

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра акушерства и гинекологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной деятельности
профессор А.Б. Ходжаян

30 мая 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины	Акушерство и гинекология
Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (специализация)	Медицинская и организационно-управленческая деятельность врача- лечебника
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2019
Всего ЗЕТ	- 13
Всего часов	- 468
Из них	
аудиторные занятия:	- 294
лекции	- 66
клинические практические занятия	- 228
Самостоятельная работа	- 174
Промежуточная аттестация:	
зачет	7,8,9,11,12 семестры
экзамен	10 семестр

г. Ставрополь
2019 г.

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины – формирование общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, профессионально значимых качеств, необходимых для первичного обследования беременной и гинекологической больной, установления предварительного диагноза, оказания экстренной квалифицированной помощи пациенткам при физиологических родах, патологической беременности, неотложных и жизнеопасных состояниях в рамках обязанностей врача - лечебника.

Задачи освоения дисциплины:

- знать физиологические и патологические процессы женской репродуктивной системы, связанные с зачатием, беременностью, родами и послеродовым периодом;
- овладеть навыками диагностики физиологических и патологических процессов, связанных с детородной функцией;
- обучиться профессиональному решению задач с использованием алгоритмов в случае возникновения угрожающих жизни состояний при патологии беременности, родов и послеродового периода;
- обучиться основам современного лечения и реабилитации, принципам диспансерного наблюдения пациенток в акушерско-гинекологической практике;
- уметь осуществлять мероприятия, направленные на профилактику заболеваний и укрепление здоровья женщины – будущей матери;
- сформировать правильное врачебное поведение с коллегами, пациентами и их родственниками с современных позиций врачебной этики и деонтологии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к базовой части Блока 1 ОПОП, ее изучение осуществляется в 7- 12 семестрах.

Для освоения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами:

1. «Латинский язык» (1,2 семестры);
2. «Анатомия» (1-3 семестры);
3. «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» (6,7 семестры);
4. «Гистология, эмбриология, цитология» (2,3 семестры);
5. «Нормальная физиология» (3,4 семестры);
6. «Микробиология, вирусология» (4,5 семестры);
7. «Иммунология» (5 семестр);
8. «Фармакология» (5,6 семестры);
9. «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» (4,5,6 семестры);
10. «Патофизиология, клиническая патофизиология» (5,6 семестры);
11. «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» (8,9 семестры);
12. «Пропедевтика внутренних болезней» (5,6 семестры);
13. «Общая хирургия» (5,6 семестры)

Знания, умения и навыки, полученные при изучении акушерства и гинекологии необходимы для успешного освоения следующих дисциплин:

1. «Клиническая фармакология» (11,12 семестры);
2. «Госпитальная терапия» (9-12 семестры);
3. «Инфекционные болезни» (9,10 семестры);
4. «Поликлиническая терапия» (11,12 семестры);
5. «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия» (11,12 семестры);

6. «Госпитальная хирургия» (9, 10 семестры);
7. «Онкология, лучевая терапия» (10 семестр).

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

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Уметь	Владеть навыками
Общекультурные компетенции			
ОК-1 – способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знать основные закономерности развития и жизнедеятельности организма женщины. 2. Знать функциональные системы организма женщины, их регуляцию и саморегуляцию в норме и при патологических процессах. 3. Знать принципы акушерской и гинекологической помощи населению; методы ведения беременности. 4. Знать методику расчета показателей медицинской статистики в системе ОМД. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Уметь грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа. 2. Уметь анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья женского населения, влияние на него факторов окружающей и производственной среды. 3. Уметь произвести расчет показателей медицинской статистики в системе ОМД. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Владеть навыками использования медицинского понятийного аппарата. 2. Владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления. 3. Владеть навыками расчета качественных показателей службы ОМД.
Общепрофессиональные компетенции			
ОПК- 4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знать морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства. 2. Знать основные этические документы отечественных и 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Уметь информировать пациенток в соответствии с требованиями правил «информированного согласия». 2. Уметь выстраивать и поддерживать отношения с другими членами 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Владеть навыками морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. 2. Владеть навыками информирования пациенток в

	международных профессиональных медицинских ассоциаций.	коллектива, пациентками.	соответствии с требованиями правил «информированного согласия».
ОПК-6 - Готовность к ведению медицинской документации.	1. Знать ведение типовой четной-отчетной медицинской документации.	1. Уметь анализировать обменную карту беременной. 2. Умеет заполнять историю родов, историю болезни.	1. Владеет правильным ведением медицинской документации.
Профессиональные компетенции			
ПК- 5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациентки, данных ее анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	1. Знать современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики беременных, гинекологических больных; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий. 2. Знать диагностику, ведение беременности и принятие родов.	1. Уметь собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование пациентки. 2. Уметь поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. 3. Уметь оказать пособие при приеме родов.	1. Владеть методами общего клинического обследования. 2. Владеть интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных, гинекологических больных. 3. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациенток на дополнительное обследование и к врачам-специалистам. 4. Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза. 5. Владеть алгоритмом приема родов, биомеханизма.

<p>ПК-6 – способность к определению у пациенток (беременных, гинекологических больных) основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	<p>1. Знать этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний (и осложнений беременности) среди беременных, гинекологических больных. 2. Знать клиническую картину, особенности течения наиболее распространенных заболеваний (и осложнений беременности), протекающих в типичной форме. 3. Знать современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных (беременных); общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий.</p>	<p>1. Уметь собрать анамнез, провести опрос пациентки (беременной, гинекологической больной), провести ее физикальное обследование, направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам. 2. Уметь интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. 3. Уметь сформулировать клинический диагноз.</p>	<p>1. Владеть методами общеклинического (и специального) обследования беременных, гинекологических больных. 2. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациенток на дополнительное обследование и к врачам-специалистам. 3. Владеть навыком интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациенток. 4. Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.</p>
<p>ПК- 8 – способность к определению тактики ведения пациенток с различными нозологическими формами.</p>	<p>1. Знать клиническую картину, особенности течения наиболее распространенных заболеваний (осложнений беременности и родов), протекающих в типичной форме. 2. Знать клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения (родоразрешения).</p>	<p>1. Уметь разработать пациентке план терапевтических (хирургических) действий с учетом течения болезни (осложнений беременности и родов). 2. Уметь сформулировать показания к избранному методу лечения. 3. Уметь подобрать и назначить</p>	<p>1. Владеть навыками назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов (осложнений беременности, родов, послеродового периода).</p>

	3. Знать клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств, при лечении основных патологических синдромов, заболеваний (осложнений беременности) у беременных, гинекологических больных.	лекарственную терапию, провести реабилитационные мероприятия.	2. Владеть навыком определения тактики ведения беременных, гинекологических больных.
ПК-11 – готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	1. Знать принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях у пациенток. 2. Знать клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных средств при лечении неотложных состояний.	1. Уметь выявить жизнеопасные нарушения и оказывать первую помощь при неотложных состояниях.	1. Владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи беременным, роженицам, гинекологическим больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
ПК -12 – готовность к ведению физиологической беременности, приему родов.	1. Знать организацию акушерской и гинекологической помощи населению. 2. Знать диагностику и ведение беременности и принятия родов. 3. Знать виды и методы современной анестезии в родах.	1. Уметь собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование пациентки. 2. Уметь наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. 3. Уметь сформулировать	1. Владеть методами общеклинического обследования. 2. Владеть навыком интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных. 3. Владеть алгоритмом

		клинический диагноз. 4. Уметь провести физиологическую беременность. 5. Уметь оказать пособие при приеме родов.	постановки предварительного диагноза с последующим направлением беременных на дополнительное обследование и к врачам- специалистам. 4. Владеть алгоритмом развернутого клинического диагноза. 5. Владеть навыком оказания пособия при приеме родов.
--	--	--	--

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

Семестр	Наименование разделов дисциплины	Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем в ак. часах, в том числе					Самостоятельная работа, в том числе консультации и контроль самостоятельной работы в ак. часах		
		Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Лабораторные занятия	Клинические практические занятия	Контрольные самостоятельные работы	Групповые консультации	Самостоятельная работа, в том числе индивидуальные консультации
7	Раздел 1. Введение. Российская система охраны материнства и детства.	2				4			10
	Раздел 2. Физиология беременности и родов.	4				12			16
	Раздел 3. Патология беременности.	10				32			18

7	Промежуточная аттестация: зачет							
	Всего в семестре	16			48			44
8	Раздел 3. Патология беременности.	2			8			2
	Раздел 4. Патология родов и послеродового периода	8			24			4
	Раздел 5. Патология перинатального периода.	4			16			4
8	Промежуточная аттестация: зачет							
	Всего в семестре	14			48			10
9	Раздел 6. Воспалительные заболевания органов малого таза.	2			12			6
	Раздел 7. Нарушения менструальной функции.	6			12			8
	Раздел 8. Опухоли и опухолевидные образования половых органов.	4			12			10
9	Промежуточная аттестация: зачет							
	Всего в семестре	12			36			24
10	Раздел 8. Опухоли и опухолевидные образования половых органов.	8			24	4		14
	Раздел 9. Неотложные состояния	2			4			2
	Раздел 10. Бесплодный брак. Планирование семьи.	2			8			4
10	Промежуточная аттестация: экзамен						2	34
	Всего в семестре	12			36	4	2	54
11	Раздел 11. Физиология гестационного процесса в				12			10

	деятельности врача - лечебника.								
11	Раздел 12. Патология гестационного процесса в деятельности врача - лечебника.	6				24			20
11	Промежуточная аттестация: зачет								
	Всего в семестре	6				36			30
12	Раздел 13. Дисгормональные нарушения репродуктивной системы в деятельности врача - лечебника.	2				6			
	Раздел 14. Доброкачественные и злокачественные новообразования репродуктивной системы в деятельности врача - лечебника.	2				12			6
	Раздел 15. Неотложные состояния в практике врача - лечебника (скорой помощи).	2				6			
	Промежуточная аттестация: зачет								
	Всего в семестре	6				24			6
	Итого по дисциплине:	66				228	4	2	168
	Часов 468	Зач.ед. 13,0	294				174		

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

5.1. Содержание разделов дисциплины

Коды компетенций	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем
7 семестр		

	Введение	Краткие исторические сведения о дисциплине. Предмет и задачи дисциплины. Порядок изучения дисциплины. Отчетность. Литература.
Раздел 1. Российская система охраны материнства и детства		
ОК-1 ОПК-4 ОПК-6 ПК-12	Тема 1. Организация Российской системы охраны материнства и детства.	Типы акушерско-гинекологических учреждений, их основные задачи. Профилактическая направленность Российской службы родовспоможения. Организация работы женской консультации; диспансеризация женщин, группы «риска», скрининговое обследование беременных. Нормативное правовое обеспечение первичной медико-санитарной акушерско-гинекологической помощи. Показатели работы службы родовспоможения. Ведение медицинской документации в женской консультации. Приказ МЗ РФ № 572 Н
	Тема 2. Структура и организация работы акушерского стационара.	Структура, принципы организации работы акушерского стационара, санитарно-эпидемиологический режим. Приказ МЗ РФ № 572 Н. Ведение медицинской документации в акушерском стационаре. СПИД в акушерстве – предупреждение, диагностика.
Раздел 2. Физиология беременности и родов		
ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-12	Тема 3. Функциональная система мать-плацента-плод.	Этапы развития плодного яйца, понятие о «критических» периодах эмбриогенеза. Строение и основные функции плаценты, плодных оболочек; околоплодные воды, их характер состав и обмен.
	Тема 4. Методы обследования беременных.	Общие, специальные, дополнительные методы исследования; диагностика ранних и поздних сроков беременности. Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Современные методы исследования плода.
	Тема 5. Физиологические роды.	Уровни регуляции родовой деятельности, причины наступления родов. I, II, III периоды родов – клиника, течение, ведение. Параметры родовой деятельности, современные методы ее регистрации. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Акушерское пособие. Методы обезболивания родов, влияние обезболивающих средств на плод. Ранний послеродовый период. Профилактика кровотечений, ПГВЗ. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
Раздел 3. Патология беременности		
ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Тема 6. Преэклампсия. Эклампсия.	Определение, классификация, современные особенности, патогенез преэклампсии. Преэклампсия умеренная, тяжелая, эклампсия. Клинико-лабораторные критерии. Ранняя диагностика, оценка степени тяжести, осложнения тяжелой преэклампсии, эклампсии. HELLP – синдром.

ПК-11		<p>Врачебная тактика при различных формах преэклампсии, эклампсии. Принципы ведения родов при преэклампсии. Современные принципы лечения преэклампсии. Неотложная доврачебная, врачебная помощь при тяжелой преэклампсии, эклампсии, их осложнениях. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). Роль женской консультации в раннем выявлении и профилактике преэклампсии. Профилактика репродуктивных потерь.</p>
	<p>Тема 7. Акушерские кровотечения.</p>	<p>Актуальность, влияние на МС и ПС. Классификация. Кровотечения в I половине беременности: причины, клиника, диф. диагностика, методы остановки. Кровотечения во II половине беременности, I и II периоде родов: предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты – причины, механизм и особенности кровотечений, клиника, диф. диагностика. Врачебная тактика, методы остановки кровотечения. Кровотечения в послеродовом периоде: нарушения выделения последа и отделения плаценты (плотное прикрепление, вращение) – причины, клиника, диагностика, врачебная тактика. Кровотечения в раннем послеродовом периоде (гипо- и атонические, травматические) – причины, клиника, современные методы остановки. Синдром ДВС – причины, патогенез, фазы развития, клиника, врачебная тактика, принципы интенсивной терапии. Геморрагический шок – патогенез, клинические стадии, врачебная тактика. Интенсивная терапия массивных акушерских кровотечений, реанимационные мероприятия, кровесберегающие технологии. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). Диспансерное наблюдение беременных группы «риска». Предупреждение репродуктивных потерь.</p>
	<p>Тема 8. Тазовые предлежания плода.</p>	<p>Классификация, причины, диагностика. Особенности течения и ведения родов. Биомеханизм родов при тазовом предлежании. Влияние на плод и новорожденного. Диспансерное наблюдение беременных.</p>
	<p>Тема 9. Невынашивание и недонашивание беременности.</p>	<p>Определение. Медико-социальное значение проблемы. Самопроизвольный аборт – этиология, клинические стадии, лечение, врачебная тактика, профилактика. Привычное невынашивание беременности. Преждевременные роды: очень ранние, ранние, преждевременные. Причины, особенности течения и ведения преждевременных родов. Тактика врача при преждевременном излитии околоплодных вод. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). Анатомо-физиологические особенности недоношенных новорожденных. Приказ МЗ РФ 318. Современные</p>

		технологии выхаживания недоношенных новорожденных; I, II этапы выхаживания. Роль врача первичного звена в профилактике невынашивания беременности. Принципы диспансерного наблюдения беременных группы «риска» в женской консультации.
	Тема 10. Перенашивание беременности.	Понятие о пролонгированной и переносимой беременности. Причины перенашивания, диагностика, влияние на плод, врачебная тактика. Анатомо-физиологические особенности переносимых новорожденных. Принципы диспансерного наблюдения беременных группы «риска» в женской консультации.
	Тема 11. Многоплодная беременность.	Многоплодие – понятие, классификация, причины, диагностика, врачебная тактика. Особенности ведения беременности после ЭКО. Понятие о неправильных положениях плода.
8 семестр		
	Тема 12. Беременность при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	Физиологические изменения при беременности, влияние беременности на течение заболеваний ССС. Влияние заболеваний ССС на течение беременности – осложнения беременности и родов. Принципы диспансерного наблюдения, «критические» периоды беременности, лечение. Противопоказания к вынашиванию беременности. Акушерская тактика, сроки и способы родоразрешения. Принципы ведения родов, обезболивание. Роль врача первичного звена и специалиста. Пути профилактики материнской смертности при заболеваниях сердца.
	Тема 13. Беременность при эндокринной патологии.	Физиологические изменения обмена при беременности, влияние беременности на течение сахарного диабета (СД). Влияние СД на течение беременности – осложнения беременности и родов, понятие «диабетической фетопатии». Принципы диспансерного наблюдения, «критические» периоды беременности. Противопоказания к вынашиванию беременности. Сроки и способы родоразрешения. Принципы ведения родов. Реабилитация родильниц, роль врача первичного звена и специалиста. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). Изменения функции щитовидной железы при беременности. Влияние беременности на течение заболеваний щитовидной железы. Тиреотоксикоз, гипотиреоз – влияние на течение беременности, влияние на плод. «Критические» периоды беременности, принципы диспансерного наблюдения. Пути профилактики материнской и перинатальной смертности при эндокринной патологии.
	Тема 14. Беременность при патологии печени и острой	Изменения функции печени при беременности, влияние беременности на течение заболеваний печени. Влияние заболеваний печени на течение беременности и родов.

