

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна  
Должность: ректор  
Дата подписания: 09.10.2023 11:36:52  
Уникальный программный ключ:  
f28824c28afe83836dbe41270715c3e77dac41fc

**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  
Р.С. Матвеев  
2019г.



**Рабочая программа дисциплины  
Акушерство и гинекология**

*Специальность – 31.08.01 Акушерство и гинекология*

*Квалификация выпускников – Врач – акушер-гинеколог*

*Программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре*

Рабочая программа по дисциплине составлена на основе требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1043 и в соответствии с рабочим учебным планом подготовки ординаторов по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным ректором ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии.

**СОСТАВИТЕЛИ:**

Охотина Т.Н., к.м.н., доцент

Демиденко Г.М., к.м.н., доцент

## 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.....	12
5. Учебно-тематический план дисциплины.....	12
6. Краткое содержание дисциплины: (модуля) .....	19
7. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения учебной дисциплины.....	29
7.1. Примерный перечень вопросов для текущего контроля.....	29
7.2. Примерный перечень контрольных вопросов к зачету.....	35
7.3. Критерии контроля знаний по дисциплине.....	43
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .....	43
8.1. Основная литература: .....	43
8.2. Дополнительная литература: .....	45
8.3. Электронные ресурсы.....	46
8.4. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины.....	86
9. Методические рекомендации обучающимся по выполнению самостоятельной работы.....	47
10. Методические рекомендации обучающимся по подготовке к дифференцированному зачету, экзамену .....	48

## 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>Универсальные компетенции (УК):</b>	
– Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	<b>знать:</b> – способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации. <b>уметь:</b> – абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в

	<p>междисциплинарных областях.</p> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками сбора, обработки информации, базовыми информационными технологиями; медико-понятийным функциональным аппаратом.</li> </ul>
<p>- Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– особенности правового регулирования профессиональной деятельности;</li> <li>– основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;</li> <li>– основные подходы, методы и технологию управления коллективом организации;</li> <li>– тенденции культурной универсализации в мировом современном процессе.</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– регулировать труд медицинских работников, ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;</li> <li>– защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</li> <li>– навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников (законных представителей) в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».</li> </ul>
<p><b>Профессиональные компетенции (ПК):</b></p>	
<p><b>профилактическая деятельность:</b></p>	
<p>– Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Регуляцию, физиологию и патологию репродуктивной функции женщины. Виды ее нарушений.</li> <li>– Физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода. Группы риска. Мероприятия по профилактике осложнений.</li> <li>– Структуру гинекологической заболеваемости. Мероприятия по ее снижению.</li> <li>– Основы топографической анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, урогенитальной области. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии у здоровой женщины и при акушерско-гинекологической патологии.</li> <li>– Основы патогенетического подхода при проведении профилактики акушерско-гинекологической патологии.</li> <li>– Взаимосвязь функциональных систем организма и</li> </ul>

уровни их регуляции.

- Возрастные периоды развития женщины, основные анатомические и функциональные изменения органов репродуктивной системы в возрастном аспекте.
- Причины возникновения патологических процессов в организме женщины, механизмы их развития и клинические проявления.
- Влияние производственных факторов на специфические функции женского организма.
- Клиническую симптоматику, диагностику, лечение и профилактику предраковых заболеваний.
- Роль и назначение биопсии, морфогистологического исследования в онкогинекологии.
- Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.
- Основы рационального питания и принципы диетотерапии в акушерско-гинекологической практике.
- Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у женщин.
- Организацию и проведение диспансеризации женщин, анализ ее эффективности.
- Показания к госпитализации беременных женщин и гинекологических больных.
- Знать особенности течения гинекологической патологии в пожилом и старческом возрасте, подготовку к операции, течение послеоперационного периода, профилактику осложнений. Адаптационные возможности организма при старении.

