


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна  
Должность: ректор  
Дата подписания: 12.12.2024 12:02:16  
Уникальный программный ключ:  
f28824c28afe83836dbe41230315c3e77dac41fc

**Государственное автономное учреждение Чувашской Республики дополнительного профессионального образования «Институт усовершенствования врачей»  
Министерства здравоохранения Чувашской Республики  
(ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии)**

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом дерматовенерологии

**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ГАУ ДПО «Институт  
усовершенствования врачей»  
Минздрава Чувашии

 - Е.А. Гурьянова  
« 27 » 05 2024 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы ординатуры**

**Специальность:**-31.08.01 Акушерство и гинекология

**Направленность (профиль) программы** – акушерство и гинекология

**Уровень высшего образования-** подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Основопологающим документом при составлении рабочей программы дисциплины является Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 г. № 6).

**СОСТАВИТЕЛИ:**

Охотина Т.Н., к.м.н., доцент

Демиденко Г.М., к.м.н., доцент

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии с курсом дерматовенерологии, протокол № 8 от «24» мая 2024 г.

Одобрено на заседании Учебно-методического совета ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, протокол №2 от «27» мая 2024 г.

## Оглавление

1. Цели и задачи дисциплины .....	4
2. Место дисциплины в учебном процессе.....	4
3. Планируемые результаты обучения .....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	54
5. Учебно-тематический план дисциплины.....	55
6. Краткое содержание дисциплины: (модуля) .....	60
7. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения учебной дисциплины.....	70
7.1. Примерный перечень вопросов для текущего контроля.....	70
7.2. Примерный перечень контрольных вопросов к зачету .....	76
7.3. Критерии контроля знаний по дисциплине .....	84
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .....	84
8.1. Основная литература: .....	84
8.2. Дополнительная литература: .....	86
8.3. Электронные ресурсы.....	87
8.4. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины.....	86
9. Методические рекомендации обучающимся по выполнению самостоятельной работы .....	88
10. Методические рекомендации обучающимся по подготовке к дифференцированному зачету, экзамену .....	89

## Рабочая программа дисциплины Акушерство и гинекология

### 1. Цели и задачи дисциплины

**Цель** - формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные задачи; умения провести дифференциально-диагностический поиск; умения оказать в полном объеме акушерско-гинекологическую помощь; навыков проведения всех необходимых профилактических и реабилитационных мероприятий по сохранению жизни и здоровья женщины во время беременности родов, а также во все возрастные периоды ее жизни.

#### **Задачи освоения дисциплины:**

1. Углубление знаний по акушерству-гинекологии.
2. Овладение комплексов навыков и умений по избранной специальности.
3. Формирование способности и готовности к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики.
4. Формирование гармоничной личности.
5. Формирование универсальных и профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога в профилактической, диагностической, лечебной, организационно-управленческой областях.

### 2. Место дисциплины в учебном процессе

Дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» рабочего учебного плана программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08. 01 Акушерство и гинекология.

### 3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Акушерство и гинекология» у ординатора должны быть сформированы знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы ординатуры:

#### **Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

<b>Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетенции)</b>	<b>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)– знания, умения, навыки с учетом требований профессионального стандарта «Акушерство и гинекология»</b>
<b>УК-1 -способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте:</b>	

<p>УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации;</li> <li>- основные виды источников научно-медицинской и научно-фармацевтической информации;</li> <li>- критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации;</li> <li>- этапы работы с различными информационными источниками;</li> <li>- последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации;</li> <li>- критически оценивать надежность различных источников информации при решении задач научного исследования;</li> <li>- проводить анализ источников, выделять высококачественные источники информации, анализировать и обобщать противоречивую информацию.</li> </ul>
<p>УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>методы и способы оценки возможности и вариантов применения современных достижений в области медицины и фармации;</p> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте;</li> <li>– сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению;</li> <li>– обобщать и использовать полученные данные.</li> </ul>
<p>УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи. Командная работа и лидерство.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала;</li> <li>– основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности;</li> <li>– работать в команде при оказании неотложной помощи при экстренных состояниях.</li> </ul>
<p><b>УК-4 . Способен выстраивать деятельность.</b></p>	<p><b>взаимодействие в рамках своей профессиональной</b></p>
<p><b>УК-4.1. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности. Коммуникация</b></p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p>

	<p>– поддерживать профессиональные отношения;</p> <p><b>владеть:</b></p> <p>– приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами.</p>
<b>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</b>	
<p>ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общие вопросы организации медицинской помощи населению;</li> <li>– вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;</li> <li>– анатомия и физиология репродуктивных органов;</li> <li>– основные физикальные методы обследования в акушерстве и гинекологии;</li> <li>– роль осмотра и физикального обследования пациентов в диагностике заболеваний в акушерстве и гинекологии;</li> <li>– критерии диагностики заболеваний в акушерстве и гинекологии;</li> <li>– МКБ;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в акушерстве и гинекологии на лабораторные и инструментальные обследования;</li> <li>– определить перечень необходимых лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза;</li> <li>– составить план лабораторного и инструментального обследования;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в акушерстве и гинекологии;</li> <li>– методами осмотра и физикального обследования пациентов;</li> <li>– навыками формулирования предварительного заключения путем сопоставления имеющихся признаков со стандартами диагностики конкретного заболевания.</li> </ul>

<p>ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные и обследования</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– современные методы лабораторной и инструментальной, диагностики заболеваний и (или) состояний в акушерстве и гинекологии;</li> <li>– симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов при заболеваниях и (или) в акушерстве и гинекологии;</li> <li>– показания и противопоказания к назначению различных методов лабораторной и инструментальной, диагностики заболеваний и (или) состояний в акушерстве и гинекологии;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в акушерстве и гинекологии на лабораторные и инструментальные обследования;</li> <li>– определить перечень необходимых лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза;</li> <li>– составить план лабораторного и инструментального обследования;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками назначения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).</li> </ul>
<p><b>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</b></p>	
<p>ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– этиопатогенез и клинику заболеваний и (или) состояний нервной системы;</li> <li>– принципы лечения, схемы назначения лекарственной терапии и немедикаментозного лечения;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– формировать план лечения и маршрутизацию с учетом характера заболеваний ;</li> <li>– определять показания для применения фармакологических препаратов при оказании в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками назначения лекарственной терапии и немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в акушерстве и гинекологии;</li> <li>– навыками врачебных вмешательств при лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в акушерстве и гинекологии.</li> </ul>

<p>ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– возможные осложнения от проводимого лечения;</li> <li>– способы применения, побочные действия лекарственных препаратов и их взаимодействие с другими препаратами;</li> <li>– алгоритм оценки безопасности и эффективности лекарственной терапии и немедикаментозного лечения;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– рассчитать дозу лекарственного препарата;</li> <li>– оценить риски проводимого лечения;</li> <li>– контролировать безопасности и эффективности лекарственной терапии и немедикаментозного лечения;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оценки динамики клинической симптоматики и данных лабораторно-инструментальных обследований с учетом проводимой терапии;</li> <li>– методами оценки эффективности и безопасности проводимого лечения;</li> <li>– навыками анализа комплекса клинично-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики.</li> </ul>
<p><b>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов</b></p>	
<p>ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями в акушерстве и гинекологии</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– факторы риска, этиологию, частоту встречаемости и ранние симптомы патологии, требующих реабилитационных мероприятий;</li> <li>– современные методы реабилитационных мероприятий;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выделять «группы риска» с целью раннего начала реабилитационных мероприятий;</li> <li>– обеспечивать преемственность в медицинской документации данных клинично-инструментального и лабораторного обследования женщин, нуждающихся в динамическом контроле на амбулаторном этапе;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками анализа данных консультаций врачей смежных специальностей с целью оценки риска развития осложнений;</li> <li>– принципами этики и деонтологии.</li> </ul>
<p>ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях периода в акушерстве и гинекологии, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– сроки проведения динамического наблюдения;</li> <li>– объем лабораторного и инструментального обследования;</li> <li>– критерии эффективности реабилитационных мероприятий;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценивать динамику состояния беременных, родильниц и женщин и на фоне проводимых реабилитационных мероприятий;</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>– формировать план динамического наблюдения за женщинами, получающих реабилитацию;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком оценки динамики данных динамического обследования врачами-специалистами и результатов вмешательств;</li> <li>– навыком оценки динамики восстановления здоровья женщины на фоне проводимых реабилитационных мероприятий;</li> <li>– навыком координации различных реабилитационных траекторий у женщин сочетанными заболеваниями и осложнениями в акушерстве и гинекологии.</li> </ul>
<p><b>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</b></p>	
<p>ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз;</li> <li>– патологические состояния, возникающие при врожденных, наследственных и приобретенных заболеваниях и после травм;</li> <li>– показания для направления пациентов на медицинскую экспертизу;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выявлять заболевания и (или) состояния, требующие проведения медицинской экспертизы;</li> <li>– определять медицинские показания для направления пациентов заболеваниями для прохождения медико-социальной экспертизы;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основами сбора анамнеза, жалоб и физикального осмотра.</li> </ul>
<p>ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок проведения медицинской экспертизы;</li> <li>– требования к оформлению медицинской документации при проведении медицинской экспертизы;</li> <li>– порядок выдачи медицинской документации;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организовать направление на медицинскую экспертизу при наличии показаний;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты осмотров, необходимых для медицинской экспертизы и экспертного заключения;</li> <li>– осуществлять подготовку медицинской документации для проведения медицинской экспертизы;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оформления медицинского экспертного заключения и других медицинских документов.</li> </ul>
<p><b>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</b></p>	

<p>ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы просветительной работы по сохранению здоровья беременных и женщин;</li> <li>– принципы организации и проведения профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья беременных и женщин и девочек подростков;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить просветительную работу, направленную на сохранение здоровья;</li> <li>– рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками просветительской работы по сохранению здоровья среди женщин и подростков;</li> <li>– навыками организации и проведения профилактических бесед по охране здоровья среди женщин и подростков.</li> </ul>
<p>ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок оказания медицинской помощи беременным, женщинам и подросткам;</li> <li>– стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</li> <li>– клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;</li> <li>– нормативные правовые документы, регламентирующие работу врача акушера-гинеколога;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить образовательную работу со средним медицинским персоналом;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оценки эффективности профилактических и оздоровительных мероприятий.</li> </ul>
<p><b>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</b></p>	
<p>ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>– должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология»;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;</li> <li>– использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;</li> <li>– выполнять должностные обязанности с соблюдением правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками использования информационно-</li> </ul>

	<p>аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</li> <li>– навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.</li> </ul>
<p><b>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</b></p>	
<p>ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– клинические признаки неотложных состояний в акушерстве и гинекологии;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками клинической оценки и распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>
<p>ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– алгоритмы оказания неотложной помощи в акушерстве и гинекологии;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– уметь работать в команде при оказании неотложной помощи;</li> <li>– уметь выполнять алгоритмы оказания неотложной помощи в акушерстве и гинекологии;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проведением базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– оказанием неотложной помощи при тяжелой преэклампсии, приступах эклампсии;</li> <li>– оказанием неотложной помощи при септическом шоке;</li> <li>– оказанием неотложной помощи при акушерских кровотечениях;</li> <li>– оказанием неотложной помощи при эмболии околоплодными водами и анафилактическом шоке.</li> </ul>
<p><b>ПК-1. Оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</b></p>	
<p>ПК-1.1. Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беремен-</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– порядок оказания медицинской помощи по профилю</li> </ul>

<p>ности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</p>	<p>"акушерство и гинекология;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология";</li> <li>– клинические рекомендации при оказании медицинской помощи;</li> <li>– основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;</li> <li>– основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы;</li> <li>– взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;</li> <li>– методика сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– методика осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями;</li> <li>– этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период;</li> <li>– этиология, патогенез, современная классификация,</li> </ul>
--	---

факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных;

– этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний;

– этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии;

– этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез;

– медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;

– медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;

– основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез и других болезней и (или) состояний;

– МКБ;

– медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности;

– принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов;

– симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

**уметь:**

– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей);

– интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период;

– применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:

- аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;
- бимануальное влагалищное исследование;
- визуальное исследование и пальпация молочных желез;
- визуальный осмотр наружных половых органов;
- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;
- кардиотокографию плода (далее - КТГ);
- контроль шевелений плода во время беременности;
- определение срока беременности;
- осмотр шейки матки в зеркалах;
- оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop;
- оценку менструального календаря;
- оценку состояния пациентки;
- оценку степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р 1-5,6) по Таннеру;
- пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;
- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;
- физикальное исследование различных органов и систем;

– интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с установлением предварительного диагноза;

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

- интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- обеспечивать оптимальный выбор принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями;
- обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;
- выполнять инструментальные обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:
  - амниоцентез;
  - биопсию вульвы/влагалища;
  - биопсию шейки матки;
  - биопсию эндометрия (ЦУГ, Пайпель);
  - биопсию хориона/плаценты;
  - вакуум-аспирацию эндометрия;
  - гистероскопию;
  - зондирование матки;
  - кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию;
  - контрастную эхогистеросальпингоскопию;
  - раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (далее - РДВ);
- интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез:
  - амниоскопии
  - гистеросальпингографии
  - гистероскопии
  - кольпоскопии/вагиноскопии/вульвоскопии
  - компьютерной томографии (далее - КТ) органов малого таза, в том числе с контрастированием
  - контрастной эхогистеросальпингоскопии
  - КТГ плода
  - магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ) органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастирова-

нием

- маммографии
- ультразвукового исследования (далее - УЗИ) органов малого таза
- УЗИ органов брюшной полости
- УЗИ почек и мочевыводящих путей
- УЗИ молочных желез
- УЗИ плода и плаценты
- УЗИ-цервикометрии
- ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока;
- обеспечивать безопасность инструментальных обследований в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных обследований;
- определять показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;
- интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования врачами-специалистами пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ;
- проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;
- устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями



молочных желез;

– определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

**владеть:**

– сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) ;

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

– осмотр и медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

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

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

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

– интерпретация результатов осмотра и медицинского

	<p>обследования, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– направление пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний;</li> <li>– обеспечение оптимального выбора принципов подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями;</li> <li>– установление диагноза пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) ;</li> <li>– дифференциальная диагностика акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;</li> <li>– определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</li> </ul>
<p>ПК-1.2. Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология";</li> <li>– стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология";</li> <li>– клинические рекомендации при оказании медицинской помощи;</li> <li>– основы топографической анатомии областей тела, в</li> </ul>