	хирургической патологии.	Вирусные гепатиты (А, В, С, Е). Эпидемиология, пути заражения. Клиника, современные методы диагностики и лечения; влияние на плод. Острый жировой гепатоз беременных (ОЖГБ). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, врачебная тактика. Острая хирургическая патология (острый аппендицит, кишечная непроходимость, острый панкреатит) при беременности. Особенности клиники, диагностика, врачебная тактика, методы лечения. Роль врача первичного звена и специалиста в ведении беременных.
	Тема 15. Беременность при заболеваниях почек.	Изменения мочевыделительной системы при беременности, влияние беременности на течение заболеваний почек. Влияние патологии почек на течение беременности – осложнения. Принципы диспансерного наблюдения, «критические» периоды. Противопоказания к вынашиванию беременности, степени «риска», врачебная тактика. Реабилитация родильниц. Пути снижения МС при патологии почек. Роль врача первичного звена и специалиста в ведении беременных.
Раздел 4. Патология родов и послеродового периода		
ОК-1 ОПК-4 ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11	Тема 16. Аномалии родовой деятельности.	Актуальность. Современная классификация. Слабость родовой деятельности – причины, патогенетические механизмы, клиника, современные методы диагностики, врачебная тактика, влияние на плод, лечение. Дискоординированная родовая деятельность – этиология, патогенетические механизмы, клиника, современные методы диагностики, врачебная тактика, лечение, влияние на плод. Чрезмерная родовая деятельность – причины, клиника, современные методы диагностики, врачебная тактика, лечение.
	Тема 17. Узкий таз.	Анатомически узкий таз, причины, классификация по формам и степеням сужения. Анатомическая характеристика различных форм узкого таза – поперечносуженный, плоский (простой, плоскорихитический), общеравномерносуженный, диагностика. Особенности течения беременности и родов, врачебная тактика. Биомеханизм родов при различных формах анатомически узкого таза. Клинически узкий таз – причины, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика. Осложнения для матери и плода. Диспансерное наблюдение беременных, профилактика родового травматизма в ж/к. Понятие о неправильных вставлениях головки.
	Тема 18. Родовой травматизм.	Понятие «родовой травматизм» матери. Разрыв матки – этиология, механизм возникновения и классификация. Типичные и атипичные разрывы, особенности разрывов матки по рубцу. Клиническая картина угрожающего, начавшегося, совершившегося разрыва

		<p>матки. Диагностика, врачебная тактика, профилактика. Диспансерное наблюдение беременных с рубцом на матке в женской консультации.</p> <p>Разрывы промежности, шейки и влагалища. Причины родового травматизма, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Родовой травматизм новорожденных: виды, причины, диагностика, лечение.</p>
	Тема.19. Кесарево сечение.	<p>Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания при беременности и в родах, показания со стороны плода, абсолютные и относительные показания, противопоказания, условия, обезболивание, осложнения. Ведение послеоперационного периода. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). Понятие о влагалищных родоразрешающих операциях – акушерские щипцы, вакуум-экстракция, плодоразрушающие операции.</p>
	Тема 20. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания (ПГВЗ).	<p>Актуальность, эпидемиология. Современные особенности ПГВЗ (роль микро- и макроорганизма, факторы «риска») Классификация. Заболевания I этапа: послеродовая язва, эндометрит. Клиника, диагностика, врачебная тактика, лечение. Заболевания II этапа: эндометрит, параметрит, сальпингоофорит, пельвиометрит, метротромбофлебит, тромбофлебит вен таза и бедра. Особенности клиники, диагностика, врачебная тактика, лечение.</p> <p>Акушерский перитонит, пути инфицирования брюшины, особенности акушерских перитонитов. Фазы развития перитонита, патогенез, клинические варианты. Клиника, диагностика, врачебная тактика, лечение.</p> <p>Понятия «системная воспалительная реакция», «мультиорганный дисфункциональный синдром», «сепсис», «сепсис-синдром», «септический шок». Сепсис – патогенез, клиника, диагностика, врачебная тактика. Септический шок – патогенез, клинические фазы, диагностика.</p> <p>Принципы интенсивной терапии сепсиса, септического шока. Неотложная помощь, реанимационные мероприятия. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).</p> <p>Санитарно-эпидемиологические мероприятия при вспышке послеродовых ГВЗ в родильном доме.</p> <p>Заболевания молочных желез. Мастит – этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Роль врача первичного звена в профилактике ПГВЗ. Пути профилактики материнской смертности при ПГВЗ.</p>
	Раздел 5. Патология перинатального периода	
ОК-1 ОПК-4 ОПК-6 ПК-5 ПК-6	Тема 21. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного.	<p>Иммунологические взаимоотношения при беременности. Иммунологическая несовместимость крови матери и плода (по резус-фактору, по системе АВ0), факторы сенсибилизации. Гемолитическая болезнь – патогенез, современные методы</p>

ПК-8		антенатальной диагностики, врачебная тактика, принципы диспансерного наблюдения. Лечение и профилактика гемолитической болезни. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). Пути профилактики перинатальной смертности, роль врача женской консультации.
	Тема 22. Хроническая плацентарная недостаточность, СЗРП.	Хроническая плацентарная недостаточность – определение, причины формирования, классификация, современные методы диагностики, врачебная тактика, влияние на плод. Синдром задержки развития плода (СЗРП). Врачебная тактика. Роль врача первичного звена в профилактике и ранней диагностике СЗРП. Группы «риска», пути снижения ПС.
	Тема 23. Внутриутробные инфекции.	Проблема внутриутробных инфекций (ВУИ) в современном акушерстве (герпетическая, цитомегаловирусная, токсоплазмоз, краснуха, грипп, бактериальная). Пути инфицирования; острая, латентная инфекция, современные методы диагностики. Влияние на плод (недонашивание, СЗРП, пороки развития, инфицирование). Врачебная тактика, лечение. Роль врача первичного звена в профилактике ВУИ.
	Тема 24. Гипоксия плода и новорожденного.	Острая и хроническая гипоксия плода, новорожденного – определение, актуальность. Классификация, причины, патогенез. Современные методы антенатальной диагностики, врачебная тактика, способы родоразрешения. Первичная реанимация новорожденных (Приказ МЗ РФ 372). Постреанимационная терапия, реабилитация; I и II-ой этапы выхаживания новорожденных.
	Тема 25. Актуальные вопросы перинатальной медицины.	Актуальность проблемы, влияние на младенческую смертность, демографические показатели. Направления перинатальной медицины: научное, клиническое, социально-медицинское, организационное. Причины перинатальной патологии, «критические» периоды развития плода. Влияние вредных факторов. Пренатальная диагностика врожденной и наследственной патологии. Периконцепционная профилактика.
	Тема 26. Профилактика репродуктивных потерь.	Репродуктивные потери – определение, социальная значимость, влияние на демографическую ситуацию. Материнская смертность – определение, структура причин, расчет показателей. Перинатальная смертность – определение, основные и непосредственные причины, анте-, интра-, ранние неонатальные потери. Медико – организационные аспекты профилактики репродуктивных потерь. Организация оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях (эклампсия, геморрагический, септический шок, эмболический синдром, отек легких). Постсиндромная терапия.
9 семестр		

Раздел 6. Воспалительные заболевания органов малого таза		
ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11	Тема 27. Семиотика и диагностика заболеваний женских половых органов.	<p>Семиотика и основные проявления расстройств женской половой сферы: боли, нарушения менструации, бели, бесплодие, нарушения функции соседних органов.</p> <p>Периоды жизни женщины: детство, пубертатный, репродуктивный, климактерический, менопауза; их анатомо-физиологические особенности.</p> <p>Общие и специальные методы исследования.</p> <p>Дополнительные методы диагностики (УЗИ, эндоскопические, рентгенологические, иммунологические, молекулярно-биологические, гормональные, морфометрические и т.д.).</p>
	Тема 28. Воспалительные заболевания органов малого таза неспецифической этиологии.	<p>Эпидемиология, этиология, особенности клинического течения в различные периоды (детский, репродуктивный, старческий). Воспалительные процессы наружных и внутренних половых органов (вульвит, бартолинит, кольпит, эндоцервицит).</p> <p>Эндометрит – причины, клиника, диагностика, врачебная тактика.</p> <p>Сальпингоофорит, пельвиоперитонит, параметрит септической этиологии. Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Гинекологический перитонит – причины, патогенез, клинические стадии, диагностика, врачебная тактика.</p> <p>Септический шок как осложнение криминального аборта. Этиология, патогенез, клинические стадии, диагностика, врачебная тактика. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).</p> <p>Принципы терапии воспалительных заболеваний женских половых органов. Роль врача ж/к в ранней диагностике и реабилитации больных с воспалительными заболеваниями.</p>
	Тема 29. Воспалительные заболевания органов малого таза специфической этиологии.	<p>Транссексуальные инфекции: Гонорея – биологические особенности возбудителя, эпидемиология. Формы гонореи: свежая (острое, подострое, торпидное течение), хроническая. Гонорея нижнего и верхнего отделов половых путей. Клиническая картина поражения различных отделов полового тракта (эндоцервицит, эндометрит, сальпингоофорит, пельвиоперитонит, перитонит), диагностика, осложнения, лечение. Генитальный герпес, папилломовирусная инфекция. Характеристика возбудителя, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Трихомоноз женских половых органов. Особенности возбудителя, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Хламидиоз женских половых органов, биологические особенности возбудителя, клиника, диагностика, лечение, влияние на репродуктивное здоровье.</p> <p>Туберкулез женских половых органов. Патогенез, классификация, клиника, диагностика, профилактика, лечение.</p>

		Принципы диспансерного наблюдения, реабилитация.
	Раздел 7. Нарушения менструальной функции	
ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Тема 30. Аномальные маточные кровотечения.	<p>Современные представления о регуляции менструального цикла. Классификация нарушений менструальной функции. Значение экстрагенитальной патологии в возникновении менструальных расстройств.</p> <p>Ановуляторные кровотечения (персистенция, атрезия фолликула). Ювенильные кровотечения: этиология, патогенез, изменения гипоталамо–гипофизарно-гонадной системы. Клиника, диагностика, гемостаз, коррекция и профилактика нарушений менструальной функции.</p> <p>Аномальные маточные кровотечения в репродуктивном и климактерическом периодах: патогенез, изменения гипоталамо-гипофизарно-гонадной системы. Клиника, диагностика, гемостаз, коррекция и профилактика нарушений менструальной функции. Диспансеризация женщин с аномальными маточными кровотечениями, роль врача первичного звена.</p>
	Тема 31. Аменорея, гипоменструальный синдром.	<p>Классификация, причины, значение генетических нарушений в происхождении первичной аменореи. Гипогонадотропные формы аменореи – причины, патогенез, изменения в гипоталамо-гипофизарно-гонадной системе, диагностика, принципы терапии. Гипергонадотропная форма аменореи – причины, патогенез, изменения в гипоталамо-гипофизарно-гонадной системе, диагностика, принципы терапии. Нормогонадотропная форма аменореи – причины, патогенез, диагностика, принципы терапии.</p> <p>Аменорея надпочечникового генеза и аменорея при патологии щитовидной железы – патогенез, изменения в гипоталамо-гипофизарно-гонадной системе, лечение. Гипоменструальный синдром: причины, патогенез, диагностика, принципы терапии.</p> <p>Роль врача первичного звена в выявлении и реабилитации больных с нарушениями менструальной функции.</p>
	Тема 32. Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии.	<p>Адрено-генитальный синдром – патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Синдром галактореи-аменореи – причины, диагностика, лечение.</p> <p>Синдром поликистозных яичников – классификация, патогенез, клиника, диагностика, современные методы лечения. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).</p> <p>Метаболический синдром – клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Предменструальный синдром – патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Климактерический, посткастрационный синдромы – патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p>

		ЗГТ – показания, противопоказания, осложнения. Диспансерное наблюдение больных с нейро-эндокринными синдромами, реабилитация, роль врача ж/к и специалистов.
	Тема 33. Нарушения полового развития.	Преждевременное половое развитие: центральная и яичниковая формы. Причины, особенности клиники, диагностика, методы лечения. Задержка полового развития центрального генеза. Причины, клиника, диагностика, лечение. Гонадная форма задержки полового развития. Типичная, «чистая», смешанная формы дисгенезии гонад. Клиника, диагностика, лечение. Отсутствие полового развития. Роль участкового педиатра, детского гинеколога в выявлении нарушений полового развития.
Раздел 8. Опухоли и опухолевидные образования половых органов		
ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11	Тема 34. Миома матки.	Морфологическая характеристика миомы, классификация, современные теории. Клиника, диагностика. Консервативный и хирургический методы лечения. Реабилитация и принципы диспансерного наблюдения, роль врача первичного звена. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). Саркома матки.
	Тема 35. Эндометриозные гетеротопии.	Определение, современные теории патогенеза, клинко-морфологические особенности эндометриозных очагов. Клиника внутреннего эндометриоза (аденомиоза). Клиника наружного эндометриоза (яичников, маточных труб, ретроцервикальный, шейки), современные методы диагностики. Клиника экстрагенитального эндометриоза. Современные методы консервативного и хирургического лечения. Диспансерное наблюдение больных с эндометриозом в женской консультации, реабилитация. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
	Тема 36. Трофобластическая болезнь.	Пузырный занос, морфологическая характеристика, классификация, теории патогенеза. Клиника, современные методы диагностики, лечения. Деструктивный пузырный занос. Хорионэпителиома, теории патогенеза. Клиника, диагностика. Современные методы лечения (химиотерапия, хирургическое). Принципы диспансерного наблюдения больных с трофобластической болезнью, реабилитация.
10 семестр		
Раздел 8. Опухоли и опухолевидные образования половых органов		
ОК-1 ОПК-4 ОПК-6 ПК-5	Тема 37. Доброкачественные опухоли яичников.	Эпидемиология, влияние на репродуктивное здоровье. Понятие о кисте и кистоме. Классификация, семиотика, диагностика, принципы лечения кист яичников. Эпителиальные опухоли яичников –

ПК-6 ПК-8 ПК-11		доброкачественные и пограничные, особенности клиники. Опухоли из соединительной ткани, гистологическая характеристика, особенности клинической картины. Опухоли стромы полового тяжа. Феминизирующие опухоли, особенности клиники в возрастном аспекте. Маскулинизирующие опухоли, особенности клиники. Герминогенные опухоли: дисгерминома, клинко-морфологическая характеристика, особенности терапии. Тератомы – зрелые, незрелые, монодермальные. Особенности клиники, лечение. Современные методы диагностики опухолей яичников. Роль врача первичного звена в раннем выявлении.
	Тема 38. Злокачественные опухоли яичников.	Рак яичников (первичный, вторичный, метастатический), пути метастазирования, стадии распространения. Клиника, современные методы ранней диагностики. Методы лечения (хирургический, химиотерапия). Принципы диспансерного наблюдения, профилактика. Роль врача первичного звена в раннем выявлении.
	Тема 39. Предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки.	Предраковые заболевания шейки матки. (CINI-III), классификация, причины, морфологическая характеристика, роль ВПЧ. Современные методы диагностики и лечения. Реабилитация и диспансерное наблюдение больных. Вакцинация. Рак шейки матки, пути метастазирования. Классификация, стадии распространения, клиника. Современные методы диагностики. Показания к комбинированному методу и сочетанной лучевой терапии. Реабилитация, диспансерное наблюдение больных, профилактика. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
	Тема. 40. Предраковые заболевания эндометрия. Рак эндометрия.	Гиперпластические процессы эндометрия (простая, сложная гиперплазия, полипы, атипичная гиперплазия), атрофия эндометрия – морфологическая характеристика. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Современные методы лечения в возрастном аспекте. Рак эндометрия. Классификация, патогенетические и гистологические варианты. Особенности клинической картины, ранняя диагностика, современные методы лечения, показания к выбору метода. Реабилитация, диспансеризация больных, профилактика.
Раздел 9. Неотложные состояния		
ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11	Тема 41. «Острый» живот в гинекологии.	Причины «острого» живота в гинекологии. Внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, перфорация опухолевидных образований воспалительного генеза. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). Клиника, дифференциальная диагностика, оперативное лечение. Клиническая картина внутрибрюшного кровотечения, пельвиоперитонита, разлитого

		гинекологического перитонита; дифференциальная диагностика, врачебная тактика, инфузионно-трансфузионная терапия. Экстренная помощь при повреждениях половых органов. Понятие о типичных гинекологических операциях. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных.
Раздел 10. Бесплодный брак, планирование семьи		
ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Тема 42. Аномалии развития и положения половых органов.	Аномалии развития матки и влагалища – классификация, причины, роль генетических и внешних факторов; клиника различных форм аномалий (аплазия матки, влагалища, гинатрезия, удвоение, нарушение формы), диагностика, методы лечения. Неправильные положения и пролапсы половых органов. Классификация и характеристика аномалий положения половых органов. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение (консервативное и оперативное).
	Тема 43. Бесплодный брак.	Медико-социальное значение проблемы. Алгоритм обследования супружеской пары. Женское бесплодие – тубо-перитонеальная форма, причины, современные методы диагностики и лечения. Эндокринная и смешанные формы, причины, современные методы диагностики и лечения. Стимуляция овуляции. Мужское бесплодие – основные причины, методы лечения. Понятие об иммунологической форме бесплодия, механизм развития, диагностика. Современные вспомогательные репродуктивные технологии – искусственное осеменение, ЭКО, ПЭ, ИКСИ.
	Тема 44. Планирование семьи.	Планирование семьи, роль врача первичного звена, консультации «Брак и семья». Гормональная контрацепция – механизм, побочные эффекты, осложнения, противопоказания, выбор КОК. Внутриматочная контрацепция – механизмы действия, преимущества и недостатки, противопоказания, осложнения. Барьерные и физиологические методы контрацепции. Понятие о женской и мужской хирургической контрацепции. Аборт – его медико-социальное значение, осложнения. Методы прерывания беременности в ранние сроки и поздние сроки, осложнения. Профилактика абортов, роль врача первичного звена.
11 семестр		
Раздел 11. Физиология гестационного процесса в деятельности врача - лечебника		
ОК-1 ОПК-4 ОПК-6 ПК-5 ПК-12	Тема 45. Диагностика ранних и поздних сроков беременности.	Понятие «норма беременности». Физиологические изменения сердечно-сосудистой, дыхательной, эндокринной, мочевыделительной систем; изменения обмена при беременности; их значение в работе врача общей практики и узких специалистов.

