Воспалительные заболевания послеродового периода. Послеродовые инфекции. Тактика ведения в зависимости от этиологического фактора.

103. Реабилитация пациентов с акушерской патологией, составление плана реабилитационных мероприятий, показания и противопоказания к различным методам медицинской реабилитации.

104. Реабилитация пациенток после физиологических родов.

105. Реабилитация пациенток при патологическом течении родов и послеродового периода.

106. Реабилитационные мероприятия после проведения операций по поводу акушерской патологии.

107. Реабилитационные мероприятия при материнском травматизме в акушерстве.

108. Методика обследования пациентов с целью ранней диагностики гинекологических заболеваний.

109. Мероприятия по формированию у пациентов мотивации, направленной на сохранение и повышение уровня гинекологического здоровья.

110. Принципы организации диспансерного наблюдения для раннего выявления гинекологической патологии.

111. Экстрагенитальная патология у гинекологических больных. Этиология, патогенез, факторы риска обострения экстрагенитальных заболеваний на фоне гинекологической патологии, клиническая симптоматика, методы диагностики, интерпретация полученных результатов.

112. Травматизм при гинекологических операциях. Методы диагностики.

113. Нарушение развития половой системы (преждевременное половое развитие, задержка полового развития, отсутствие полового развития). Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, объем необходимых обследований, интерпретация полученных результатов.

114. Воспалительные заболевания нижних отделов полового аппарата (вульвит, бартолинит, кольпит, цервицит). Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.

115. Воспалительные заболевания верхних отделов полового аппарата (эндометрит, воспаление придатков матки, параметрит, пельвиоперитонит и периметрит). Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.

116. Туберкулез женских половых органов. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.

117. Инфекции, передающиеся половым путем (трихомониаз, гонорея, хламидиоз, генитальный герпес, папилломавирусная инфекция, ВИЧ-инфекция). Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.

118. Бактериальнотоксический (септический) шок в гинекологической практике. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.

119. Объем диагностических мероприятий для выявления острого живота в гинекологии.

120. Предопухолевые заболевания женских половых органов, диагностика.

121. Опухоловидные образования яичников, диагностика.

122. Доброкачественные и пограничные опухоли женских половых органов, диагностика.

123. Эндометриоз. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, интерпретация полученных результатов.

124. Бесплодие. Современная классификация, клиническая симптоматика, общие подходы к диагностике.

125. Эндокринное бесплодие. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика.

126. Трубно-перитонеальное бесплодие. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика.

127. Тактика ведения пациенток гинекологического профиля с экстрагенитальной патологией.

128. Травматизм при гинекологических операциях. Методы хирургической коррекции.

129. Подготовка к оперативному лечению, предоперационное обследование, выбор метода обезболивания.

130. Диагностические операции. Методика и техника чревосечения (брюшностеночное и влагалищное чревосечение).

131. Операции на наружных половых органах и влагалище.

132. Операции на шейке матки.

133. Операции при опущении гениталий и недостаточности мышц тазового дна (передняя пластика влагалища, задняя пластика влагалища с леваторопластикой, манчестерская операция).

134. Операции при выпадении гениталий, исключают половую жизнь.

135. Урогинекологические операции.

