

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин
«20» января 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.В.ДВ.6.1 Патологическое акушерство

Направление подготовки/специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Профиль/направленность/специализация: Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-лечебник

год набора: 2018

Автор программы:

Салыкина Елена Вячеславовна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «09» февраля 2016 г. № 95).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии «26» декабря 2020 г. Протокол № 14

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «20» января 2021 г. № 1.

СОДЕРЖАНИЕ

1. дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	15
3. Объем и содержание дисциплины.....	15
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	22
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	30
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	31
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	32

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

ПК-12 Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов

1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

- медицинская

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов
- диагностика неотложных состояний
- диагностика беременности
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

- организационно-управленческая

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях

- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала
- ведение медицинской документации в медицинских организациях
- организация проведения медицинской экспертизы
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
- соблюдение основных требований информационной безопасности

1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	Знает и понимает:
		современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики у беременных женщин, рожениц и родильниц.
		<p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>обосновать объем обследования беременных женщин, рожениц и родильниц, собрать полный медицинский анамнез пациента; провести физикальное обследование беременных женщин, рожениц и родильниц (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам.</p> <p>Владеет:</p> <p>навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования беременных женщин, рожениц и родильниц.</p>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	Знает и понимает:
		понятие патоморфоза болезни, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных осложнений беременности, протекающих в типичной форме.
		<p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в том числе осложнений беременности и родов.</p> <p>Владеет:</p> <p>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных женщин, рожениц и родильниц, алгоритмом постановки предварительного диагноза и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.</p>
- А Оказание первичной	ПК-8 Способность к	Знает и понимает:

<p>медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>методы диагностики, лечения и профилактики основных патологических состояний в акушерстве; этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>разработать план оказания медицинской помощи с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, разработать оптимальную тактику лечения.</p> <p>Владеет:</p> <p>алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам.</p>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>особенности ведения и лечения пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>вести и лечить пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Владеет:</p> <p>тактикой ведения и методами лечения пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</p>	<p>ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>способы оказания медицинской помощи при внезапных родах, острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических гинекологических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>оказать медицинскую помощь при внезапных родах, состояниях, обострении хронических гинекологических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p> <p>Владеет:</p> <p>приемами оказания медицинской помощи при внезапных родах, состояниях, обострении хронических гинекологических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на</p>	<p>ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>основные проявления неотложных состояний в акушерстве и гинекологии; принципы маршрутизации медицинской помощи.</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>провести сбор анамнеза, общий осмотр, оценить витальные функции.</p> <p>Владеет:</p>

дому при вызове медицинского работника - А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах		методами общего клинического обследования женского населения. Интерпретацией результатов обследования соответствующих категорий пациентов. Манипуляциями оказания экстренной и неотложной помощи беременным, роженицам и родильницам, гинекологическим больным.
	ПК-12 Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов	Знает и понимает: изменения в организме беременных женщин; признаки готовности организма к родам; методы оценки состояния плода. Умеет (способен продемонстрировать): провести сбор анамнеза, общий осмотр, наружное акушерское исследование. Владеет: методами общего клинического обследования женского населения; интерпретацией результатов обследования соответствующих категорий пациентов.

1.4 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Лучевые методы визуализации клинических данных"							+					
2	Акушерство и гинекология							+	+	+			
3	Анатомия	+	+	+									
4	Биоорганическая химия		+										
5	Биохимия			+	+								
6	Введение во внутреннюю медицину						+						
7	Геронтология			+									
8	Гигиена				+	+							
9	Госпитальная терапия									+	+	+	+
10	Госпитальная хирургия									+	+	+	
11	Дерматовенерология										+		
12	Детская хирургия												+
13	Иммунология					+							

14	Инфекционные болезни									+	+		
15	Лучевая диагностика					+							
16	Лучевая терапия							+					
17	Медицинская генетика									+			
18	Медицинская радиология							+					
19	Неврология, нейрохирургия								+				
20	Общая хирургия					+	+						
21	Онкология, лучевая терапия												+
22	Основы клинической биохимии				+								
23	Оториноларингология							+					
24	Офтальмология									+			
25	Паллиативная помощь										+		
26	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия					+	+	+					
27	Патофизиология, клиническая патофизиология					+	+	+					
28	Педиатрия								+	+	+		
29	Поликлиническая педиатрия												+
30	Поликлиническая терапия									+	+	+	
31	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности				+		+		+				
32	Пропедевтика внутренних болезней				+	+	+						
33	Психиатрия, медицинская психология								+	+			
34	Современные методы в хирургии											+	
35	Стоматология									+			
36	Травматология и ортопедия										+	+	
37	Урология								+				
38	Факультетская терапия, профессиональные болезни							+	+				
39	Факультетская хирургия							+	+				