		Сомнительные, вероятные, достоверные признаки беременности. Особенности проведения общих методов исследования у беременных. Специальные методы исследования. Требования к дополнительным методам исследования у беременных. Структура предварительного и клинического диагноза. Ведение медицинской документации.
	Тема 46. Физиологические роды в практике врача - лечебника.	Понятия о физиологических и патологических родах. Клиника, течение и ведение первого периода родов. Клиника, течение и ведение второго периода родов. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания; акушерское пособие при приеме родов. Клиника, течение и ведение третьего периода родов; профилактика кровотечений. Алгоритм действий врача - лечебника (скорой помощи) при ведении и приеме внебольничных родов. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
Раздел 12. Патология гестационного процесса в деятельности врача - лечебника		
ОК-1 ОПК-4 ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11	Тема 47. Преэклампсия, эклампсия как фактор риска материнской смертности.	Преэклампсия, эклампсия – определение, современная классификация и особенности. Факторы «риска» по развитию П, роль врача первичного звена в их выявлении и профилактике П. Клинико-лабораторные критерии умеренной, тяжелой преэклампсии, эклампсии. Диагностика ранних признаков П, роль и тактика врача общей практики. Неотложная врачебная (врач первичного звена, скорой помощи) достационарная помощь при тяжелой ПЭ, Э; алгоритм действий. Современные принципы лечения ПЭ. Роль врача первичного звена в профилактике МС при ПЭ, Э. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
	Тема 48. Акушерские кровотечения как фактор риска материнской смертности.	Акушерские кровотечения - определение, актуальность, влияние на показатели МС, ПС. Причины, клиника, дифференциальная диагностика кровотечений при предлежании и преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты. Алгоритм действий врача первичного звена (скорой помощи), методы остановки кровотечения. Кровотечения в послеродовом периоде – нарушения выделения последа и отделения плаценты. Причины, клиника, дифференциальная диагностика. Алгоритм действий врача первичного звена (скорой помощи); наружные приемы выделения последа. Кровотечения в послеродовом периоде: задержка частей плаценты, травматические, гипотонические, коагулопатические. Причины, особенности клиники, дифференциальная диагностика. Алгоритм действий врача первичного звена (скорой помощи); консервативный этап остановки гипотонического кровотечения. Геморрагический шок – патогенез, клиника, интенсивная терапия массивных акушерских

		кровоотечений, ГШ, реанимационные мероприятия. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
	Тема 49. Экстрагенитальные заболевания как фактор риска материнской смертности.	Актуальность, влияние на показатели МС, ПС. Влияние беременности на течение различных форм экстрагенитальной патологии (ССС, эндокринной, заболеваний мочевыделительной системы и др.). Роль врача амбулаторного звена и узких специалистов в планировании беременности. Понятие о «критических» периодах беременности при экстрагенитальных заболеваниях. Общие принципы диспансерного наблюдения беременных с соматической патологией. Роль и алгоритм действий врача первичного звена и узких специалистов. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). Противопоказания к вынашиванию беременности. Сроки и способы родоразрешения. Принципы лечения экстрагенитальных заболеваний у беременных. Реабилитация родильниц, роль врача первичного звена и узких специалистов.
	Тема 50. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания (ПГВЗ) как фактор риска материнской смертности.	Актуальность, влияние на показатели МС. Современные особенности ПГВЗ. Клинико-диагностические критерии ПГВЗ I, II этапов. Роль врача первичного звена в их раннем выявлении, врачебная тактика. Особенности акушерского перитонита, экстрагенитальные проявления. Роль врача первичного звена в ранней диагностике; врачебная тактика. Понятие о SIRS, сепсисе, сепсис-синдроме, септическом шоке, их клинико-диагностические критерии, экстрагенитальные проявления септических состояний; роль врача первичного звена в ранней диагностике. Принципы интенсивной терапии тяжелых форм ПГВЗ. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). Профилактика ПГВЗ, санация хр. очагов инфекции, реабилитация. Роль врача первичного звена и узких специалистов в предупреждении МС.
12 семестр		
	Раздел 13. Дисгормональные нарушения репродуктивной системы в деятельности врача - лечебника	
ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Тема 51. Аномальные маточные кровотечения (АМК). Аменорея.	Актуальность, медико-социальное значение, АМК в различных возрастных периодах: ювенильные – причины, нарушение в ГГГ системе, особенности клиники. Особенности физического и полового развития девушек, экстрагенитальные проявления. Кровотечения климактерического периода – причины, нарушения в ГГГ системе, экстрагенитальные проявления климактерических нарушений. Роль врача первичного звена в их диагностике и лечении. Аменорея (гипо-; гипер-; нормогонадотропная формы) – характер изменений в ГГГ системе, особенности

		физического и полового развития, экстрагенитальные проявления. Диспансерное наблюдение, роль врача первичного звена, ж/к, педиатра, детского гинеколога в профилактике нарушений репродуктивного здоровья.
	Тема 52. Дисгормональные заболевания женских половых органов (миома, эндометриоз)	Активность, частота, влияние на репродуктивную функцию. Морфологические особенности, современные теории патогенеза. Клинические проявления различных форм миом, эндометриоза. Экстрагенитальные проявления дисгормональных заболеваний. Диспансерное наблюдение, роль врача первичного звена в выявлении заболеваний, реабилитация больных. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
Раздел 14. Доброкачественные и злокачественные новообразования репродуктивной системы в деятельности врача - лечебника		
ОК-1 ОПК-4 ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11	Тема 53. Опухоли яичников.	Актуальность, влияние на репродуктивное здоровье. Особенности клиники различных опухолей яичников (эпителиальных, стромы полового тяжа, герминогенных, соединительнотканых), их экстрагенитальные проявления. Ранние проявления рака яичников. Роль врача первичного звена в ранней диагностике опухолей яичников. Современные методы диагностики и лечения. Принципы диспансерного наблюдения и реабилитации.
	Тема 54. Предраковые и злокачественные заболевания шейки матки и эндометрия	Актуальность, эпидемиология, медико-социальная значимость. Предраковые заболевания шейки (CIN I-III), гиперпластические процессы эндометрия – морфологическая характеристика. Клиника, экстрагенитальные проявления. Рак шейки, эндометрия – стадии, пути распространения. Ранние симптомы; экстрагенитальные проявления рака эндометрия. Современные методы ранней диагностики патологии шейки и эндометрия. Современные методы лечения. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). Роль врача первичного звена в раннем выявлении онкогинекологической патологии, диспансерное наблюдение.
Раздел 15. Неотложные состояния в практике врача первичного звена (скорой помощи)		
ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11	Тема 55. Жизнеопасные состояния в гинекологии.	Причины «острого» живота в гинекологии: прервавшаяся внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли, некроз миоматозного узла, перфорация опухолевидного образования воспалительного генеза. Общие и специфические симптомы; дифференциальная диагностика – роль врача скорой помощи, врачебная тактика. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). Дифференциальная диагностика внутрибрюшного кровотечения, гинекологического перитонита, септического шока - общие и

		специфические симптомы. Тактика врача скорой помощи, неотложные мероприятия.
	Заключение.	Краткий итог изучения дисциплины. Задачи на предстоящую аттестацию.

5.2. Лекции

№ раздела	Наименование лекций	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов
7 семестр			
Раздел 1	Тема 1 Организация Российской системы охраны материнства и детства.	2	1. Введение. Охрана материнства и детства в России. Приказ МЗ РФ №572 Н 2. Организация работы женской консультации, роль врача первичного звена. 3. Диспансеризация женщин групп «риска». 4. Нормативное правовое обеспечение акушерско-гинекологической помощи.
Раздел 2	Тема 3 Функциональная система мать-плацента- плод. (ФПК)	2	1. Общие сведения о ФПК, строение плаценты. 2. Гемодинамическая система плаценты. 3. Функции плаценты, механизмы реализации. 4. Эндокринная функция – биосинтез, гормоны. 5. Иммунологическая функция.
	Тема 5. Физиологические роды.	2	1. Уровни регуляции родовой деятельности. 2. Причины развития родовой деятельности. 3. Механизм родовой схватки. 4. Параметры родовой деятельности, методы регистрации. 5. Обезболивание родов. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
Раздел 3	Тема 6. Преэклампсия. Эклампсия.	2	1. Актуальность. Влияние на МС и ПС. 2. Современные особенности, патогенез. 3. Особенности клиники различных форм преэклампсии и эклампсии. 4. Врачебная тактика при преэклампсии, эклампсии.
	Тема 6. Преэклампсия. Эклампсия.	2	1. Принципы интенсивной терапии. 2. Неотложная помощь (доврачебная, врачебная). Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 3. Группы «риска», диспансерное наблюдение, роль врача ж/к. 4. Пути снижения МС, ПС.
	Тема 7. Акушерские кровотечения (АК) (при	2	1. Актуальность, влияние на МС, ПС.

	беременности, в I, II периодах родов).		<p>2. Предлежание плаценты – причины, клиника, диагностика, остановка кровотечения.</p> <p>3. Преждевременная отслойка плаценты – причины, клиника, осложнения, остановка кровотечения. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).</p>
	Тема 7. Акушерские кровотечения (в последовом и раннем послеродовом периодах).	2	<p>1.Нарушения отделения плаценты – формы патологии, дифференциальная диагностика, остановка кровотечения.</p> <p>2.Травматические кровотечения – клинические особенности, остановка кровотечения.</p> <p>3. Гипотонические кровотечения – причины, клиника, тактика.</p> <p>4. Современные методы остановки гипотонических кровотечений. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).</p>
	Тема 7. Акушерские кровотечения.	2	<p>1.Синдром ДВС – причины, патогенез, клиника, остановка кровотечения.</p> <p>2. Геморрагический шок (ГШ) – патогенез, клинические стадии.</p> <p>3. Принципы интенсивной терапии массивных АК и ГШ, реанимационные мероприятия. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).</p>
Раздел 3	Тема 12. Беременность при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ССС).	2	<p>1. Актуальность, влияние на МС и ПС.</p> <p>2. Изменения ССС при беременности, влияние беременности на течение ССП.</p> <p>3. Осложнения беременности, родов, влияние на плод.</p> <p>4. Диспансерное наблюдение, «критические» периоды.</p> <p>5. Роль врача первичного звена и специалиста; реабилитация родильниц.</p>
	8 семестр		
	Тема 13. Беременность при эндокринной патологии (сахарный диабет – СД).	2	<p>1. Актуальность, влияние на МС и ПС.</p> <p>2. Изменения обмена при беременности, влияние на течение СД.</p> <p>3. Осложнения беременности, родов, влияние СД на плод.</p> <p>4. Диспансерное наблюдение, «критические» периоды. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).</p> <p>5. Роль врача ж/к и специалиста в профилактике репродуктивных потерь.</p>

Раздел 4	Тема 16. Аномалии родовой деятельности (АРД).	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Актуальность, классификация, причины АРД. 2. СРД – патогенез, клинко-диагностические критерии. 3. ДРД – патогенез, клинко-диагностические критерии. 4. Тактика врача при АРД, лечение, показания к ОКС. 5. Диспансерное наблюдение группы «риска» в ж/к.
	Тема18 .Родовой травматизм.	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Актуальность, влияние на МС и ПС. 2. Разрывы матки – причины, классификация, механизм, клиника. 3. Угрожающий, начавшийся, совершившийся – клиника, диагностика, тактика. 4.Диспансерное наблюдение группы «риска» в ж/к. 5.Родовой травматизм плода.
	Тема19. Кесарево сечение.	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Актуальность, влияние на МС, ПС. 2. Показания – абсолютные, относительные; со стороны плода. 3. Противопоказания, условия, осложнения. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 4. Диспансерное наблюдение беременных с рубцом на матке в ж/к.
	Тема 20. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания (ПГВЗ).	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Актуальность, влияние на МС, современные особенности ПГВЗ, классификация. 2.Акушерский перитонит, особенности, патогенез, клиника. 3. Сепсис, сепсис-синдром, септический шок – патогенез, клиника, тактика, неотложная помощь. 4. Принципы лечения тяжелых форм ПГВЗ, реабилитация. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
Раздел 5	Тема 21. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБ).	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Иммунологический конфликт – условия, предрасполагающие факторы. 2. Патогенез, стадии ГБ плода. 3. Антенатальная диагностика ГБ, акушерская тактика, лечение. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 4. Диспансерное наблюдение, профилактика ГБ, роль врача ж/к.
	Тема 23.Внутриутробные инфекции (ВУИ).	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Актуальность, влияние на ПС, младенческую смертность. 2. Современные методы диагностики ВУИ.

			3. Исходы для плода и новорожденного, врачебная тактика, лечение. 4. Профилактика перинатальных потерь, роль врача первичного звена.
	9 семестр		
Раздел 6	Темы 28, 29. Воспалительные заболевания органов малого таза неспецифической и специфической этиологии.	2	1. Эпидемиология, значение, влияние на репродуктивную функцию. 2. Гинекологический перитонит – причины, клинические стадии, диагностика. 3. Септический шок как осложнение криминального аборта. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 4. Принципы интенсивной терапии, диспансерное наблюдение, реабилитация. 5. Роль ЗППП (гонорея, генитальный герпес, трихомоноз, хламидиоз).
Раздел 7	Тема 30. Аномальные маточные кровотечения.	2	1. Ювенильные кровотечения, особенности клиники и гемостаза. 2. Кровотечения репродуктивного и климактерического периодов. 3. Лечение в различные возрастные периоды. 4. Диспансерное наблюдение в ж/к, реабилитация, профилактика.
	Тема 31. Аменорея, гипоменструальный синдром.	2	1. Актуальность, влияние на репродуктивную функцию. 2. Гипогонадотропные формы – причины, патогенез, диагностика. 3. Гипергонадотропные формы – причины, патогенез, диагностика. 4. Нормогонадотропные формы – причины, патогенез, диагностика. 5. Современные принципы лечения.
	Темы 32,33. Нейро – эндокринные синдромы в гинекологии. Нарушения полового развития.	2	1. Актуальность, влияние на репродуктивную функцию. 2. АГС – патогенез, клиника, диагностика, лечение. 3. СПКЯ – патогенез, клиника, диагностика. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 4. Нарушения полового развития: ППР, ЗПР – причины, клиника, диагностика. 5. Современные методы лечения нейроэндокринных расстройств. 6. Диспансерное наблюдение, реабилитация.
Раздел 8	Темы 34,35. Миома матки.	2	1. Актуальность, влияние на репродуктивное здоровье. 2. Современные теории патогенеза.

	Эндометриоидные гетеротопии.		3. Особенности клиники миомы, наружного и внутреннего эндометриоза. 4. Современные методы диагностики и лечения. 5. Диспансерное наблюдение в ж/к, реабилитация. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
	Тема 36. Трофобластическая болезнь.	2	1. Эпидемиология, патогенез. 2. Деструктивный пузырный занос – клиника, диагностика, тактика. 3. Хорионэпителиома, – стадии, клинические проявления, диагностика, тактика. 4. Современные методы лечения. 5. Диспансерное наблюдение, реабилитация.
	10 семестр		
Раздел 8	Тема 37. Доброкачественные опухоли яичников.	2	1. Эпидемиология, влияние на репродуктивное здоровье. 2. Гистологическая и клиническая классификация опухолей яичников. 3. Особенности клиники различных форм опухолей. 4. Современные методы ранней диагностики опухолей, скрининг. 5. Современные методы лечения в возрастном аспекте. 6. Диспансерное наблюдение, реабилитация.
	Тема 38. Злокачественные опухоли яичников.	2	1. Актуальность проблемы, эпидемиология. 2. Рак яичников, классификация, стадии. 3. Клиника, современные методы ранней диагностики. 4. Современные методы лечения, диспансерное наблюдение, реабилитация.
	Тема 39. Предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки.	2	1. Актуальность, эпидемиология. 2. Предраковые заболевания шейки (CINI-III), клиника, диагностика, скрининг, тактика. 3. Классификация, клиника рака шейки, стадии, пути метастазирования. 4. Современные методы ранней диагностики и лечения. 5. Диспансерное наблюдение. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
	Тема 40. Предраковые заболевания		1. Актуальность, эпидемиология.

	эндометрия. Рак эндометрия.		<p>2. Гиперпластические процессы эндометрия, морфологическая характеристика, клиника, ранняя диагностика.</p> <p>3. Рак эндометрия – классификация, патологические варианты.</p> <p>4. Особенности клинической картины, ранняя диагностика.</p> <p>5. Современные методы лечения, диспансерное наблюдение, реабилитация. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).</p>
Раздел 9	Тема 41. «Острый» живот в гинекологии.	2	<p>1. Причины, общие и отличительные клинические признаки.</p> <p>2. Общая методика исследования.</p> <p>3. Дифференциальная диагностика «острого» живота гинекологического происхождения.</p> <p>4. «Острый» живот экстрагенитального происхождения, причины.</p> <p>5. Неотложная помощь, инфузионная терапия. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).</p>
Раздел 10	Тема 43,44. Бесплодный брак. Планирование семьи.	2	<p>1. Актуальность, медико-социальное значение проблемы.</p> <p>2. Формы женского бесплодия – тубо-перитонеальная, эндокринная, иммунологическая, смешанная.</p> <p>3. Алгоритм обследования супружеской пары.</p> <p>4. Вспомогательные репродуктивные технологии.</p> <p>5. Планирование семьи – гормональная, внутриматочная контрацепция.</p>
			11 семестр
Раздел 12	Тема 47. Преэклампсия, эклампсия как фактор риска материнской смертности.	2	<p>1. Актуальность, современные особенности.</p> <p>2. Факторы «риска» развития преэклампсии, роль врача первичного звена в ранней диагностике.</p> <p>3. Клинико-лабораторные критерии умеренной, тяжелой преэклампсии, эклампсии.</p> <p>4. Неотложная достационарная помощь. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).</p> <p>5. Пути профилактики МС, роль врача первичного звена.</p>
	Тема 48. Акушерские кровотечения как фактор риска	2	<p>1. Актуальность, влияние на показатели МС, ПС.</p>

	материнской смертности.		<p>2. Кровотечения II половины беременности, диф. диагностика, алгоритм действий врача СП.</p> <p>3. Последовые и послеродовые кровотечения при внебольничных родах, диф. диагностика, алгоритм действий врача СП.</p> <p>4. Геморрагический шок – патогенез, клиника, интенсивная терапия массивных АК. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).</p> <p>5. Пути профилактики МС при АК.</p>
	Тема 49. Экстрагенитальные заболевания как фактор риска материнской смертности.	2	<p>1. Актуальность, влияние на показатели МС, ПС.</p> <p>2. Влияние беременности на течение различных форм ЭП.</p> <p>3. Общие принципы диспансерного наблюдения беременных с ЭП, роль врача первичного звена и специалистов.</p> <p>4. Принципы лечения беременных, родильниц с ЭП, роль врача-лечебника. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).</p> <p>5. Пути снижения МС при ЭП.</p>
	12 семестр		
Раздел 13	<p>Тема 51. Аномальные маточные кровотечения (АМК). Аменорея.</p> <p>Тема 52. Дисгормональные заболевания половых органов (миома, эндометриоз).</p>	2	<p>1. Актуальность медико-социальное значение дисгормональных нарушений.</p> <p>2. АМК климактерического периода, экстрагенитальные проявления.</p> <p>3. Клиника различных форм миомы, эндометриоза; экстрагенитальные проявления.</p> <p>4. Роль врача первичного звена и узких специалистов в диагностике дисгормональной патологии, реабилитация. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).</p>
Раздел 14	<p>Тема 53. Опухоли яичников.</p> <p>Тема 54. Предраковые и злокачественные заболевания шейки матки и эндометрия.</p>	2	<p>1. Актуальность медико-социальное значение онкогинекологической патологии, влияние на репродуктивное здоровье.</p> <p>2. Предраковые заболевания женских половых органов.</p> <p>3. Клиника различных форм онкогинекологической патологии, экстрагенитальные проявления.</p> <p>4. Методы ранней диагностики предраковых и злокачественных новообразований женской половой сферы, роль врача первичного звена.</p>

			5. Принципы лечения, диспансерного наблюдения, реабилитация. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
	Тема 55. Жизнеопасные состояния в гинекологии.	5	1. Причины «острого» живота в гинекологии. 2. Общие и специфические симптомы; диф. диагностика – роль врача СП. 3. Тактика врача СП, неотложная помощь. 4. Принципы неотложной помощи в условиях стационара. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
	Всего часов	68	

5.3. Семинары – не предусмотрены учебным планом

5.4. Лабораторные занятия– не предусмотрены учебным планом

5.5. Практические занятия – не предусмотрены учебным планом

5.6. Клинические практические занятия

№ раздела	Наименование занятия	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов
7 семестр			
Раздел 1	Тема 2. Структура и организация работы акушерского стационара.	2	1. Структура стационара, принципы организации работы, приказ МЗ РФ №572 Н. 2. Показатели работы службы родовспоможения. 3. Деонтология в акушерстве.
		2	4. СПИД в акушерстве – диагностика, лечение, проявления внутриутробной инфекции, профилактика. 5. Ведение медицинской документации в ж/к, стационаре.
Раздел 2	Тема 4. Методы обследования беременных.	2	1. Общие методы исследования, особенности при беременности. 2. Специальные методы исследования.
		2	3. Дополнительные методы исследования беременной и плода. 4. Таз с акушерской точки зрения. 5. Плод как объект родов.