**Уметь:**

- Организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога.
- Получить информацию о течении настоящей беременности, а также течении и исходах предыдущих беременностей и родов. Уметь точно прогнозировать исходы беременности и родов.
  - Выявить факторы риска развития той или иной акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики.
  - Оценить течение последового и послеродового периодов, выявить и предупредить осложнения.
  - Выявить противопоказания к беременности и родам. Оформить медицинскую документацию на прерывание беременности. Провести реабилитацию после прерывания беременности.
  - Решить вопрос о трудоспособности пациентки.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить профилактику непланируемой беременности.</li> <li>– Осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность.</li> <li>– Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости.</li> </ul> <p><b>Владеть :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методами определения и оценки физического развития девочки, девушки, женщины,</li> <li>- Методами определения и оценки функционального состояния женского организма.</li> <li>– Определением показаний и противопоказаний к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения.</li> </ul>
<p>готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными здоровьем ПК-2</p>	<p><b>Знать:</b> - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния репродуктивной системы и результатов лечения на этапах наблюдения;</li> <li>- алгоритм обследования пациента с заболеванием хроническими гинекологическими заболеваниями;</li> <li>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации;</li> <li>- требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры;</li> <li>- комплексную взаимосвязь между экстрагенитальными заболеваниями и репродуктивным здоровьем;- правила составления диспансерных групп;</li> <li>- основные принципы диспансеризации гинекологических больных и наблюдения беременных.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ.</li> <li>– Проводить профилактику непланируемой беременности.</li> <li>– Осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность.</li> <li>– Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</li> <li>– Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости.</li> <li>– Применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после операций удаления органов репродуктивной системы.</li> <li>– Владеть методами определения и оценки физического развития девочки, девушки, женщины, методами</li> </ul>

	<p>определения и оценки функционального состояния женского организма.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности.</li> <li>– Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду репродуктивного здоровья, предупреждение гинекологических заболеваний;</li> <li>- навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-акушера-гинеколога;- навыками оформления информированного согласия;</li> <li>- методами контроля за эффективностью диспансеризации;</li> <li>- навыки проведения и оценки результатов скрининговых исследований здоровых женщин: осмотр в зеркалах PAP тест, бимануальное исследование, маммография.</li> </ul>
<p>готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков ПК-4</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, своем ЛПУ, мероприятия по их снижению.</li> <li>– Структуру гинекологической заболеваемости. Мероприятия по ее снижению.</li> <li>– Вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в акушерстве и гинекологии.</li> <li>– Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ;</li> <li>– Осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность;</li> <li>– Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</li> </ul>
<p>готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ПК-5</p>	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;</li> <li>- поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования;</li> <li>- проводить основные и дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки развернутого клинического</li> </ul>



	<p>диагноза пациентам на основании международной классификации болезней;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;</li> <li>- алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;</li> <li>- алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.</li> </ul> <p>– Провести дифференциальную диагностику коматозных состояний (гипо- и гипергликемическое, экламптическое и постэкламптическое, аортокавальная компрессия беременной маткой и др.).</p>
<p>ПК-6 готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в акушерстве, гинекологии и перинатологии.</li> <li>– Физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода. Группы риска. Мероприятия по профилактике осложнений.</li> <li>– Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний, в том числе в акушерстве, гинекологии и перинатологии, их профилактику.</li> <li>– Клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей женской половой системы, их диагностику, принципы лечения и профилактики.</li> <li>– Клиническую симптоматику, диагностику, лечение и профилактику предраковых заболеваний.</li> <li>– Физиологию и патологию системы гемостаза, коррекцию нарушений.</li> <li>– Общие и специальные методы исследования в акушерстве и гинекологии (в том числе и УЗИ).</li> <li>– Основы эндоскопии, рентгенрадиологии в диагностике и лечении.</li> <li>– Роль и назначение биопсии, морфогистологического исследования в онкогинекологии.</li> <li>– Основы иммунологии и генетики в акушерстве и гинекологии.</li> <li>– Приемы и методы обезболивания; основы инфузионно-трансфузионной терапии и реанимации в акушерстве, гинекологии и неонатологии.</li> <li>– Основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии, влияние лекарственных препаратов на плод и новорожденного. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений.</li> <li>– Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.</li> <li>– Основы рационального питания и принципы диетотерапии в акушерско-гинекологической практике.</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- эфферентные методы лечения в акушерстве</li> </ul>