ПК-6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

[illegible]

[illegible]

12	Онкология, лучевая терапия												+
13	Основы сестринской деятельности			+									
14	Оториноларингология						+						
15	Офтальмология								+				
16	Паллиативная помощь									+			
17	Педиатрия							+	+	+			
18	Поликлиническая педиатрия												+
19	Поликлиническая терапия								+	+	+		
20	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности		+										
21	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности				+		+		+				
22	Пропедевтика внутренних болезней				+	+	+						
23	Психиатрия, медицинская психология							+	+				
24	Симуляционный цикл по акушерству									+			
25	Симуляционный цикл по терапии												+
26	Симуляционный цикл по хирургии						+						
27	Современные методы в хирургии											+	
28	Стоматология								+				
29	Травматология и ортопедия									+	+		
30	Урология							+					
31	Факультетская терапия, профессиональные болезни						+	+					
32	Факультетская хирургия						+	+					
33	Физиотерапия									+			
34	Фтизиатрия												+
35	Эндокринология							+					

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	Акушерство и гинекология						+	+	+				
2	Геронтология		+										
3	Госпитальная терапия								+	+	+	+	
4	Госпитальная хирургия								+	+	+		
5	Дерматовенерология									+			
6	Детская хирургия											+	
7	Инфекционные болезни								+	+			
8	Неврология, нейрохирургия							+					
9	Общая хирургия				+	+							
10	Онкология, лучевая терапия											+	
11	Основы сестринской деятельности		+										
12	Оториноларингология						+						
13	Офтальмология								+				
14	Педиатрия							+	+	+			
15	Поликлиническая педиатрия											+	
16	Поликлиническая терапия								+	+	+		
17	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности	+											
18	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности			+		+		+					
19	Стоматология								+				
20	Травматология и ортопедия									+	+		
21	Урология							+					

22	Факультетская терапия, профессиональные болезни						+	+				
23	Факультетская хирургия						+	+				
24	Физиотерапия									+		
25	Фтизиатрия											+
26	Эндокринология							+				

ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Трансфузиология"					+							
2	Акушерство и гинекология							+	+	+			
3	Госпитальная терапия									+	+	+	+
4	Госпитальная хирургия									+	+	+	
5	Дерматовенерология										+		
6	Детская хирургия												+
7	Инфекционные болезни									+	+		
8	Общая хирургия					+	+						
9	Общий уход в терапии	+											
10	Общий уход в хирургии		+										
11	Онкология, лучевая терапия												+
12	Основы сестринской деятельности			+									
13	Оториноларингология							+					
14	Офтальмология									+			
15	Педиатрия								+	+	+		

16	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности		+									
17	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности				+		+		+			
18	Психиатрия, медицинская психология								+	+		
19	Стоматология									+		
20	Топографическая анатомия и оперативная хирургия						+	+				
21	Травматология и ортопедия										+	+
22	Урология								+			
23	Факультетская терапия, профессиональные болезни							+	+			
24	Факультетская хирургия							+	+			
25	Физиотерапия										+	
26	Фтизиатрия											+
27	Эндокринология								+			

ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения										
		Очная (семестр)										
		1	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Трансфузиология"		+									
2	Акушерство и гинекология				+	+	+					
3	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия								+			
4	Госпитальная хирургия						+	+	+			

5	Детская хирургия									+
6	Клиническая практика							+		+
7	Медицина катастроф							+		
8	Общая хирургия		+	+						
9	Общий уход в терапии	+								
10	Педиатрия					+	+	+		
11	Современные методы в хирургии								+	
12	Травматология и ортопедия							+	+	
13	Урология					+				
14	Факультетская хирургия				+	+				

ПК-12 Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения					
		Очная (семестр)					
		2	7	8	9	10	12
1	Акушерство и гинекология		+	+	+		
2	Клиническая практика					+	+
3	Общий уход в хирургии	+					

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Патологическое акушерство» относится к вариативной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело.

Дисциплина «Патологическое акушерство» изучается в 12 семестре.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 2 з.е.