	Тема 5. Физиологические роды (I,II периоды).	2	1. Уровни регуляции родовой деятельности. 2. Причины развития родовой деятельности. 3. Период раскрытия – механизм схватки, параметры, методы регистрации.
		2	4. Период изгнания – клинические проявления, течение, ведение II периода. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 5. Биомеханизм родов. 6. Обезболивание родов.
	Тема 5. Физиологические роды (III, послеродовой период).	2	1. Последовый период – клинические проявления, ведение. 2. Ранний послеродовой период – клиника, ведение; механизм гемостаза. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
		2	3. Физиологические изменения в организме родильницы. 4. Клиника послеродового периода. Профилактика ПГВЗ.
Раздел 3	Тема 6. Преэклампсия. Эклампсия.	2	1. Определение, современные особенности, классификация. 2. Теории «пусковых механизмов», патогенез, состояние ФПК.
		2	3. Преэклампсия – умеренная; тяжелая – клинико-диагностические критерии. 4. Эклампсия – клинико-диагностические критерии, осложнения. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
	Тема 6. Преэклампсия. Эклампсия.	2	1. Врачебная тактика при различных формах преэклампсии, эклампсии. 2. Принципы ведения родов. 3. Принципы интенсивной терапии.
		2	4. Неотложная помощь (доврачебная, врачебная) при эклампсии, коме. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 5. Группы «риска», диспансерное наблюдение, роль врача ж/к и специалиста в профилактике МС и ПС.
	Тема 7. Акушерские кровотечения (АК)(при беременности, в I,II периодах родов).	2	1. Актуальность, влияние на МС и ПС. 2. Кровотечения первой половины беременности, причины, методы остановки. 3. Предлежание плаценты – этиология, клиника, тактика.

		2	4. Преждевременная отслойка плаценты – причины, патогенез, клиника, тактика, дифференциальная диагностика. 5. Неотложная помощь (методы остановки кровотечения). Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
	Тема 7. Акушерские кровотечения (АК) (в последовом и раннем послеродовом периоде).	2	1. Плотное прикрепление, вращение плаценты – причины, клиника, диф. диагностика, остановка кровотечения. 2. Травматические кровотечения – клиника, остановка кровотечения.
		2	3. Гипотонические кровотечения – клиника, причины, современные методы остановки кровотечения. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
	Тема 7. Акушерские кровотечения.	2	1. Синдром ДВС – причины, патогенез, фазы, клиника. 2. Геморрагический шок (ГШ) – патогенез, стадии, клиника.
		2	3. Принципы интенсивной терапии массивного АК, ГШ. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 4. Предупреждение репродуктивных потерь, роль врача ж/к.
	Тема 8. Тазовые предлежания плода.	2	1. Классификация, причины, диагностика. 2. Течение и ведение родов. 3. Осложнения для плода и новорожденного.
		2	4. Биомеханизм родов. 5. Диспансерное наблюдение в ж/к, группы «риска».
	Темы 9,10. Невынашивание, недонашивание и перенашивание беременности.	2	1. Самопроизвольный аборт – причины, клиника, лечение, профилактика. 2. Преждевременные роды – классификация, причины, клиника, ведение. 3. Тактика врача при преждевременном излитии вод. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
		2	4. Перенашивание – причины, диагностика, тактика. 5. Анатомо-физиологические особенности недоношенных и переношенных новорожденных. 6. Современные технологии выхаживания новорожденных – I, II этапы.

			7. Диспансерное наблюдение в ж/к, группы «риска», профилактика.
	Тема 11. Многоплодная беременность.	2	1. Классификация, причины, роль ВРТ, диагностика. 2. Осложнения беременности и родов, врачебная тактика.
		2	3. Неправильные положения, причины, диагностика. 4. Диспансерное наблюдение беременных в ж/к, профилактика ПС.
8 семестр			
Раздел 3	Тема 12. Беременность при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ССС).	2	1. Актуальность, влияние на МС, ПС. 2. Изменения ССС при беременности, влияние беременности на течение заболеваний ССС. 3. Влияние СС патологии на течение беременности, родов.
		2	4. Диспансерное наблюдение, «критические» периоды, тактика, лечение. 5. Роль врача первичного звена, специалиста в профилактике МС, ПС.
	Тема 13. Беременность при эндокринной патологии (сахарный диабет – СД).	2	1. Актуальность, влияние на МС, ПС. 2. Изменения обмена при беременности, влияние на течение СД. 3. Осложнения беременности, родов при СД, понятие «диабетическая фетопатия».
		2	4. «Критические» периоды, принципы диспансерного наблюдения, акушерская тактика. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 5. Беременность при заболеваниях почек, печени. – УИРС (реферат). 6. Острая хирургическая патология – УИРС (реферат).
Раздел 4	Тема 16. Аномалии родовой деятельности (слабость, дискоординация, чрезмерная).	2	1. СРД – характеристика, патогенез, параметры схватки, клиника. 2. ДРД – характеристика, патогенез, параметры схватки. 3. Стадии, клиника ДРД.
		2	4. Современные методы диагностики АД. 5. Акушерская тактика при АД, лечение.

			6. Диспансерное наблюдение, группы «риска», профилактика ПС.
	Тема 17. Узкий таз (анатомически, клинически).	2	1. Классификация по формам, степеням сужения. 2. Характеристика различных форм узкого таза. 3. Биомеханизм родов при различных формах узкого таза.
		2	4. Клинически узкий таз – причины, степени, клиника, тактика. 5. Диспансерное наблюдение в ж/к.
	Тема 18. Родовой травматизм.	2	1. Разрывы матки, классификация, механизм, причины. 2. Угрожающий, начавшийся, совершившийся – клиника, диагностика, тактика.
		2	3. Разрывы промежности, шейки, влагалища – классификация, диагностика, лечение. 4. Диспансерное наблюдение в ж/к, группы «риска» родового травматизма.
	Тема 19. Кесарево сечение.	2	1. Актуальность проблемы, частота, влияние на МС, ПС 2. Показания – абсолютные, относительные, со стороны плода. 3. Противопоказания, условия, осложнения. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
		2	4. Понятие о влагалищных родоразрешающих операциях, показания к ним. 5. Диспансерное наблюдение беременных с рубцом на матке после ОКС в ж/к.
	Тема 20. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания (ПГВЗ) – I, II этап.	2	1. Определение, эпидемиология, влияние на МС. 2. Современные особенности ПГВЗ. 3. Заболевания I этапа – послеродовая язва, эндометрит.
		2	4. Заболевания II этапа, клиника различных форм. 5. Современные методы диагностики ПГВЗ. 6. Принципы лечения.

	Тема 20. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания – III,IV этапа.	2	1. Особенности акушерского перитонита, клинические варианты, патогенез, тактика. 2. Системная воспалительная реакция – клиничко-лабораторные проявления. 3. Сепсис, сепсис-синдром – патогенез, клиника, диагностика, тактика.
		2	4. Септический шок – патогенез, клинические стадии, тактика, реанимационные мероприятия. 5. Интенсивная терапия тяжелых форм ПГВЗ. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 6. Профилактика ПГВЗ, роль врача первичного звена.
Раздел 5	Тема 21. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБ).	2	1. Иммунологический конфликт – предрасполагающие факторы. 2. Гемолитическая болезнь – стадии, патогенез, клиничко-лабораторные критерии.
		2	3. Антенатальная диагностика ГБ. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 4. Диспансерное наблюдение в ж/к, тактика. 5. Современные методы лечение ГБ.
	Тема 22. Хроническая плацентарная недостаточность. СЗРП.	2	1. Причины, классификация ХПН, влияние на плод. 2. Современные методы диагностики, врачебная тактика.
		2	3. СЗРП – определение, формы, классификация. 4. Современные методы диагностики СЗРП. 5. Диспансерное наблюдение, роль врача первичного звена, профилактика ПС.
	Тема 23. Внутриутробные инфекции (ВУИ).	2	1.Актуальность, влияние на ПС, младенческую смертность. 2.Специфическое и неспецифическое действие на плод, повреждающие эффекты, связь с «критическими» периодами эмбриогенеза.
		2	3.TORCH – синдром – пути инфицирования, клиника, современные методы диагностики. 4.Профилактика ВУИ, роль врача первичного звена, специалиста.

	Тема 24. Гипоксия плода и новорожденного.	2	1. Классификация, патогенез, клиника. 2. Современные методы диагностики гипоксии плода.
		2	3. Тактика врача при острой и хронической гипоксии плода. 4. Первичная реанимация новорожденных.
9 семестр			
Раздел 6	Тема 27. Семиотика и диагностика заболеваний женских половых органов.	2	1. Семиотика и основные проявления заболеваний. 2. Периоды жизни женщины, их анатомо – физиологические особенности.
		2	3. Общие и специальные методы исследования. 4. Дополнительные методы исследования (лабораторные и инструментальные).
	Тема 28. Воспалительные заболевания органов малого таза неспецифической этиологии. (ВЗОМТ)	2	1. Эпидемиология, значение, влияние на репродуктивную функцию. 2. Клинические проявления основных форм в различные возрастные периоды. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
		2	3. Современные методы диагностики, принципы терапии, тактика. 4. Профилактика, диспансерное наблюдение в ж/к, реабилитация.
	Тема 29. Воспалительные заболевания органов малого таза специфической этиологии. (ВЗОМТ)	2	1. Актуальность, влияние на репродуктивное здоровье. 2. Роль ЗППП (гонорея, генитальный герпес, трихомоноз, микоплазмоз, хламидиоз), особенности клиники. 3. Современные методы диагностики, лечения.
		2	4. Туберкулез половых органов, пути распространения, клиника, лечение. 5. Диспансерное наблюдение в ж/к при хронических ВЗОМТ.
Раздел 7	Тема 30. Аномальные маточные кровотечения.	2	1. Уровни регуляции менструального цикла. 2. Ювенильные маточные кровотечения – характер нарушений в ГГГ системе, особенности клиники, гемостаза.

		2	3. Кровотечения репродуктивного и климактерического периодов – характер изменений в ГГГ системе, особенности клиники, гемостаза. 4. Лечение АМК в различных возрастных периодах. 5. Диспансерное наблюдение в ж/к, реабилитация, профилактика.
	Тема 31. Аменорея, гипоменструальный синдром.	2	1. Аменорея, классификация. 2. Гипогонадотропные формы, патогенез, диагностика, лечение. 3. Гипергонадотропные формы, патогенез, диагностика, лечение.
		2	4. Нормогонадотропная форма, патогенез, диагностика, лечение. 5. Гипоменструальный синдром 6. Диспансерное наблюдение в ж/к.
	Тема 32. Нейро – эндокринные синдромы в гинекологии. Нарушения полового развития.	2	1. АГС – патогенез, клиника, лечение. 2. СПКЯ – патогенез, клиника, диагностика, лечение. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 3. Посткастрационный, климактерический синдромы, патогенез, диагностика, лечение.
		2	4.ППР – центральная и гонадная формы, причины, диф. диагностика, лечение. 5. ЗПР – центральная и гонадная формы, причины, диф. диагностика, лечение. 6. Диспансерное наблюдение, роль врача ж/к, педиатра, детского гинеколога.
Раздел 8	Тема 34. Миома матки.	2	1. Современные теории патогенеза. 2. Клинические проявления различных форм.
		2	3. Современные методы диагностики. 4. Современные методы лечения. 5. Диспансерное наблюдение в ж/к, реабилитация. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
	Тема 35. Эндометриоидные гетеротопии (ЭГ).	2	1. Современные теории патогенеза, классификации. 2. Клинико – морфологические особенности ЭГ.

		2	3. Клиника внутреннего и наружного эндометриоза. 4. Современные методы диагностики и лечения. 5. Диспансерное наблюдение в ж/к, реабилитация. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
	Тема 36. Трофобластическая болезнь (ТБ).	2	1. Современные теории патогенеза ТБ, классификации. 2. Пузырный занос, формы, клиника.
		2	3. Хорионэпителиома – стадии, клиника. 4. Современные методы диагностики ТБ и лечения; врачебная тактика. 5. Диспансерное наблюдение, реабилитация.
10 семестр			
Раздел 8	Тема 37. Доброкачественные опухоли яичников.	2	1. Эпидемиология, влияние на репродуктивное здоровье. 2. Гистологическая и клиническая классификация опухолей яичника. 3. Особенности клинических проявлений различных форм опухолей.
		2	4. Современные методы ранней диагностики. 5. Современные методы лечения, возрастной аспект. 6. Диспансерное наблюдение, реабилитация.
	Тема 38. Злокачественные опухоли яичников.	2	1. Актуальность, эпидемиология, медико-социальное значение. 2. Классификация, стадии, клиническая картина.
		2	3. Современные методы ранней диагностики. 4. Современные методы лечения. 5. Диспансерное наблюдение, профилактика, роль врача первичного звена в раннем выявлении.
	Тема 39. Предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки.	2	1. Предраковые заболевания (CIN I-III), морфологическая характеристика, клиника, роль ВПЧ. 2. Современные методы ранней диагностики патологии шейки матки, скрининг.
		2	3. Современные методы лечения. 4. Диспансерное наблюдение, профилактика рака, вакцинация, реабилитация. Клинические

			рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
	Тема 39. Предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки.	2	1. Рак шейки матки - классификации, пути распространения. 2. Клиника, ранние проявления.
		2	3. Современные методы диагностики, скрининг. 4. Современные методы лечения. 5. Диспансерное наблюдение, реабилитация.
	Тема 40. Предраковые заболевания эндометрия. Рак эндометрия.	2	1. Гиперпластические процессы, предрак эндометрия - морфологическая характеристика. 2. Этиопатогенез, клинические проявления в возрастном аспекте.
		2	3. Современные методы диагностики, скрининг. 4. Современные методы лечения в возрастном аспекте. 5. Диспансеризация, профилактика рака эндометрия.
	Тема 40. Предраковые заболевания эндометрия. Рак эндометрия.	2	1. Рак эндометрия, пути метастазирования, стадии. 2. Патогенетические и гистологические варианты, особенности клиники.
		2	3. Современные методы ранней диагностики, методы лечения. 4. Диспансеризация, реабилитация.
Раздел 9	Тема 41. «Острый» живот в гинекологии.	2	1. Определение, причины развития. 2. Прервавшаяся внематочная беременность, апоплексия яичников – особенности, клиника. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 3. Перекрут ножки кистомы, разрыв tubo-овариального образования – особенности клиники.
		2	4. Некроз миоматозного узла – особенности клиники. 5. Дифференциальная диагностика, тактика. 6. Неотложная помощь, инфузионно – трансфузионная терапия.
Раздел 10	Тема 42. Аномалии развития и положения половых органов.	2	1. Этапы эмбриогенеза, генез пороков половых органов. 2. Аномалии формы и количества – особенности клинических проявлений.

		2	3. Современные методы диагностики аномалий. 4. Пропалсы половых органов, классификация, клиника, лечение. 5. Современные методы лечения.
	Тема 43. Бесплодный брак. Планирование семьи.	2	1. Актуальность, медико – социальное значение. 2. Алгоритм обследования супружеской пары. 3. Характеристика различных форм женского бесплодия.
		2	4. Вспомогательные репродуктивные технологии, хирургические методы лечения бесплодия. 5. Понятие о планировании семьи, роль врача первичного звена. 6. Различные методы контрацепции – механизм, преимущества, осложнения.
11 семестры			
Раздел 11	Тема 45. Диагностика ранних и поздних сроков беременности.	2	1. Физиологические изменения ССС, ДС, эндокринной, мочевыделительной систем, обмена веществ при беременности; «норма беременности». 2. Особенности проведения общих методов исследования у беременных
		2	3. Сомнительные, вероятные, достоверные признаки беременности. 4. Специальные методы диагностики беременности.
		2	5. Дополнительным методам исследования при беременности. 6. Структура предварительного и клинического диагноза, ведение медицинской документации.
	Тема 46. Физиологические роды в практике врача лечебника.	2	1. Клиника, течение, ведение, обезболивание I периода родов. 2. Клиника, течение, ведение II периода родов.
		2	3. Биомеханизм физиологических родов; акушерское пособие при приеме родов. 4. Клиника, течение и ведение III периода родов; профилактика кровотечений.
		2	5. Алгоритм действий врача лечебника (скорой помощи) при ведении и приеме внебольничных родов. Клинические

			рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
Раздел 12	Тема 47. Преэклампсия, эклампсия как фактор риска материнской смертности.	2	1. Факторы «риска» по развитию ПЭ; роль врача первичного звена в их выявлении и профилактике ПЭ. 2. Клинико-лабораторные критерии умеренной, тяжелой ПЭ, эклампсии.
		2	3. Диагностика ранних признаков ПЭ, роль и тактика врача общей практики. 4. Неотложная врачебная (врач первичного звена, скорой помощи) достационарная помощь при тяжелой ПЭ, Э; - алгоритм действий.
		2	5. Современные принципы интенсивной терапии ПЭ. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 6. Роль врача первичного звена в профилактике МС, ПС.
	Тема 48. Акушерские кровотечения (АК) как фактор риска материнской смертности.	2	1. АК - актуальность, особенности АК, влияние на МС, ПС. 2. Диф диагностика АК при предлежании и преждевременной отслойке плаценты; алгоритм действий врача первичного звена (скорой помощи).
		2	3. Кровотечения в послеродовом периоде: причины, клиника, диф. диагностика. 4. Алгоритм действий врача первичного звена (скорой помощи); наружные приемы выделения последа (при внебольничных родах).
		2	5. АК в раннем послеродовом периоде – причины, диф. диагностика. 6. Алгоритм действий врача скорой помощи; консервативный этап остановки гипотонического кровотечения. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 7. Геморрагический шок – патогенез, клиника, неотложная помощь
	Тема 49. Экстрагенитальные заболевания (ЭЗ) как фактор риска материнской смертности.	2	1. Актуальность, влияние на показатели МС, ПС. 2. Влияние беременности на течение различных форм ЭЗ; роль врача первичного звена и специалистов в планировании беременности.