том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;

- основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы;
- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;
- принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению;
- принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями;
- методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период;
- принципы оказания реанимационной помощи новорожденному;
- методы лечения гинекологических заболеваний;
- методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии;
- методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез;
- способы искусственного прерывания беременности;
- медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических;
- техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических,

применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез ;

– медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи;

**уметь:**

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

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

– назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения;

– назначать лечебное питание пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;

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

- введение, извлечение акушерского разгружающего подерживающего кольца (пессария);

- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);
- введение и удаление внутриматочной спирали ;
- гистерорезектоскопию;
- дренирование абсцесса женских половых органов ;
- зондирование матки;
- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;
- криодеструкцию шейки матки;
- рассечение девственной плевы;
- рассечение синехий малых половых губ ;
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- спринцевание влагалища;
- тампонирование лечебное влагалища;
- удаление инородного тела из влагалища ;
- удаление полипа шейки матки;
- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокочастотной радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;
- хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокочастотной радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;
- энуклеацию кисты большой железы преддверия влагалища;
- обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;
- корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброка-

чественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии;

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

– определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

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

**владеть:**

– оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

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

– назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;

– назначение лечебного питания пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных

желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;

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

– обеспечение безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

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

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

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

– определение медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам при наличии показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;

– определение медицинских показаний и направление

	<p>пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>
<p>ПК-1.3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения;</li> <li>– методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения;</li> <li>– основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации</li> </ul>



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

**уметь:**

– разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;

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

– проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;

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

– оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

**владеть:**

– разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии

	<p>с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</li> <li>– направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</li> <li>– проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации;</li> <li>– оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.</li> </ul>
<p>ПК-1.4. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы здорового образа жизни, методы его формирования;</li> <li>– принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>– принципы организация и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями;</li> <li>– нормативные правовые акты, регламентирующие</li> </ul>

	<p>порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии нормативными правовыми актами;</li> <li>– порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения;</li> <li>– современные методы профилактики аборт, современные методы контрацепции;</li> <li>– методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (ВПЧ);</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;</li> <li>– организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;</li> <li>– проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний;</li> <li>– проводить диспансеризацию среди женщин;</li> <li>– проводить диспансерное наблюдение пациентов, в том числе в период беременности и в послеродовой период, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания;</li> <li>– определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина);</li> <li>– проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проведение работы по пропаганде здорового образа</li> </ul>
--	---

	<p>жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, борьбы с лишним весом у женщин;</li> <li>– организация и проведение медицинских профилактических осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;</li> <li>– контроль выполнения профилактических мероприятий у женского населения, и оценка эффективности их проведения;</li> <li>– проведение диспансеризации женщин;</li> <li>– диспансерное наблюдение женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период;</li> <li>– выполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин;</li> <li>– определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток к врачу-специалисту;</li> <li>– проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин.</li> </ul>
<p>ПК-1.5. Проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листов нетрудоспособности;</li> <li>– порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы;</li> <li>– медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи;</li> <li>– оформлять медицинскую документацию для проведения медико-социальной экспертизы;</li> <li>– определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определение наличия временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– определение наличия временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи;</li> <li>– подготовка необходимой медицинской документации и направление пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы.</li> </ul>
<p>ПК-1.6. Проводит анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология", в том числе в форме электронного документа;</li> <li>– должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала ;</li> <li>– требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>– требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– составлять план работы и отчет о своей работе;</li> <li>– проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с</li> </ul>

	<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения;</li> <li>– осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении;</li> <li>– использовать в профессиональной деятельности информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;</li> <li>– использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;</li> <li>– обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– составление плана работы и отчета о своей работе;</li> <li>– анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>– контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</li> <li>– обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.</li> </ul>
<p>ПК-1.7. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) ;</li> <li>– методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ;</li> <li>– клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</li> <li>– правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе</li> </ul>

	<p>клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</li> <li>– применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>– выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи;</li> <li>– распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>– оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</li> <li>– применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>
<p><b>ПК-2. Оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в стационарных условиях.</b></p>	
<p>ПК-2.1. Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология";</li> <li>– стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология";</li> <li>– клинические рекомендации при оказании медицинской помощи;</li> <li>– основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;</li> <li>– основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время</li> </ul>

беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы;

– взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;

– методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов;

– принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями;

– этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период;

– этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных;

– этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний;

– этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии;

– этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез;

– медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными



изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи;

– медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;

– МКБ;

– медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности;

– принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов;

– симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

**уметь:**

– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей);

– интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей);

– оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период;

– применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:

- аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства

- бимануальное влагалищное исследование

- ведение партограммы

- визуальное исследование и пальпацию молочных желез
- визуальный осмотр наружных половых органов
- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза
- исследование плаценты послеродовое
- контроль шевелений плода во время беременности и в родах
- КТГ плода
- определение срока беременности
- осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовой период
- осмотр шейки матки в зеркалах
- оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop
- оценку менструального календаря
- оценку состояния новорожденного по шкале Апгар
- оценку состояния пациентки
- пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода
- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки
- ручное обследование матки послеродовое
- физикальное исследование различных органов и систем ;
  - применять методы осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:
  - бимануальное влагалищное исследование
  - визуальное исследование и пальпацию молочных желез
  - визуальный осмотр наружных половых органов
  - осмотр шейки матки в зеркалах
  - оценка менструального календаря
  - оценку состояния пациентки
  - оценку степени развития молочных желез (в 1-5) и полового оволосения (p1-5,6) по Таннеру
  - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки
  - - физикальное исследование различных органов и систем.
  - интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
  - обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– выполнять инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> <li>- амниоцентез</li> <li>- биопсию хориона/плаценты</li> <li>- вакуум-аспирацию эндометрия</li> <li>- гистероскопию</li> <li>- зондирование матки</li> <li>- кордоцентез</li> <li>- РДВ полости матки и цервикального канала</li> <li>- ручное обследование матки послеродовое.</li> </ul> </li> <li>– выполнять инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> <li>- биопсию вульвы/влагалища</li> <li>- биопсию шейки матки</li> <li>- биопсию эндометрия (цуг, пайпель)</li> <li>- вакуум-аспирацию эндометрия</li> <li>- гистероскопию</li> <li>- зондирование матки</li> <li>- диагностическую лапароскопию</li> <li>- кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию</li> <li>- контрастную эхогистеросальпингоскопию</li> <li>- пункцию заднего свода влагалища</li> <li>- РДВ полости матки и цервикального канала.</li> </ul> </li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез: <ul style="list-style-type: none"> <li>- амниоскопии</li> <li>- гистеросальпингографии</li> <li>- гистероскопии</li> </ul> </li> </ul>
--	---

- кольпоскопии/вагиноскопии/вульвоскопии
- контрастной эхогистеросальпингоскопии
- КТ органов малого таза, в том числе с контрастированием
- КТГ плода
- МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием
- маммографии
- УЗИ органов малого таза
- УЗИ органов брюшной полости
- УЗИ почек и мочевыводящих путей
- УЗИ молочных желез
- УЗИ плода и плаценты
- УЗИ-цервикометрии
- ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока;
- обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований;
- определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;
- интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ;
- проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;

– устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

– определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

**владеть:**

– сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей);

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

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

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

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

– выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими

	<p>заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– установление диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ;</li> <li>– проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;</li> <li>– проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;</li> <li>– проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;</li> <li>– определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</li> </ul>
<p>ПК-2.2. Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология";</li> <li>– стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология";</li> <li>– клинические рекомендации при оказании медицинской помощи;</li> <li>– основы топографической анатомии областей тела, в том</li> </ul>

числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;

- основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы;
- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;
- принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению;
- принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями;
- методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период;
- принципы оказания реанимационной помощи новорожденному;
- методы лечения гинекологических заболеваний;
- методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии;
- методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез;
- способы искусственного прерывания беременности;
- медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических;
- техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения

лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

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

**уметь:**

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

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

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

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

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

- амниотомию

- бимануальную компрессию матки



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

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ушивание повреждения мочевого пузыря лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</li> <li>- абляцию эндометрия</li> <li>- ампутацию и конизацию шейки матки (ножевую / петлевую)</li> <li>- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария)</li> <li>- введение и удаление внутриматочной спирали</li> <li>- вентрофиксацию матки лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий</li> <li>- влагалищную тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) с придатками или без придатков</li> <li>- восстановление влагалищной стенки</li> <li>- восстановление вульвы и промежности</li> <li>- восстановление девственной плевы</li> <li>- восстановление маточного опорного аппарата</li> <li>- восстановление тазового дна</li> <li>- вправление матки при выпадении матки</li> <li>- вскрытие, опорожнение и дренирование гематомы женских половых органов</li> <li>- гистерорезектоскопию</li> <li>- демедуляцию яичников</li> <li>- деструкцию очагов эндометриоза с помощью электрической, в том числе высокоточной радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий</li> <li>- дренирование абсцесса женских половых органов</li> <li>- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки</li> <li>- зондирование матки</li> <li>- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт</li> <li>- иссечение и ушивание свища женских половых органов, пузырно-влагалищного, пузырно-маточного, влагалищно-прямокишечного свища</li> <li>- иссечение маточного опорного аппарата</li> <li>- иссечение очагов эндометриоза</li> <li>- иссечение ретроцервикального эндометриоза</li> <li>- кольпоперинеорафию и леваторопластику</li> <li>- кольпопоз</li> <li>- локальное иссечение влагалища</li> <li>- манчестерскую операцию</li> <li>- метропластику лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- миомэктомию гистероскопическую;</li> <li>- миомэктомию лапаротомическую или с использованием</li> </ul>
--	---

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

- транспозицию яичников;
- удаление дисгенетичных гонад или гонадальных тяжей;
- удаление инородного тела из влагалища;
- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление новообразования влагалища и наружных половых органов, в том числе с реконструктивно-пластическим компонентом;
- удаление плодного яйца из маточной трубы лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление полипа женских половых органов;
- удаление рудиментарного рога матки;
- уретропексию различными способами;
- ушивание повреждения стенки матки;
- ушивание повреждения мочевого пузыря;
- ушивание разрыва яичника;
- феминизирующую пластику наружных гениталий;
- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокочастотной радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;
- хирургическое лечение недержания мочи при напряжении;
- хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокочастотной радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;
- экстирпацию большой железы преддверия влагалища;
- энуклеацию большой железы преддверия влагалища;
- экстирпацию культи шейки матки и влагалища;
- обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;
- корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными

диффузными изменениями молочных желез;

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

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

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

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

**владеть:**

– оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями;

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

– назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими

заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;

- назначение лечебного питания пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;
- назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;
- обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- разработка плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;
- профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- определение медицинских показаний для направления и

	<p>направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определение медицинских показаний и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>
<p>ПК-2.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения;</li> <li>– методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения;</li> <li>– основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными</li> </ul>

изменениями молочных желез;

– способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

**уметь:**

– разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;

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

– проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;

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

– оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

**владеть:**



	<ul style="list-style-type: none"> <li>– разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</li> <li>– определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</li> <li>– направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации медицинской реабилитации;</li> <li>– проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации;</li> <li>– оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.</li> </ul>
<p>ПК-2.4. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы здорового образа жизни, методы его формирования;</li> <li>– принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с немедицинским потреблением наркотических</li> </ul>

средств и психотропных веществ;

- принципы организация и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями;
- нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами;
- принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии нормативными правовыми актами;
- порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения;
- современные методы профилактики аборт, современные методы контрацепции;
- методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (ВПЧ) ;

**уметь:**

- проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;
- проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний;
- заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания;
- заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания;
- определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;
- проводить санитарно-противоэпидемические

	<p>мероприятия в случае возникновения очага инфекции;</p> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проведение работы по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;</li> <li>– назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, борьбы с лишним весом у женщин;</li> <li>– контроль выполнения профилактических мероприятий у женского населения, и оценка эффективности их проведения;</li> <li>– заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин;</li> <li>– определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток к врачу-специалисту;</li> <li>– проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин.</li> </ul>
<p>ПК-2.5. Проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листов нетрудоспособности ;</li> <li>– порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы ;</li> <li>– медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки</li> </ul>

	<p>нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы ;</li> <li>– определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определение наличия временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез ;</li> <li>– определение наличия временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи;</li> <li>– подготовка необходимой медицинской документации и направление пациентов для прохождения медико-социальной экспертиз.</li> </ul>
<p>ПК-2.6. Проводит анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология", в том числе в форме электронного документа;</li> <li>– должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала;</li> <li>– требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>– требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– составлять план работы и отчет о своей работе;</li> <li>– проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения;</li> <li>– осуществлять контроль за выполнением должностных</li> </ul>

	<p>обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать в профессиональной деятельности информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;</li> <li>– соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда;</li> <li>– использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;</li> <li>– обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– составление плана работы и отчета о своей работе;</li> <li>– анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>– ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>– контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</li> <li>– обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.</li> </ul>
<p>ПК-2.7. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);</li> <li>– методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</li> <li>– клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</li> <li>– правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>– оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни</li> </ul>

	<p>пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>– выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи;</li> <li>– распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>– оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека кровообращения и (или) дыхания) ;</li> <li>– применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>– выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.</li> </ul>
--	---

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1188 часов, 33 зачетных единиц.

Распределение часов по видам учебной работы представлено в таблице 1.

Таблица 1.

