

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ  
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ  
им. М.Ф.ВЛАДИМИРСКОГО

«УТВЕРЖДАЮ»  
Декан ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М. Ф. Владимирского  
\_\_\_\_\_ Т.К. Чернявская  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г.

**Рабочая программа дисциплины  
«ПЕРИНАТОЛОГИЯ»**

Специальность 31.08.01 Акушерство и гинекология  
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре  
Форма обучения очная  
Срок освоения ОПОП 2 года

Москва 2023 г.

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

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Акушерство и гинекология ((далее – кафедра, курс) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством ФИО, ученая степень, ученое звание.

Составители:

| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество          | Ученая степень, ученое звание | Занимаемая должность |
|-------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| 1.    | Дуб<br>Надежда Валентиновна     | К.м.н., доцент                | Заведующий кафедрой  |
| 2     | Аксенов<br>Анатолий Николаевич  | К.м.н.                        | Доцент кафедры       |
| 3     | Бочарова<br>Ирина Ивановна      | Д.м.н.                        | Профессор кафедры    |
| 4     | Петрухин<br>Василий Алексеевич  | Д.м.н., профессор             | Профессор кафедры    |
| 5     | Логутова<br>Лидия Сергеевна     | Д.м.н. , профессор            | Профессор кафедры    |
| 6     | Новикова<br>Светлана Викторовна | Д.м.н.                        | Профессор кафедры    |
| 7.    | Кручинина<br>Елена Владимировна | К.м.н.                        | Доцент кафедры       |

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Акушерство и гинекология (Протокол № 4 от «10» мая 2023 г.).

Заведующий кафедрой

Н.В. Дуб

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности

31.08.01 утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «09» 01.2023 №6;

2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «09» 03. 2017 №254 "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-акушер-гинеколог»;

3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы;

4. Учебный план образовательной программы.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель освоения учебной дисциплины:** приобретение знаний, умений и практических навыков для свободного ориентирования в вопросах оказания медицинской помощи в перинатологии, в том числе и оказания экстренной помощи.

### **Задачи дисциплины:**

- углубление базовых, фундаментальных медицинских знаний, необходимых для формирования универсальных и профессиональных компетенций врача-акушера-гинеколога, способного успешно решать все виды профессиональных задач в рамках освоения дисциплины «Перинатология»;
- формирование и совершенствование профессиональной подготовки врача-акушера-гинеколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в вариантах нормы и проблемах патологии в перинатологии;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов в рамках дисциплины «Перинатология».

### **1.1. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры**

Дисциплина «Перинатология» изучается в 2 семестре и относится к блоку Б1 программы ординатуры.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 З.Е.

### **1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы:**

| Код и наименование индикатора достижения компетенции  |   |
|---|---|
| <b>Универсальные компетенции</b>  |   |
| <b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>      |   |
| <b>УК-1. ИД.1</b><br>Определяет, анализирует проблемные ситуации и разрабатывает аргументированную стратегию для их устранения на основе системного и междисциплинарного подходов | <b>Знать:</b> Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению.<br>Принципы использования профессиональных источников в том числе баз данных                                     |
|   | <b>Уметь:</b> пользоваться профессиональными источниками информации. Анализировать полученную информацию.   |
|   | <b>Владеть</b> практическим опытом (трудовыми действиями): Технологией сравнительного анализа на основании данных обследования пациентов и использования профессиональных источников информации |
| <b>Общепрофессиональные компетенции</b>   |   |
| <b>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</b>   |   |
| <b>ОПК-4. ИД. 1</b>   | <b>Знать</b> общие вопросы организации оказания медицинской   |

Проводит клиническую диагностику и обследование пациента акушерско-гинекологического профиля

помощи населению, порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология," стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", клинические рекомендации при оказании медицинской помощи, основы топографической анатомии областей тела

- методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей),
- методику осмотра пациентов,
- методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья
- этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период.
- этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных,
- этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний.
- этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии,
- этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез,
- медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи,
- медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез,
- основы и принципы дифференциальной диагностики,
- МКБ,
- принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов,

**Уметь**

- выполнять инструментальные обследования пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.
- обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов,
- определять медицинские показания для направления