136. Операции на придатках.
137. Операции на матке, проводимые брюшностеночным доступом (консервативно-пластические операции, надвлагалищная ампутация матки, экстирпация матки, расширенная экстирпация матки по Вертгейму).
138. Операции на матке, проводимые влагалищным доступом (экстирпация матки, экстирпация матки с полным кольпоэклизисом).
139. Операции при аномалиях развития полового аппарата.
140. Восстановительные операции при травмах и свищах кишечника и мочевыводящих путей.
141. Острый живот при кровотечении в брюшную полость.
142. Острый живот при воспалительных заболеваниях половых органов.
143. Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей половых органов.
144. Эндометриоз. Тактика ведения, лечебные мероприятия.
145. Современные методы восстановления фертильности, подходы к терапии.
146. Применять технологию сравнительного анализа на основании данных обследования пациентов с акушерско-гинекологической патологией и использования профессиональных источников информации по выявленным патологиям.
147. Методы проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья женщин на разных этапах оказания акушерско-гинекологической помощи.
148. Назначение и контроль профилактических мероприятий по формированию репродуктивного здоровья женщин.
149. Назначение и контроль профилактических мероприятий пациенткам с риском развития акушерской патологии.
150. Организация и проведение диспансерного наблюдения за здоровыми пациентками и пациентками с акушерской патологией при подготовке к беременности, во время беременности и в послеродовом периоде.
151. Методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей.
152. Проводить следующие виды осмотров и обследований:
 - аускультация плода с помощью стетоскопа;
 - бимануальное влагалищное или ректоабдоминальное исследование;
 - ведение партограммы в родах;
 - измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;
 - клиническая оценка состояния пациента;
 - кардиотокография (далее – КТГ) плода/плодов;
 - контроль шевелений плода в родах;
 - общее физикальное обследование различных органов и систем;
 - определение срока беременности;
 - осмотр вульвы, влагалища;
 - осмотр и пальпация молочных желез;
 - осмотр плаценты в послеродовом периоде с целью определения ее

целостности;

- осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовом периоде;
- осмотр шейки матки в зеркалах;
- оценка зрелости шейки матки по шкале Vischor;
- оценка менструального календаря;
- оценка родовой деятельности;
- оценка родовых путей в родах;
- оценка состояния плода (по данным ультразвукового исследования (далее – УЗИ), КТГ плода/плодов и доплерометрии);

плода;

- оценка состояния новорожденного;
- пальпация плода, определение положения и предлежащей части

- ручное обследование матки послеродовое;
- УЗИ органов малого таза вне и во время беременности;
- УЗИ-цервикометрия.

153. Интерпретация результатов осмотров и обследований.

154. Отработка тактики ведения физиологических родов.

155. Отработка тактики ведения родов при наличии акушерской патологии.

156. Проведение операции прерывания беременности.

157. Проведение операции и пособия, направленных на исправление положения или предлежания плода. Проведение операций, подготавливающих родовые пути.

158. Проведение родоразрешающих операций.

159. Применение акушерских щипцов.

160. Проведение операции кесарево сечение.

161. Составление плана ведения беременности и родов у женщин с различной экстрагенитальной патологией.

162. Оказание медицинской помощи женщинам при возникновении неотложных состояниях (кровотечения во время беременности, родов, в послеродовом периоде; геморрагический шок; ДВС-синдром; эмболия околоплодными водами).

163. Отработка тактики лечебных манипуляций при развитии эклампсии.

164. Составление индивидуального плана реабилитации пациента в зависимости от выявленной акушерской патологии, наличия экстрагенитальных заболеваний, общего состояния. Подбор оптимального режима реабилитационных мероприятий.

165. Назначение и контроль профилактических мероприятий женщинам при выявлении риска развития гинекологических заболеваний.

166. Организация и проведение диспансерного наблюдения за здоровыми пациентками в амбулаторных условиях и пациентками с гинекологическими заболеваниями.

167. Получение информации о заболевании, оценка тяжести состояния, определение объема и последовательности диагностических мероприятий у пациенток с гинекологическими заболеваниями.

168. Отработка навыков следующих диагностических манипуляций:

- биопсия вульвы/влагалища;
- биопсия эндометрия (цуг, пайпель);
- биопсия шейки матки;
- диагностическая лапароскопия;
- диагностическая гистероскопия;
- кольпоскопия/вульвоскопия;
- контрольное ручное обследование стенок полости матки;
- пункция заднего свода влагалища и эвакуация жидкости из полости

малого таза;

- отдельное диагностическое выскабливание стенок полости матки и цервикального канала.