(классификация по принципам действия).  
 Детоксикацию. Рекоррекцию. Иммунокоррекцию.  
 Показания к их применению.

- Показания к госпитализации беременных женщин и гинекологических больных.
- Оборудование и оснащение операционных, отделений (палат) интенсивной терапии. Технику безопасности при работе с аппаратурой. Хирургический инструментарий и шовный материал, используемый в акушерско-гинекологической практике.
- Принципы работы с мониторами.

**Уметь:**

- Получить информацию о течении настоящей беременности, а также течении и исходах предыдущих беременностей и родов. Уметь точно прогнозировать исходы беременности и родов.
- Выявить признаки ранней или поздней патологии беременности.
- Определить степень "зрелости шейки матки" и готовность организма к родам.
- Провести физиологические и патологические роды (тазовое предлежание, разгибание головки, асинклитические вставления, роды при крупном плоде, двойне).
- Провести роды при узком тазе.
- Своевременно определить показания к операции кесарева сечения. Уметь оценить противопоказания.
- Обосновать тактику поворотов плода (наружный, комбинированный) при поперечном положении.
- Провести все мероприятия по остановке профузного кровотечения во время беременности (самопроизвольный выкидыш, шеечно-перешеечная беременность, предлежание плаценты), в родах (предлежание плаценты, приращение плаценты, преждевременная отслойка плаценты, гипотоническое и коагулопатическое кровотечение, разрывы матки и родовых путей) и в послеродовом периоде.
- Провести дифференциальную диагностику коматозных состояний (гипо- и гипергликемическое, эclamптическое и постэclamптическое, аортокавальная компрессия беременной маткой и др.).
- Обосновать тактику ведения родов при экстрагенитальных заболеваниях, установить медицинские показания к прерыванию беременности.
- Определить аномалии родовой деятельности (слабость, дискоординация, быстрые и стремительные роды). Осуществить регуляцию родовой деятельности.
- Установить причину акушерского кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде.

**Уметь:**

- оказать необходимую помощь. Выполнить реанимационные мероприятия при асфиксии и родовой травме новорожденного.
- Оценить течение последового и послеродового

	<p>периодов, выявить и предупредить осложнения.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Оказанием помощи при неполном аборте.</li> <li>– Выполнением операции артифициального аборта.</li> <li>– Оперативным родоразрешением через естественные родовые пути.</li> <li>– Абдоминальным оперативным родоразрешением.</li> <li>– Остановкой послеродового кровотечения.</li> <li>– Оказанием помощи при эклампсии.</li> <li>– Выполнением лапаротомии.</li> <li>– Оказанием помощи при внематочной беременности.</li> <li>– Выполнением операции на придатках матки.</li> </ul>
<p>готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении ПК8</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основы патогенетического подхода при проведении терапии и профилактики акушерско-гинекологической патологии.</li> <li>– Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции.</li> <li>– Возрастные периоды развития женщины, основные анатомические и функциональные изменения органов репродуктивной системы в возрастном аспекте.</li> <li>– Причины возникновения патологических процессов в организме женщины, механизмы их развития и клинические проявления.</li> <li>– Влияние производственных факторов на специфические функции женского организма.</li> <li>– Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.</li> <li>– Основы рационального питания и принципы диетотерапии в акушерско-гинекологической практике.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости.</li> <li>– Применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после операций удаления органов репродуктивной системы.</li> <li>– Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности.</li> <li>– Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения</li> </ul>
<p>готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях ПК10</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основы юридического права в акушерстве и гинекологии.</li> <li>– Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.</li> <li>– Организацию акушерско-гинекологической помощи в стране, работу скорой и неотложной помощи.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Законодательство по охране труда женщин.</li> <li>– Врачебно-трудоу экспертизу в акушерской и гинекологической практике.</li> <li>– Показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, своем ЛПУ, мероприятия по их снижению.</li> <li>– Вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудоу экспертизу в акушерстве и гинекологии.</li> <li>– Организацию и проведение диспансеризации женщин, анализ ее эффективности.</li> <li>– Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b>  Организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Решить вопрос о трудоспособности пациентки.</li> <li>– Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ.</li> <li>– Осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность.</li> <li>– Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</li> <li>– Подготовить необходимую документацию в аттестационную комиссию на получение квалификационной категории.</li> </ul>
<p>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу УПК1</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Структуру гинекологической заболеваемости. Мероприятия по ее снижению.</li> <li>– Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции. Организацию и проведение диспансеризации женщин, анализ ее эффективности.</li> <li>– Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации.</li> </ul> <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Оценивать эффективность диспансеризации.</li> <li>– Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</li> <li>– Проводить научные исследования по полученной специальности.</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	Семестры			
		1	2	3	4