Вид учебной работы	Всего часов
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	<b>640</b>
В том числе:	-
Лекционное занятие (Л)	54
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	586
Контроль	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	<b>548</b>
В том числе:	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	
<b>Общая трудоемкость</b>  час зач. ед.	<b>1188</b>
	<b>33</b>

### 5. Учебно-тематический план дисциплины

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
<b>1.</b>	<b>Раздел 1. Соц. гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи</b>	<b>46</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>14</b>		<b>30</b>	Устный опрос	УК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10
1.1.	Тема 1. Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы	7	3	2	1		4		
1.2.	Тема 2. Организация амбулаторной акушерско-гинекологической помощи в городах и сельской местности	5	1		1		4		
1.3.	Тема 3. Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи	6	2		2		4		
1.4.	Тема 4. Организация специализированной акушерско-гинекологической помощи	6	2		2		4		
1.5.	Тема 5. Акушерско-гинекологическая помощь в сельской местности	4	2		2		2		
1.6.	Тема 6. Утрата трудоспособности и реабилитация	6	2		2		4		
1.7.	Тема 7. Российское право в здравоохранении	6	2		2		4		
1.8.	Тема 8. Этика и деонтология врача	6	2		2		4		
<b>2.</b>	<b>Раздел 2. Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии</b>	<b>78</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>12</b>		<b>64</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-1
2.1.	Тема 9. Электрофизиологические методы исследования матери и плода	36	6	2	4		20		
2.2.	Тема 10. Рентгенологические методы исследования	32	2		2		20		
2.3.	Тема 11. Ультразвуковые методы исследования	10	2		2		8		
2.4.	Тема 12. Эндоскопические методы исследования матери и плода	10	2		2		8		
2.5.	Тема 13. Морфологические методы исследования	10	2		2		8		
<b>3.</b>	<b>Раздел 3. Физиологическое акушерство</b>	<b>126</b>	<b>66</b>	<b>4</b>	<b>62</b>		<b>60</b>		ПК-1; ПК-2; ПК-3
3.1.	Тема 14. Физиологическое течение беременности	48	28	2	26		20		
3.2.	Тема 15. Клиника и ведение физиологических родов	40	20	2	18		20		
3.3.	Тема 16. Течение физиологического послеродового	38	18		18		20		

	периода								
<b>4.</b>	<b>Раздел 4. Патологическое акушерство</b>	<b>130</b>	<b>70</b>	<b>12</b>	<b>58</b>		<b>60</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-1; ПК-2; ПК-3
4.1.	Тема 17. Невынашивание беременности	12	6	2	4		6		
4.2.	Тема 18. Иммунобиологические взаимоотношения между матерью и плодом	12	6	2	4		6		
4.3.	Тема 19. Гипоксия плода и отставание внутриутробного развития плода	12	6	2	4		6		
4.4.	Тема 20. Плацентарная недостаточность	12	6	2	4		6		
4.	Тема 21. Внутриутробная инфекция	10	6	2	4		4		
4.6.	Тема 22. Аномалии родовой деятельности	12	6	2	4		6		
4.7.	Тема 23. Узкие тазы	10	4		4		6		
4.8.	Тема 24. Разгибательные вставления	10	6		6		4		
4.9.	Тема 25. Тазовые предлежания плода	12	8		8		4		
4.10.	Тема 26. Перенашивание беременности	10	6		6		4		
4.11.	Тема 27. Неправильные положения плода	10	6		6		4		
4.12.	Тема 28. Многоплодная беременность	8	4		4		4		
<b>5.</b>	<b>Раздел 5. Оперативное акушерство</b>	<b>100</b>	<b>64</b>	<b>4</b>	<b>60</b>		<b>36</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-2; ПК-3
5.1.	Тема 29. Искусственное прерывание беременности в I триместре	16	10		10		6		
5.2.	Тема 30. Современные методы прерывания беременности в II и III триместрах беременности	18	10		10		6		
5.3.	Тема 31. Операции исправляющие положение и предлежание плода	12	6		6		6		
5.4.	Тема 32. Кесарево сечение	22	16	2	14		6		
5.5.	Тема 33. Родоразрешающие операции	20	14	2	12		6		
5.6.	Тема 34. Плодоразрушающие операции	14	8		8		6		
<b>6.</b>	<b>Раздел 6. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии</b>	<b>112</b>	<b>70</b>	<b>6</b>	<b>64</b>		<b>32</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-1; ПК-2; ПК-3
6.1.	Тема 35. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы	14	8	2	6		4		
6.2.	Тема 36. Беременность и заболевания мочевыводящей системы	12	6		6		4		
6.3.	Тема 37. Эндокринная патология и беременность	13	8	2	6		3		



6.4.	Тема 38. Беременность и заболевания крови	14	8	2	6		4		
6.5.	Тема 39. Беременность и инфекционные и паразитарные заболевания (СПИД)	14	8		8		4		
6.6.	Тема 40. Беременность и заболевания органов Ж.К.Т	12	8		8		4		
6.7.	Тема 41. Беременность и заболевания органов дыхания	11	8		8		3		
6.8.	Тема 42. Беременность и заболевания других органов	11	8		8		3		
6.9.	Тема 43. Экстрагенитальная патология у гинекологических больных	11	8		8		3		
<b>7.</b>	<b>Раздел 7. Кровотечения в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии</b>	<b>56</b>	<b>26</b>	<b>4</b>	<b>22</b>		<b>22</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-2; ПК-3
7.1.	Тема 44. Кровотечения во время беременности	16	8	2	6		6		
7.2.	Тема 45. Кровотечения во время родов	16	8	2	6		6		
7.3.	Тема 46. Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периоде (АФС)	13	6		6		5		
7.4.	Тема 47. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	11	4		4		5		
<b>8.</b>	<b>Раздел 8. Токсикозы беременных</b>	<b>53</b>	<b>32</b>	<b>4</b>	<b>28</b>		<b>21</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-1; ПК-2; ПК-3
8.1.	Тема 48. Ранние токсикозы	20	14		14		10		
8.2.	Тема 49. Преэклампсия	33	18	4	14		11		
<b>9.</b>	<b>Раздел 9. Травматизм в акушерстве гинекологии</b>	<b>48</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>32</b>		<b>14</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-2; ПК-3
9.1.	Тема 50. Травматизм в акушерстве	19	14	2	12		5		
9.2.	Тема 51. Травматизм в гинекологии	15	10		10		5		
9.2.	Тема 52. Травматизм при акушерских гинекологических операциях	14	10		10		4		
<b>10.</b>	<b>Раздел 10. Эндокринология в акушерстве и гинекологии</b>	<b>84</b>	<b>46</b>	<b>2</b>	<b>44</b>		<b>36</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-1; ПК-2; ПК-3
10.1.	Тема 53. Расстройства менструального цикла	30	16	2	14		14		
10.2.	Тема 54. Нейроэндокринные гинекологические синдромы	28	18		16		10		
10.3.	Тема 55. Нейроэндокринная патология и беременность	26	14		14		12		
<b>11.</b>	<b>Раздел 11. Воспалительные заболевания и септические инфекции в акушерстве и гинекологии</b>	<b>96</b>	<b>56</b>	<b>4</b>	<b>52</b>		<b>40</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-1; ПК-2; ПК-3
11.1.	Тема 56. Септические заболевания в акушерстве	29	16	2	14		13		

11.2.	Тема 57. Воспалительные заболевания половых органов (неспецифические)	20	10		10		10		
11.3.	Тема 58. Воспалительные заболевания половых органов (специфические)	24	16	2	14		8		
11.4.	Тема 59. Септические заболевания в гинекологии	23	14		14		9		
<b>12.</b>	<b>Раздел 12. Оперативная гинекология</b>	<b>63</b>	34		<b>34</b>		<b>16</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-2
12.1.	Тема 60. Предоперационная подготовка	6	4		4		2		
12.2.	Тема 61. Операции на матке	12	6		6		3		
12.3.	Тема 62. Операции на придатках	10	4		4		3		
12.4.	Тема 63. Оперативные методы подготовки при ретро девиациях, опущениях влагалища, выпадении матки	9	4		4		2		
12.5.	Тема 64. Оперативные вмешательства при аномалиях развития женских половых органов	10	6		6		2		
12.6.	Тема 65. Восстановительные операции при травме и свищах кишечника, мочевыводящих путях	6	4		4		2		
12.7.	Тема 66. Интенсивная терапия и профилактика осложнений в послеоперационном периоде	10	6		6		2		
<b>13.</b>	<b>Раздел 13. Новообразования женских половых органов и молочных желез</b>	<b>91</b>	<b>56</b>	<b>4</b>	<b>52</b>		<b>33</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-1; ПК-2; ПК-3
13.1.	Тема 67. Предопухолевые заболевания женских половых органов	14	10		10		4		
13.2.	Тема 68. Опухолевидные образования яичников	16	12	2	10		4		
13.3.	Тема 69. Доброкачественные и пограничные опухоли	20	12		10		8		
13.4.	Тема 70. Злокачественные опухоли	20	12		12		8		
13.5.	Тема 71. Дисгормональные заболевания молочных желез	21	12	2	10		9		
<b>14.</b>	<b>Раздел 14. Острый живот в гинекологии</b>	<b>46</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>32</b>		<b>12</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-2
14.1.	Тема 72. Острый живот при кровотечениях в брюшную полость	24	18	2	16		6		
14.2.	Тема 73. Острый живот при нарушениях кровообращения органов брюшной полости	22	16		16		6		
<b>15.</b>	<b>Раздел 15. Эндометриоз</b>	<b>42</b>	<b>26</b>	<b>2</b>	<b>24</b>		<b>16</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-1; ПК-2; ПК-3
15.1.	Тема 74. Внутренний эндометриоз	15	11	1	10		4		
15.2.	Тема 75. Наружный эндометриоз	13	9	1	8		4		

15.3	Тема 76. Экстрагенитальный эндометриоз	14	6		6		8		
<b>16.</b>	<b>Раздел. 16. Бесплодие</b>	<b>50</b>	<b>26</b>	<b>2</b>	<b>24</b>		<b>24</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-1; ПК-2; ПК-3
16.1.	Тема 77. Эндокринное бесплодие	19	8	2	6		11		
16.2.	Тема 78. Трубный фактор в бесплодии	15	8		8		7		
16.3	Тема 79. Маточный фактор в бесплодии	16	10		10		6		
	<b>Итого:</b>	<b>1188</b>	<b>640</b>	<b>54</b>	<b>586</b>		<b>548</b>	<b>Устный зачет с оценкой</b>	УК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3
	<b>Итого з.е.:</b>	<b>33</b>							

## 6. Краткое содержание дисциплины: (модуля)

№ п/п	Тема	Краткое содержание
1.	<b>Раздел 1. Соц. гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи</b>	
1.1.	Тема 1. Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы	Социально-биологические аспекты здоровья и болезни. Организм и окружающая среда. Микросоциальная среда и здоровье. Социальные условия жизни и воспроизводства населения. Влияние факторов внешней среды на здоровье матери и ребенка.
1.2.	Тема 2. Организация амбулаторной акушерско-гинекологической помощи в городах и сельской местности	Нормативно-правовое обеспечение первичной акушерско - гинекологической помощи. Порядок организации первичной медико-санитарной помощи. Организация работы женской консультации. Организация наблюдения и медицинской помощи беременным. Организация наблюдения родильниц. Оказание амбулаторной помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями. Стандарты оказания акушерско-гинекологической помощи
1.3.	Тема 3. Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи	Организация деятельности родильного дома. Положение об организации деятельности родильного дома. Примерный табель оснащения родильного дома. Основные принципы работы отделений акушерского стационара. Оборудование и оснащение родильного дома и его подразделений. Основные принципы организации медицинской помощи новорожденным в акушерском стационаре. Санитарно-эпидемический режим родильного дома. Профилактика внутрибольничной инфекции. Контроль за соблюдением санитарно – эпидемиологического режима. Санитарно-гигиенический контроль за условиями труда медицинских работников. Обеспечение преемственности при госпитализации беременных.
1.4.	Тема 4. Организация специализированной акушерско-гинекологической помощи	Организация деятельности перинатальных центров. Стандарты высокотехнологичных видов акушерско-гинекологической помощи. Понятие о стандартах высокотехнологичных видов медицинской помощи. Принципы разработки стандартов высокотехнологичных видов медицинской помощи.
1.5.	Тема 5. Акушерско-гинекологическая помощь в сельской местности	Факторы, влияющие на уровень репродуктивного здоровья. Здоровье девочек-подростков. Здоровье беременных женщин. Здоровье женщин переходного возраста. Гинекологическая заболеваемость. Репродуктивные потери. Материнская смертность. Перинатальная смертность.
1.6.	Тема 6. Утрата трудоспособности и реабилитация	Временная утрата трудоспособности. Порядок оформления и выдачи больничных листов. Определение сроков декретного отпуска. Клинико-экспертная комиссия. Порядок передачи на медико-социально-экспертной комиссии. Организация работы медико-

		социально-экспертной комиссии.
1.7.	Тема 7. Российское право в здравоохранении	Право граждан РФ на охрану здоровья и его гарантии. Социальное страхование в области охраны здоровья матери и ребенка. Обеспечение беременных женщин и новорожденных медицинской помощью. Обеспечение детей и подростков медицинской помощью. Законодательство об охране труда женщин, в том числе, беременных и кормящих матерей. Организация юридической помощи в женской консультации. Трудовой договор с работниками здравоохранения. Классификация профессиональных правонарушений медицинских работников, уголовная ответственность за их совершение.
1.8.	Тема 8. Этика и деонтология врача	Медицинская этика и деонтология, объем и содержание понятий «медицинская этика» и «медицинская деонтология». Применение требований врачебной деонтологии в практике врача. Деонтология в акушерстве и гинекологии. Взаимоотношения медицинского персонала и пациента, родственников. Взаимоотношения в медицинском коллективе (врач, медсестра, акушерка). Врачебная тайна. Деонтология в различных структурных, функциональных подразделениях акушерско-гинекологических учреждений.
<b>2.</b>	<b>Раздел 2. Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии</b>	
2.1.	Тема 9. Электрофизиологические методы исследования матери и плода	Электрофизиологические методы исследования матери и плода. Допплерометрия в акушерстве. Кардиотокография плода. Возможности данного исследования в диагностике внутриутробного страдания плода.
2.2.	Тема 10. Рентгенологические методы исследования	Цервикогистеросальпингография. Показания и противопоказания. Техника исследования. Интерпритация результатов. Пельвиография, показания и противопоказания, методика исследования. Тазовая флебография, лимфография, ангиография, показания, противопоказания. Методика применения
2.3.	Тема 11. Ультразвуковые методы исследования	Ультразвуковая доплерометрия состояния кровотока фетоплацентарного комплекса. Применение ультразвука в акушерстве и гинекологии. Ультразвуковая фетометрия, пельвиометрия.
2.4.	Тема 12. Эндоскопические методы исследования матери и плода	Лапароскопия, гистероскопия, кольпоскопия. Методика, показания и противопоказания. Подготовка к исследованию.
2.5.	Тема 13. Морфологические методы исследования	Морфологические методы исследования в акушерстве: гистохимические методы исследования, люминисцентная микроскопия. Морфологические методы исследования в гинекологии: гистохимические методы исследования, люминисцентная микроскопия.
<b>3.</b>	<b>Раздел 3. Физиологическое</b>	