169. Интерпретация результатов лабораторных, инструментальных и функциональных методов обследования пациенток в зависимости от выявленной гинекологической патологии.

170. Составление плана лечебных мероприятий гинекологических пациентов при наличии экстрагенитальной патологии.

171. Проведение предоперационной подготовки.

172. Проведение операций на матке, на придатках матки, на шейке матки, при злокачественных опухолях половых органов.

173. Отработка методов оперативного лечения при ретродевиациях, опущении стенок влагалища, выпадения матки.

174. Проведение оперативных вмешательств при аномалиях развития женских половых органов.

175. Проведение восстановительных операций при травме и свищах кишечника и мочевыводящих путей.

176. Отработка алгоритмов интенсивной терапии при возникновении неотложных состояний в гинекологии.

177. Составление алгоритма лечения эндометриоза.

178. Отработка тактики проведения хирургических операций при остром животе в гинекологии.

179. Составление индивидуального плана реабилитации пациента в зависимости от выявленного гинекологического заболевания, наличия экстрагенитальных заболеваний, общего состояния. Подбор оптимального режима реабилитационных мероприятий.

Примеры тестовых заданий для проведения экзамена:

Изменениями, связанными с нарушениями питания опухоли в миоматозном узле, являются:

- А. отек
- Б. кровоизлияние
- В. некроз
- Г. нагноение
- Д. все перечисленное +

Показаниями к ИВЛ при преэклампсии являются:

- А. Припадок эклампсии
- Б. Постэкламптическая кома
- В. Необходимость абдоминального родоразрешения
- Г. Дыхательная недостаточность
- Д. Все перечисленное +

Исследование фосфолипидов в околоплодных водах служит для определения:

- А. Пороков развития плода
- Б. Фетоплацентарной недостаточности
- В. Многоводия
- Г. Зрелости легких плода +

Клетки синцитиотрофобласта начинают синтезировать ХГ на:

- А. 2 недели беременности
- Б. 3-4 недели беременности
- В. 5-6 недели беременности
- Г. 1 недели беременности +

Примеры ситуационных задач для проведения экзамена:

Первородящая 26 лет. Беременность 40 недель. Родовая деятельность в течение 8 часов. Схватки через 2-3 минуты по 45-50 секунд, очень болезненные. С целью обезболивания родов введены: промедол 1% – 2,0; атропин 0,1% – 1,0. Через час начался второй период родов, продолжался 15 минут. Родился мальчик: тонус снижен, рефлексы угнетены, дыхание редкое, кожа цианотичная, сердцебиение -100 ударов в минуту. Диагноз. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Тактика.

Ответ:

Диагноз: Умеренная асфиксия новорожденного (5 баллов), медикаментозная депрессия.

Тактика. Освобождение дыхательных путей от слизи, поддержание дыхания (мешок Амбу), диспансерное наблюдение невропатолога.

Первородящая П., 25 лет, поступила в роддом с регулярной родовой деятельностью, начавшейся 8 часов назад. Роды в срок. Акушерскогинекологический анамнез не отягощен. Наблюдалась в женской консультации регулярно. Беременность протекала без осложнений.

Женщина правильного телосложения. Рост 162 см. Масса 70 кг. Общее состояние удовлетворительное. Отеков нет. АД на обеих руках 110/70 мм. рт. ст. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. ОЖ – 101 см, ВДМ - 39 см. Размеры таза: 25-28-30-20. Индекс Соловьева 16 см. Ромб Михаэлиса имеет форму перевернутого квадрата, все стороны которого равны 11 см. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Признак Вастена положительный. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов в мин. Схватки переходят в потуги. В течение часа отсутствует продвижение головки по родовым путям матери.

Влагалищное исследование: наружные половые органы развиты правильно. Влагалище нерожавшей. Шейка матки сглажена. Открытие маточного зева полное (12 см). Плодный пузырь отсутствует. Предлежит головка плода, занят верхний край лона и терминальная линия. Стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева у лона. Мыс крестца не достижим.