|  |   |
|--|---|
|  | <p>пациентов к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ,</li> <li>- проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез,</li> <li>- устанавливать диагноз в соответствии с МКБ,</li> <li>- определять медицинские показания для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>  |
|  | <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов, интерпретацией информации</li> <li>- осмотром и обследованием пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез,</li> <li>- формулированием предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов с учетом стандартов медицинской помощи,</li> <li>- направлением пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>- определением медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам</li> </ul> |
| <p><b>ОПК-4. ИД. 2</b><br/>Интерпретирует результаты клинической диагностики и обследования пациента акушерско-гинекологического профиля</p> | <p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период.</li> <li>- этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных,</li> <li>- этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний.</li> <li>- этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии,</li> <li>- этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики</li> </ul>                             |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>заболеваний молочных желез.</p> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать и анализировать результаты осмотра</li> <li>- интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов.</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнением и обеспечением безопасности диагностических манипуляций пациентам.</li> <li>- интерпретацией результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов,</li> <li>- направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>- установлением диагноза пациентам.</li> <li>- проведением дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез.</li> </ul>   |
| <p><b>ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</b></p> |  |
| <p><b>ОПК-5. ИД.1</b><br/>         Определяет тактику лечения пациента</p>  | <p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению, порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология",</li> <li>- клинические рекомендации при оказании медицинской помощи,</li> <li>- принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению,</li> <li>- принципы ведения беременности, родов и послеродового периода,</li> <li>- медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств</li> <li>- принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств</li> <li>- принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций</li> <li>- медицинские показания для направления пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать тяжесть состояния пациентов</li> <li>- разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи,</li> <li>- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе</li> </ul> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать лечебное питание пациентам в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи,</li> <li>- выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>- обеспечивать безопасность медицинских вмешательств</li> </ul> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью оценить тяжесть состояния пациентов</li> <li>- разработки плана лечения пациентов с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи,</li> <li>- способностью назначить, оценить эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам,</li> <li>- способностью назначить лечебного питания пациентам в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи,</li> <li>- способностью назначить и выполнить медицинские вмешательства, в том числе хирургических, пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи,</li> <li>- способностью обеспечить безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам</li> </ul> |
| <p><b>ОПК-5. ИД.2</b><br/>Осуществляет назначение медикаментозного и/или немедикаментозного лечения пациента</p> | <p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период,</li> <li>- методы лечения гинекологических заболеваний,</li> <li>- методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии.</li> <li>- методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез,</li> <li>- способы искусственного прерывания беременности</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов</li> <li>- корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и</li> </ul>   |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>доброкачественными диффузными изменениями молочных желез,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции,</li> <li>- определять медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи,</li> <li>- оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- коррекцией лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи,</li> <li>- способностью разработать план послеоперационного ведения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи,</li> <li>- проведением профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных,</li> <li>- определением медицинских показаний для направления и направлением пациентов к врачам-специалистам при наличии показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи,</li> <li>- методами оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>- определением медицинских показаний и направлением пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи,</li> </ul> |
| <p><b>ПК-5. ИД-3</b><br/>Оценивает и контролирует эффективность и безопасность лечения пациента</p> | <p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению, порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначить, оценить эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и</li> </ul>   |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>немедикаментозной терапии пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез,</li> <li>- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии,</li> </ul>  |
| <b>Профессиональные компетенции</b>   |  |
| <b>ПК-2. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в стационарных условиях</b>   |  |
| <p><b>ПК-2. ИД1</b><br/>Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях</p> | <p><b>Знать</b> общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li> <li>- Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li> <li>- Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</li> <li>- Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</li> <li>- Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</li> <li>- Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</li> <li>- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</li> </ul> |

- Методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
- Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов
- Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями
- Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период
- Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных
- Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний
- Этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии
- Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез
- Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи
- Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
- Основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
- МКБ
- Медицинские и социальные показания к искусственному

|  |   |
|--|---|
|  | <p>прерыванию беременности</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов</li> <li>- Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</li> </ul>   |
|  | <p><b>Уметь</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)</p> <p>Оценивать анатомио-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>Применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомио-физиологических особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;</li> <li>- бимануальное влагалищное исследование;</li> <li>- ведение партограммы;</li> <li>- визуальное исследование и пальпацию молочных желез;</li> <li>- визуальный осмотр наружных половых органов;</li> <li>- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;</li> <li>- исследование плаценты послеродовое;</li> <li>- контроль шевелений плода во время беременности и в родах;</li> <li>- КТГ плода;</li> <li>- определение срока беременности;</li> <li>- осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовой период;</li> <li>- осмотр шейки матки в зеркалах;</li> <li>- оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop;</li> <li>- оценку менструального календаря;</li> <li>- оценку состояния новорожденного по шкале Апгар;</li> <li>- оценку состояния пациентки;</li> <li>- пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;</li> <li>- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;</li> <li>- ручное обследование матки послеродовое;</li> </ul> |

- физикальное исследование различных органов и систем

Применять методы осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:

- бимануальное влагалищное исследование;
- визуальное исследование и пальпацию молочных желез;
- визуальный осмотр наружных половых органов;
- осмотр шейки матки в зеркалах;
- оценки менструального календаря;
- оценку состояния пациентки;
- оценку степени развития молочных желез (В 1 - 5) и полового оволосения (Р 1 - 5, 6) по Таннеру;
- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;

- физикальное исследование различных органов и систем

Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Выполнять инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:

- амниоцентез;
- биопсию хориона/плаценты;
- вакуум-аспирацию эндометрия;
- гистероскопию;

|  |  |
|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>- зондирование матки;</li><li>- кордоцентез;</li><li>- РДВ полости матки и цервикального канала;</li><li>- ручное обследование матки послеродовое</li></ul> <p>Выполнять инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- биопсию вульвы/влагалища;</li><li>- биопсию шейки матки;</li><li>- биопсию эндометрия (цуг, пайпель);</li><li>- вакуум-аспирацию эндометрия;</li><li>- гистероскопию;</li><li>- зондирование матки;</li><li>- диагностическую лапароскопию;</li><li>- кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию;</li><li>- контрастную эхогистеросальпингоскопию;</li><li>- пункцию заднего свода влагалища;</li><li>- РДВ полости матки и цервикального канала</li></ul> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- амниоскопии;</li><li>- гистеросальпингографии;</li><li>- гистероскопии;</li><li>- кольпоскопии/вагиноскопии/вульвоскопии;</li><li>- контрастной эхогистеросальпингоскопии;</li><li>- КТ органов малого таза, в том числе с контрастированием;</li><li>- КТГ плода;</li><li>- МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием;</li><li>- маммографии;</li><li>- УЗИ органов малого таза;</li><li>- УЗИ органов брюшной полости;</li><li>- УЗИ почек и мочевыводящих путей;</li><li>- УЗИ молочных желез;</li><li>- УЗИ плода и плаценты;</li><li>- УЗИ-цервикометрии;</li><li>- ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока</li></ul> <p>Обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных</p> |
|--|--|

|  |   |
|--|---|
|  | <p>исследований</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <p>Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b></p> <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)</p> <p>Интерпретация информации, полученной от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)</p> |
|--|---|

Интерпретация информации, полученной от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)

Осмотр и обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Установление диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

|  |   |
|--|---|
|  | <p>желез в соответствии с МКБ</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <p>Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>  |
| <p><b>ПК-2. ИД2</b></p> <p>Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях</p> | <p><b>Знать</b> Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</p> <p>Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p> <p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p> <p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p> <p>Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению</p> <p>Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному</p> <p>Методы лечения гинекологических заболеваний</p> <p>Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии</p> <p>Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез</p> <p>Способы искусственного прерывания беременности</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических</p> |

Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических

Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

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

Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи.