	<b>акушерство</b>	
3.1.	Тема 14. Физиологическое течение беременности	Течение и ведение физиологической беременности. Физиологические изменения в организме беременных, в сердечно-сосудистой системе, в системе гемостаза, эндокринной системе, в органах мочевого выделения, желудочно-кишечном тракте и др.
3.2.	Тема 15. Клиника и ведение физиологических родов	Физиология сократительной функции матки. Роль гормонов и биологически активных веществ в физиологии сократительной деятельности матки. Роль ЦНС и фетоплацентарного комплекса в сократительной деятельности матки. Современные аспекты ведения физиологических родов
3.3.	Тема 16. Течение физиологического послеродового периода	Течение и ведение послеродового периода. Лактация. Современные требования к вскармливанию новорожденных. раннее прикладывание к груди, свободное вскармливание. Гипогалактия, лечение и профилактика. Трещины сосков и лактостаз, лечение и профилактика.
<b>4.</b>	<b>Раздел 4. Патологическое акушерство</b>	
4.1.	Тема 17. Невынашивание беременности	Прерывание беременности в третьем триместре беременности. Причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Клиника и ведение преждевременных родов. Профилактика СДР.
4.2.	Тема 18. Иммунобиологические взаимоотношения между матерью и плодом	Определение. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Диагностика резус-сенсibilизации. Диагностика гемолитической болезни плода. Диагностика гемолитической болезни новорожденного. Лечение и профилактика.
4.3.	Тема 19. Гипоксия плода и отставание внутриутробного развития плода	Причины классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
4.4.	Тема 20. Плацентарная недостаточность	Плацентарная недостаточность (ПН). Определение. Классификация по времени возникновения, степени и клиническому течению. Этиология и патогенез. ПН диагностика. Значение инструментальных методов для диагностики плацентарной недостаточности. Комплексная патогенетическая терапия и профилактика. Сроки и методы родоразрешения.
4.	Тема 21. Внутриутробная инфекция	Понятие внутриутробного инфицирования и внутриутробной инфекции. Этиология и патогенез. Зависимость характера нарушений от времени инфицирования. Диагностика. Значение лабораторных и инструментальных методов исследования. Ведение беременности по триместрам. Терапевтические мероприятия, проводимые в зависимости от срока беременности. Сроки и методы родоразрешения.
4.6.	Тема 22. Аномалии родовой деятельности	Этиология, клиника, диагностика. Ведение беременности и родов при аномалиях сократительной деятельности матки. Показания к оперативному родоразрешению.

4.7.	Тема 23. Узкие тазы	Анатомические узкие тазы, классификация, течение и ведение беременности, биомеханизм родов. Клинический узкий таз, классификация по степеням несоответствия, акушерская тактика.
4.8.	Тема 24. Разгибательные вставления	Разгибательные вставления головки, ассинклитические вставления, высокое прямое стояние головки. Поперечное стояние головки. Диагностика, течение и ведение родов.
4.9.	Тема 25. Тазовые предлежания плода	Беременности и роды в тазовом предлежании, этиология, клиника, диагностика. Ведение беременности и родов. Акушерские пособия при тазовом предлежании.
4.10.	Тема 26. Перенашивание беременности	Пролонгированная и переносенная беременность, клиника и диагностика. Ведение беременности и родов. Профилактика переносенной беременности
4.11.	Тема 27. Неправильные положения плода	Определение. Классификация. Этиология. Диагностика. Особенности течения и ведения беременности. Особенности течения родов. Запущенное поперечное положение плода. Тактика и сроки родоразрешения.
4.12.	Тема 28. Многоплодная беременность	Классификация. Диагностика. Особенности течения и ведения беременности. Специфические осложнения беременности. Синдром фето-фетальной гемотрансфузии. Этиология. Диагностика. Варианты ведения беременности и лечения. Обратная артериальная перфузия. Этиология. Диагностика. Прогноз. Внутриутробная гибель одного плода при многоплодной беременности. Варианты ведения беременности. Сросшиеся близнецы. Типы срастания. Прогноз. Тактика. Тактика ведения беременности. Особенности течения и ведения родов. Характерные осложнения и их профилактика. Особенности ведения послеродового периода
<b>5.</b>	<b>Раздел 5. Оперативное акушерство.</b>	
5.1.	Тема 29. Искусственное прерывание беременности в I триместре	Методы прерывания беременности на ранних сроках. Медикаментозный аборт. Хирургические методы прерывания беременности на ранних сроках. Вакуум-аспирация (мини-аборт). Кюретаж (механическое удаление плодного яйца из полости матки). Показания и противопоказания. Подготовка к прерыванию беременности. Методы обезболивания. Техника выполнения операции. Осложнения и их профилактика. Реабилитация
5.2.	Тема 30. Современные методы прерывания беременности в II и III триместрах беременности	Показания и противопоказания. Подготовка беременной к прерыванию. Методы прерывания беременности. Инструментальное удаление плодного яйца, выскабливание стенок полости матки. Гистеротомия (малое кесарево сечение). Прерывание беременности с использованием ЛС для индукции сократительной активности матки. Прерывание беременности с использованием гипертонических агентов
5.3.	Тема 31. Операции	Наружный акушерский поворот. Классический

	исправляющие положение и предлежание плода	акушерский поворот (комбинированный наружно-внутренний поворот при полном раскрытии маточного зева). Поворот по Брекстон-Гиксу (наружно-внутренний акушерский поворот при неполном раскрытии маточного зева). Показания и противопоказания. Техника выполнения. Осложнения, их профилактика и тактика при их возникновении. Место акушерского поворота в современном акушерстве.
5.4.	Тема 32. Кесарево сечение	Техника операции кесарево сечение. Подготовка к операции. Обезболивание. Ведение послеоперационного периода после операции кесарево сечение.
5.5.	Тема 33. Родоразрешающие операции	Акушерские щипцы и вакуум экстракция плода. Показания, противопоказания. Отношение к этим операциям на современном этапе.
5.6.	Тема 34. Плодоразрушающие операции	Плодоразрушающие операции. Показания, противопоказания. Отношение к этим операциям на современном этапе.
<b>6.</b>	<b>Раздел 6. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии</b>	
6.1.	Тема 35. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы	Классификация врожденных и приобретенных пороков, клиника, диагностика, лечение, показания к досрочному прерыванию. Ведение беременности, родов и послеродового периода. Гипертоническая болезнь и беременность, клиника, диагностика, лечение, показания к досрочному прерыванию. Ведение беременности, родов и послеродового периода.
6.2.	Тема 36. Беременность и заболевания мочевыводящей системы	Особенности обследования беременных с заболеваниями мочевыводящих путей. Этиология патогенез клиника и диагностика, лечение, ведение беременности родов при пиелонефритах и гломерулонефрите реабилитация.
6.3.	Тема 37. Эндокринная патология и беременность	Беременность и роды при сахарном диабете. Болезнь Иценко-Кушинга. Заболевания щитовидной железы и надпочечников. Клиника, особенности течения беременности и родов, ведение беременности и родов, ведение послеродового периода Показания к прерыванию беременности, влияние на плод. Лечение сахарного диабета во время беременности и его осложнений, реабилитация.
6.4.	Тема 38. Беременность и заболевания крови	Анемии беременных. Этиология, патогенез, клиника и диагностика, лечение, ведение беременности, влияние на плод. Показания к госпитализации, профилактика.
6.5.	Тема 39. Беременность и инфекционные и паразитарные заболевания (СПИД)	Вирусные заболевания (грипп, краснуха, инфекционные вирусные гепатиты А и Е, сывороточные гепатиты В, С и D, ВИЧ, герпетическая инфекция, цитомегаловирусная инфекция). Токсоплазмоз и беременность. Клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Критические сроки заражения. Влияние на



		плод и новорожденного. Показания для прерывания беременности. Особенности течения и ведения беременности, родов и послеродового периода. Лечение. Глистные инвазии и беременность. Малярия, бруцеллёз, листериоз и другие инфекционные заболевания и беременность. ЗППП (сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидийная, микоплазменная, уреоплазменная инфекции). Бактериальный вагиноз, вагинальный кандидоз.
6.6.	Тема 40. Беременность и заболевания органов Ж.К.Т	Заболевания печени, желчевыводящих путей и беременность (гепатит, цирроз, холецистит, желчекаменная болезнь). Аппендицит и беременность. Панкреатит и беременность. Заболевания желудка и беременность (гастроэзофагальная рефлюксная болезнь, гастрит, язвенная болезнь). Заболевания кишечника и беременность (запоры, энтероколит). Пищевая токсикоинфекция и беременность. Кишечная непроходимость и беременность. Классификация и диагностика. Клиника. Особенности течения и ведения беременности. Показания к госпитализации. Показания к прерыванию беременности. Лечение, выбор лекарственной терапии. Ведение родов и послеродового периода. Реабилитация
6.7.	Тема 41. Беременность и заболевания органов дыхания	Бронхиальная астма (БА). Туберкулёз лёгких. Хронические неспецифические заболевания лёгких (ХНЗЛ). Классификация. Особенности клиники, диагностики, во время беременности. Влияние на плод и новорождённого. Лечение и профилактика.
6.8.	Тема 42. Беременность и заболевания других органов	Миопия. Миастения. Эпилепсия. Заболевания центральной и периферической нервной системы (опухоль головного мозга, нарушения мозгового кровообращения, внутричерепная гипертензия, периферические невриты, нейропатии и т.д.). Клиника, диагностика. Особенности ведения беременности и родов. Профилактика осложнений. Оптимальная тактика родоразрешения.
6.9.	Тема 43. Экстрагенитальная патология у гинекологических больных	Экстрагенитальная патология у гинекологических больных. Диагностика. Противопоказания к плановому оперативному лечению. Предоперационная подготовка. Ведение послеоперационного периода.
<b>7.</b>	<b>Раздел 7. Кровотечения в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии</b>	
7.1.	Тема 44. Кровотечения во время беременности	Предлежание плаценты, классификация. Этиология, патогенез, клиника и диагностика, лечение, ведение родов. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, классификация. Этиология, патогенез, клиника и диагностика, лечение, ведение родов.
7.2.	Тема 45. Кровотечения во	Нарушения механизма отделения и выделения последа.

	время родов	Классификация. Этиология, патогенез, клиника и диагностика, акушерская тактика и методы профилактики. Приращение плаценты. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Акушерская тактика, профилактика.
7.3.	Тема 46. Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периоде (АФС)	Кровотечение в раннем и позднем послеродовом периоде. Этиология, патогенез клиника и диагностика, акушерская тактика, профилактика.
7.4.	Тема 47. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	Патогенез геморрагического шока, основные клинические формы шока, лечение шока и терминальных состояний.
<b>8.</b>	<b>Раздел 8. Токсикозы беременных</b>	
8.1.	Тема 48. Ранние токсикозы	Этиология, патогенез, классификация, ранняя диагностика, лечение, профилактика
8.2.	Тема 49. Преэклампсия	Классификация преэклампсии. Современные представления о патогенезе. Клиника, диагностика, оценка тяжести и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Тактика ведения беременности и родов при преэклампсии, интенсивная терапия и неотложная помощь при тяжелых формах, влияние на плод, реабилитация.
<b>9.</b>	<b>Раздел 9. Травматизм в акушерстве гинекологии</b>	
9.1.	Тема 50. Травматизм в акушерстве	Разрывы матки, классификация. Группы риска по разрыву матки. Клиника различных стадий разрыва матки, тактика ведения, методы оперативного вмешательства. Ведение беременности и родов у женщин с рубцом на матке.
9.2.	Тема 51. Травматизм в гинекологии.	Насильственные разрывы наружных половых органов и промежности.
9.2.	Тема 52. Травматизм при акушерских и гинекологических операциях	Травма смежных органов при кесаревом сечении и наложении акушерских щипцов. Травма смежных органов при операциях с влагалищным доступом. Травма смежных органов при чревосечении и лапароскопических операциях. Перфорация матки и травма смежных органов при гистероскопии, гистерорезектоскопии и раздельном диагностическом выскабливании. Особенности методики операций при интралигаментарных образованиях яичников, узлов миомы матки, шеечной миоме. Особенности методики операций при воспалительных конгломератах в придатках (пиосальпинкс, пиовар), эндометриоидных кистах яичников, спаечном процессе брюшной полости. Особенности оперативного лечения при злокачественных опухолях тела матки, шейки, яичников. Профилактика осложнений. Хирургические методы восстановительных операций при острой травме мочевого пузыря, мочеточников, кишки (тонкой, толстой, анального кольца).
<b>10.</b>	<b>Раздел 10. Эндокринология</b>	

	<b>в акушерстве и гинекологии</b>	
10.1.	Тема 53. Нарушения менструального цикла	Нейроэндокринная регуляция на уровне коры головного мозга, гипоталамуса, гипофиза, яичников, гормоны женских половых органов, их синтез, метаболизм, механизм действия, нейроэндокринный гомеостаз. Классификация, этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение и методы профилактики, диспансеризация.
10.2.	Тема 54. Нейроэндокринные гинекологические синдромы	Синдром склерокистозных яичников, аденогенитальный синдром, предменструальный синдром, посткастрационный синдром, климактерический синдром, синдром галактореи-аменореи, синдром Шихена, синдром гиперстимуляции яичников.
10.3.	Тема 55. Нейроэндокринная патология и беременность	Беременность и роды при сахарном диабете. Клиника, особенности течения беременности и родов, ведение беременности, родов и послеродового периода. Показания к прерыванию беременности, влияние на плод. Лечение сахарного диабета во время беременности и его осложнений. Реабилитация. Заболевания щитовидной железы и беременность. Ведение беременности и родов и послеродового периода. Реабилитация. Заболевания надпочечников. Течение беременности, родов и послеродового периода. Показания к прерыванию беременности. Реабилитация.
<b>11.</b>	<b>Раздел 11. Воспалительные заболевания и септические инфекции в акушерстве и гинекологии</b>	
11.1.	Тема 56. Септические заболевания в акушерстве	Послеродовые гнойно-септические заболевания, особенности и этиологии и патогенеза. Диагностика, принципы терапии. Эндомиометриты классификация, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение и интенсивная терапия, реабилитация. Акушерский перитонит классификация, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение и интенсивная терапия реабилитация.
11.2.	Тема 57. Воспалительные заболевания половых органов (неспецифические)	Воспалительные заболевания влагалища, шейки матки, матки и труб. Пельвиоперитониты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия, профилактика. Реабилитация СМЭ.
11.3.	Тема 58. Воспалительные заболевания половых органов (специфические)	Трихомониаз, хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз, бактериальный вагиноз, этиология, патогенез. Клиника, диагностика, профилактика.
11.4.	Тема 59. Септические заболевания в гинекологии	Сепсис и перитониты. Классификация и особенности. Клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение и интенсивная терапия, реабилитация.
<b>12.</b>	<b>Раздел 12. Оперативная гинекология</b>	
12.1.	Тема 60. Предоперационная подготовка	Общее и специальные методы обследования в подготовке больных к операции. Медикаментозные,