Диагноз. Тактика.

Ответ:

Диагноз. Беременность 40 недель. Роды I срочные. II период родов. Клинически узкий таз.

Тактика. Родоразрешение путем операции кесарева сечения.

6.4 Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания

Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Акушерство и гинекология»

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

Шкала оценивания зачета по дисциплине «Акушерство и гинекология»:

Зачтено	клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с пройденным материалом
Не зачтено	не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не дает правильного ответа на поставленные вопросы собеседования, не отвечает на дополнительные теоретические вопросы

Шкала оценивания экзамена по дисциплине «Акушерство и гинекология»:

Шкала оценивания устного опроса

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	получены исчерпывающие ответы на все вопросы и дополнительные вопросы; ординатор исчерпывающе, последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет делать выводы по излагаемому материалу.
Хорошо	ординатор демонстрирует знания, но не в полном объеме, показывает умение анализировать материал, однако не все выводы достаточно аргументированы.
Удовлетворительно	ординатор демонстрирует общие знания изучаемого материала; отсутствует ответ на один из вопросов, отсутствует полный ответ на два дополнительных вопроса,

	нарушается последовательность изложения материала.
Неудовлетворительно	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

Шкала оценивания ответов на тестовые задания

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	Количество верных ответов в интервале: 91-100%
Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 81-90%
Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 71-80%
Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-70%

Шкала оценивания решения ситуационной задачи

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	ответ на вопросы задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.
Хорошо	ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными фактическими ошибками, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.
Удовлетворительно	ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие или отсутствуют.
Неудовлетворительно	ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют)

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекцией. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

Основная литература:¹

Наименование	Автор	Год и место издания	Исползуется при изучении и разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Акушерство : национальное руководство	под ред. Г. М. Савельевой и др.	2-е изд., перераб и доп. — 2019 г.	2	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001531633
Гинекология : национальное руководство	главные редакторы: Г. М. Савельева и др.	Москва: ГЭ ОТАР-Медиа, 2020 г.	3	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001541542
Акушерство и гинекология: клинические рекомендации	Российское общество акушеров - гинекологов. — 4-е изд., перераб.и доп.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.	1-3	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001534205

Дополнительная литература:²

¹ Из ЭБС Института

² Из ЭБС Института

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1	Эндометриоз. Патогенез, диагностика, лечение	под ред. С. О. Дубровиной, В. Ф. Беженаря	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 г.	2	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001546067
2	Хирургическая техника операции кесарева сечения: учебное пособие	Р. Г. Шмаков, О. Р. Баев, О. Г. Пекарев [и др.]	Москва: Бином, 2019 г.	2	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001549972
3	Оперативная гинекология	В. И. Краснопольский [и др.]	Москва: МЕДпресс-информ, 2017 г	3	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001449421
4	Миома матки	Н. М. Подзолкова, В. В. Коренная, Ю. А. Колода	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 г.	3	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001411131
5	Протоколы	Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. В. И. Кулакова Минздрава РФ, Российское общество акушеров-гинекологов	Москва: Бионика Медиа, 2016 г	1-3	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001435635
6	Онкогинекология в практике гинеколога	М. Г. Венедиктова, Ю. Э. Доброхотова.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 г	3	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001399415

7	Жизнеугрожающие состояния в акушерстве и перинатологии	А. Д. Макацария и др.]	Москва: Медицинское информационное агентство, 2019 г	1-3	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU-CML-BIBL-0001506293
---	--	------------------------	--	-----	---	---

8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. "ClinicalKey" (<http://www.clinicalkey.com/>)

8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
Акушерство и гинекология	Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом. Аудитории, оборудованные мультимедийными средствами

обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозодыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибрилятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибрилятор с функцией синхронизации, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

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