**Уметь** оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Назначать лечебное питание пациентам в период

беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:

- амниотомию;
- бимануальную компрессию матки;
- вакуум-экстракцию плода;
- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);
- введение внутриматочной спирали;
- ведение физиологических родов;
- вправление матки при вывороте матки (в родах);
- дренирование абсцесса женских половых органов;
- забор крови из кожи головки плода;
- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;
- зондирование матки;
- кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный);
- миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- наложение акушерских щипцов;
- наложение гемостатических компрессионных швов;
- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;
- остановку внутрибрюшного кровотечения;
- приемы оказания помощи при дистоции плечиков - прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную слинговую тракцию;
- перевязку маточных артерий;
- плодоразрушающую операцию;
- поворот плода на ножку;
- применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея);
- разрез промежности (эпизиотомию);
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли - Вейта);
- ручное обследование матки послеродовое;
- ручное отделение плаценты и выделение последа;

- спринцевание влагалища;
  - стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
  - тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
  - удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
  - установку внутриматочного баллона;
  - ушивание повреждения стенки матки;
  - ушивание повреждения мочевого пузыря лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий
- Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:
- абляцию эндометрия;
  - ампутацию и конизацию шейки матки (ножевую/ петлевую);
  - введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);
  - введение и удаление внутриматочной спирали;
  - вентрофиксацию матки лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
  - влагалищную тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) с придатками или без придатков;
  - восстановление влагалищной стенки;
  - восстановление вульвы и промежности;
  - восстановление девственной плевы;
  - восстановление маточного опорного аппарата;
- восстановление тазового дна;
- вправление матки при выпадении матки;
  - вскрытие, опорожнение и дренирование гематомы женских половых органов;
  - гистерорезектоскопию;
  - демедуляцию яичников;
  - деструкцию очагов эндометриоза с помощью электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;
  - дренирование абсцесса женских половых органов;
  - зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;
  - зондирование матки;
  - искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;
  - иссечение и ушивание свища женских половых органов, пузырно-влагалищного, пузырно-маточного, влагалищно-прямокишечного свища;
  - иссечение маточного опорного аппарата;
  - иссечение очагов эндометриоза;
  - иссечение ретроцервикального эндометриоза;

- кольпоперинеорафию и леваторопластику;
- кольпопоз;
- локальное иссечение влагалища;
- манчестерскую операцию;
- метропластику лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- миомэктомию гистероскопическую;
- миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;
- остановку внутрибрюшного кровотечения;
- операции на клиторе;
- операции по поводу бесплодия на придатках матки;
- операции при опущении стенок матки и влагалища;
- операции при полной или частичной аплазии влагалища и матки;
- опорожнение гематометры;
- пластику малых и больших половых губ;
- пластику влагалища, неовагинопластику;
- пластику тела матки и маточных труб;
- пластику шейки матки;
- пункцию заднего свода влагалища;
- пункцию кисты яичника;
- разделение внутриматочных сращений;
- рассечение и иссечение спаек женских половых органов;
- рассечение девственной плевы;
- рассечение спаек в брюшной полости;
- рассечение внутриматочной перегородки гистероскопическое;
- рассечение синехий малых половых губ;
- рассечение перегородки влагалища;
- рассечение урогенитального синуса;
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- редукцию эмбриона;
- реконструкцию влагалища;
- резекцию малых и больших половых губ;
- резекцию шейки матки;
- резекцию яичника, или оофорэктомию, или сальпинго-оофорэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- реллапароскопию;
- сальпингэктомию или сальпингостомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических энергий (в том числе при внематочной беременности);
- слинговые операции при недержании мочи;
- спринцевание влагалища;
- срединную кольпорафию;
- стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- тампонирование лечебное влагалища;

- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) расширенную лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- транспозицию яичников;
- удаление дисгенетичных гонад или гонадальных тяжей;
- удаление инородного тела из влагалища;
- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление новообразования влагалища и наружных половых органов, в том числе с реконструктивно-пластическим компонентом;
- удаление плодного яйца из маточной трубы лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление полипа женских половых органов;
- удаление рудиментарного рога матки;
- уретропексию различными способами;
- ушивание повреждения стенки матки;
- ушивание повреждения мочевого пузыря;
- ушивание разрыва яичника;
- феминизирующую пластику наружных гениталий;
- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокоточной, радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;
- хирургическое лечение недержания мочи при напряжении;
- хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокоточной, радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;
- экстирпацию большой железы преддверия влагалища;
- энуклеацию большой железы преддверия влагалища;
- экстирпацию культи шейки матки и влагалища

Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской

помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской

**Владеть** Оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Разработка плана лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и

немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Назначение лечебного питания пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Разработка плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

|  |  |
|--|--|
|  | <p>Определение медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>   |
| <p><b>ПК-2. ИДЗ-</b></p> <p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях</p> | <p><b>Знать</b> Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>Основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений,</p> |

побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

**Уметь** разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации

Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения

Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации

Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения

Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

**Владеть** Разработкой плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации

Определение медицинских показаний и медицинских

|   |  |
|---|--|
|   | <p>противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.</p> |
| <b>ПК-3 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме</b>  |  |
| <p><b>ПК-3. ИД-1</b><br/>Распознает и оценивает состояния пациентов, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> | <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-принципы ведения беременности, родов,</li> <li>-этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, влияющих на состояние плода, в период беременности и родов,</li> <li>- методы диагностики состояния плода во время беременности и в родах (КТГ, УЗИ),</li> <li>- критерии оценки состояния новорожденного,</li> <li>- этапность оказания неотложной помощи (начальные мероприятия, ИВЛ, непрямой массаж сердца, лекарственная терапия),</li> <li>-последовательность действий при реанимации и стабилизации состояния новорожденных детей,</li> <li>-медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной акушерско-гинекологической медицинской помощи (сурфактантная терапия, альтернативные методы респираторной терапии),</li> <li>- особенности реанимации и стабилизации состояния новорожденных с врожденными пороками развития.</li> </ul>  |

|   |   |
|---|---|
|   | <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-выделить факторы риска для плода и новорожденного во время беременности и в родах,</li> <li>- оказывать квалифицированную медицинскую помощь, в том числе и неотложную по специальности, используя современные методы лечения (начальные мероприятия, ИВЛ, непрямой массаж сердца, лекарственная терапия),</li> <li>- определять тактику ведения новорожденного в соответствии с установленными стандартами.-- самостоятельно проводить или организовать необходимые лечебные процедуры.</li> </ul> <p><b>Владеть</b> практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методами диагностики или организовывать обследование беременных и рожениц для выявления у них состояний и заболеваний, представляющие риск для состояния плода,</li> <li>- методами обследования или организовывать обследование новорожденного с целью установления его состояния,</li> <li>-методикой оказания медицинской помощи, в том числе и неотложной новорожденным в соответствии с этапностью оказания этой помощи в родильном зале и на последующих этапах,</li> <li>- медицинскими показаниями к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной акушерско-гинекологической медицинской помощи (сурфактантная терапия, альтернативные методы респираторной терапии),</li> <li>- особенностями реанимации и стабилизации состояния новорожденных с врожденными пороками развития.</li> </ul> |
| <p>ПК-3. ИД-2<br/>Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме, в том числе с применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при необходимости</p> | <p><b>Знать:</b><br/>Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p><b>Владеть:</b><br/>Навыком оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. Навыком</p>  |

|  |   |
|--|---|
|  | распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания). Навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. |
|--|---|

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 2.1 Структура дисциплины

| № п/п            | Разделы дисциплины  | Всего часов                   | Вид учебной работы и трудоемкость (в часах) |    |    |     |    |
|------------------|---|-------------------------------|---|----|----|-----|----|
|                  |   |                               | ЛЗ  | ПЗ | СЗ | СРО |    |
| <b>2 семестр</b> |   |                               |   |    |    |     |    |
| 1                | Физиология и патология плода в пренатальном и интранатальном периодах.              |                               | 2   |    | 6  | 3   |    |
| 2                | Особенности осмотра новорожденного ребенка в родильном блоке.                       |                               | 1   | 6  | 6  | 6   |    |
| 3                | Патология доношенного и недоношенного новорожденного ребенка.                       |                               | 2   | 6  | 6  | 6   |    |
| 4                | Методы обследования в перинатологии. Реанимация, интенсивная терапия новорожденных. |                               | 4   |    | 6  | 3   |    |
|                  | <b>Зачет</b>  | 9                             |   |    | 6  | 3   |    |
|                  | <b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>  | <b>часы/ зачетные единицы</b> | 72/ 2                                       | 9  | 12 | 30  | 21 |

### 2.2 Содержание дисциплины

| Наименование раздела дисциплины  | Содержание раздела в дидактических единицах  | Оценочные средства<br>Вопросы для обсуждения  | Код компетенции  | Методы контроля          |
|--|--|---|--|--------------------------|
| Раздел 1<br>Физиология и патология плода в пренатальном и интранатальном периодах. | Тема 1. Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода. Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и др.) в различные сроки | Общие вопросы организации оказания медицинской помощи новорожденным. Принципы использования профессиональных источников в том числе баз данных для анализа состояния новорожденного с физиологическим и патологическим течением | УК-1. ИД-1<br>ОПК-4. ИД-1<br>ОПК-4. ИД-2<br>ПК-2. ИД-1<br>ПК-2. ИД-2<br>ПК-2. ИД-3<br>ПК-3. ИД-1<br>ПК-3. ИД-2 | Устный опрос по вопросам |

|   |   |  |  |                                 |
|---|---|--|--|---------------------------------|
|   | <p>беременности на внутриутробное развитие плода. Диагностика внутриутробного состояния плода.</p> <p>Тема 2. Особенности физиологического и патологического течения интранатального периода. Физиологические роды. Патология родового акта и её влияние на плод.</p> | <p>перинатального периода. Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и др.) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода. Общие вопросы организации оказания медицинской помощи новорожденным, направленных на предупреждение возникновения заболеваний перинатального периода. Структура материнской, перинатальной и младенческой заболеваемости и смертности, способы коррекции показателей. Методы ранней диагностики основных нозологических форм патологии перинатального периода. Особенности генеалогического, перинатального анамнез для выявления факторов риска патологического течения перинатального периода. Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода. Диагностика внутриутробного состояния плода. Особенности физиологического и патологического течения интранатального периода. Физиологические роды. Патология родового акта и её влияние на плод. Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов. Ведение физиологических родов. Ведение патологических родов в зависимости от состояния плода.</p> |  |                                 |
| <p>Раздел 2 Особенности осмотра новорожденного ребенка в родильном блоке.</p> | <p>Тема 1. Общий осмотр. Оценка антропометрических данных, общего состояния новорожденного: реакция на осмотр,</p>  | <p>Оценка клинического состояния новорожденного ребенка для выявления факторов риска возникновения патологии перинатального периода. План обследования для</p>   | <p>УК-1. ИД-1<br/>ОПК-4. ИД-1<br/>ОПК-4. ИД-2<br/>ПК-2. ИД-1<br/>ПК-2. ИД-2<br/>ПК-2. ИД-3</p> | <p>Устный опрос по вопросам</p> |