		физические методы подготовки к операции. Подготовка к влагалищным и брюшностеночным операциям. Предоперационная подготовка при экстрагенитальной патологии и аллергических состояниях.
12.2.	Тема 61. Операции на матке	Консервативные, полурадикальные операции на матке. Техника надвлагалищной ампутации и экстирпации матки.
12.3.	Тема 62. Операции на придатках	Операции на трубах, удаление труб. Пластика труб, стерилизация, резекция, ушивание, удаление труб.
12.4.	Тема 63. Оперативные методы подготовки при ретро девиациях, опущениях влагалища, выпадении матки	Пластика стенок влагалища и промежности. Срединная кольпорафия, вентрофиксация и вентросуспензия, влагалищная экстирпация матки. Хирургические методы лечения.
12.5.	Тема 64. Оперативные вмешательства при аномалиях развития женских половых органов	Оперативные вмешательства при гинеатрезиях, операция кольпопоза, операции метропластики при пороках развития матки.
12.6.	Тема 65. Восстановительные операции при травме и свищах кишечника, мочевыводящих путях	Зашивание раны кишечника, Восстановительные операции при ранении мочевого пузыря и мочеточника. Операции при мочеполовых и кишечно-половых свищах.
12.7.	Тема 66. Интенсивная терапия и профилактика осложнений в послеоперационном периоде	Восстановление физиологических функций в послеоперационном периоде. Обезболивание. Лечение и профилактика бронхопневмоний, сердечно-сосудистых расстройств, инфицирования послеоперационной раны тромбозом
<b>13.</b>	<b>Раздел 13. Новообразования женских половых органов и молочных желез</b>	
13.1.	Тема 67. Предопухолевые заболевания женских половых органов	Крауроз, эрозии шейки матки, полипы шейки матки, эпителиальные дисплазии шейки матки, гиперплазия эндометрия, Этиология патогенез, клиника и диагностика, лечение, профилактика и реабилитация после оперативного лечения.
13.2.	Тема 68. Опухолевидные образования яичников	Классификация опухолевидных образований яичников. Этиология, патогенез, клиника и диагностика, лечение, профилактика, реабилитация после оперативного лечения.
13.3	Тема 69. Доброкачественные и пограничные опухоли	Клинико-морфологические формы, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация миома матки и беременность, миома в менопаузе. Эпителиальные опухоли яичников, опухоли из тканей яичника (фиброма, опухоль Бреннера) параовариальные кисты, гранулезноклеточные опухоли, текаклеточные опухоли, арренобластома, герминогенные опухоли. Опухоли яичников и беременность
13.4	Тема 70. Злокачественные опухоли	Рак шейки матки, тела матки и яичников. Классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.
13.5	Тема 71. Дисгормональные заболевания молочных желез	Клинические формы заболеваний молочных желез, классификация, мастодиния, тиреотоксическая болезнь,

		мастопатия, Этиология и патогенез, клиника и диагностика, морфологические формы, лечение, профилактика и реабилитация.
<b>14.</b>	<b>Раздел 14. Острый живот в гинекологии</b>	
14.1.	Тема 72. Острый живот при кровотечениях в брюшную полость	Внематочная беременность, классификация, этиология, апоплексия яичников, патогенез, клиника, диагностика и лечение, ведение послеоперационного периода, реабилитация
14.2.	Тема 73. Острый живот при нарушениях кровообращения органов брюшной полости	Перекрут ножки кисты яичника, нарушения кровоснабжения миоматозного узла, Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Объем оперативного вмешательства.
<b>15.</b>	<b>Раздел 15.Эндометриоз</b>	
15.1	Тема 74. Внутренний эндометриоз	Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.
15.2	Тема 75. Наружный эндометриоз	Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.
15.3	Тема 76. Экстрагенитальный эндометриоз	Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.
<b>16.</b>	<b>Раздел. 16. Бесплодие</b>	
16.1.	Тема 77. Эндокринное бесплодие	Бесплодие гипоталамо-гипофизарного генеза. Гиперпролактинемия (клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Гипоталамическая аменорея (клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Гипофизарная аменорея (формы, клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Бесплодие, связанное с нарушением функций периферических эндокринных желез. Синдром поликистозных яичников (клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Неклассические формы врожденной дисфункции коры надпочечников (клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Гипергонадотропный гипогонадизм (формы, клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Преждевременная недостаточность яичников (формы, клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Бесплодие при нарушениях функции щитовидной железы.
16.2.	Тема 78. Трубно-перитонеальное бесплодие	Трубно-перитонеальное бесплодие. Хронический сальпингит. Этиология, патогенез. Методы диагностики проходимости труб. Консервативное, оперативное лечение, прогноз. Тактика при гидросальпинксе.
16.3	Тема 79. Маточный фактор в бесплодии	Удвоение матки. Двурогая матка. Матка с добавочным рогом. Внутриматочная перегородка. Генитальный эндометриоз. Внутриматочные синехии. Хронический эндометрит. Шеечный фактор бесплодия. Этиология, патогенез. Диагностика. Лечение. Миома матки. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение

## **7. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения учебной дисциплины.**

### **7.1. Примерный перечень вопросов для текущего контроля**

Текущий контроль знаний по дисциплине «Акушерство и гинекология» проводится в форме решения клинических задач.

#### **Примерные клинические задачи:**

**Задача 1.** Пациентка 25 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на постоянные жидкие выделения из половых путей с неприятным «рыбным» запахом. Больна в течение месяца.

Анамнез жизни. Менструальные начались в 14 лет, регулярные, через 28 дней, по 5 – 6 дней, умеренные, безболезненные. Последние менструальные начались 7 дней назад, к моменту обращения закончились. Половая жизнь с 20 лет, замужем. Болей и кровянистых выделений. Периодически после половых контактов отмечает сукровичные выделения из половых путей. От беременности предохраняется презервативом. Беременностей – 2. Первая закончилась родами. Последняя 2 года назад – искусственным абортom на сроке 8 недель, без осложнений. Перенесённые заболевания: простудные. Гинекологические заболевания: хронический сальпингоофорит с периодическими обострениями. Объективные данные. Кожа и слизистые физиологической окраски. Рост – 169 см, вес – 66 кг. АД – 120/80 мм рт.ст. Пульс – 76 уд. в мин., удовлетворительных свойств. Язык чистый, влажный. Живот правильной округлой формы, не вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации – мягкий, безболезненный, симптомы раздражения брюшины не определяются. Специальное гинекологическое исследование НПО развиты правильно. Оволосение по женскому типу. Осмотр в зеркалах. Слизистая оболочка влагалища бледно-розовая, складчатость не выражена. Шейка матки цилиндрической формы, длиной 3 см, наружный зев цервикального канала щелевидной формы. Из цервикального канала исходит полип красного цвета длиной около 1 см с гладкой поверхностью. Бимануальное исследование. Тело матки отклонено влево от средней линии, в положении ante flexio, ante versio, не увеличено, плотное, поверхность – гладкая, контуры – чёткие, подвижное, безболезненное при пальпации. Придатки не увеличены, безболезненные. Своды влагалища свободные. Выделения – слизистые бели.

Вопросы:

1. О каком диагнозе можно думать на основании этих данных?
2. Какие лабораторно-инструментальные исследования позволят уточнить диагноз?
3. К какой группе заболеваний относится данная патология?
4. Классификация
5. Тактика ведения пациенток с этой патологией.
6. Критерии выбора метода лечения заболеваний этой группы.
7. Какое лечение требуется пациентке по условию задачи.
8. Профилактика.

**Задача 2.** К детскому гинекологу обратилась девочка 14 лет с жалобой на задержку менструальных. Менструальные с 12 лет, регулярные, через 28 дней по 4-5 дней, умеренные, безболезненные. Последняя менструация 5 месяцев назад.

Половая жизнь в течение полугода. Беременностей в прошлом не было.

Перенесённые заболевания: простудные, гинекологические заболевания отрицает.

Объективно: кожа и слизистые чистые, физиологической окраски. Пульс – 76 ударов в минуту, ритм правильный, АД – 110/70 мм рт.ст. При аускультации сердца – тоны ясные, ритм правильный, шумов нет. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Язык чистый, влажный. Живот увеличен маткой, дно матки на уровне пупка. Тонус матки нормальный, при пальпации безболезненная. Физиологические отправления не нарушены.

В присутствии и с согласия мамы проведено специальное гинекологическое исследование. Осмотр с помощью зеркал: шейка матки коническая, наружный зев точечной формы.

Слизистая влагалища и шейки матки цианотичная, патологические образования отсутствуют.

Бимануальное исследование: шейка матки плотная, длиной 3 см, наружный зев цервикального канала закрыт. Тело матки увеличено до размера 20 недельной беременности, в нормальном тоне, безболезненное. Придатки не пальпируются. Воды целы. Выделения слизистые.

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование
2. Дополнительные методы исследования
3. Показания к искусственному прерыванию беременности
4. Тактика ведения беременности в данном случае
5. Методы искусственного прерывания беременности
6. Осложнения искусственного прерывания беременности
7. Профилактика осложнений искусственного прерывания беременности
8. Методы снижения числа искусственных аборт.

**Задача 3.** Роженица 36 лет поступила в родильный дом с родовой деятельностью, начавшейся 6 часов назад. Беременность 38-39 недель.

Беременность третья, первые две закончились нормальными родами, затем в течение 5 лет предохранялась с помощью ВМС. Настоящая беременность третья, протекала нормально. Женскую консультацию посещала нерегулярно. Гинекологическими заболеваниями не болела.

Объективные данные. Телосложение правильное: рост 164 см, масса 80 кг. Кожа и видимые слизистые чистые, физиологической окраски. Отеков нет. Пульс – 76 в 1 мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД – 120/80 – 125/85 мм рт. ст. Изменений со стороны внутренних органов не выявлено.

Окружность живота – 110 см, высота дна матки – 28 см. Дно матки широкое, плоское, расположено низко. При наружном акушерском исследовании в боковых отделах матки определяются: справа – округлая плотная ballotирующая часть, слева – крупная мягкой консистенции часть. Предлежащая часть плода над входом в малый таз не определяется. Сердцебиение плода наиболее отчетливо прослушивается справа на уровне пупка, частота – 136 уд. в 1 мин, ясное ритмичное. Схватки средней силы, продолжительностью 30 – 35 с, через каждые 4 – 5 мин. Воды не отошли. Размеры таза: 26 – 29 – 31 – 21 см. Индекс Соловьева – 14 см.

Влагалищное исследование. Влагалище свободное, шейка матки сглажена, открытие маточного зева на 3 поперечных пальца (6 см). Плодный пузырь цел, во время схватки хорошо наливается. Предлежащую часть ни через плодный пузырь, ни через влагалищный свод обнаружить не удалось. Мыс крестца не достигается, емкость таза достаточная, экзостозов нет.

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование.
2. Причины возникновения этого осложнения беременности
3. Способы диагностики положения, предлежания, позиции плода
4. Классификация неправильных положений плода.
5. Тактика ведения пациенток с данной патологией.
6. Какой способ родоразрешения необходим в данном случае?
7. Профилактика данного осложнения беременности,

**Задача 4.** В гинекологическое отделение доставлена пациентка 27 лет с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, тянущие боли внизу живота. Пациентка сообщила, что час назад дома внезапно излились околоплодные воды и через 30 минут произошёл выкидыш плодом мужского пола. Некоторое время плод проявлял признаки жизни, но к моменту приезда скорой помощи движения прекратились. Послед самостоятельно не выделился.

При сборе анамнеза выяснилось, что месячные начались в 13 лет, регулярные, через 30 дней, по 4 – 5 дней, умеренные, безболезненные. Последние месячные были 5 месяцев назад. Половая жизнь с 22 лет, замужем. Беременность – четвёртая. Роды – 1 (пять лет назад крупным плодом, осложнились глубокими разрывами шейки матки и промежности). Абортов – 2. Настоящая беременность была желанной, состоит на учёте в женской консультации. Протекала без осложнений. Объективно:

Общее состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые физиологической окраски. Температура тела – 36,8 °С. АД – 120/80 мм рт.ст. Пульс – 88 уд. в мин., удовлетворительных свойств.

Язык чистый, влажный. Живот правильной округлой формы, не вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации – мягкий, безболезненный, симптомы раздражения брюшины не определяются. Дно матки определяется на середине расстояния от лона до пупка.

Специальное гинекологическое исследование:

При осмотре с помощью зеркал: Шейка матки длиной 0,5 см, наружный зев цервикального канала открыт, из цервикального канала – кровянистые выделения со сгустками, пуповина, плодные оболочки.

Бимануальное исследование: Шейка матки размягчена. Наружный зев цервикального канала свободно пропускает исследующий палец. Тело матки расположено по средней линии, в положении anteflexio, anteversio, увеличено до размера 10-недельной беременности, мягковатое, с гладкой поверхностью и чёткими контурами, подвижное, безболезненное. Придатки не увеличены, безболезненные. Своды – свободные, безболезненные. Выделения – кровянистые, умеренные.

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование.
2. К какой группе заболеваний относится данная патология
3. Какие дополнительные методы исследования могут потребоваться для уточнения диагноза?
4. Этиология и патогенез
5. Классификация
6. Лечение
7. Профилактика данного осложнения беременности

**Задача 5.** В гинекологическое отделение поступила пациентка 14 лет с жалобами на боли внизу живота и повышение температуры тела до 37,7°С. Боли впервые появились около года назад. Проходили самостоятельно, возобновлялись через месяц. Во время очередного приступа боли стали интенсивнее, повысилась температура. Из анамнеза: В развитии не отстаёт от сверстниц. Месячных не было. Перенесённые заболевания: детские инфекции, простудные.

Объективные данные: кожа и слизистые физиологической окраски, чистые. Телосложение правильное. Рост – 165 см, вес – 50 кг. Формула полового развития по Таннеру: М3, Ах2, Р2, М0. Пульс – 76 ударов в минуту, АД – 110/60 мм рт.ст. Тоны сердца ясные, ритм правильный. При аускультации лёгких – дыхание везикулярное, хрипов нет. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, болезненный в надлонной области. В надлонной области определяется верхний полюс округлого тестоватого образования, исходящего из малого таза. Симптомов раздражения брюшины нет. Физиологические отправления не нарушены.