		2	3. Понятие о «критических» периодах беременности при ЭЗ. 4. Общие принципы диспансерного наблюдения беременных с ЭЗ, роль врача первичного звена, узких специалистов. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
		2	5. Противопоказания к вынашиванию беременности при ЭЗ. 6. Принципы лечения ЭЗ у беременных; реабилитация родильниц.
	Тема 50. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания (ПГВЗ) как фактор риска материнской смертности.	2	1. Актуальность, влияние на показатели МС; современные особенности. 2. Клинико-диагностические критерии ПГВЗ I-II этапов; роль врача первичного звена в их раннем выявлении, врачебная тактика.
		2	3. Особенности акушерского перитонита, его экстрагенитальные проявления; роль врача первичного звена в его ранней диагностике, врачебная тактика. 4. SIRS, сепсис, септический шок-клинико-диагностические критерии, экстрагенитальные проявления; роль врача первичного звена в их диагностике.
		2	5. Принципы интенсивной терапии ПГВЗ. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 6. Профилактика ПГВЗ, роль врача первичного звена и специалистов в предупреждении МС.
12 семестр			
Раздел 13	Тема 51. Аномальные маточные кровотечения (АМК). Аменорея. Тема 52. Дисгормональные заболевания женских половых органов (миома, эндометриоз).	2	1. Актуальность, медико-социальное значение, влияние на репродуктивное здоровье. 2. АМК климактерического периода – патогенез, экстрагенитальные проявления климактерических нарушений. 3. Аменорея (гипо-; гипер-; нормогонадотропная) – характер изменений в ГГГ системе; экстрагенитальные проявления.
		2	4. Клиника различных форм миомы, экстрагенитальные проявления. 5. Клиника различных форм эндометриоза; экстрагенитальные проявления.

		2	6. Современные методы диагностики дисгормональных нарушений. 7. Диспансерное наблюдение, лечение; роль врача - лечебника в выявлении заболеваний, реабилитация. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
Раздел 14	Тема 53. Опухоли яичников.	2	1. Актуальность, влияние на репродуктивное здоровье. 2. Гистологическая и клиническая классификации доброкачественных и злокачественных опухолей яичников.
		2	3. Особенности клиники опухолей яичников различного генеза; их экстрагенитальные проявления. 4. Клиника, ранние признаки рака яичников, экстрагенитальные проявления.
		2	5. Роль врача - лечебника в раннем выявлении опухолей яичников. 6. Современные методы диагностики; лечение в возрастном аспекте, реабилитация.
	Тема 54. Предраковые и злокачественные заболевания шейки матки, эндометрия.	2	1. Актуальность, медико-социальная значимость, эпидемиология. 2. CIN I-III, гиперпластические процессы эндометрия – морфологическая характеристика; генитальные и экстрагенитальные проявления.
		2	3. Рак шейки, эндометрия - гистологическая и клиническая классификации. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения). 4. Ранние симптомы, клиника, экстрагенитальные проявления; роль врача первичного звена в раннем выявлении онкогинекологической патологии; врачебная тактика.
		2	5. Современные методы диагностики и лечения в возрастном аспекте. 6. Принципы диспансерного наблюдения, реабилитация.

Раздел 15	Тема 55. Жизнеопасные состояния в гинекологии.	2	1. Причины «острого» живота в гинекологии (внематочная беременность, перекрут ножки опухоли, некроз миоматозного узла и т.д.). 2. Общие и специфические симптомы, диф. диагностика; роль врача скорой помощи, врачебная тактика.
		2	3. Диф. диагностика внутреннего кровотечения, перитонита, септического шока – общие и специфические симптомы. Клинические рекомендации МЗ РФ (протокол лечения).
		2	4. Тактика врача скорой помощи, неотложные мероприятия, инфузионная терапия.
Всего часов		228	

5.7. Занятия с применением инновационных форм

№ п/п	Виды учебной работы (Л, ПЗ, КПР, С, ЛЗ)	Наименование занятий (темы лекций, семинаров, клинических практических занятий и др.)	Используемые интерактивные образовательные технологии	Кол-во часов
7 семестр				
1.	Лекция	Тема 6. Преэклампсия, эклампсия.	Проблемная лекция.	2
2.	Клиническое практическое занятие	Тема 5. Физиологические роды.	Тренажер (фантомное занятие методикой «малых» групп).	2
3.	Клиническое практическое занятие	Тема 6. Преэклампсия, эклампсия.	Дискуссия, деловая игра, клинический разбор беременной, решение разноуровневых задач (модель клинических ситуаций).	3
4.	Клиническое практическое занятие	Тема 7. Акушерские кровотечения.	Клинический разбор беременной, дискуссия, анализ кейс-задач, деловая игра, решение разноуровневых задач.	3
5.	Клиническое практическое занятие	Тема 8. Тазовое предлежание плода.	Клинический разбор беременной, дискуссия, тренажер (фантомное занятие методикой «малых» групп), групповое	2

			решение задач (мозговой штурм).	
8 семестр				
6.	Лекция	Тема 20. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания.	Лекция с разбором конкретной клинической ситуации.	2
7.	Клиническое практическое занятие	Тема 12. Беременность при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	Клинический разбор беременной, дискуссия, решение разноуровневых задач (модель клинических ситуаций)	3
8.	Клиническое практическое занятие	Тема 13. Беременность при эндокринной патологии.	Клинический разбор беременной с СД, дискуссия, анализ кейс-задач, решение задач методикой «малых» групп.	3
9.	Клиническое практическое занятие	Тема 19. Кесарево сечение.	Клинический разбор беременной, дискуссия, анализ кейс-задач, учебный видеофильм.	2
10.	Клиническое практическое занятие	Тема 22. Хроническая плацентарная недостаточность. СЗРП.	Клинический разбор беременной, дискуссия, проблемная ситуация, анализ кейс-задач, решение разноуровневых задач.	2
9 семестр				
11.	Лекция	Темы 34, 35. Миома матки. Эндометриоидные гетеротопии.	Проблемная лекция. Мультимедийная лекция.	2
12.	Клиническое практическое занятие	Тема 28. Воспалительные заболевания органов малого таза неспецифической этиологии.	Клинический разбор больных, дискуссия, решение разноуровневых задач (модель клинических ситуаций), учебный видеофильм.	3
13.	Клиническое практическое занятие	Тема 30. Аномальные маточные кровотечения.	Клинический разбор больной, дискуссия, анализ кейс-задач, решение разноуровневых задач (модель	2

			клинических ситуаций).	
14.	Клиническое практическое занятие	Тема 34. Миома матки.	Клинический разбор больной, дискуссия, решение разноуровневых задач (модель клинических ситуаций), учебный видеофильм.	3
15.	Клиническое практическое занятие	Тема 35. Эндометриозные гетеротопии.	Клинический разбор больной, дискуссия, решение разноуровневых задач (модель клинических ситуаций), учебный видеофильм.	2
10 семестр				
16.	Клиническое практическое занятие	Тема 34. Миома тела матки.	Клинический разбор больной, дискуссия, анализ кейс-задач, групповое решение задач (модель клинических ситуаций, видеофильм.	2
17.	Клиническое практическое занятие	Тема 37. Доброкачественные опухоли яичников.	Клинический разбор больной, дискуссия, анализ кейс-задач, групповое решение задач (модель клинических ситуаций, видеофильм.	2
18.	Клиническое практическое занятие	Тема 39. Предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки.	Экспертная оценка архивной истории болезни, дискуссия, групповое решение задач (модель клинических ситуаций, видеофильм, описание макропрепаратов.	3
19.	Клиническое практическое занятие	Темы 43., 44. Бесплодный брак. Планирование семьи. Контрацепция.	Кейс, решение разноуровневых задач (модель клинических ситуаций), дискуссия.	3
11 семестр				

20.	Клиническое практическое занятие	Тема 46. Физиологические роды в практике врача-лечебника.	Тренажер (фонтомное занятие методикой «малых» групп)	2
21.	Клиническое практическое занятие	Тема 47. Преэклампсия, эклампсия как фактор риска материнской смертности.	Клинический разбор беременной, дискуссия, деловая игра, решение разноуровневых задач (модель клинических ситуаций), расчетно-графическая работа.	4
22.	Клиническое практическое занятие	Тема 48. Акушерские кровотечения как фактор риска материнской смертности.	Клинический разбор беременной, дискуссия, решение разноуровневых задач (модель клинических ситуаций), расчетно-графическая работа, экспертная оценка архивной истории родов (случай МС).	4
Всего 18,9% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.				

5.8. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Виды самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся и КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Коды компетенций
7 семестр				
Раздел 2. Физиология беременности и родов	1. Упражнения на тренажере	Тренинг	1	ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-12
	2. Самостоятельная подготовка к тестированию.	Тестовые задания.	1	
Раздел 3. Патология беременности	1. Подготовка реферата (УИРС)	Реферат	4	ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8
8 семестр				
Раздел 3. Патология беременности	1. Подготовка к тестированию	Тестовые задания	2	ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11
	2. Самостоятельное изучение литературы	Собеседование	4	
Раздел 4.	1. Самостоятельное изучение литературы	Собеседование	4	ОК-1 ОПК-4 ОПК-6

Патология родов и послеродового периода	2. Самостоятельная подготовка к тестированию	Тестовые задания	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11
	3. Написание истории родов	Схема истории родов	10	
	4. Самостоятельное решение кейс-задач	Кейс- задачи	4	
Раздел 5. Патология перинатального периода	1. Самостоятельное изучение литературы.	Собеседование	5	ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8
	2. Подготовка к итоговому тестированию	Тестовые задания	8	
	3. Самостоятельное решение кейс-задач, ситуационных задач	Кейс- задачи, ситуационные задачи	5	
9 семестр				
Раздел 6. Воспалительные заболевания органов малого таза	1. Самостоятельное изучение литературы	Собеседование	2	ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11
	2. Самостоятельная подготовка к тестированию	Тестовые задания	2	
	3. Самостоятельное решение задач	Ситуационные задачи	2	
Раздел 7. Нарушения менструальной функции	4. Подготовка реферата (УИРС).	Реферат	8	ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11
Раздел 8. Опухоли и опухолевидные образования женских половых органов	1. Самостоятельное изучение литературы	Собеседование	2	ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11
	2. Самостоятельная подготовка к тестированию	Тестовые задания	2	
	3. Самостоятельное решение задач, кейсов	Ситуационные задачи, кейс-задачи	4	
	Контроль самостоятельной работы		2	
10 семестр				
Раздел 8. Опухоли и опухолевидные образования женских половых органов	1. Самостоятельное изучение литературы	Собеседование	2	ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11
	2. Самостоятельная подготовка к тестированию	Тестовые задания	2	
	3. Самостоятельное решение кейс-задач	Кейс- задачи	2	

	4. Написание истории болезни	Схема истории болезни	8	
	Контроль самостоятельной работы		4	
Раздел 9. Неотложные состояния	1. Самостоятельное изучение литературы	Собеседование	1	ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11
	2. Самостоятельная подготовка к тестированию	Тестовые задания	1	
Раздел 10. Бесплодный брак. Планирования семьи	1. Самостоятельное изучение литературы	Собеседование	2	ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8
	2. Самостоятельное решение кейс-задач	Кейс- задачи	1	
	3. Самостоятельная подготовка к тестированию	Тестовые задания	1	
Разделы 1-10.	Подготовка к экзамену, в т.ч. групповые консультации	собеседование, практические навыки	36	
11 семестр				
Раздел 11. Физиология гестационного процесса в деятельности врача -лечебника	1. Самостоятельное изучение литературы	Собеседование	4	ОК-1 ОПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-12
	2. Самостоятельная подготовка к тестированию	Тестовые задания	2	
	3. Подготовка к выполнению расчетно-графической работы	Расчетно-графическая работа	2	
	4. Упражнения на тренажере	Тренинг	2	
Раздел 12. Патология гестационного процесса в деятельности врача - лечебника	1. Самостоятельное изучение литературы	Собеседование	4	ОК-1 ОПК-4 ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11
	2. Самостоятельная подготовка к тестированию	Тестовые задания	4	
	3. Самостоятельное решение задач, кейсов	Ситуационные задачи, кейс-задачи	4	
	4. Самостоятельная курация беременных	Перечень практических навыков	2	
	5. Написание листа курации.	Алгоритмы и схема	6	
12 семестр				
Раздел 14. Доброкачественные и	1. Самостоятельное изучение литературы	Собеседование	1	ОК-1 ОПК-4 ОПК-6

злокачественные новообразования репродуктивной системы в деятельности врача - лечебника	2. Самостоятельная подготовка к тестированию	Тестовые задания	1	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11
	4. Написание листа курации	Индивидуальное задание	4	
Всего часов, в том числе:			172	
– самостоятельная работа			130	
– контроль самостоятельной работы			6	
– подготовка, проведение промежуточной аттестации			36	

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

1. Методические рекомендации для студентов по организации внеаудиторной самостоятельной работы по дисциплине «Акушерство и гинекология».
2. Методические рекомендации по подготовке реферата.
3. Методические рекомендации по подготовке к деловой игре.
4. Методическое пособие «Схема истории родов».
5. Методическое пособие «Схема истории болезни».
6. Клинические рекомендации МЗ РФ «Акушерство и гинекология» (протоколы лечения).

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине акушерство и гинекология

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

Код компетенции	Семестр	Этап формирования
ОК-1	7-12	промежуточный
ОПК-4	7-12	промежуточный
ОПК-6	7-12	промежуточный
ПК-5	7-12	промежуточный
ПК-6	7-12	промежуточный
ПК-8	7-12	начальный, промежуточный
ПК-11	7-12	начальный, промежуточный
ПК-12	7	начальный
	8,11	промежуточный

7.2 Описание показателей и критериев и шкал оценивания компетенций

Компетенция – ОК-1

Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Оцениваемый (показатель)	результат	Критерии оценивания	Процедура оценивания
--------------------------	-----------	---------------------	----------------------

Знает	1. Знает основные закономерности развития и жизнедеятельности организма женщины.	1. Воспроизводит основные философские законы и их связь с принципами функционирования здорового и больного организма. 2. Формулирует основные понятия, используемые в акушерстве и гинекологии.	1. Решение тестовых заданий. 2. Собеседование.
	2. Знает функциональные системы организма женщины, их регуляцию и саморегуляцию в норме и при патологических процессах.	1. Раскрывает принципы функционирования специфических функций женского организма, уровни регуляции, характер связей.	1. Решение тестовых заданий. 2. Собеседование.
	3. Знает принципы акушерской и гинекологической помощи населению; методы ведения беременности.	1. Воспроизводит принципы диспансерного наблюдения женщин при физиологическом и патологическом течении беременности; гинекологических больных. 2. Перечисляет основные социально-значимые проблемы акушерства и гинекологии (репродуктивные потери, аборт, бесплодный брак)	1. Решение тестовых заданий. 2. Собеседование. 3. Решение ситуационных задач.
	4. Знает методику расчета показателей медицинской статистики в системе ОМД.	1. Раскрывает структуру причин социально-значимой патологии: МС, ПС, аборт, бесплодие, гинекологические заболевания. 2. Воспроизводит формулы расчета показателей МС, ПС; структуру их причин.	1. Расчетно-графические работы. 2. Экспертная оценка архивных историй – МС, ПС)
Умеет	1. Умеет грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа.	1. Анализирует и оценивает ведущие социально-значимые проблемы (репродуктивные потери, частота абортов, бесплодие, гинекологические заболевания).	1. Собеседование. 2. Расчетно-графические работы.

	<p>2. Умеет анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья женского населения, влияние на него факторов окружающей и производственной среды.</p>	<p>1. Оценивает влияние производственных факторов внешней среды, вредных привычек, биологических факторов (инфекция) на социально-значимые проблемы. 2. Анализирует результаты обследования пациенток, синтезирует информацию в форме предварительного и клинического диагноза. 3. Анализирует конкретные клинические ситуации, прогнозирует возможные осложнения; исход беременности.</p>	<p>1. Расчетно-графические работы. 2. Экспертная оценка архивных историй – МС, ПС 3. Решение ситуационных задач. 4. Решение кейс-задач.</p>
	<p>3. Умеет произвести расчет показателей медицинской статистики в системе ОМД</p>	<p>1. Анализирует случаи материнской смертности (МС), выявляет ведущую причину, звенья патогенеза, дает оценку. 2. Способен произвести экспертную оценку случая перинатальной смертности, выявить основную и непосредственную причину, установить взаимосвязи между ними. 3. Способен рассчитать показатели МС, ПС.</p>	<p>1. Расчетно-графические работы. 2. Экспертная оценка архивных историй – МС, ПС)</p>
Владеет навыком	<p>1. Владеет навыками использования медицинского понятийного аппарата.</p>	<p>1. Демонстрирует владение медицинским понятийным аппаратом.</p>	<p>1. Собеседование. 2. Решение задач.</p>
	<p>2. Владеет навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления.</p>	<p>1. Демонстрирует владение навыками изложения результатов самостоятельной работы с беременными, гинекологическими больными. 2. Демонстрирует навыки логического клинического мышления, анализа и синтеза информации в форме клинического диагноза.</p>	<p>1. Собеседование. 2. Решение ситуационных задач.</p>

	3. Владеет навыками расчета качественных показателей службы ОМД	1. Владеет алгоритмом расчета качественных показателей акушерско-гинекологической службы и их оценки. 2. Владеет алгоритмом анализа случаев перинатальной смертности, выявления ее непосредственных и основных причин. 3. Владеет алгоритмом анализа случаев материнской смертности, выявления причины.	1. Собеседование. 3. Расчетно-графические работы. 4. Экспертная оценка архивных историй – МС, ПС
--	---	---	--

Компетенция – ОПК-4

Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

	Оцениваемый результат (показатель)	Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	1. Знает морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.	1. Формулирует основные определения медицинской (врачебной) этики. 2. Раскрывает основные задачи деонтологических норм 3. Раскрывает современный подход в системе взаимоотношений «врач-пациент», и называет основные компоненты сотрудничества.	1. Собеседование. 2. Курация беременных, гинекологических больных. 3. Лист курации. 4. Решение кейс-задач. 5. Реферат.
	2. Знает основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций.	1. Называет основные этические документы: «Международный кодекс медицинской этики» (1947г.); «Принципы медицинской этики» (1982 г.); «Рекомендации по этическим аспектам в акушерстве и гинекологии» (1997 г.)	1. Собеседование. 2. Реферат.
Умеет	1. Умеет информировать пациенток в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	1. Корректно проводит клиническое обследование беременной, гинекологической больной. 2. Сообщает пациентке полную информацию, руководствуясь принципами конфиденциальности, уважения, сочувствия.	1. Собеседование. 2. Курация беременных, гинекологических больных. 3. Лист курации. 4. Решение кейс-задач. 5. Реферат.