|  |  |  |                                  |  |
|--|--|--|----------------------------------|--|
|  | <p>поза, состояние мышечного тонуса, рефлекторная активность, состояние терморегуляции.</p> <p>Тема 2. Оценка состояния новорожденного по системам органов. Оценка состояния кожи, подкожно-жировой клетчатки, состояния пупочной ранки. Оценка состояния системы дыхания: клинические показатели нормального дыхания, критерии дыхательной недостаточности (шкала Сильвермана, шкала Даунс). Особенности оценки состояния сердечно-сосудистой системы. Особенности оценки состояния органов брюшной полости. Особенности оценки состояния опорно-двигательного аппарата. Особенности оценки состояния центральной и периферической нервной системы. Оценка степени морфофункциональной зрелости.</p> <p>Тема 3. Основные правила ухода за новорожденным ребенком в родильном блоке. Первичный туалет новорожденного. Профилактика гонобленнореи. Перевязка и обработка пуповины. Первое прикладывание к груди (показания и противопоказания к раннему прикладыванию). Показания к переводу ребенка в физиологическое отделение.</p> | <p>ранней диагностики заболеваний перинатального периода.</p> <p>Профилактика гонобленнореи в родильном зале.</p> <p>Особенности проведения общего осмотра новорожденного в родильном зале в зависимости от срока гестации. Оценка антропометрических данных, общего состояния новорожденного: реакция на осмотр, поза, состояние мышечного тонуса, рефлекторная активность, состояние терморегуляции. Оценка состояния кожи, подкожно-жировой клетчатки, состояния пупочной ранки новорожденного.</p> <p>Оценка состояния системы дыхания новорожденного: клинические показатели нормального дыхания, критерии дыхательной недостаточности (шкала Сильвермана, шкала Даунс). Особенности оценки состояния сердечно-сосудистой системы новорожденного. Особенности оценки состояния органов брюшной полости новорожденного. Особенности оценки состояния опорно-двигательного аппарата новорожденного. Особенности оценки состояния центральной и периферической нервной системы новорожденного. Оценка степени морфофункциональной зрелости новорожденного. Основные правила ухода за новорожденным ребенком в родильном блоке. Первичный туалет новорожденного. Перевязка и обработка пуповины. Первое прикладывание к груди (показания и противопоказания к раннему прикладыванию). Показания к переводу ребенка в физиологическое отделение.</p> | <p>ПК-3. ИД-1<br/>ПК-3. ИД-2</p> |  |
|--|--|--|----------------------------------|--|

|   |   |   |  |                          |
|---|---|---|--|--------------------------|
|   |   | Определение тактики ведения новорожденного в соответствии с установленными стандартами в зависимости от срока гестации и клинического состояния.  |  |                          |
| Раздел 3<br>Патология доношенного и недоношенного новорожденного ребенка. | <p>Тема 1.<br/>Недоношенность.<br/>Причины. Принципы выхаживания недоношенных детей.<br/>Тактика ведения родов.<br/>Особенности оказания помощи в родильном зале.</p> <p>Тема 2.<br/>Переношенность.<br/>Определение.<br/>Причины. Стадии переношенности.<br/>Тактика ведения во время беременности, родов, после рождения.<br/>Особенности обследования.<br/>Особенности терапии.<br/>Осложнения, связанные с переношенностью</p> <p>Тема 3. Инфекционная патология перинатального периода.<br/>Трансплацентарные вирусные инфекции.</p> <p>Тема 4. Родовая травма плода и новорожденного.</p> | <p>Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики патологических состояний и заболеваний перинатального периода.<br/>Применение современных методов диагностики для выявления патологии перинатального периода и установления диагноза.<br/>Недоношенность. Причины, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.<br/>Переношенность.<br/>Определение. Причины. Стадии переношенности.<br/>Особенности обследования.<br/>Инфекционная патология перинатального периода.<br/>Трансплацентарные вирусные инфекции.<br/>Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.<br/>Тактика ведения новорожденных с патологией перинатального периода.<br/>Недоношенность.<br/>Принципы выхаживания недоношенных детей.<br/>Тактика ведения родов.<br/>Особенности оказания помощи в родильном зале.<br/>Переношенность. Тактика ведения во время беременности, родов, после рождения. Особенности терапии. Осложнения, связанные с переношенностью и методы их коррекции.<br/>Инфекционная патология перинатального периода.<br/>Трансплацентарные вирусные инфекции.<br/>Подходы к терапии, выбор тактики ведения.</p> | УК-1. ИД-1<br>ОПК-4. ИД-1<br>ОПК-4. ИД-2<br>ПК-2. ИД-1<br>ПК-2. ИД-2<br>ПК-2. ИД-3<br>ПК-3. ИД-1<br>ПК-3. ИД-2 | Устный опрос по вопросам |