Специальное гинекологическое исследование: Наружные половые органы развиты правильно. Оволосение на лобке по женскому типу. Преддверие влагалища закрыто девственной плевой без отверстия. Через девственную плеву просвечивает тёмное содержимое влагалища.

При ректально-абдоминальном исследовании спереди от прямой кишки определяется опухолевидное образование тестоватой консистенции без чётких контуров, неподвижное, чувствительное при пальпации. Матка и придатки не определяются.

Вопросы



1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. К какой группе заболеваний относится данная патология?
3. Классификация.
4. Причины возникновения этой патологии.
5. Дополнительные методы уточнения диагноза
6. Дифференциальная диагностика
7. Тактика ведения пациенток с данной патологией.
8. Какое лечение показано при описанном случае?

**Задача 6.** Женщина 25 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие месячных в течение полугода. Перенесённые заболевания: Простудные. Начала обследование у эндокринолога по поводу ожирения. По данным из амбулаторной карты было выявлено снижение толерантности к глюкозе. Лечение на момент обращения не получала. К гинекологу не обращалась.

Специальный гинекологический анамнез. Месячные начались в 12 лет, установились сразу, в 14 лет стали нерегулярными – наблюдались задержки до 4 месяцев, продолжительность месячных 2 – 3 дня, скудные. Последние месячные – полгода назад.

Половая жизнь с 23 лет, замужем. Болей и кровянистых выделений во время половых контактов не отмечает. От беременности не предохраняется. Беременностей не было.

Объективные данные. Кожа и слизистые физиологической окраски. На лице и верхней части спины угревая сыпь. На подбородке, верхней губе, щёках повышенный рост волос. На локтях и коленях – гиперпигментация и гиперкератоз. На боковых поверхностях живота и на бёдрах – стрии красноватого цвета. Рост – 165 см, вес – 82 кг.

АД – 130/90 мм рт.ст. Пульс – 80 уд. в мин., удовлетворительных свойств. Язык чистый, влажный. Живот правильной округлой формы, не вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации – мягкий, безболезненный, симптомы раздражения брюшины не определяются.

Специальное гинекологическое исследование НПО развиты правильно. Оволосение по мужскому типу – с переходом на низ живота и внутреннюю поверхность бёдер. Осмотр в зеркалах. Слизистая оболочка влагалища бледно-розовая, складчатость выражена. Патологические образования на слизистой влагалища и шейки отсутствуют. Бимануальное исследование. Тело матки расположено по средней линии, в положении anteflexio, anteversio, не увеличено, плотное, округлой формы, с чёткими контурами, с гладкой поверхностью, подвижное, безболезненное. С обеих сторон от матки пальпируются яичники, размером около 8 см в диаметре, плотной консистенции, округлой формы, с чёткими контурами, с бугристой поверхностью, подвижные, безболезненные. Своды – свободные, безболезненные. Выделения – слизистые.

Вопросы:

1. О каком диагнозе можно думать на основании этих данных?
2. Какие лабораторно-инструментальные исследования позволят уточнить диагноз?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику?
4. Этиология и патогенез данного заболевания.
5. Тактика ведения пациенток с этой патологией.
6. Критерии выбора метода лечения этого заболевания
7. Какое лечение необходимо провести пациентке по условию задачи.
8. Факторы риска и профилактика данного заболевания.

**Задача 7.** Женщина 49 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на чувство «приливов жара» до нескольких раз в течение часа на протяжении всего дня и ночью. Отмечает плохой сон. Кроме этого беспокоит чувство сухости во влагалище, периодически жжение и зуд в области промежности. Анамнез жизни. Работает преподавателем в школе. Перенесённые заболевания: ОРВИ. Гинекологические заболевания: отрицает. В остальном анамнез жизни без

особенностей. Специальный гинекологический анамнез. Менструальные начались в 14 лет, установились сразу. До начала прошлого года были регулярными – через 28 дней. В течение последнего года наблюдаются задержки до двух месяцев. Длительность менструальных 3 – 4 дня, безболезненные. Последние менструальные – 3 недели назад. Половая жизнь с 23 лет, замужем. Половые контакты в последние несколько месяцев затруднены, болезненные. От беременности предохраняется презервативами. Беременностей – 2. Обе закончились самопроизвольными родами в срок. Последняя беременность 15 лет назад.

Анамнез заболевания. Считает себя больной в течение года. Год назад впервые появились «приливы» жара. В последние месяцы стали чаще, в том числе в ночное время. Сухость влагалища и болезненность при половых контактах в течение полугода.

Объективный статус. Общее состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые физиологической окраски. Рост – 168 см, вес – 65 кг. АД – 120/80 мм рт.ст. Пульс – 76 уд. в мин., удовлетворительных свойств. Язык чистый, влажный. Живот правильной округлой формы, не вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации – мягкий, безболезненный, симптомы раздражения брюшины не определяются. Специальное гинекологическое исследование НПО развиты правильно. Оволосение по женскому типу. Осмотр в зеркалах. Слизистая оболочка влагалища бледно-розовая, истончена, складчатость не выражена. Шейка матки цилиндрической формы, длиной 3 см, наружный зев цервикального канала щелевидной формы, атологические образования на слизистой влагалища и шейки отсутствуют. Бимануальное исследование. Тело матки расположено по средней линии, в положении *anteflexio*, *anteversio*, не увеличено, плотное, округлой формы, с четкими контурами, с гладкой поверхностью, подвижное, безболезненное. Придатки не увеличены, безболезненные. Своды – свободные, безболезненные. Движения за шейку матки – безболезненные. Выделения – слизистые скудные.

Вопросы:

1. О каком диагнозе можно думать на основании этих данных?
2. Какие исследования позволят уточнить диагноз?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику?
4. Классификация
5. Этиология и патогенез данного заболевания.
6. Тактика амбулаторного ведения пациенток с этой патологией.
7. Критерии выбора метода лечения этого заболевания. Какое лечение необходимо провести пациентке?

**Задача 8.** Беременная, 24 лет, поступила в акушерский стационар с жалобами на схваткообразные боли внизу живота и в поясничной области, которые начались 3 часа тому назад. Воды не отходили.

Менструальные с 14 лет, регулярные, через 28 дней по 4-5 дней, умеренные, безболезненные. Половая жизнь с 22 лет, замужем.

Настоящая беременность первая. Женскую консультацию посещала регулярно. Беременность протекала без патологических отклонений.

Объективно. Женщина правильного телосложения, среднего роста. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела — 36,6°C, пульс – 76 в 1 мин., АД — 120/70 мм рт. ст. Со стороны внутренних органов патологических изменений не выявлено.

Живот увеличен за счет беременности, окружность живота – 95 см, высота стояния дна матки над лобком – 36 см, дно матки на 2 поперечных пальца ниже мечевидного отростка. Размеры таза: 26-28-30-20 см. Схватки через 2-3 минуты продолжительностью 20 - 30 секунд, удовлетворительной силы. Положение плода продольное, первая позиция, предлежащая часть – головка, подвижна, над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, частота – 136 уд./мин.

Данные влагалищного исследования. Влагалище нерожавшей женщины, шейка матки сглажена,

края тонкие растяжимые, наружный зев раскрыт на 2-3 см, плодный пузырь цел, во время схватки хорошо наливается. Пальпируется предлежащая часть – головка, прижата ко входу в малый таз. Стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок пальпируется слева у лона. Мыс крестца не достигается. Выделения слизистые. Емкость малого таза достаточная.

Вопросы:

1. Диагноз.
2. Клинические симптомы, подтверждающие диагноз.
3. Клиника 1 периода родов.
4. Клиника 2 периода родов.
5. Клиника 3 периода родов.
6. Современные принципы ведения родов.
7. Ведение 1 периода родов.
8. Ведение 2 периода родов.
9. Ведение 3 периода родов.
10. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного вставления.

**Задача 9.** Роженица 35 лет поступила в акушерский стационар с активной родовой деятельностью при доношенной беременности. Через два часа после поступления родился живой доношенный мальчик массой 4100 г. Через 10 минут после рождения ребенка появились кровянистые выделения, кровопотеря составила 250 мл. Данные анамнеза. Менструация с 13 лет, без отклонений от нормы. Половая жизнь с 20 лет. Имела 4 беременности, из которых первая закончилась нормальными родами, а 3 последующие — искусственными абортами без осложнений. Настоящая беременность пятая, протекала без осложнений, регулярно наблюдалась в женской консультации. Объективно. Телосложение правильное.

Кожные покровы и видимые слизистые – бледные, АД - 110/60 мм рт. ст., пульс - 88 уд. в мин., удовлетворительных свойств. Матка шаровидной формы, дно ее находится на уровне пупка. Моча выведена катетером. При потуживании послед не выделился, кровопотеря достигла 300 мл. Выделение последа способом Абуладзе оказалось безуспешным.

При осмотре родовых путей – промежность и клитор целые. С помощью влагалищных зеркал разрывов шейки матки и влагалища не обнаружено. Из маточного зева – отрезок пуповины, кровянистые выделения. Матка плотная, шаровидная, дно ее на один поперечный палец ниже пупка. Кровотечение продолжается, кровопотеря достигла 550 мл. Кровь свернулась в сплошной плотный сгусток.

Вопросы:

1. Диагноз.
2. Клинические данные, подтверждающие диагноз.
3. Этиология данной патологии
4. Причины, вызывающие кровотечение после рождения ребенка.
5. Дифференциальная диагностика.
6. Лечебная тактика при кровотечении в последовом периоде.
7. Показания, условия и техника выделения последа по способу Абуладзе. Какие были допущены ошибки в ведении последового периода

**Задача 10.** Повторнобеременная женщина поступила с жалобами на схваткообразные боли внизу живота и подтекание вод при сроке 28 – 29 недель. Воды отошли 3 часа тому назад. Беременность 3-я. Первая и вторая беременности закончились самопроизвольным выкидышем при сроках 7 недель и 12 недель. В анамнезе из перенесенных заболеваний отмечает частые ОРВИ, хронический бронхит. Акушерский статус. Схватки по 25 – 30 сек., через 4 – 5 мин., средней силы. ВДМ – 29 см, ОЖ – 81 см. Положение плода продольное, головка малым сегментом во входе в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 в минуту.

Влагалищное исследование. Шейка матки сглажена, края тонкие открытые 4 см. Предлежит головка малым сегментом во входе в малый таз. Плодный пузырь отсутствует. Воды подтекают, светлые.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Этиология данной патологии.
3. Патогенез данной патологии.
4. Дифференциальный диагноз.
5. Осложнения в родах при данной патологии.
6. Влияние на плод.
7. Тактика ведения родов при данной патологии.
8. Послеродовая реабилитация.
9. Профилактика.

**Задача 11.** Роженица, 38 лет, поступила в акушерский стационар с жалобами на кровотечение из половых путей, начавшееся 2 часа назад одновременно с появлением схваток. К моменту поступления кровопотеря составила 50 мл. Беременность доношенная.

Менструации с 14 лет, регулярные, через 28 дней по 3 дня, умеренные, безболезненные. Замужем с 22 лет, брак второй.

Настоящая беременность шестая. Две первые закончились нормальными срочными родами, три последующие – искусственными медицинскими абортами, без осложнений.

С настоящей беременностью состоит на учёте со срока 8 недель.

Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Рост 165 см, масса тела 80 кг, телосложение правильное. Кожа и видимые слизистые физиологической окраски.

АД - 120/60 - 120/70 мм рт. ст., пульс - 76 в 1 мин., удовлетворительных свойств.

Живот правильной округлой формы, мягкий, безболезненный, ОЖ – 104 см, ВДМ – 32 см. Пальпация матки безболезненна. Положение плода продольное, предлежащая головка высоко над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, слева на уровне пупка, частота – 136 в минуту. Размеры таза: 25 - 28 - 30 - 21 см. Схватки через 5 мин продолжительностью 30-35 с, хорошей силы. При осмотре с помощью зеркал со стороны влагалища и шейки матки патологических изменений не обнаружено. Данные влагалищного исследования. Влагалище рожавшей женщины, шейка сглажена, раскрытие маточного зева на 4 см. В шейке матки за зевом прощупывается мясистая, губчатая ткань с неровной поверхностью. Мыс крестца не достигается. Деформации таза нет. После влагалищного исследования кровотечение усилилось, выделилось одномоментно 100 мл алой крови.

Вопросы:

1. Диагноз.
2. Клинические данные, подтверждающие диагноз.
3. Причины возникновения данной патологии
4. Классификация данной патологии.
5. Какую опасность для плода представляет данная патология?
6. Акушерская тактика при данной патологии
7. Консервативная тактика при данной патологии
8. План ведения родов.

## 7.2. Примерный перечень контрольных вопросов к зачету

**Примерные вопросы для зачета с оценкой, экзамена:**

1. Организация акушерской помощи.
2. Система планирования семьи. Контрацепция.
3. Показатели работы акушерско-гинекологического стационара.
4. Медико-генетическое консультирование как основа профилактики наследственных

болезней.

5. Физиологические изменения при беременности.
6. Адаптация гемостаза во время беременности.
7. Фетоплацентарная система Амниотическая жидкость.
8. Невынашивание беременности.
9. Переношенная беременность. Клиника и диагностика.
10. Гипертоническая болезнь и беременность.
11. Пороки сердца и беременность.
12. Заболевания почек и беременность.
13. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости и беременность.
14. Преэклампсия.
15. Эклампсия.
16. Современные методы оценки состояния плода.
17. Плацента и ее роль при беременности. Плацентарная недостаточность.
18. Синдром задержки развития внутриутробного плода.
19. Гипоксия плода.
20. Изосерологическая несовместимость матери и плода. Гемолитическая болезнь плода и

новорожденного.

21. Современные аспекты ведения родов.
22. Аномалии родовой деятельности.
23. Роды при тазовом предлежании плода.
24. Роды при крупном плоде.
25. Роды при узком тазе.
26. Роды при многоплодной беременности.
27. Обезболивание родов.
28. Кесарево сечение.
29. Родоразрешающие операции.
30. Акушерские кровотечения.
31. Геморрагический шок.
32. Классификация послеродовой гнойно-септической инфекции.
33. Хориоамнионит.
34. Послеродовой эндометрит.
35. Послеродовой мастит.
36. Акушерский перитонит.
37. Профилактика перитонита после кесарева сечения.
38. Сепсис.
39. Инфекционно-токсический (септический) шок.
40. Анатомо-физиологические особенности новорожденного.
41. Асфиксия новорожденного. Сердечно-легочная реанимация новорожденных в

родильном зале.