	2. Умеет выстраивать и поддерживать отношения с другими членами коллектива, пациентками.	1. Способен в осуществлении своей деятельности руководствоваться принципами гуманного отношения к коллегам, пациенткам; проявляет порядочность, милосердие, ответственность.	1. Собеседование. 2. Курация беременных, гинекологических больных. 3. Решение кейс-задач.
Владеет навыком	1. Владеет навыками морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.	1. Способен корректно с соблюдением морально-этических норм провести общеклиническое и специальное исследование беременной, гинекологической больной. 2. Владеет навыком морально-этической аргументации в решении спорных вопросов.	1. Собеседование. 2. Курация беременных, гинекологических больных. 3. Лист курации. 4. Решение кейс-задач. 5. Реферат.
	2. Владеет навыками информирования пациенток в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	1. Способен в корректной форме, соблюдая морально-этические нормы, сообщить пациентке необходимую информацию. 2. Владеет навыками коммуникабельности, способен соблюдать этические нормы поведения в общении с другими студентами, пациентками.	1. Собеседование. 2. Курация беременных, гинекологических больных. 3. Решение кейс-задач.

Компетенция – ОПК-6

Готовность к ведению медицинской документации.

Оцениваемый результат (показатель)	Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает 1. Знает ведение типовой четной-отчетной медицинской документации.	1. Воспроизводит принципы диспансерного наблюдения беременных в ж/к, оценивает правильность ведения обменной карты беременной. 2. Воспроизводит алгоритм обследования беременной, гинекологической больной в стационаре. 3. Раскрывает структуру клинического диагноза. 4. Воспроизводит алгоритм заполнения истории родов, истории болезни, руководствуясь результатами обследования пациентов.	1. Тестирование. 2. Собеседование. 3. Курация беременной, гинекологической больной. 4. История родов. 5. История болезни. 6. Обменная карта беременной.

умеет	1. Умеет анализировать обменную карту беременной.	1. Анализирует правильность ведения обменной карты в ж/к, руководствуясь принципами диспансерного наблюдения беременных.	1. Собеседование. 2. Обменная карта беременной.
	2. Умеет заполнять историю родов, историю болезни.	1. Применяет общие и специальные методы исследования для диагностики беременности и гинекологических заболеваний. 2. Демонстрирует умение поставить и обосновать клинический диагноз. 3. Заполняет историю родов, историю болезни, руководствуясь результатами обследования пациенток.	1. Собеседование. 2. История родов. 3. История болезни.
владеет	1. Владеет правильным ведением медицинской документации	1. Владеет алгоритмом анализа ведения обменной карты в ж/к, соответственно принципам диспансерного наблюдения беременных. 2. Способен оценить результаты обследования беременной, гинекологической больной. 3. Демонстрирует навыки синтеза, информации в форме клинического диагноза. 4. Владеет алгоритмом написания истории родов, истории болезни, руководствуясь результатами обследования пациенток.	1. Собеседование. 2. Курация беременных, гинекологических больных. 3. Обменная карта беременной. 4. История родов. 5. История болезни.

Компетенция – ПК-5

Готовность к сбору и анализу жалоб пациентки, данных ее анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

Оцениваемый (показатель)	результат	Критерии оценивания	Процедура оценивания
-----------------------------	-----------	---------------------	----------------------

нает	1. Знает современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики беременных, гинекологических больных; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий.	1. Дает определение групп методов диагностики (общие, специальные, дополнительные). 2. Воспроизводит алгоритм обследования беременной и гинекологической больной. 3. Называет методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики в акушерско-гинекологической практике. 4. Воспроизводит алгоритм антенатальной диагностики состояния плода. 5. Раскрывает структуру предварительного диагноза.	1. Решение тестовых заданий. 2. Собеседование. 3. Курация беременных, гинекологических больных. 4. Лист курации
	2. Знает диагностику, ведение беременности и принятие родов.	1. Воспроизводит алгоритм обследования беременной. 2. Раскрывает принципы диспансерного наблюдения беременных, понятия группы «риска». 3. Раскрывает клинику, течение и ведение физиологических родов. 4. Воспроизводит биомеханизм родов. 5. Воспроизводит приемы защиты промежности (прием родов).	1. Расчетно-графические работы. 2. Решение ситуационных задач. 3. Занятия на тренажере.
Умеет	1. Умеет собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование пациентки.	1. Применяет общие методы обследования для выявления признаков беременности и гинекологических заболеваний. 2. Применяет специальные методы для диагностики беременности, гинекологических заболеваний.	1. Собеседование. 2. Курация беременных рожениц, гинекологических больных. 3. Лист курации.
	2. Умеет поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.	1. Оценивает характер изменений, результатов лабораторно-инструментального обследования пациенток. 2. Интерпретирует результаты методов антенатальной диагностики состояния плода, формулирует диагноз.	1. Лист курации. 2. Решение ситуационных задач.
	3. Умеет оказать пособие при приеме родов.	1. Воспроизводит биомеханизм родов, прием родов.	1. Выполнение заданий на тренажере.

Владеет навыком	1. Владеет методами общего клинического обследования.	1. Демонстрирует владение методами общего клинического и специального обследования беременной, гинекологической больной.	1. Собеседование. 2. Курация беременных рожениц, гинекологических больных. 3. Лист курации.
	2. Владеет интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных, гинекологических больных.	1. Способен оценить результаты лабораторно-инструментальных методов, соотнести их с клиникой.	1. Собеседование. 2. Курация беременных рожениц, гинекологических больных. 3. Лист курации.
	3. Владеет алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациенток на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.	1. Демонстрирует навыки синтеза информации в форме предварительного диагноза.	1. Лист курации. 2. Решение ситуационных задач.
	4. Владеет алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.	1. Демонстрирует навыки синтеза информации в форме клинического диагноза.	1. Лист курации. 2. Решение ситуационных задач.
	5. Владеет алгоритмом приема родов, биомеханизма.	1. Владеет техникой воспроизводства биомеханизма родов, приема родов.	1. Лист курации. 2. Решение ситуационных задач. 3. Выполнение заданий на тренажере.

Компетенция – ПК-6

Способность к определению у пациенток (беременных, гинекологических больных) основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

Оцениваемый результат (показатель)	Критерии оценивания	Процедура оценивания
------------------------------------	---------------------	----------------------

Знает	1. Знает этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний (и осложнений беременности) среди беременных, гинекологических больных.	1. Дает определение основных форм патологии. 2. Называет этапы патогенеза осложнений беременности, различных нозологических форм заболеваний.	1. Решение тестовых заданий. 2. Собеседование. 3. Решение ситуационных задач. 4. Реферат.
	2. Знает клиническую картину, особенности течения наиболее распространенных заболеваний (и осложнений беременности), протекающих в типичной форме.	1. Раскрывает клиническую картину наиболее распространенных заболеваний у беременных, влияние беременности на их течение. 2. Характеризует «критические» периоды в течении экстрагенитальных заболеваний у беременных, принципы диспансерного наблюдения. 3. Раскрывает структуру предварительного и клинического диагноза.	1. Решение тестовых заданий. 2. Собеседование. 3. Курация беременных, гинекологических больных. 4. Лист курации. 5. Решение кейс-задач. 6. Решение ситуационных задач. 7. Реферат.
	3. Знает современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных (беременных); общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий.	1. Рассказывает о современных методах оценки состояния матери и плода, гинекологических больных.	1. Решение тестовых заданий. 2. Собеседование. 3. Курация беременных, гинекологических больных. 4. Лист курации. 5. Решение кейс-задач. 6. Решение ситуационных задач.
Умеет	1. Умеет собрать анамнез, провести опрос пациентки (беременной, гинекологической больной), провести ее физикальное обследование, направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам.	1. Умеет применить общие и специальные методы обследования беременных и гинекологических больных для выявления симптомов экстрагенитальных заболеваний и осложнений беременности.	1. Собеседование. 2. Курация беременных рожениц, гинекологических больных. 3. Лист курации.

	<p>2. Умеет интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.</p>	<p>1. Демонстрирует умение поставить предварительный диагноз, наметить план дополнительного обследования. 2. Демонстрирует умение обосновать план дополнительного обследования пациентки для выявления наиболее распространенных форм экстрагенитальных заболеваний у них. 3.. Умеет интерпретировать результаты дополнительных методов исследования с учетом «нормы» беременности.</p>	<p>1. Собеседование. 2. Курация беременных рожениц, гинекологических больных. 3. Лист курации. 4. Деловая игра. 5. Решение ситуационных задач.</p>
	<p>3. Умеет сформулировать клинический диагноз.</p>	<p>1. Демонстрирует умение поставить и обосновать клинический диагноз, установить связь между его разделами, определить прогноз.</p>	<p>1. Курация беременных рожениц, гинекологических больных. 2. Лист курации. 3. Деловая игра. 4. Решение ситуационных задач.</p>
<p>Владеет навыком</p>	<p>1. Владеет методами общеклинического (и специального) обследования беременных, гинекологических больных.</p>	<p>1. Способен корректно провести общее клиническое и специальное исследование для выявления симптомов осложнений беременности, экстрагенитальных заболеваний у беременных, гинекологических больных.</p>	<p>1. Курация беременных, гинекологических больных. 2. Лист курации.</p>
	<p>2. Владеет алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациенток на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.</p>	<p>1. Демонстрирует навыки синтеза информации в форме предварительного диагноза.</p>	<p>1. Курация беременных, гинекологических больных. 2. Лист курации. 3. Деловая игра. 4. Решение ситуационных задач.</p>

	3. Владеет навыком интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациенток.	1. Способен интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов диагностики, соотнести их с клиникой.	1. Собеседование. 2. Курация беременных, гинекологических больных. 3. Лист курации. 4. Деловая игра. 5. Решение ситуационных задач.
	4. Владеет алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.	1. Владеет алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов, навыками обоснования, установления связей между разделами диагноза, определения прогноза.	1. Собеседование. 2. Курация беременных, гинекологических больных. 3. Лист курации. 4. Деловая игра. 5. Решение ситуационных задач.

Компетенция – ПК-8

Способность к определению тактики ведения пациенток с различными нозологическими формами.

Оцениваемый результат (показатель)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
Знает	1. Знает клиническую картину, особенности течения наиболее распространенных заболеваний (осложнений беременности и родов), протекающих в типичной форме.	1. Дает определение основных нозологических форм патологии у беременных и гинекологических больных. 2. Называет типичные симптомокомплексы ведущих нозологических форм патологии у беременных (экстрагенитальная патология, осложнения) и гинекологических больных.	1. Решение тестовых заданий. 2. Собеседование. 3. Самостоятельная курация беременных, рожениц, гинекологических больных. 4. Лист курации. 5. Решение ситуационных задач. 6. Решение кейс-задач. 7. Деловая игра.
	2. Знает клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения (родоразрешения).	1. Раскрывает основные показания к абдоминальному родоразрешению, показания к хирургическому лечению основных форм гинекологической патологии.	1. Решение тестовых заданий. 2. Собеседование. 3. Самостоятельная курация беременных, рожениц, гинекологических

			больных. 4. Лист курации. 5. Решение ситуационных задач.
	3. Знает клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств, при лечении основных патологических синдромов, заболеваний (осложнений беременности) у беременных, гинекологических больных.	1. Называет современные стандарты лечения основных форм экстрагенитальных заболеваний, осложнений беременности, гинекологических заболеваний. 2. Воспроизводит основы фармакотерапии основных форм патологии в акушерстве и гинекологии их реабилитации.	1. Решение тестовых заданий. 2. Собеседование. 3. Решение ситуационных задач. 4. Деловая игра. 5. Лист курации.
Умеет	1. Умеет разработать пациентке план терапевтических (хирургических) действий с учетом течения болезни (осложнений беременности и родов).	1. Демонстрирует умение разработать план лечения различных форм экстрагенитальной патологии и осложнений гестационного процесса у беременных, рожениц, родильниц с учетом срока беременности.	1. Собеседование. 2. Курация беременных, рожениц, гинекологических больных. 3. Лист курации. 4. Решение ситуационных задач. 5. Решение кейс-задач.
	2. Умеет сформулировать показания к избранному методу лечения.	1. Демонстрирует умение определить и четко аргументировать показания к абдоминальному родоразрешению. 2. Демонстрирует умение определить и четко аргументировать показания к хирургическому лечению при основных формах гинекологической патологии.	1. Курация беременных, рожениц, гинекологических больных. 2. Лист курации. 3. Решение ситуационных задач. 4. Решение кейс-задач. 5. Деловая игра.
	3. Умеет подобрать и назначить лекарственную терапию, провести реабилитационные мероприятия.	1. Умеет составить план консервативного лечения основных форм акушерской и гинекологической патологии, реабилитации.	1. Курация беременных, рожениц, гинекологических больных. 2. Лист курации.

			<p>3. Решение ситуационных задач.</p> <p>4. Решение кейс-задач.</p> <p>5. Деловая игра</p>
Владеет навыком	<p>1. Владеет навыками назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов (осложнений беременности, родов, послеродового периода).</p>	<p>1. Владеет алгоритмом составления плана лечения основных форм экстрагенитальной патологии и осложнений беременности.</p>	<p>1. Собеседование.</p> <p>3. Курация беременных рожениц, гинекологических больных.</p> <p>4. Лист курации.</p> <p>5. Решение ситуационных задач.</p>
	<p>2. Владеет навыком определения тактики ведения беременных, гинекологических больных</p>	<p>1. Владеет алгоритмом определения тактики, показаний к абдоминальному родоразрешению.</p> <p>2. Владеет алгоритмом определения показаний к хирургическому лечению основных форм гинекологической патологии.</p> <p>3. Владеет алгоритмом составления плана консервативного лечения основных форм гинекологической патологии.</p> <p>4. Владеет алгоритмом составления плана диспансеризации и реабилитации гинекологических больных.</p>	<p>1. Собеседование.</p> <p>2. Курация беременных рожениц, гинекологических больных.</p> <p>3. Лист курации.</p> <p>4. Решение ситуационных задач.</p> <p>5. Решение кейс-задач.</p> <p>6. Деловая игра.</p>

Компетенция – ПК-11

Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Оцениваемый результат (показатель)	Критерии оценивания	Процедура оценивания
------------------------------------	---------------------	----------------------

Знает	1. Знает принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях у пациенток.	1. Характеризует основные этапы патогенеза неотложных и жизнеугрожающих состояний в акушерстве и гинекологии. 2. Воспроизводит клинику основных форм неотложных и жизнеопасных состояний в акушерстве и гинекологии (эклампсия, кома, шок и т.д.).	1. Решение тестовых заданий. 2. Собеседование. 3. Решение кейс-задач. 4. Решение ситуационных задач. 5. План неотложных мероприятий.
	2. Знает клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных средств при лечении неотложных состояний.	1. Воспроизводит алгоритм оказания неотложной (догоспитальной и госпитальной) помощи при неотложных состояниях. 2. Раскрывает основы фармакотерапии неотложных и жизнеугрожающих состояний.	1. Решение тестовых заданий. 2. Собеседование. 3. План неотложных мероприятий. 4. Решение кейс-задач. 5. Решение ситуационных задач.
Умеет	1. Умеет выявить жизнеопасные нарушения и оказывать первую помощь при неотложных состояниях.	1. Демонстрирует умение проводить дифференциальную диагностику различных форм неотложных состояний. 2. Демонстрирует алгоритм действий при различных формах неотложных и жизнеугрожающих состояниях в акушерстве и гинекологии (эклампсия, кома, шок, кровотечения). 3. Умеет подобрать и назначить лекарственную терапию при неотложных состояниях.	1. Собеседование. 2. План неотложных мероприятий. 3. Решение кейс-задач. 4. Решение ситуационных задач.
Владеет навыком	1. Владеет алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи беременным, роженицам, гинекологическим больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	1. Владеет алгоритмом дифференциальной диагностики неотложных и жизнеугрожающих состояний (эклампсия, кома, шок, кровотечения, «острый живот») 2. Владеет четким алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных и жизнеугрожающих состояниях.	1. Собеседование. 2. План неотложных мероприятий. 3. Решение кейс-задач. 4. Решение ситуационных задач.

Компетенция – ПК-12

Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов.

Оцениваемый результат (показатель)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
Знает	1. Знает организацию акушерской и гинекологической помощи населению.	1. Знает основные социально-значимые проблемы акушерства и гинекологии (репродуктивные потери, аборты, бесплодный брак). 2. Дает определение МС, ПС, раскрывает структуру их причин.	1. Решение тестовых заданий. 2. Собеседование. 3. Расчетно-графические работы.
	2. Знает диагностику и ведение беременности и принятия родов.	1. Называет методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики беременности. 2. Называет принципы диспансерного наблюдения при физиологической беременности. 3. Формулирует понятие представления о группах «риска». 4. Знает клинику, течение, принципы ведения физиологических родов.	1. Решение тестовых заданий. 2. Собеседование. 3. Курация беременных рожениц. 4. Лист курации. 5. Занятия на тренажере.
	3. Знает виды и методы современной анестезии в родах.	1. Называет методы обезболивания физиологических родов.	1. Решение тестовых заданий. 2. Собеседование. 3. Курация беременных рожениц. 4. Лист курации.
Умеет	1. Умеет собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование пациентки.	1. Применяет общие методы исследования для выявления признаков беременности. 2. Применяет специальные методы исследования для диагностики беременности и состояния плода.	1. Собеседование. 2. Курация беременных рожениц. 3. Лист курации.
	2. Умеет наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.	1. Интерпретирует результаты дополнительных методов исследования беременной.	1. Собеседование. 2. Курация беременных рожениц. 3. Лист курации.
	3. Умеет сформулировать клинический диагноз.	1. Формулирует предварительный и клинический диагноз.	1. Курация беременных рожениц. 2. Лист курации.