|   |  |   |  |                          |
|---|--|---|--|--------------------------|
|   |  | Родовая травма плода и новорожденного. Тактика ведения.   |  |                          |
| Раздел 4<br>Методы обследования в перинатологии. Реанимация, интенсивная терапия новорожденных. | <p>Тема 1. Лабораторные методы обследования.</p> <p>Тема 2. Электрокардиография. Нарушения ритма сердца у новорожденных. Нарушения внутрисердечной проводимости.</p> <p>Тема 3. Нейросонография и ЭЭГ.</p> <p>Тема 4. Первичная реанимация и помощь новорожденным в родильном зале. Основные принципы первичной реанимации новорожденных. Перечень необходимого оборудования для проведения первичной реанимации. Перечень необходимых медикаментов для проведения первичной реанимации. Оценка тяжести состояния ребенка в первые минуты жизни (шкала Апгар, проба Залинга). Тактика ведения новорожденных детей в зависимости от степени тяжести состояния при рождении.</p> <p>Тема 5. Протокол первичной реанимации новорожденных детей.</p> | <p>Медицинские показания и противопоказания к проведению дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования новорожденных. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов с перинатальной патологией. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских неотложных состояний в период беременности, родов. Лабораторные методы обследования новорожденных. Электрокардиография. Нарушения ритма сердца у новорожденных. Нарушения внутрисердечной проводимости. Нейросонография и ЭЭГ. Организация квалифицированной медицинской помощи новорожденным с неотложными состояниями перинатального периода, требующими проведения реанимационных мероприятий. Первичная реанимация и помощь новорожденным в родильном зале. Основные принципы первичной реанимации новорожденных. Перечень необходимого оборудования для проведения первичной реанимации. Перечень необходимых медикаментов для проведения первичной реанимации. Оценка тяжести состояния ребенка в первые минуты жизни (шкала Апгар, проба Залинга).</p> | <p>УК-1. ИД-1<br/>ОПК-4. ИД-1<br/>ОПК-4. ИД-2<br/>ПК-2. ИД-1<br/>ПК-2. ИД-2<br/>ПК-2. ИД-3<br/>ПК-3. ИД-1<br/>ПК-3. ИД-2</p> | Устный опрос по вопросам |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  | Тактика ведения новорожденных детей в зависимости от степени тяжести состояния при рождении. |  |  |
|--|--|--|--|--|

### 3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет

2) Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос

- решение ситуационных задач

3) Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Общие вопросы организации оказания медицинской помощи новорожденным.

2. Принципы использования профессиональных источников в том числе баз данных для анализа состояния новорожденного с физиологическим и патологическим течением перинатального периода.

3. Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и др.) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода.

4. Общие вопросы организации оказания медицинской помощи новорожденным, направленных на предупреждение возникновения заболеваний перинатального периода.

5. Структура материнской, перинатальной и младенческой заболеваемости и смертности, способы коррекции показателей.

6. Методы ранней диагностики основных нозологических форм патологии перинатального периода.

7. Особенности генеалогического, перинатального анамнез для выявления факторов риска патологического течения перинатального периода.

8. Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода.

9. Диагностика внутриутробного состояния плода.

10. Особенности физиологического и патологического течения интранатального периода.

11. Физиологические роды.

12. Патология родового акта и её влияние на плод.

13. Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов.

14. Ведение физиологических родов.

15. Ведение патологических родов в зависимости от состояния плода.

16. Оценка клинического состояния новорожденного ребенка для выявления факторов риска возникновения патологии перинатального периода.

17. План обследования для ранней диагностики заболеваний перинатального периода.

18. Профилактика гонобленнореи в родильном зале.

19. Особенности проведения общего осмотра новорожденного в родильном зале в зависимости от срока гестации. Оценка антропометрических данных, общего состояния новорожденного: реакция на осмотр, поза, состояние мышечного тонуса, рефлекторная активность, состояние терморегуляции.

20. Оценка состояния кожи, подкожно-жировой клетчатки, состояния пупочной ранки новорожденного.

21. Оценка состояния системы дыхания новорожденного: клинические показатели нормального дыхания, критерии дыхательной недостаточности (шкала Сильвермана, шкала Даунс).

22. Особенности оценки состояния сердечно-сосудистой системы новорожденного.

23. Особенности оценки состояния органов брюшной полости новорожденного.

24. Особенности оценки состояния опорно-двигательного аппарата новорожденного.

25. Особенности оценки состояния центральной и периферической нервной системы новорожденного.

26. Оценка степени морфофункциональной зрелости новорожденного.

27. Основные правила ухода за новорожденным ребенком в родильном блоке.

28. Первичный туалет новорожденного.

29. перевязка и обработка пуповины.

30. Первое прикладывание к груди (показания и противопоказания к раннему прикладыванию).

31. Показания к переводу ребенка в физиологическое отделение.

32. Определение тактики ведения новорожденного в соответствии с установленными стандартами в зависимости от срока гестации и клинического состояния.

33. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики патологических состояний и заболеваний перинатального периода.

34. Применение современных методов диагностики для выявления патологии перинатального периода и установления диагноза.

35. Недоношенность. Причины, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.

36. Переношенность. Определение. Причины. Стадии переношенности. Особенности обследования.

37. Инфекционная патология перинатального периода. Трансплацентарные вирусные инфекции. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.

38. Тактика ведения новорожденных с патологией перинатального периода.

39. Недоношенность. Принципы выхаживания недоношенных детей. Тактика ведения родов. Особенности оказания помощи в родильном зале.

40. Переносимость. Тактика ведения во время беременности, родов, после рождения. Особенности терапии. Осложнения, связанные с переносимостью и методы их коррекции.

41. Инфекционная патология перинатального периода. Трансплацентарные вирусные инфекции. Подходы к терапии, выбор тактики ведения.

42. Родовая травма плода и новорожденного. Тактика ведения.

43. Медицинские показания и противопоказания к проведению дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования новорожденных.

44. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов с перинатальной патологией.

45. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских неотложных состояний в период беременности, родов.

46. Лабораторные методы обследования новорожденных.

47. Электрокардиография. Нарушения ритма сердца у новорожденных. Нарушения внутрисердечной проводимости.

48. Нейросонография и ЭЭГ.

49. Организация квалифицированной медицинской помощи новорожденным с неотложными состояниями перинатального периода, требующими проведения реанимационных мероприятий.

50. Первичная реанимация и помощь новорожденным в родильном зале.

51. Основные принципы первичной реанимации новорожденных. Перечень необходимого оборудования для проведения первичной реанимации. Перечень необходимых медикаментов для проведения первичной реанимации.