Очная: 2 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	72
Контактная работа	60
Лекции (Лекции)	24
Практические (Практ. раб.)	36
Самостоятельная работа (СР)	12
Зачет	-

3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.	Формы текущего контроля
--------	-----------------------	--------------------------	-------------------------

		Лек ции	Пра кт. раб.	СР	
		О	О	О	
12 семестр					
1	Гестоз как фактор риска материнской смертности.	2	2	2	тестирование; устный опрос
2	Современная стратегия и тактика лечения акушерских	2	2	2	тестирование; устный опрос
3	Проблемы экстрагенитальной патологии в современном акушерстве.	2	4	2	тестирование; устны опрос
4	Родовой травматизм в современном	2	2	4	устный опрос; решение ситуационных
5	Современные особенности послеродовых гнойно-септических заболеваний.	2	2	2	тестирование; устный опрос; решение ситуационных задач
6	Проблема внутриутробных инфекций в современном акушерстве.	2	2	2	тестирование; устный опрос; решение ситуационных задач
7	Профилактика репродуктивных потерь.	2	2	2	тестирование; устный опрос
8	Современные методы исследования в ж/к и акушерском стационаре.	2	2	2	тестирование; устный вопрос
9	Геморрагический, абдоминальный синдромы, синдром артериальной гипертензии в акушерстве.	2	2	2	тестирование; устный опрос; решение ситуационных задач
10	«Острый» живот в акушерстве.	3	2	2	тестирование; устный опрос; решение ситуационных задач

11	Акушерский перитонит.	3	2	2	тестирование; устный опрос; решение ситуационных задач
----	-----------------------	---	---	---	--

Тема 1. Гестоз как фактор риска материнской смертности.

Лекция.

Вводная лекция. Актуальность, влияние на материнскую смертность. Стандарт обследования, неотложная помощь. Диспансерное наблюдение (порядок ведения беременных с гестозом – приказ МЗ РФ №808). Пути снижения материнской и перинатальной смертности.

Практическое занятие.

Техника безопасности. Принципы лечения позднего гестоза. Лечебно-охранительный режим. Редкие формы гестозов, особенности лечения и ухода. Задачи женской консультации, родильного дома, роль акушерки в профилактике, современной диагностики и оказание помощи при гестозах.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить научную литературу по теме.
2. Проработать лекционный материал.
3. Ответить на вопросы:
 1. Актуальность, влияние на материнскую смертность.
 2. Стандарт обследования, неотложная помощь.
 3. Диспансерное наблюдение (порядок ведения беременных с гестозом – приказ МЗ РФ №808).
 4. Пути снижения материнской и перинатальной смертности.

Тема 2. Современная стратегия и тактика лечения акушерских кровотечений.

Лекция.

Классическая лекция. Актуальность, влияние на материнскую смертность. Ге-моррагический шок, стадии, клиника. ДВС-синдром и тромбофилические состояния в акушерской практике. Хирургические методы остановки кровотечений. Интенсивная те-рапия массивных акушерских кровотечений. Профилактика репродуктивных потерь.

Практическое занятие.

Причины акушерских кровотечений во время беременности, родов и послеродовом периоде. Кровотечения в последовом периоде: причины, профилактика, действия по борьбе с кровотечением. Кровотечения в раннем послеродовом периоде: причины, помощь, методы профилактики. Геморрагический шок, признаки и стадии, принципы лечения.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить научную литературу по теме.
2. Проработать лекционный материал.
3. Ответить на вопросы:
 1. Актуальность, влияние на материнскую смертность.
 2. Геморрагический шок, стадии, клиника.
 3. ДВС-синдром и тромбофилические состояния в акушерской практике.
 4. Хирургические методы остановки кровотечений.
 5. Интенсивная терапия массивных акушерских кровотечений.
 6. Профилактика репродуктивных потерь.

Тема 3. Проблемы экстрагенитальной патологии в современном акушерстве.

Лекция.

Лекция-визуализация. Беременность при заболеваниях сердечно-сосудистой системы – актуальность, влияние на материнскую смертность. Принципы диспансерного наблюдения. Осложнения беременности. Противопоказания к беременности. Профилактика репродуктивных потерь. Заболевания печени, острая хирургическая патология. Значение, эпидемиология. Проявления при беременности. Диагностика, врачебная тактика, диспансерное наблюдение. Профилактика

Практическое занятие.

Сердечно-сосудистые заболевания и беременность: противопоказания к беременности, особенности динамического наблюдения и ведение беременности и родов. Неотложная помощь при отеке легких во время беременности и родов.

Эндокринопатия и беременность (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы): противопоказания к беременности, особенности динамического наблюдения, ведения беременности

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить научную литературу по теме.
2. Проработать лекционный материал.
3. Ответить на вопросы:
4. Беременность при заболеваниях сердечно-сосудистой системы – актуальность, влияние на материнскую смертность, противопоказания к беременности, особенности динамического наблюдения и ведение беременности и родов.
5. Принципы диспансерного наблюдения.
6. Осложнения беременности.
7. Противопоказания к беременности.
8. Профилактика репродуктивных потерь.
9. Неотложная помощь при отеке легких во время беременности и родов.
10. Эндокринопатия и беременность (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы): противопоказания к беременности, особенности динамического наблюдения, ведения беременности и родов.