42. Критерии живорождения. Оценка состояния недоношенного ребенка при рождении.
43. Выхаживание недоношенных детей.
44. Менструальный цикл. Изменения в яичниках в процессе менструального цикла.

Регуляция. Диагностика ранних сроков беременности.

45. Диагностика поздних сроков беременности. Определение срока родов.
46. Таз с акушерской точки зрения. Методы наружного и внутреннего измерения таза.
47. Таз с акушерской точки зрения. Плоскости малого таза. Размеры. Методы измерения

таза.

48. Плод как объект родов. Доношенность и зрелость плода. Признаки зрелости плода.
49. Понятие о доношенности и зрелости плода. Анатомо-физиологические особенности доношенных новорожденных. Плацента. Оболочки. Пуповина. Околоплодные воды.

50. Членорасположение плода, положение, позиция, вид, предлежание. Методы наружного акушерского исследования беременной во второй половине беременности и в родах.
51. Критические периоды развития плода. Влияние на плод и эмбрион повреждающих факторов.
52. Причины наступления родовой деятельности. Родовая доминанта. Предвестники родов. Периоды родов. Продолжительность родового акта.
53. Клиническое течение нормальных родов. Ведение родов. Адаптация плода к родам.
54. Физиология и клиника периода раскрытия и изгнания. Методы определения состояния плода.
55. Физиология и клиника послеродового периода. Признаки отделения плаценты. Методы выделения последа.
56. Определение состояния плода в процессе физиологических родов.
57. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Первичный туалет новорожденных. Профилактика офтальмобленореи.
58. Затылочное предлежание плода. Механизм родов.
59. Разгибательные предлежания плода. Варианты. Этиология. Диагностика. Прогноз родов для матери и плода.
60. Переднеголовное предлежание. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Влияние на плод.
61. Лобное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
62. Лицевое предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
63. Тазовое предлежание плода. Классификация. Причины. Диагностика. Механизм родов. Течение беременности и родов.
64. Чисто ягодичное предлежание (неполное). Причины. Диагностика. Механизм родов. Особенности течения и ведения родов. Пособив по Цовьянову.
65. Ножное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Ведение родов. Влияние на плод.
66. Узкий таз. Классификация узких тазов по форме и степени сужения
67. Показания для кесарева сечения при узком тазе. Плоские тазы. Разновидности. Этиология. Особенности механизма родов и течение родов. Влияние на плод.
68. Общеравномерносуженный таз. Особенности механизма родов. Течение родов. Влияние на плод.
69. Клинически узкий таз. Этиология. Диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
70. Неправильное положение плода. Классификация. Этиология. Диагностика. Особенности течения, ведение беременности и родов.
71. Запущенное поперечное положение плода. Причины диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
72. Преждевременные роды. Этиология. Особенности течения и ведения родов. Влияние на плод.
73. Переношенная беременность. Запоздалые роды. Влияние на плод. Ведение беременности и родов.
74. Многоплодная беременность. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения в родах. Влияние на плод.
75. Аномалии родовой деятельности. Классификация. Диагностика. Влияние на плод. Лечение.
76. Преждевременное и раннее излитие околоплодных вод. Причины. Осложнения для матери и плода.
77. Многоводие. Этиология. Клиника. Диагностика. Особенности течения беременности и

родов. Осложнения для плода.

78. Слабость родовой деятельности. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод.

79. Гестозы. Классификация. Этиология. Патогенез. Влияние на плод.

80. Токсикозы первой половины беременности. Клиника. Диагностика. Терапия. Влияние на плод.

81. Отеки беременных. Патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия.'

82. Нефропатия беременных. Этиология. Патогенез. Клиника. Степень тяжести. Диагностика. Методы терапии.

83. Преэклампсия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия.

84. Эклампсия. Патогенез, Клиника. Диагностика. Терапия. Профилактика.

85. Кровотечение во II половине беременности и в родах. Причины. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Влияние на плод.

86. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.

87. Кровотечение в последовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.

88. Предлежание плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Терапия.

89. Полное предлежание плаценты. Экология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.

90. Неполное предлежание плаценты. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.

91. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.

92. Частичное плотное прикрепление плаценты. Этиология. Клиника. Врачебная тактика.

93. Гипотоническое и атоническое кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.

94. Угрожающий разрыв матки в родах (механический). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.

95. Начавшийся разрыв матки в родах (механический). Этиология. диагностика. Врачебная тактика.

96. Совершившийся разрыв матки в родах (механический). Клиника. диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.

97. Угрожающий и начавшийся разрыв матки по рубцу во время беременности. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.

98. Угрожающий и начавшийся разрыв матки в родах по рубцу после перенесенного кесарева сечения. Влияние на плод.

99. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке после операции кесарево сечение.

100.Разрывы промежности. Классификация. Диагностика. Причины. Принципы восстановления промежности.

101.Разрывы шейки матки. Степени разрывов. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Последствия незащитых разрывов шейки матки.

102.Послеродовые инфекционные заболевания родильниц.

103.Внутриутробное инфицирование плода.

104.Перинатальная заболеваемость и смертность. Пути снижения.

105.Хроническая гипоксия плода. Этиология. Патогенез. Диагностика. Терапия.

106.Острая гипоксия плода. Диагностика. Лечение.

107.Асфиксия новорожденных. Клиника. Реанимация новорожденных, родившихся в асфиксии.

108.Гипотрофия плода (ВЗРП). Этиология. Диагностика. Лечение. Профилактика.

109. Плацентарная недостаточность. Этиология. Патогенез. Принципы терапии.
110. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Этиология. Диагностика. Тактика ведения беременности. Методы профилактики.
111. Ведение беременности и родов при резус-сенсibilизации. Профилактика резус-сенсibilизации.
112. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Показания к заменному переливанию крови при гемолитической болезни плода.
113. Гемолитическая болезнь новорожденных по ABO-несовместимости. Диагностика. Лечение.
114. Наследственные и врожденные заболевания плода. Принципы диагностики.
115. Антенатальная охрана плода в условиях женской консультации. Диспансерное наблюдение беременных.
116. Влияние алкоголя и курения на плод и новорожденного.
117. Кесарево сечение. Показания. Техника операции в нижнем маточном сегменте.
118. Акушерские щипцы. Показания. Техника операции. Осложнения матери и плода.
119. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия. Техника операции. Влияние на плод.
120. Влияние акушерских операций (щипцы, вакуум-экстракция плода, кесарево сечение, поворот плода на ножку, извлечение плода за тазовый конец) на плод.
121. Сердечно-сосудистые заболевания и беременность. Особенности течения, ведения беременности и родов.
122. Сахарный диабет и беременность. Особенности течения беременности и родов.
123. Возможности УЗИ в акушерстве.
124. Определение биофизического профиля плода.
125. Значение кардиотокографии в диагностике гипоксии плода.
126. Геморрагический шок. Этиология. Патогенез. Диагностика. Принципы терапии.
127. Характеристика нормального менструального цикла.
128. Изменения в яичниках и матке в течение менструального цикла.
129. Тесты функциональной диагностики для оценки менструального цикла.
130. Современные представления о регуляции менструального цикла.
131. Аменорея. Классификация.
132. Гипоменструальный синдром. Классификация, методы исследования уровней поражения, принципы лечения.
133. Ювенильные маточные кровотечения. Диагностика, принципы терапии.
134. Ювенильные маточные кровотечения. Этиология, патогенез, клиника.
135. Дисфункциональные маточные кровотечения репродуктивного и пременопаузального периодов. Патогенез, клиника, диагностика.
136. Принципы терапии ДМК репродуктивного и пременопаузального периодов.
137. Периоды развития женского организма.
138. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в препубертатный период. Степени развития вторичных половых признаков.
139. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в пубертатный период.
140. Пороки развития половых органов. Принципы диагностики и терапии.
141. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочек в различные периоды развития.
142. Задержка полового развития девочек. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
143. Периоды полового развития девочек.
144. Специальные методы гинекологического обследования девочек.
145. Классификация пороков развития половых органов.
146. Преждевременное половое созревание. Этиология, клиника, диагностика, принципы



терапии.

147. Гематокольпос, гематометра у девочек. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
148. Лапароскопия в диагностике и лечении гинекологических заболеваний.
149. Травмы половых органов у девочек. Лечение.
150. Миома матки. Классификация, этиология, клиника, диагностика.
151. Субмикозная миома матки. Клиника, диагностика, лечение.
152. Клиника и терапия рождающегося субмикозного узла миомы матки.
153. Показания к оперативному лечению миомы матки, Виды операций.
154. Ведение больных с миомой матки, не требующих оперативного лечения
155. Неотложная помощь при маточных кровотечениях.
156. Эндометриоз. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
157. Аденомиоз. Клиника, диагностика, лечение.
158. Применение половых гормонов в гинекологической практике.
159. Внематочная беременность. Классификация, этиология.
160. Внематочная беременность. Трубный аборт. Клиника, диагностика, лечение.
161. Внематочная беременность. Разрыв трубы. Клиника, диагностика, лечение.
162. Внематочная беременность прогрессирующая. Клиника, диагностика, лечение.
163. Острый живот в гинекологии. Причины, методы диагностики.
164. Апоплексия яичника. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения у девочек.
165. Фоновые заболевания шейки матки. Диагностика, терапия.
166. Методы диагностики заболеваний шейки матки.
167. Лечение фоновых заболеваний шейки матки.
168. Предрак шейки матки. Клиника, диагностика, лечение.
169. Стадии распространения рака шейки матки. Лечение.
170. Оказание неотложной помощи при кровотечении из пораженной раком шейки матки.

Профилактика рака шейки матки.

171. Методы диагностики гиперпластических процессов эндометрия.
172. Рак эндометрия. Клиника, стадии распространения, лечение.
173. Морфологическая классификация опухолей яичников. Опухольвидные образования яичников.

174. Серозная цистаденома. Клиника, диагностика, лечение.

175. Муцинозная цистаденома. Клиника, диагностика, лечение.

176. Опухли стромы полового тяжа. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения и лечения их у девочек.

177. Опухли яичников у девочек. Клиника, диагностика и лечение.

178. Герминогенные опухоли яичников. Клиника, диагностика и лечение. Особенности течения и лечения их у девочек.

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

180. Рак яичников. Классификация, диагностика, стадии распространения.

181. Вторичный и метастатический рак яичников. Диагностика, тактика ведения.

182. Тактика ведения больных раком яичников.

183. Опухольвидные образования яичников. Тактика ведения.

184. Кисты яичников. Дифференциальная диагностика, лечение.

185. Классификация и этиология воспалительных заболеваний женских половых органов.

186. Кольпиты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

187. Острые воспалительные заболевания придатков матки. Этиология, клиника, диагностика, терапия.

188. Эндомиометрит. Этиология, клиника, диагностика, терапия.

189. Острый пельвиоперитонит. Этиология, клиника, диагностика, терапия.

190. Трихомониаз. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Особенности у девочек.

191. Острая восходящая гонорея. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

192. Хроническая гонорея. Клиника, диагностика, лечение.
193. Методы провокации гонореи.
194. Гонорея. Этиология. Классификация, диагностика. Особенности у девочек.
195. Классификация гонореи. Принципы лечения. Критерии излеченности.
196. Туберкулез половых органов. Классификация, этиология, особенности течения, диагностика, лечение.
197. Методы обследования девочек при подозрении на опухоль половых органов.
198. Первичная аменорея у девушек (центрального генеза). Клиника, диагностика, терапия.
199. Аменорея яичникового генеза. Клиника, диагностика, терапия.
200. Аменорея надпочечникового генеза. Клиника, диагностика, терапия.
201. Климактерический синдром. Определение, этиология, патогенез, классификация, оценка тяжести. Методы терапии.
202. Остеопороз. Определение, этиология, патогенез, классификация, оценка тяжести. Методы терапии.
203. Заместительная гормонотерапия. Показания, противопоказания. Методика проведения.
204. Аномалии положения женских половых органов. Причины возникновения. Классификация. Диагностика. Методы лечения.
205. Аномалии положения женских половых органов. Методы хирургической коррекции.
206. Гематокольпос, гематометра у девочек.
207. Травмы половых органов у девочек.
208. Ювенильные маточные кровотечения. Неотложная помощь. Методы терапии.
209. Аменорея у девочек. Виды. Методы диагностики и терапии.
210. Альгодисменорея у девочек. Методы лечения.
211. Неспецифический и специфический вульвовагинит у девочек. Диагностика. Лечение.
212. Опухоли яичников у девочек. Диагностика. Лечение. Реабилитация.
213. Пременструальный синдром. Определение, этиология, патогенез, классификация, оценка тяжести. Методы терапии.
214. Синдром склерополикистозных яичников. Определение, этиология, патогенез. Методы терапии.
215. Аденогенитальный синдром. Определение, этиология, патогенез, классификация. Методы терапии.
216. Дисгенезия гонад. Определение, этиология, патогенез, классификация. Методы терапии.
217. Синдром тестикулярной феминизации. Определение, этиология, патогенез, классификация. Методы терапии.
218. Постовариоэктомический синдром. Определение, этиология, патогенез, классификация. Методы терапии.
219. Женское бесплодие. Актуальность. Эпидемиология в РФ. Причины. Диагностика. Методы лечения. Профилактика.
220. Мужское бесплодие. Актуальность. Эпидемиология в РФ. Основные причины. Классификация. Методика обследования. Методы лечения. Профилактика.
221. Бесплодный брак. Методы обследования бесплодной супружеской пары.
222. Методы вспомогательных репродуктивных технологий: экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО), ИКСИ, перенос эмбриона (ПЭ), искусственная инсеминация спермой мужа или донора, суррогатное материнство.
223. Синдром гиперстимуляции яичников. Определение, этиология, патогенез. Методы терапии.
224. Методы контрацепции. Показания, противопоказания к применению. Методика применения.
225. Комбинированные оральные контрацептивы. Показания, противопоказания к

применению. Методика применения.

226. Инъекционные контрацептивы. Показания, противопоказания к применению. Методика применения.

227. Внутриматочные средства. Показания, противопоказания к применению. Методика применения.

228. Имплантационные контрацептивы. Показания, противопоказания к применению. Методика применения.

229. Хирургическая стерилизация у женщин мужчин. Показания. Методика выполнения операции у женщин.

230. Гинекологические операции. Эндоскопическая (лапароскопия и гистероскопия) техника. Предоперационная подготовка. Показания, противопоказания.