<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	608	320	236	52	-	
В том числе:	-				-	
Лекции	62	30	26	6	-	
Практические занятия	520	290	210	46	-	
Семинары						
Лабораторные занятия						
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	544	292	232	20	-	
В том числе:					-	
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Зачет, эк- замен	зачет	зачет	Экзамен 36		
Общая трудоемкость	час	1188	612	468	108	-
	зач. ед.	33	17	13	3	-

### 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>51</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>22</b>		<b>27</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	8	4	2	2		4		
1.2.	Тема 2. Организация амбулаторной акушерско-гинекологической помощи в городах и сельской местности	6	2		2		4		
1.3.	Тема 3. Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи	8	4		4		4		
1.4.	Тема 4. Организация специализированной акушерско-гинекологической помощи	8	4		4		4		
1.5.	Тема 5. Акушерско-гинекологическая помощь в сельской местности	6	2		2		4		
1.6.	Тема 6. Утрата трудоспособности и реабилитация	7	4		4		3		
1.7.	Тема 7. Российское право в здравоохранении	4	2		2		2		
1.8.	Тема 8. Этика и деонтология врача	4	2		2		2		
<b>2.</b>	<b>Раздел 2. Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии</b>	<b>52</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>20</b>		<b>30</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-1
2.1.	Тема 9. Электрофизиологические методы исследования матери и плода	16	8	2	6		8		
2.2.	Тема 10. Рентгенологические методы исследования	10	4		4		6		
2.3.	Тема 11. Ультразвуковые методы исследования	14	6		6		8		
2.4.	Тема 12. Эндоскопические методы исследования матери и плода	6	2		2		4		
2.5.	Тема 13. Морфологические методы исследования	6	2		2		4		
<b>3.</b>	<b>Раздел 3. Физиологическое акушерство</b>	<b>146</b>	<b>76</b>	<b>4</b>	<b>72</b>		<b>70</b>		ПК-1; ПК-2; ПК-3
3.1.	Тема 14. Физиологическое течение беременности	52	28	2	26		24		
3.2.	Тема 15. Клиника и ведение физиологических родов	54	30	2	28		24		
3.3.	Тема 16. Течение физиологического послеродового	40	18		18		22		