52. Оценка тяжести состояния ребенка в первые минуты жизни (шкала Апгар, проба Залинга).

53. Тактика ведения новорожденных детей в зависимости от степени тяжести состояния при рождении.

54. Проведение сравнительного анализа на основании данных обследования пациентов и использования профессиональных источников информации по перинатальной патологии.

55. Методика выявления вредных факторов, влияющих на состояние здоровья плода и новорожденного, их членов семьи.

56. Методика диагностики внутриутробного состояния плода.

57. Методика проведения диагностических мероприятий новорожденным.

58. Выявление признаков физиологического и патологического течения интранатального периода.

59. Ведение физиологических родов.

60. Методы коррекции патологического течения родового акта.

61. Выявление вредных факторов, влияющих на состояние здоровья плода и новорожденного и применение методов их коррекции.

62. Проведение профилактики гонобленнорей.

63. Проведение общего осмотра новорожденного.

64. Проведение оценки состояния новорожденного по системам органов.
65. Применение шкал оценки критериев дыхательной недостаточности (шкала Сильвермана, шкала Даунс). Оценка степени морфофункциональной зрелости новорожденного.
66. Проведение первичного туалета новорожденного в родильном зале.
67. Проведение перевязки и обработки пуповины.
68. Выявление вредных факторов, влияющих на состояние здоровья плода и новорожденного, методы их коррекции.
69. Проведение профилактики и ранней диагностики заболеваний перинатального периода.
70. Составление плана обследования недоношенных и переношенных новорожденных, интерпретация полученных результатов.
71. Обследование новорожденных с родовой травмой, интерпретация результатов инструментальных методов исследования.
72. Выявление новорожденных с признаками вирусных инфекций с трансплацентарным способом заражения.
73. Недоношенность, отработка тактики ведения родов.
74. Оказание помощи недоношенным новорожденным в родильном зале.
75. Ведение родов при переношенности.
76. Методика назначения лечебных мероприятий новорожденным с инфекционной патологией.
77. Тактика лечения новорожденных с родовой травмой.
78. Интерпретация результатов лабораторных методов обследования в перинатологии.
79. Выявление нарушений ритма сердца, нарушений внутрисердечной проводимости у новорожденных.
80. Оценка тяжести состояния ребенка в первые минуты жизни (шкала Апгар, проба Залинга).
81. Проведение первичной реанимационной помощи новорожденным в родильном зале.
82. Проведение интенсивной терапии новорожденным при неотложных состояниях в зависимости от степени тяжести состояния.

### **Примеры ситуационных задач:**

1. Мальчик А., 4 дней поступил в отделение патологии новорожденных из родильного дома по поводу выраженной желтухи.

Из анамнеза известно, что ребенок от женщины 23 лет, имеющей 0(I) Rh-отрицательную группу крови. Отец ребенка имеет A(II) Rh-отрицательную группу крови.

Первая беременность закончилась медицинским абортom при сроке 10 недель. Настоящая беременность вторая, протекала с преэклампсией

во второй половине. Роды срочные. Масса тела при рождении 3200 г, длина тела 52 см. Закричал сразу, крик громкий. К концу первых суток отмечена иктеричность кожных покровов и склер. На вторые сутки желтуха усилилась.

При поступлении в стационар состояние тяжелое, выраженная иктеричность кожных покровов и склер, ребенок вялый, отмечается мышечная гипотония, гипорефлексия. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2,5 см, селезенка у реберного края. Стул переходный.

Общий анализ крови: Нв –141 г/л, эр – 3,9х10<sup>12</sup>/л, ЦП – 0,99, лейкоц – 9,4х10<sup>9</sup>/л, п/я – 7 %, с – 53%, э – 1%, л – 32%, м – 7%, СОЭ –2 мм/час.

Биохимический анализ крови на 2-й день жизни: общий белок – 54,4 г/л, билирубин непрямоy – 180 мкмоль/л, прямоy – нет.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. План обследования.
3. План лечения.

2. Новорожденная девочка А., 1 суток жизни, находится в родильном доме. Из анамнеза известно, что настоящая беременность пятая, первые две беременности закончились мед. абортами, две последующие закончились выкидышами. В настоящее время матери 35 лет, она имеет А(II) Rh-отрицательную группу крови. Настоящая беременность протекала с токсикозом в первом триместре, в третьем триместре периодически отмечались подъемы АД до 145/90 мм.рт.ст. Роды срочные, самостоятельные (1 период – 18 часов 30 минут, 2-й – 45 минут, безводный промежуток – 4 часа. Масса тела при рождении – 3860 г, длина тела 52 см. Оценка по шкале Апгар 4/6 баллов. Сразу при рождении было отмечено отечность лица, анасарка, бледность кожных покровов, адинамия, пастозность тканей, брадикардия, глухость сердечных тонов, а также выявлено увеличение размеров печени до +5 см и селезенки до + 3,5 см.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. План лечения.
3. Какие факторы вызвали данное заболевание новорожденного?
4. Назовите показания для проведения операции ЗПК.

3. Девочка О., 4 дней, находится в родильном доме. Из анамнеза известно, что ребенок от первой беременности, протекавшей с токсикозом в 1-й половине. Роды срочные. Масса тела при рождении 3100 г, длина тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Закричала сразу, к груди приложена через два часа после рождения, сосала хорошо. На 3-й сутки появилась иктеричность кожных покровов.

При осмотре на 4-й день жизни состояние удовлетворительное, сосет хорошо, крик громкий. Кожные покровы чистые, умеренно иктеричны, пупочная ранка чистая. В легких дыхание пуэрильное, сердечные тоны звучные, живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется. Стул желтого цвета. Физиологические рефлексы вызываются, мышечный тонус удовлетворительный.