231. Методика гистероскопии. Показания, противопоказания. Осложнения.

232. Техника лапароскопического вмешательства на придатках матки.

233. Техника лапароскопического вмешательства на матке.

### 7.3. Критерии контроля знаний по дисциплине

#### Критерии текущего контроля знаний по дисциплине «Акушерство и гинекология».

##### – Критерии оценки клинических задач:

Оценка	Описание
«Отлично»	Ответ полный безошибочный (правильно определены понятия и категории)
«Хорошо»	Ответ правильный и достаточно полный, не содержащий ошибок и упущений (при решении задачи допущены отдельные ошибки)
«Удовлетворительно»	Ответ не достаточно полный, содержащий ошибки (задача решена не полностью)
«Неудовлетворительно»	Ответ отсутствует (задача не решена)

Промежуточный контроль знаний по дисциплине «Акушерство и гинекология» осуществляется в форме зачета с оценкой по итогам семестров. Промежуточный контроль знаний проводится в устной форме.

##### – Критерии оценки промежуточного контроля знаний:

Оценка	Описание
«Отлично»	Ответ ординатора полный и правильный. Ординатор способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить своё мнение, привести иллюстрирующие примеры
«Хорошо»	Ответ ординатора в основном полный и правильный. Ординатор способен обобщить материал и привести иллюстрирующие примеры. Выводы и мнение ординатора по материалу в основном корректны
«Удовлетворительно»	Ответ ординатора неполный, с несущественными ошибками. Иллюстрирующие примеры приведены неполно. Требуется существенная коррекция по выводам и мнению ординатора по материалу
«Неудовлетворительно»	Ответ ординатора неполный, с существенными ошибками. Не приведены иллюстрирующие примеры, нет выводов и собственного мнения ординатора по материалу

### 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

#### 8.1. Основная литература:

№	Название
1.	Акушерство : национальное руководство : [краткое издание] / Айламазян Э. К. [и др.] Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. о-во акушеров-гинекологов под ред. Э. К. Айламазяна [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - (Национальные руководства).
2.	Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи: стандарты / сост. А. С. Дементьев [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 1033 с. - (Стандарты медицинской помощи).
3.	Акушерство и гинекология. Схемы лечения: справочник / ред. В. Н. Серов ред.-сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: Литтерра, 2020. - 368 с.
4.	Артымук Н. В. Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Н. В. Артымук, Т. Е. Белокриницкая. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - Текст : электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451847.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451847.html</a> .
5.	Гинекологическая эндокринология: клинические лекции: [руководство для врачей] / И. Б. Манухин [и др.]. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 296 с. - (Библиотека врача-специалиста. Гинекология. Эндокринология).

6.	Гинекология / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1000 с. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442494.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442494.html</a> .
7.	Гинекология: национальное руководство / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Российское общество акушеров-гинекологов ред. Г. М. Савельева [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1008 с.: ил. - (Национальные руководства).
8.	Гинекология: учебник / ред.: Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 432 с.
9.	Епифанов В. А. Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии / Епифанов В. А. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 504 с. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450284.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450284.html</a> .
10.	Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии / под ред. Э. К. Айламазяна - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439456.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439456.html</a> .
11.	Капительный В. А. Акушерство и гинекология: практические навыки и умения с фантомным курсом: учебное пособие: [для вузов по специальности 31.05.01 "Лечебное дело"] / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с.
12.	Капительный В. А. Методические рекомендации по практическим навыкам и умениям в акушерстве и гинекологии : учеб. пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко под ред. А. И. Ищенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440087.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440087.html</a> .
13.	Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В. Е. Радзинского, Р. Н. Аляутдина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 672 с.- Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437384.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437384.html</a> .
14.	Кровотечения во время беременности, родов и в послеродовом периоде: учебное пособие / А. В. Самойлова, Т. Г. Денисова, А. Г. Гунин [и др.] ФГБОУ "Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова" ответственный редактор Т. Г. Денисова. - Чебоксары: Издательство Чувашского университета, 2020. - 76 с.
15.	Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология / под ред. В. Е. Радзинского - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с. (Серия "Лекарственное обеспечение клинических протоколов") - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447390.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447390.html</a> .
16.	Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / В. Н. Серов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - (Библиотека врача-специалиста: БВС. Акушерство и гинекология)
17.	Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / В. Н. Серов [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440544.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440544.html</a> .
18.	Радзинский В. Е. Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В. Е. Радзинского, Е. В. Ших. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460313.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460313.html</a> .
19.	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии: монография / П. Р. Абакарова [и др.] ред. В. Н. Серов [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1136 с.
20.	Ультразвуковая диагностика в репродуктивной медицине. Достижения в обследовании и лечении бесплодия и вспомогательных репродуктивных технологиях / Ж. С. Абрамович [и др.] ред.: Л. А. Штадмауэр, А. Тур-Каспа ред. пер. А. И. Гус. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 488 с.

21.	Фофанова И. Ю. Бактериальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Современное состояние проблемы / Фофанова И. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446300.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446300.html</a> .
22.	Шайтор В. М. Неотложная акушерско-гинекологическая помощь девочкам и девушкам-подросткам: краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, А. В. Емельянова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с.

## 8.2.Дополнительная литература:

№	Название
1.	Айламазян, Э. К. Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян. - 9-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с.
2.	Акушерство: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / С. В. Апресян [и др.] под ред. В. Е. Радзинского. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с.
3.	Акушерство и гинекология: клинические рекомендации / ред.: Г. М. Савельева, В. Н. Серов, Г. Т. Сухих. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1024 с.
4.	Акушерство и гинекология: дифференциальная диагностика от А до Я : руководство / ред. Т. Холлингуорт ред пер. Н. М. Подзолкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 398 с.
5.	Венозные тромбозмболические осложнения в акушерстве и гинекологии / Л. А. Озолина, С. Б. Керчелаева И. А. Лапина, О. В. Макаров. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456514.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456514.html</a> .
6.	Гинекология: учебник / В. Г. Абашин [и др.] ред.: В. Е. Радзинский, А. М. Фукс, Л. Р. Токтар. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 998 с.
7.	Доброхотова Ю. Э. Венозные тромбозмболические осложнения в акушерстве / Ю. Э. Доброхотова [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - Текст: электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442524.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442524.html</a> .
8.	Заболевания молочных желез в гинекологии / Н. М. Подзолкова, И. Е. Фадеев, Т. Н. Полётова, Л. В. Сумятина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456590.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456590.html</a> .
9.	Венедиктова М. Г. Онкогинекология в практике гинеколога / М. Г. Венедиктова, Ю. Э. Доброхотова . - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432631.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432631.html</a> .
10.	Мадянов И.В. Менопаузальная гормональная терапия. В помощь терапевту и врачу общей практики: монография / И. В. Мадянов, Т. С. Мадянова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - (Библиотека врача-специалиста)
11.	Манухин И. Б. Гиперандрогенные синдромы в гинекологии / И. Б. Манухин, М. А. Геворкян, Е. И. Манухина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456668.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456668.html</a> .
12.	Подзолкова Н. М. Вульвовагинальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Диагностика, лечение, реабилитация / Н. М. Подзолкова, Л. Г. Созаева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455821.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455821.html</a> .
13.	Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных в гинекологической клинике / О. Л. Глазкова [и др. ] под ред. Н. М. Подзолковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456231.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456231.html</a>
14.	Шнейдерман М. Г. Акушерско-гинекологический массаж: практическое руководство для врачей / М. Г. Шнейдерман. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 80 с.

### 8.3.Электронные ресурсы

№	Перечень
1.	Medlinks.ru»: медицинский сервер. - URL : <a href="http://www.medlinks.ru">http://www.medlinks.ru</a>
2.	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. - URL: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>
3.	Информационные ресурсы ФИПС: Патентные и непатентные. полнотекстовые базы данных. - URL: <a href="http://www1.fips.ru">http://www1.fips.ru</a>
4.	Консультант врача: Электронная медицинская библиотека. - URL : <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
5.	КонсультантПлюс: справочно-правовая система
6.	eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека: сайт. – Москва, 2000. - URL: <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a> (дата обращения: 25.11.2020). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: <a href="http://xn--90ax2c.xn--p1ai/">http://xn--90ax2c.xn--p1ai/</a> . – Текст электронный.
8.	Руконт: национальный цифровой ресурс. - URL : <a href="http://rucont.ru/">http://rucont.ru/</a>
9.	Федеральная электронная медицинская библиотека. - URL : <a href="http://feml.scsml.rssi.ru/feml/">http://feml.scsml.rssi.ru/feml/</a>
10.	Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова. - UR : <a href="http://www.emll.ru/">http://www.emll.ru/</a>
11.	PubMed (National Library of Medicine - NLM): Национальный центр биотехнологической информации [Электронный ресурс]. - URL: <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/</a>
12.	Проблемы репродукции: научно-практический журнал. -: <a href="https://www.mediasphera.ru/issues/problemy-reproduksii/2020/6-2/">https://www.mediasphera.ru/issues/problemy-reproduksii/2020/6-2/</a>
13.	Медицинская генетика: научно-практический журнал. – URL : <a href="https://www.medgen-journal.ru/jour">https://www.medgen-journal.ru/jour</a>
14.	«Акушерство и гинекология»: научно-практический журнал. – URL : <a href="https://aig-journal.ru/archive">https://aig-journal.ru/archive</a>
15.	«Доктор.Ру». Гинекология: научно-практический журнал. – URL: <a href="https://journaldoctor.ru/archive/ginekologiya/doktor-ru-ginekologiya-">https://journaldoctor.ru/archive/ginekologiya/doktor-ru-ginekologiya-</a>
16.	«Российский вестник акушера-гинеколога: научно-практический журнал. – URL: <a href="https://www.mediasphera.ru/journal/rossijskij-vestnik-akushera-ginekologa">https://www.mediasphera.ru/journal/rossijskij-vestnik-akushera-ginekologa</a>
17.	"Акушерство, Гинекология и Репродукция" (АГР): научно-практический журнал. - – URL : <a href="https://www.gynecology.su/index/index/index">https://www.gynecology.su/index/index/index</a>
18.	«Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева»: научно-практический журнал. - – URL: <a href="https://www.medlit.ru/journalsview/obstetrics/view/">https://www.medlit.ru/journalsview/obstetrics/view/</a>
19.	Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии: научно-практический журнал. - – URL: <a href="https://www.phdynasty.ru/katalog/zhurnaly/voprosy-ginekologii-akusherstva-i-perinatologii/">https://www.phdynasty.ru/katalog/zhurnaly/voprosy-ginekologii-akusherstva-i-perinatologii/</a>

#### **8.4. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины**

Институт располагает помещениями, которые представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей). Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя, в том числе помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Института.

Электронная информационно-образовательная среда, включающая электронно-библиотечные системы (электронную библиотеку), в том числе библиотечный фонд Федеральной электронной медицинской библиотеки, обеспечивает одновременный доступ к системе не менее 25% обучающихся по программе ординатуры.

Библиотечный фонд Института укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочих программах дисциплин (модулей) и программах практик, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (модуль), проходящих соответствующую практическую подготовку.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определен в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

#### **9. Методические рекомендации обучающимся по выполнению самостоятельной работы**

##### ***Формы самостоятельной работы обучающихся***

Самостоятельная работа определяется спецификой дисциплины и методикой ее преподавания, а также временем, предусмотренным учебным планом.

Для самостоятельной подготовки можно рекомендовать следующие источники: конспекты лекций и практических занятий, учебную литературу соответствующего профиля.

Преподаватель в начале чтения курса информирует обучающихся о формах, видах и содержании самостоятельной работы, разъясняет требования, предъявляемые к результатам самостоятельной работы, а также формы и методы контроля и критерии оценки.



Формы самостоятельных работ обучающихся, предусмотренные дисциплиной:

- освоение содержания лекционного материала, доработка и составление конспекта;
- подготовка к практическим занятиям;
- изучение отдельных тем и вопросов;
- решение ситуационных задач;
- написание и защита рефератов;
- подготовка докладов на заданные темы;
- изучение нормативных документов, стандартов и порядков оказания медицинской помощи детям, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по различным нозологиям;
- изучение учебной, научной и методической литературы;
- создание презентации;
- подготовка к устному опросу, дискуссии;
- подготовка к текущей, промежуточной аттестации.

### ***Методические указания обучающимся по выполнению самостоятельной работы***

По каждой теме курса предусмотрена самостоятельная работа – составление конспекта, самостоятельное изучение дополнительной литературы. Темы, вынесенные на самостоятельное изучение, необходимо законспектировать. В конспекте кратко излагается основная сущность учебного материала, приводятся необходимые обоснования, табличные данные, схемы, расчеты и т.п. Конспект целесообразно составлять целиком на тему. При этом имеется возможность всегда дополнять составленный конспект вырезками и выписками из журналов, статей, новых учебников, брошюр по обмену опытом, данных из Интернета и других источников. Таким образом, конспект становится сборником необходимых материалов, куда обучающийся вносит все новое, что он изучил, узнал. Такие конспекты представляют, большую ценность при подготовке к занятиям.

Основные этапы самостоятельного изучения учебных вопросов:

1. Первичное ознакомление с материалом изучаемой темы по тексту учебника, дополнительной литературе.
2. Выделение главного в изучаемом материале, составление обычных кратких записей.
3. Подбор к данному тексту опорных сигналов в виде отдельных слов, определенных знаков, графиков, рисунков.
4. Продумывание схематического способа кодирования знаний, использование различного шрифта и т.д.
5. Составление конспекта.

## **10. Методические рекомендации обучающимся по подготовке к дифференцированному зачету, экзамену**

Подготовка ординаторов к сдаче дифференцированного зачета, экзамена включает в себя:

- изучение программы учебного курса;
- ознакомление с перечнем вопросов к зачету;
- определение необходимых для подготовки источников (учебников, дополнительной литературы и т. д.), в том числе интернет-ресурсов, и их изучение;
- использование конспектов лекций, материалов практических занятий;
- консультирование у преподавателя.

Подготовка к дифференцированному зачету, экзамену начинается с первого занятия по дисциплине, на котором обучающиеся получают общую установку преподавателя и перечень основных требований к текущей и итоговой отчетности.

При этом важно: с самого начала планомерно осваивать материал, руководствуясь, прежде всего, программой курса; самостоятельно изучать рекомендованную на лекциях литературу, при этом дорабатывать конспект лекции; готовиться к практическим занятиям; выполнять задания

для самостоятельной работы; принимать активное участие в активных формах проведения занятий.

В течение семестра происходит пополнение, систематизация нового изученного материала и закрепление уже изученного.