	периода								
<b>4.</b>	<b>Раздел 4. Патологическое акушерство</b>	<b>104</b>	<b>78</b>	<b>12</b>	<b>66</b>		<b>26</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-1; ПК-2; ПК-3
4.1.	Тема 17. Невынашивание беременности	10	6	2	4		4		
4.2.	Тема 18. Иммунобиологические взаимоотношения между матерью и плодом	10	8	2	6		2		
4.3.	Тема 19. Гипоксия плода и отставание внутриутробного развития плода	10	8	2	6		2		
4.4.	Тема 20. Плацентарная недостаточность	8	6	2	4		2		
4.	Тема 21. Внутриутробная инфекция	10	8	2	6		2		
4.6.	Тема 22. Аномалии родовой деятельности	10	8	2	6		2		
4.7.	Тема 23. Узкие тазы	6	4		4		2		
4.8.	Тема 24. Разгибательные вставления	8	6		6		2		
4.9.	Тема 25. Тазовые предлежания плода	10	8		8		2		
4.10.	Тема 26. Перенашивание беременности	8	6		6		2		
4.11.	Тема 27. Неправильные положения плода	8	6		6		2		
4.12.	Тема 28. Многоплодная беременность	6	4		4		2		
<b>5.</b>	<b>Раздел 5. Оперативное акушерство</b>	<b>94</b>	<b>69</b>	<b>4</b>	<b>65</b>		<b>25</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-2; ПК-3
5.1.	Тема 29. Искусственное прерывание беременности в I триместре	14	10		10		4		
5.2.	Тема 30. Современные методы прерывания беременности в II и III триместрах беременности	14	10		10		4		
5.3.	Тема 31. Операции исправляющие положение и предлежание плода	15	11		11		4		
5.4.	Тема 32. Кесарево сечение	24	16	2	14		8		
5.5.	Тема 33. Родоразрешающие операции	17	14	2	12		3		
5.6.	Тема 34. Плодоразрушающие операции	10	8		8		2		
<b>6.</b>	<b>Раздел 6. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии</b>	<b>112</b>	<b>80</b>	<b>8</b>	<b>72</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	10	2	8		4		
6.2.	Тема 36. Беременность и заболевания мочевыводящей системы	12	8		8		4		
6.3.	Тема 37. Эндокринная патология и беременность	13	10	2	8		3		

6.4.	Тема 38. Беременность и заболевания крови	14	10	2	8		4		
6.5.	Тема 39. Беременность и инфекционные и паразитарные заболевания (СПИД)	14	10	2	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>34</b>	<b>4</b>	<b>30</b>		<b>22</b>	Устный опрос, решение клинических задач	ПК-2; ПК-3
7.1.	Тема 44. Кровотечения во время беременности	16	10	2	8		6		
7.2.	Тема 45. Кровотечения во время родов	16	10	2	8		6		
7.3.	Тема 46. Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периоде (АФС)	13	8		8		5		
7.4.	Тема 47. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	11	6		6		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	10		10		10		
8.2.	Тема 49. Преэклампсия	33	22	4	18		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>48</b>	<b>4</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	2	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>	<b>47</b>		<b>47</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	9		9		3		
12.3.	Тема 62. Операции на придатках	10	7		7		3		
12.4.	Тема 63. Оперативные методы подготовки при ретро девиациях, опущениях влагалища, выпадении матки	9	7		7		2		
12.5.	Тема 64. Оперативные вмешательства при аномалиях развития женских половых органов	10	8		8		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	8		8		2		
<b>13.</b>	<b>Раздел 13. Новообразования женских половых органов и молочных желез</b>	<b>91</b>	<b>58</b>	<b>6</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. Опухоловидные образования яичников	16	12	2	10		4		
13.3.	Тема 69. Доброкачественные и пограничные опухоли	20	12	2	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>744</b>	<b>62</b>	<b>682</b>		<b>444</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.
4.	<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), эндометриoidных 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, гранулезклеточные 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 *anteflexio*, *anteversio*, 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. Месячные 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 месячных 3 – 4 дня, безболезненные. Последние месячные – 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.

Месячные 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 незашитых 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 АВО-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. Опухольевидные 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. Опухоли 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. Опухольевидные 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/ISBN97859704440087.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97859704440087.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--plai/">http://xn--90ax2c.xn--plai/</a> . – Текст элек- тронный.
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.