	4. Умеет провести физиологическую беременность.	1. Формирует принципы диспансерного наблюдения беременных 2. Анализирует и оценивает ведущие социально-значимые проблемы (МС, ПС).	1. Собеседование. 2. Курация беременных рожениц. 3. Лист курации. 4. Расчетно-графические работы.
	5. Умеет оказать пособие при приеме родов.	1. Воспроизводит биомеханизм родов, технику приема родов.	1. Занятия на тренажере.
Владеет навыком	1. Владеет методами общеклинического обследования.	1. Демонстрирует владение методами клинического и специального обследования беременной.	1. Собеседование. 2. Курация беременных рожениц. 3. Лист курации.
	2. Владеет навыком интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных.	1. Владеет методами оценки результатов лабораторно-инструментального обследования с учетом «нормы» беременности.	1. Собеседование. 2. Курация беременных рожениц. 3. Лист курации.
	3. Владеет алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением беременных на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.	1. Способен сформулировать и обосновать предварительный диагноз.	1. Курация беременных рожениц. 2. Лист курации. 3. Решение ситуационных задач.
	4. Владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза.	1. Способен сформулировать и обосновать клинический диагноз.	1. Курация беременных рожениц. 2. Лист курации.
	5. Владеет навыком оказания пособия при приеме родов.	1. Владеет техникой воспроизводства биомеханизма родов. 2. Владеет техникой приема родов.	1. Занятия на тренажере.

Описание шкал оценивания

В рамках балльно-рейтинговой системы успеваемость студентов по дисциплине «Акушерство и гинекология» оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной

аттестации. Максимально возможный балл за текущий контроль устанавливается равным 5 баллов. Рейтинговый балл за семестр обучения – средне арифметическое за все виды работ обучающегося, предусмотренных рабочей программой дисциплины: тестирование, собеседование, практические навыки, реферат (история родов или болезни) и оценок, полученных обучающимся за каждое занятие.

Рейтинговый балл по дисциплине (годовой) определяется как средне арифметическое суммы баллов за два семестра.

Проведению промежуточной аттестации в форме экзамена предшествует итоговое тестирование, проводимое с помощью компьютерных программ или письменно. Итоговое тестирование состоит не менее чем из 50 тестовых заданий. Оценка за тестирование определяется долей правильных ответов: менее 70% - «не зачтено»; 71% и более «зачтено». Итоговое тестирование и пересдача проводятся по графику, утвержденному заведующим кафедрой.

При проведении экзамена на подготовку к ответу обучающемуся должно быть предоставлено не менее 20 и не более 30 минут. Время, затрачиваемое на опрос одного обучающегося не должно превышать 20 минут.

Оценивание знаний, умений и владение обучающимся компетенциями на экзамене осуществляется с помощью экзаменационных билетов. В экзаменационный билет включаются три теоретических вопроса и задание для проверки умения обучающимися применять теоретические знания для решения практических и профессионально ориентированных задач. Каждый экзаменационный вопрос и задание оценивается по пяти балльной шкале. Оценка за экзамен определяется как средне арифметическое суммы ответов на все вопросы и задания. Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое суммы рейтингового балла, полученного при освоении дисциплины и оценки за экзамен.

Шкала пересчета баллов по дисциплине при промежуточной форме аттестации по дисциплине экзамен

<i>Балл</i>	<i>Оценка</i>
от 4,5 до 5,0	«отлично»
от 3,5 до 4,4	«хорошо»
от 2,5 до 3,4	«удовлетворительно»
менее 2,5	«неудовлетворительно»

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

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

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

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не способен продемонстрировать знания теоретического материала, допускает существенные ошибки при изложении учебного материала, при ответе подменяет теоретическую аргументацию

рассуждениями обыденно-бытового характера. В ответе допускает грубые ошибки, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.

При применении балльно-рейтинговой системы оценивания знаний, умений и навыков процедура зачета как отдельное оценочное мероприятие не проводится. Зачет выставляется по результатам текущего контроля знаний на последнем занятии семинарского типа по дисциплине.

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

<i>Балл</i>	<i>Оценка</i>
от 2,5 до 5,0	«зачтено»
менее 2,5	«не зачтено»

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

7.3.1 Задания для оценивания практических навыков, ситуационные задачи

Коды компетенций	Формулировка задания
Акушерство	
ОПК-4; ПК-5; ПК-12	1. Общие методы исследования пациенток (опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), их особенности у беременных.
ОПК-4; ПК-5; ПК-12	2. Приемы наружного акушерского исследования.
ОПК-4; ПК-5; ПК-12	3. Пельвиометрия.
ОПК-4; ПК-5; ПК-12	4. Определение предполагаемой даты родов.
ОПК-4; ПК-5; ПК-12	5. Расчет предполагаемой массы плода по ф. Жорданиа, Якубовой, Джонсона.
ПК-5; ПК-12	6. Осмотр и оценка последа.
ПК-4; ПК-12	7. Оценка состояния плода по шкале Апгар.
ОК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8	8. Составление плана ведения родов при различной акушерской патологии.
ОК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-11	9. Составление инфузионных программ при различных неотложных состояниях (преэклампсия, кровотечение, септические заболевания).
ПК-5; ПК-6	10. Участие в проведении дополнительных методов исследования (УЗИ, КТГ, амниоскопия, амниоцентез); трактовка полученных результатов.
ПК-5; ПК-12	11. Пальпаторные приемы наружного акушерского исследования. (тренажер)
ПК-5; ПК-12	12. Исследование с помощью зеркал. (тренажер)
ПК-5; ПК-12	13. Бимануальное исследование. (тренажер)
ПК-5; ПК-12	14. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. (тренажер)
ПК-5; ПК-12	15. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания. (тренажер)
ПК-5; ПК-12	16. Прием родов (защита промежности). (тренажер)
ПК-5; ПК-6	17. Исследование родовых путей с помощью зеркал в раннем

	послеродовом периоде. (тренажер)
ПК-5; ПК-6	18. Биомеханизм родов при тазовом предлежании. (тренажер)
ПК-5; ПК-8; ПК-11	19. Реанимация новорожденного. (тренажер)
Гинекология	
ОПК-4; ПК-5; ПК-6	1. Общее обследование гинекологических больных (опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), особенности
ПК-5; ПК-6	2. Взятие материала из цервикального канала, влагалища, уретры для бактериоскопического и бактериологического исследования.
ПК-5; ПК-6; ПК-8	3. Определение функционального состояния яичников (трактовка температурных кривых, кольпоцитогамм, гормонограмм).
ОПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8	4. Оценка данных дополнительных методов исследования (УЗИ, гистероскопии, лапароскопии, гистеросальпингографии, кольпоскопии и т.д.).
ПК-5; ПК-6	5. Исследование с помощью зеркал. (тренажер)
ПК-5; ПК-6	6. Бимануальное (влагалищно-абдоминальное) исследование. (тренажер)

Примеры ситуационных задач

ЗАДАЧА

Повторнородящая 30 лет, поступила в родильное отделение с регулярной родовой деятельностью при доношенной беременности. В анамнезе 1 физиологические роды, 6 искусственных абортов. Течение первого и второго периодов родов без осложнений. Через 10 мин. после рождения плода началось кровотечение из половых путей. Признаки отделения плаценты отсутствуют. Кровопотеря 500 мл., кровотечение продолжается.

1. Сформулируйте вероятный диагноз.

2. Укажите алгоритм действий врача по установлению причины кровотечения и его остановке.

3. Возможные варианты исхода?

ОТВЕТ:

1. Беременность 39-40 нед. Роды II срочные, III период родов. Нарушение отделения плаценты (частичное плотное прикрепление плаценты? Частичное истинное вращение плаценты?) ОАА.

2. Произвести попытку выполнения операции ручного отделения плаценты под внутривенным или масочным наркозом.

3. Вариант А – операция отделения проходит без затруднений, матка сократилась, кровотечение остановилось – частичное плотное прикрепление плаценты (манипуляция диагностически-лечебная).

Вариант Б – операция проходит с затруднениями, ткань плаценты рвется, матка не сокращается, кровотечение усиливается. Операцию немедленно прекратить (диагностическая манипуляция) – частичное истинное вращение плаценты. Метод остановки кровотечения – удаление матки.

ЗАДАЧА

В женскую консультацию обратилась больная, 26 лет с жалобами на болезненные менструации, боли в области крестца и внизу живота. Менструации с 16 лет по 4-6 дня, обильные, очень болезненные. В браке состоит 3 года, беременность не наступала. Общее состояние удовлетворительное.

В зеркалах: шейка матки конической формы, зев точечный. Задний свод укорочен, в нем просматриваются точечные синюшные «глазки».

Бимануально: тело матки увеличено соответственно 7-8 нед. беременности, ограниченно подвижная. В ретроцервикальном пространстве определяется мелко-бугристое опухолевидное образование 4x3x2 см., неподвижное, связанное с шейкой матки, резко болезненное. Со стороны придатков патологии не выявлено.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Наметьте план дополнительного обследования.

ОТВЕТ:

1. Эндометриоз тела матки (аденомиоз). Ретроцервикальный эндометриоз.
2. УЗИ (перед менструацией), гистероскопия (5-6 день м. ц.), лапароскопия.

7.3.2. Вопросы для собеседования (экзаменационные вопросы)

Акушерство:

1. Уровни регуляции родовой деятельности. Причины развития родовой деятельности. Физиологический прелиминарный период.
2. Физиологические роды – определение, клиника, фазы 1 периода родов, течение, ведение, методы обследования.
3. Геморрагический шок – определение, стадии, патогенез, клиника, реанимационные мероприятия.
4. Строение женского таза. Возрастная эволюция и половые различия женского таза. Таз с акушерской точки зрения.
5. Перитонит после операции кесарева сечения – пути инфицирования брюшины, классификация, фазы, патогенез, особенности клинического течения.
6. Методы обследования беременных: диагностика ранних сроков беременности.
7. Разрывы матки – определение, классификация, современные теории происхождения. Профилактика, роль врача женской консультации.
8. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
9. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты – определение, причины, механизм кровотечения, клинико-диагностические критерии, тактика врача.
10. Тяжелая преэклампсия – определение, современные особенности, клинико-диагностические критерии, тактика. Роль женской консультации в профилактике тяжелой преэклампсии.
11. Материнская смертность – определение, формула расчета, структура причин, пути снижения.
12. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания – определение, современные особенности, современная классификация.
13. Слабость родовой деятельности – определение, причины, патогенез, клинико-диагностические критерии, врачебная тактика, лечение.
14. Понятие о перинатальной смертности – структура, формула расчета. Непосредственные и основные причины перинатальной смертности.
15. Предлежание плаценты – определение, этиология, механизм кровотечения, клинико-диагностические критерии, тактика врача.
16. Анатомо-физиологические особенности периода новорожденных. Уход и грудное вскармливание.
17. Беременность и пороки сердца. Принципы диспансерного наблюдения беременных, осложнения беременности и родов. Противопоказания к вынашиванию беременности.
18. Изменения мочевыделительной системы при беременности, факторы, способствующие развитию гестационного пиелонефрита, его формы, тактика, принципы лечения.
19. Заболевания почек и беременность (пиелонефрит, гломерулонефрит), принципы диспансерного наблюдения беременных, осложнения. Противопоказания к вынашиванию беременности.

20. Синдром задержки развития плода (СЗРП). Причины, классификация, диагностика, ведение беременности и родов.
21. Беременность при хронической ревматической болезни. Принципы диспансерного наблюдения беременных. Противопоказания к вынашиванию беременности. Сроки и способы родоразрешения.
22. Разрывы шейки матки и промежности – причины, клиника, классификация, лечение.
23. Физиологические изменения сердечно-сосудистой системы при беременности. Влияние беременности на течение заболеваний сердечно-сосудистой системы.
24. Методы исследования беременных – диагностика поздних сроков беременности.
25. Беременность и пороки сердца. Принципы ведения родов, сроки и способы родоразрешения. Показания к операции кесарево сечение.
26. Иммунологическая несовместимость крови матери и плода по резус-фактору и системе АВО – условия, факторы сенсibilизации, патогенез гемолитической болезни плода.
27. Современные методы антенатальной диагностики гемолитической болезни плода, врачебная тактика.
28. Умеренная преэклампсия – современные особенности, диагностика, клинико-диагностические критерии, врачебная тактика, принципы лечения.
29. Современные методы исследования состояния плода.
30. Преэклампсия – определение, современные представления об этиологии и патогенезе, группы «риска».
31. Недонашивание беременности – определение, причины наступления, классификация, клиника, осложнения, принципы ведения преждевременных родов.
32. Беременность и роды при сахарном диабете – принципы диспансерного наблюдения беременных, осложнения беременности и родов. Противопоказания к вынашиванию беременности.
33. Острая внутриутробная гипоксия плода – причины, методы диагностики, врачебная тактика. Реанимация новорожденного.
34. Дискоординированная родовая деятельность – определение, патогенез, причины, клинико-диагностические критерии различных степеней, тактика врача.
35. Клиника, течение, ведение II периода родов. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
36. Акушерский перитонит – причины возникновения, фазы, патогенез, особенности акушерских перитонитов. Принципы лечения.
37. «Критические» периоды эмбриогенеза. Влияние на эмбрион и плод повреждающих факторов внешней среды.
38. Беременность и роды при сахарном диабете – влияние на плод, сроки и способы родоразрешения. Показания к операции кесарево сечение. Принципы ведения родов.
39. Эклампсия – определение, патогенез, клинико-диагностические критерии, акушерская тактика.
40. Клинически узкий таз – определение, причины, клинико-диагностические критерии, принципы родоразрешения.
41. Современная классификация послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний, современные особенности клинического течения.
42. Анатомо-физиологические особенности недоношенных новорожденных.
43. Гемолитическая болезнь новорожденных. Патогенез, клиника, современные методы лечения.
44. Общеравномерносуженный таз – определение, анатомические особенности, диагностика, особенности биомеханизма родов.
45. Строение и основные функции плаценты, механизмы их реализации. Гемодинамическая система плаценты.

46. Течение беременности и ведение родов при тазовом предлежании плода, осложнения для плода и новорожденного. Показания к операции кесарева сечения при тазовых предлежаниях.
47. Беременность при острой хирургической патологии (кишечная непроходимость, острый аппендицит). Особенности клинического течения, диагностика, врачебная тактика.
48. Эклампсия – определение, клинико-диагностические критерии, осложнения. Неотложная (доврачебная, врачебная) помощь. Принципы интенсивной терапии тяжелой преэклампсии, эклампсии.
49. Кесарево сечение в современном акушерстве – определение, абсолютные и относительные показания, противопоказания, условия, современные методы обезболивания.
50. Искусственное прерывание беременности в ранние и поздние сроки. Показания, методы, осложнения. Медицинские показания к прерыванию беременности при экстрагенитальной патологии.
51. Клинически узкий таз – определение, классификация, клинико-диагностические критерии, последствия для матери и плода.
52. Проблема внутриутробных инфекций в современном акушерстве (TORCH) – пути инфицирования, современные методы диагностики, влияние на эмбрион, плод.
53. Синдром ДВС – определение, акушерские причины, пусковые факторы, классификация.
54. Синдром ДВС – определение, патогенез, клинико-диагностические критерии, принципы интенсивной терапии.
55. Анатомически узкий таз – определение, причины, классификация по формам и степеням сужения.
56. Плоскокорихитический таз – определение, анатомические особенности, особенности биомеханизма родов.
57. Тазовые предлежания плода – определение, классификация, причины, методы диагностики, акушерская тактика. Биомеханизм родов при тазовом предлежании.
58. Гипотонические кровотечения – определение, причины, клинические особенности, современный алгоритм остановки кровотечения.
59. Клиника, течение и ведение III периода родов. Понятие о физиологической, пограничной, патологической кровопотере.
60. Причины кровотечений в послеродовом и послеродовом периоде, клинические особенности, принципы остановки кровотечения.
61. Преждевременное излитие околоплодных вод при недоношенной беременности – причины, акушерская тактика, осложнения для матери и плода. Анатомо-физиологические особенности недоношенных новорожденных.
62. Первый туалет новорожденного. Оценка состояния по шкале Апгар. Понятие зрелости новорожденного. Признаки живорожденности
63. Эклампсия – определение, клинико-диагностические критерии, осложнения, врачебная тактика.
64. Врожденные пороки развития плода – определение, причины, классификация, пренатальные методы исследования, акушерская тактика.
65. Дифференциальная диагностика предлежания плаценты и отслойки нормально расположенной плаценты.
66. Поперечносуженный таз – определение, анатомические особенности, особенности биомеханизма родов.
67. СПИД – патогенез, клиника, профилактика. Ведение беременности и родов.
68. Клиническая картина угрожающего, начавшегося и совершившегося разрыва матки. Тактика врача.
69. Реанимация новорожденных. Показания, условия, эффективность.

70. Септический шок – определение, патогенез, классификация, клинико-диагностические критерии, реанимационные мероприятия.
 71. Расчет показателей материнской и перинатальной смертности. Структура причин, пути снижения и профилактика.
 72. Перенашивание беременности – определение, диагностика, врачебная тактика. Анатомо-функциональные особенности новорожденных.
 73. Строение и функции плаценты, механизмы реализации дыхательной функции. Методы оценки функции фетоплацентарного комплекса.
 74. Акушерский перитонит – определение, классификация, пути инфицирования. Особенности акушерских перитонитов, принципы интенсивной терапии.
 75. Послеродовый эндомиометрит – определение, формы, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.
 76. Вирусные инфекции и беременность (герпес, цитомегаловирус). Влияние на эмбрион и плод, современные методы диагностики.
 77. Послеродовый сепсис – определение, этиология, патогенез, клинико-диагностические критерии, врачебная тактика, принципы интенсивной терапии.
 78. Приказ 318 о переходе на рекомендованные ВОЗ критерии живорождения и мертворождения.
 79. Септический шок – определение, причины, патогенез, клинико-диагностические критерии, реанимационные мероприятия.
 80. Геморрагический шок – определение, физиологические компенсаторные механизмы, патогенез, клинические стадии.
 81. Хроническая внутриутробная гипоксия плода – причины, современные методы диагностики, тактика врача.
 82. Кесарево сечение – определение, абсолютные и относительные показания со стороны плода, условия, осложнения.
 83. Хроническая плацентарная недостаточность – причины, классификация, современные методы диагностики, акушерская тактика.
 84. Кровотечения в послеродовом периоде – причины, алгоритм диагностических действий, методы остановки кровотечения.
 85. Принципы терапии тяжелых форм послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний.
 86. Многоплодная беременность – определение, причины, классификация, диагностика, акушерская тактика, особенности течения беременности и родов.
 87. Нарушение выделения последа – причины, особенности кровотечения, алгоритм остановки кровотечения.
 88. Нарушение отделения плаценты – причины, особенности кровотечения, алгоритм остановки кровотечения.
 89. Септический шок – определение, клинико-диагностические критерии, реанимационные мероприятия.
 90. Принципы интенсивной терапии массивных акушерских кровотечений.
- Гинекология:
91. Предраковые заболевания шейки матки (CIN I-III) – морфологическая характеристика, современные методы диагностики и лечения.
 92. Предменструальный синдром – определение, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
 93. Феминизирующие опухоли яичников – классификация, клинико-диагностические критерии в возрастном аспекте, лечение.
 94. Гормонопродуцирующие опухоли яичников – классификация, особенности клиники, современные методы диагностики и лечения.
 95. Злокачественные опухоли яичников – классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.