Группа крови матери А(II) Rh-положительная.

Группа крови ребенка 0(1) Rh-положительная.

Общий анализ крови: Нб- 196 г/л, Эр -  $5,9 \times 10^{12}$ /л, ретикулоциты -1,5%, Ц.п. - 0,94, Лейк -  $9,0 \times 10^9$ /л, п/я - 5%, с - 42%, э - 1%, л - 47%, м -5%, СОЭ - 2 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет - соломенно-желтый, реакция - кислая, удельный вес - 1004, белок отсутствует, эпителий плоский - немного, лей-коциты - 2-3 в п/з, эритроциты - нет, цилиндры - нет.

Биохимический анализ крови на 4-й день жизни: общий белок -52,4 г/л, билирубин: непрямой - 140 мкмоль/л, прямой - нет, мочевины -4,2 ммоль/л, холестерин - 3,6 ммоль/л, калий - 5,1 ммоль/л, натрий -141 ммоль/л, АЛТ - 25 ммоль/л, АСТ -18 ммоль/л.

Задание

- 1.Поставьте диагноз.
2. Как Вы оцениваете массо-ростовой показатель при рождении?
3. Оцените результаты общего анализа крови.
4. Оцените результаты общего анализа мочи.
5. Оцените результаты биохимического анализа крови. С чем связаны выявленные изменения?
6. Расскажите об особенностях обмена билирубина у новорожденного.

#### **4. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ**

**4.1. Оценивание результатов освоения ординаторами программы дисциплины осуществляется преподавателем кафедры на зачете на основании критериев выставления оценки.**

**4.2. Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости**

| <b>Оценка</b> | <b>Критерии выставления оценки</b>  |
|---------------|---|
| Зачтено       | получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу. |
| Не зачтено    | отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.  |

#### **5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплинам является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по

программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Самостоятельная работа обучающегося – форма обучения, обеспечивающая управление учебной деятельностью обучающихся по освоению знаний и умений в учебной и научной деятельности без посторонней помощи.

Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе.

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности ординаторов
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие у ординатора стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с лекционным материалом
- подготовка и написание рефератов;
- подготовка докладов на заданные темы рефератов, либо выбранные по заданному направлению;
- изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в сфере обращения лекарственных средств в части организационно-управленческих вопросов с использованием информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Консультант врача», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- подготовка к устному опросу;
- изучение современных профессиональных баз данных
- тестирование;
- решение ситуационных задач;
- подготовка к промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации т.д.

Самостоятельная работа ординатора начинается с изучения рабочей программы дисциплины.

В каждой рабочей программе дисциплины отражена структура и содержание самостоятельной работы, которая является элементом каждого раздела рабочей программы дисциплины.

Планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения дисциплин, обучающие должны осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программах дисциплин, но и в периодических профильных научных изданиях, материалах конференций.

При изучении дисциплин необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся

основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

При выполнении самостоятельной работы по написанию реферата ординатору необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески переработать изученный материал и представить его для отчета в форме реферата, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками.

## **6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **6.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине<sup>1</sup>:**

| № п/п | Автор, название, место издания, издательство, год издания   | Электр. адрес ресурса   |
|-------|---|---|
| 1     | под ред. Д. О. Иванова Руководство по перинатологии: в 2 т. Санкт-Петербург: Информ-Навигатор.Т. 1. — 2019 г.   | <a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545057">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545057</a>   |
| 2     | под ред. Д. О. Иванова Руководство по перинатологии: в 2 т. Санкт-Петербург: Информ-Навигатор.Т. 2. — 2019 г.   | <a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545062">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001545062</a>   |
| 3     | Антонов А. Г. и др. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.   | <a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001507888">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001507888</a>   |
| 4     | Антонов А. Г. и др. Неонатология: клинические рекомендации. Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2019 г   | <a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUC">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUC</a>   |
| 5     | Медикаментозная профилактика преждевременных родов. (Результаты международного многоцентрового открытого исследования МИСТЕРИ). / З.С. Ходжаева, С.В. Дембовская, Ю.Э. Доброхотова, Л.Г. Сичинава, А.М. Юзько, Л.И. Мальцева, О.Ф. Серова, И.О. Макаров, Э.Н. Ахмадеева, Н.В. Башмакова, Р.Г. Шмаков, Н.И. Клименченко, К.Т. Муминова, О.Б. Талибов, Г.Т. Сухих // Акушерство и гинекология. -2016.- № 8.- С.37-43. | <a href="https://elibrary.ru/download/elibrary_27184206_14354379.pdf">https://elibrary.ru/download/elibrary_27184206_14354379.pdf</a>   |
| 6.    | Реанимация и стабилизация состояния новорожденных детей в родильном зале. Методическое письмо. Под ред проф Байбариной  | <a href="http://niiomm.ru/attachments/article/370/Реанимация%20и%20стабилизация%20состояния%20новорожденных%20детей%20в%20родильном%20зале.pdf">http://niiomm.ru/attachments/article/370/Реанимация%20и%20стабилизация%20состояния%20новорожденных%20детей%20в%20родильном%20зале.pdf</a> |

<sup>1</sup> из ЭБС Института

|  |                                   |  |
|--|-----------------------------------|--|
|  | Е.Н. №15-4/W/2-2570 от 04.03.2020 | 20стабилизация%20состояни<br>я%20новорожденных%20дет<br>ей%20в%20родильном%20за<br>ле%202020.pdf |
|--|-----------------------------------|--|

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

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
2. <https://emll.ru/newlib/>

**6.2. Перечень информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины:**

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

**6.3. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:**

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
5. <https://grls.rosminzdrav.ru>

**6.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.<sup>2</sup>**

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

**7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

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

<sup>2</sup> Обновляется при необходимости

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Аудитории для проведения занятий, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.