96. Маскулинизирующие опухоли яичников – классификация, клинико-диагностические критерии, методы лечения в возрастном аспекте.
97. Внутренний эндометриоз (аденомиоз) – определение, клиника, современные методы диагностики и консервативного лечения.
98. Тубоовариальный абсцесс – определение, клиника, диагностика, лечение.
99. Планирование семьи – внутриматочная контрацепция, механизм контрацептивного эффекта, противопоказания, осложнения.
100. обследования бесплодных супружеских пар. (ТФД, спермограмма, гормонограмма и т.д.)
101. Доброкачественные новообразования молочных желез – патогенез, клиника, современные методы диагностики и лечения.
102. Внематочная беременность прервавшаяся по типу разрыва маточной трубы – клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
103. Медицинский аборт – показания, противопоказания, осложнения и их профилактика.
104. Гинекологический перитонит – определение, причины возникновения, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.
105. Дифференциальная диагностика прервавшейся внематочной беременности и Алгоритм аппендицита.
106. Методы консервативного лечения миомы матки – показания, противопоказания.
107. Аномальные кровотечения ювенильного периода: определение, характер гипоталамо-гипофизарных нарушений, особенности клиники, диагностика, принципы лечения.
108. Показания к оперативному лечению миомы матки, возрастной аспект.
109. Эндометрит – определение, этиология, клинико-диагностические критерии, лечение.
110. Трофобластическая болезнь: пузырьный занос – определение, классификация, морфологическая характеристика, клинико-диагностические критерии, современные методы лечения.
111. Рентгенологические методы исследования в гинекологии. Показания и противопоказания.
112. Предраковые заболевания эндометрия – определение, классификация, морфологическая характеристика, клиника, диагностика, современные методы лечения.
113. Современные теории патогенеза миомы матки; классификация, клинические особенности, современные методы диагностики.
114. Бесплодие при нарушении функции яичников – патогенез, диагностика, лечение.
115. Синдром галактерей-аменореи – причины, патогенез, клиника, современные методы диагностики и лечения.
116. Доброкачественные опухоли яичников – классификация, морфологическая характеристика, клиника, современные методы диагностики и лечения.
117. Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии (климактерический, посткастрационный) – определение, характер гипоталамо-гипофизарно-яичниковых нарушений, клиника, лечение.
118. Современные методы диагностики и лечения рака шейки матки.
119. Синдром Шихана – определение, патогенез, характер гормональных нарушений, клиника, диагностика, принципы лечения.
120. Пиосальпинкс – определение, причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
121. Ретенционные кисты яичников – морфологическая характеристика, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
122. Адрено-генитальный синдром – определение, патогенез, классификация, особенности клиники, диагностика, лечение.
123. Перекрут ножки опухоли яичника – клиника, диагностика, лечение.

124. Доброкачественные заболевания шейки матки – эрозия, эктопия, лейкоплакия – определение, морфологическая характеристика, современные методы диагностики и лечения.
125. Доброкачественные заболевания шейки матки –эктропион, эритроплакия – определение, морфологическая характеристика, современные методы диагностики и лечения.
126. Пельвиоперитонит – определение, причины, клиника, диагностика, лечение.
127. Септический шок – определение, причины, современные представления о патогенезе, клиника, принципы неотложной помощи.
128. Операция прерывания беременности в ранние и поздние сроки. Медицинские показания при заболевании сердечно-сосудистой системы и почек. Методы прерывания, осложнения.
129. Трубно-перитонеальная форма бесплодия – определение, причины возникновения, современные методы диагностики и лечения, ВРТ.
130. Синдром поликистозных яичников – определение, теории возникновения, классификация, клиника, диагностика, лечение.
131. Урогенитальный хламидиоз, трихомоноз – характеристика возбудителя, классификация, клиника, современные методы диагностики и лечения.
132. Заместительная гормональная терапия – показания, противопоказания, осложнения, принципы терапии.
133. Восходящая гонорея – определение, характеристика, классификация, клинико-диагностические критерии, лечение.
134. Аномальные маточные кровотечения климактерического периода – определение, патогенез, характер гипоталамо-гипофизарно-гонадных нарушений, клиника, современные методы диагностики и лечения.
135. Трофобластическая болезнь – хорионэпителиома: определение, морфологическая характеристика, клиника, современные методы диагностики и лечения.
136. Физиотерапевтические методы лечения гинекологических больных. Показания и противопоказания.
137. Доброкачественные эпителиальные опухоли яичников – классификация, морфологические особенности, клиника, диагностика, лечение в возрастном аспекте.
138. Туберкулез женских половых органов - патогенез, классификация, особенности клиника, современные методы диагностики и лечения, профилактика.
139. Инфекции передающиеся половым путем (ИППП) – генитальный герпес – характеристики возбудителя, клиника, современные методы диагностики и лечения.
140. Менструальный цикл и его регуляция. Циклические изменения в гипоталамусе, гипофизе, яичниках, матке.
141. Гинекологический перитонит – определение, причины, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения.
142. Гипогонадотропные формы аменореи – причины, патогенез, современные методы диагностики и лечения.
143. Гипергонадотропные формы аменореи – причины, патогенез, современные методы диагностики и лечения.
144. Эндометриоз – определение, морфологические особенности, теории возникновения, классификация, особенности клиники различных форм.
145. Апоплексия яичника – определение, причины, классификация, клиника, диагностика, лечение.
146. Дисгенезия гонад – определение, классификация, особенности клиники, диагностика, принципы лечения.
147. Параметрит – определение, фазы, клиника, диагностика, лечение.
148. Нормогонадотропная аменорея – определение, причины, клиника, диагностика, лечение.

- 149.Эндометриоз яичников, ретроцервикальный – особенности клиники, современные методы диагностики и лечения.
- 150.Иммунологическое бесплодие – определение, причины, патогенез, современные методы диагностики и лечения.
- 151.Хирургическая стерилизация – показания, методы стерилизации.
- 152.Синдром истощения яичников, синдром резистентных яичников – определение, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 153.Противозачаточные средства – классификация, механизмы действия и эффективность гормональных противозачаточных средств.
- 154.Преждевременное половое созревание – определение, классификация, причины, особенности клиники, диагностика, лечение.
- 155.Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) – показания, эффективность.
- 156.Кольпит специфической и неспецифической этиологии в разные возрастные периоды.
- 157.Гиперпластические процессы эндометрия – определение, классификация, клинические проявления, современные методы диагностики и в возрастном аспекте.
- 158.Внебольничный (инфицированный) аборт – определение, классификация, клиника, терапия.
- 159.Мужское бесплодие – основные причины, характеристика спермограммы.
- 160.Внутриматочные и барьерные методы контрацепции – классификация, механизм действия, эффективность, противопоказания, осложнения.
- 161.Задержка полового развития – определение, классификация, причины, особенности клиники, диагностика, лечение.
- 162.Планирование семьи. Основные задачи и методы планирования семьи.
- 163.Ультразвуковое исследование в диагностике гинекологической патологии.
- 164.Самопроизвольный аборт. Причины, классификация, диагностика, лечение.
- 165.Эндометриозные гетеротопии – определение, морфологическая характеристика, теории возникновения, классификация, клиника внутреннего эндометриоза.
- 166.Рак шейки матки – классификация, клиника, диагностика, современные методы лечения.
- 167.Особенности течения воспалительных заболеваний в различные периоды жизни женщины (детский, половозрелый, старческий).
- 168.Рак эндометрия – классификация, ранние проявления, клиника, современные методы диагностики и лечения.

Зачет (7,12 семестры) выставляется по результатам работы в семестрах, при сдаче всех контрольных точек, предусмотренных текущим контролем успеваемости при БРО 2,5 балла и более.

Для получения зачета в 7 семестре необходимо выполнить следующие виды работ: изучить теоретический материал (ежедневное тестирование, собеседование), овладеть необходимым объемом практических умений и навыков (курация, тренажер), предусмотренных рабочей программой дисциплины, предоставить реферат, не иметь академических задолженностей.

Для получения зачета в 12 семестре обучающемуся необходимо выполнить следующие виды работ: изучить теоретический материал, (ежедневное тестирование, собеседование), овладеть необходимым объемом практических навыков и умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины, не иметь академических задолженностей. Оценка практических навыков проводится в процессе обучения в форме курации беременной (больной) и выполнения занятий на тренажере. Результаты работы с пациенткой оформляются в виде листа курации, который оценивается по пятибалльной шкале; оценка включается в БРО.

7.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний,

умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Методика проведения и оценки результата экзамена описана выше в пункте 7.2.

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

8.1 Основная литература:

1. Айламазян, Э. К. Акушерство [Текст] : учеб. для студ. мед. вузов / Э. К. Айламазян. - 6-е изд., испр. и доп. - СПб.: СпецЛит, 2007. - 528 с.

2. Акушерство [Электронный ресурс]: учеб. / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с.:-

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433164.html>

3. Акушерство [Электронный ресурс]: учеб. / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html>

4. Гинекология [Текст] : учеб. для студ. вузов / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1000 с.

5. Гинекология [Электронный ресурс]: учеб. / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427583.html>

6. Гинекология [Электронный ресурс]: учеб. / под ред. Г.М. Савельевой, В.Г.

Бреусенко. -4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 432 с. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429945.html>

8.2 Дополнительная литература:

1. Акушерство. Руководство к практическим занятиям [Текст]: учеб. пособие для студ. вузов / под ред. В.Е. Радзинского. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -728 с.

2. Дзигуа, М.В. Акушерство [Электронный ресурс]: учеб. пособие / М.В. Дзигуа, А. А. Скребушевская - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427613.html>

3. Давыдова, А.И. Клинические лекции по акушерству и гинекологии. В 2-х т. - Том 1. Акушерство [Электронный ресурс]: учеб. пособие / А.И. Давыдова. - М.: Медицина, 2010. –496 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225033695.html>

4. Давыдова, А.И. Клинические лекции по акушерству и гинекологии. В 2-х т. - Том 2. Гинекология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / А.И. Давыдова. - М.: Медицина, 2010. – 440 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225033687.html>

5. Серов, В.Н. Неотложные состояния в акушерстве [Электронный ресурс]: рук. / В.Н. Серов, Г.Т. Сухих, И.И. Баранов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424728.html>

6. Гинекология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Под ред. В.Е. Радзинского. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424070.html>

7. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428962.html>

8. Физиологическое акушерство [Электронный ресурс]: учеб. / М. В. Дзигуа - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431016.html>

9. Степанова, Р. Н. Практические умения по акушерству и гинекологии [Текст] : учеб. пособие для студ. Мед. вузов / Р. Н. Степанова, С. П. Пахомов. – Ростов н/Д.: Феникс, 2010. - 254 с.

10. Дуда, В.И. Акушерство [Текст]: учеб. для студ.вузов / В. И. Дуда. – Ростов н/Д: Феникс, 2011. - 708 с.
11. Можейко, Л.Н. Учеб.-метод. пособие к практическим занятиям по акушерству для студентов 4 курса лечебного и педиатрического факультетов [Текст] / Л.Н. Можейко, Т.А. Назарова, Р.В. Павлов. - Ставрополь: СтГМА, 2009. - 64 с.
12. Экстрагенитальная патология и беременность [Текст] : учеб.-метод. пособие / сост.: В.А. Аксененко, Л.Н. Можейко, Н.А. Жерновая, Т.А. Назарова, П.И. Чумаков. - Ставрополь: Изд-во СтГМА, 2012. - 68 с.
13. Схема истории болезни гинекологической больной [Текст] : учеб. пособие для студ. 5 курса леч. фак. / сост.: О. И. Нехаева, Е. М. Кошель, К. К. Куюмчева ; под ред. В. А. Аксененко. - Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2015. - 39 с.
14. Учебно-методическое пособие к практическим занятиям по гинекологии для студентов 5 курса лечебного факультета [Текст] : учеб. пособие / сост. Л.Н. Можейко, О.И. Нехаева Р.В. Павлов. - Ставрополь: Изд-во СтГМА, 2009. - 58 с.
15. Состояния плода и новорожденного [Текст]: учеб. пособие / сост.: В.А. Аксененко, Л.Н. Можейко, Н.А. Жерновая, Т.А. Назарова, Т.Н. Никольская. - Ставрополь: СтГМУ, 2015. - 65 с.
16. Схема истории родов (пояснительная записка к ней) [Текст] : учеб. пособие / сост.: В.А. Аксененко, Р.В. Павлов, Л.Н. Можейко, Т.А. Назарова. - Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2015. - 120 с.
17. Кесарево сечение в современном акушерстве [Текст] : учеб. пособие для студ. 4, 5, 6 курсов леч. и пед. фак., врачей-интернов, клин. ординаторов / сост.: В. А. Аксененко, И. Г. Нежданов. - Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2015. - 47 с.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины

1. Каталог профессиональных медицинских ресурсов, раздел «Акушерство и гинекология» <http://www.medlinks.ru/speciality.php?topic=60>
2. Форму общения врачей по разделам акушерства и гинекологии Русского медицинского сервера <https://forums.rusmedserv.com/forumdisplay.php?f=2>
3. Международный информационно-образовательный портал <http://univadis.ru>
4. Медицинское обозрение <http://medscape.ru> представляет для обзора оригинальные журнальные статьи медицинской тематики
5. Каталог профессиональных медицинских ресурсов <http://webmed.irkutsk.ru> включает ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы.
6. Научная электронная база научных медицинских журналов, рецензируемых ВАК <http://elibrary.ru>
7. База данных медицинских и биологических публикаций <http://ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez>
8. Клинические рекомендации МЗ РФ «Акушерство и гинекология» (протоколы лечения). <http://cr.rosminzdrav.ru>

Периодические издания

- Научно-практический журнал Акушерство и гинекология <https://www.aig-journal.ru/>
Журнал акушерства и женских болезней <http://www.jowd.ru/>
Научно-практический медицинский рецензируемый журнал Доктор.ру <http://www.medicina-journal.ru/> (тематические выпуски «Гинекология»)
Журналы «Женская консультация» и «Гинекология» <http://con-med.ru/magazines/obstetrics/>
Журнал Акушерство, гинекология и репродукция <http://www.gynecology.su/jour/index>
Русский медицинский журнал: <http://www.rmj.ru/current.htm>

Биомедицинский журнал: <http://www.medline.ru/>
Free Medical Journals: <http://www.freemedicaljournals.com/>
Consilium Medicum: <http://www.consilium-medicum.com/>

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

На первом этапе изучения дисциплины «Акушерство и гинекология» необходимо изучить вопросы физиологического акушерства, овладеть методами диагностики и ведения физиологической беременности, физиологических родов; изучить семиотику и методы диагностики гинекологических заболеваний. Последующее изучение дисциплины посвящено вопросам ранней диагностики, клиники, врачебной тактики при различных формах патологии беременности, наиболее часто встречающихся нозологических форм гинекологических заболеваний.

В рамках балльно-рейтинговой системы успеваемость студентов по дисциплине «Акушерство и гинекология» оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Максимально возможный балл за текущий контроль устанавливается равным 5 баллов. Рейтинговый балл за семестр обучения – сумма баллов, который получил обучающейся в семестре, и определенное как средне арифметическое за все виды работ обучающегося, предусмотренных рабочей программой дисциплины: тестирование, собеседование, практические навыки, реферат (история родов или болезни) и оценок, полученных обучающимся за каждое занятие.

Рейтинговый балл по дисциплине (годовой) определяется как средне арифметическое суммы баллов за два семестра.

По каждому виду работы разработаны методические рекомендации по их выполнению и указаны критерии оценки данной работы. Ознакомиться с данными материалами можно:

- на кафедре акушерства и гинекологии;
- в электронном виде на сайте кафедры.
-

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

11.1. Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

При чтении лекций по темам используется компьютерная техника для демонстрации презентационных мультимедийных материалов.

Используемые информационные технологии:

1. Сбор, хранение, систематизация учебной и научной информации.
2. Обработка текстовой, графической информации.
3. Подготовка, конструирование и презентация итогов исследовательской деятельности.
4. Самостоятельный поиск дополнительного учебного и научного материала с использованием поисковых систем и сайтов сети Интернет.
5. Использование социальных сетей, электронной почты преподавателей и обучающихся для проведения индивидуальных консультаций.

11.2. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При освоении данной дисциплины предусмотрено использование следующего специального программного обеспечения:

ЭБС «КнигаФонд» – <http://www.knigafund.ru/>

ЭБС «Лань» – e.lanbook.com

<http://e.lanbook.com/>

ЭБС «Консультант студента» – www.studenlibrary.ru

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

Перечень материально-технического обеспечения включает в себя:

специализированные помещения (операционные, смотровые, родовые и т.д.), оснащенные инструментарием, приборами, современными методиками, технологиями, методами диагностики;

учебные аудитории, оснащенные необходимым оборудованием:

- муляжи;
 - фантомы;
 - хирургический и акушерский инструментарий;
 - переносные УЗИ аппараты;
 - мультимедийные проекторы;
 - видеотека;
 - музей с набором макропрепаратов;
 - телевизоры, DVD-проигрыватели;
- компьютерная и оргтехника:
- компьютеры IBM – PC;
 - PentiumIII-IV;
 - ноутбуки -2;
 - устройство для работы с сетью – Интернет – модем USRoboticsSpartster – 14400;
 - программы статистической обработки Stadia, Biostat ;
 - программа обработки микрофотографией Videotest–Morpho;
 - устройство для оцифровки видео–изображений AverMediaTVCapture 2000;
 - сканеры ;
 - программы тестирования;
 - принтеры, оверхеты;
 - люминесцентный микроскоп ЛЮОММ – р8;
 - планшетный фотометр IEMSRedclerMF;
 - иммуноферментный анализатор;
 - гемокоагулограф и гемокоагулометрCGL 2110 ;
 - центрифуги;
 - аппарат ультразвуковой диагностики;
 - лапароскоп;
 - гистероскоп;
 - реограф;
 - аппараты для энцефалографии Ангиодин – РМД;
 - СМАД, тетраполярной грудной реовазографии.

Два Центра практических навыков СтГМУ, акушерско-гинекологический блок.

Разработчики:

проф. В.А. Аксененко

доц. Л.Н. Можейко