Тема 4. Родовой травматизм в современном акушерстве.

Лекция.

Лекция-визуализация. Профилактика, пути снижения.

Практическое занятие.

Основные виды родового травматизма, причины. Разрывы промежности: причины, степени тяжести, клиника, восстановление, участие акушерки в операции. Разрывы шейки матки: причины, степени тяжести, клиника, восстановление, участие акушерки в операции. Разрывы матки: причины, виды, клиника, меры профилактики и лечения, доврачебная помощь. Разрывы таза в родах: причины, методы профилактики, диагностики, доврачебная помощь, уход и реабилитация. Выворот матки: причины, меры профилактики, доврачебная помощь. Роль акушерки в профилактике родового травматизма.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить научную литературу по теме.
2. Проработать лекционный материал.
3. Ответить на вопросы:
1. Профилактика, пути снижения.

Тема 5. Современные особенности послеродовых гнойно-септических заболеваний.

Лекция.

Лекция-визуализация. Значение, влияние на материнскую смертность. Современные особенности. Сепсис; сепсис-синдром, септический шок. Принципы и методы лечения. Профилактика, роль врача первичного звена.

Практическое занятие.

Этапы распространения септического процесса. Наиболее распространённые инфекционные послеродовые заболевания: клиника, меры профилактики.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить научную литературу по теме.
2. Проработать лекционный материал.
3. Ответить на вопросы:
 1. Значение, влияние на материнскую смертность.
 2. Современные особенности.
 3. Сепсис; сепсис-синдром, септический шок.
 4. Принципы и методы лечения.
 5. Профилактика, роль врача первичного звена.

Тема 6. Проблема внутриутробных инфекций в современном акушерстве.

Лекция.

Лекция-визуализация. Актуальность, влияние на перинатальную смертность. Механизмы, повреждающие эффекты. Диагностика. Профилактика, роль врача первичного звена.

Практическое занятие.

Осложнения послеродовых инфекционных заболеваний. Послеродовый мастит: виды, клинические признаки, принципы лечения и профилактики. Послеродовый эндометрит: клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики. Послеродовая язва: клиника, диагностика, принципы лечения. Особенности ухода за родильницами с послеродовыми инфекционными заболеваниями.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить научную литературу по теме.
2. Проработать лекционный материал.
3. Ответить на вопросы:
 1. Актуальность, влияние на перинатальную смертность.
 2. Механизмы, повреждающие эффекты.
 3. Диагностика. Профилактика, роль врача первичного звена.

Тема 7. Профилактика репродуктивных потерь.

Лекция.

Лекция-визуализация. Репродуктивные потери, социальное значение. Материнская смертность, структура, причины. Неотложная помощь при угрожающих состояниях (эклампсия, шок, ТЭЛА). Профилактика, роль врача первичного звена.

Практическое занятие.

Репродуктивное здоровье. Охрана репродуктивного здоровья. Репродуктивные потери. Планирование семьи. Бесплодие.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить научную литературу по теме.
2. Проработать лекционный материал.
3. Ответить на вопросы:
 1. Репродуктивные потери, социальное значение.
 2. Материнская смертность, структура, причины.
 3. Неотложная помощь при угрожающих состояниях (эклампсия, шок, ТЭЛА).
 4. Профилактика, роль врача первичного звена.

Тема 8. Современные методы исследования в ж/к и акушерском стационаре.

Лекция.

Классическая лекция. Ведение беременных «высокой группы риска» в ж/к. Диагностика поздних сроков беременности, срока родов. Методы обследования и динамическое наблюдение беременных. Современные технологии определения состояния плода. Современные технологии ведения родов.

Практическое занятие.

Данные общего и специального анамнеза, общее объективное и специальное акушерское обследование, лабораторные и дополнительные методы исследования: гематологические, иммунологические (серологические и др.), бактериологические, биохимические, гистологические, цитологические исследования; исследование сердечной деятельности, эндокринологические, математические методы исследования для выявления возможных заболеваний. Применение рентгеноскопии и рентгенографии, амниоцентеза, УЗИ и других современных методов диагностики.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить научную литературу по теме.
2. Проработать лекционный материал.
3. Ответить на вопросы:
 1. Ведение беременных «высокой группы риска» в ж/к.
 2. Диагностика поздних сроков беременности, срока родов.
 3. Методы обследования и динамическое наблюдение беременных.
 4. Современные технологии определения состояния плода.
 5. Современные технологии ведения родов

Тема 9. Геморрагический, абдоминальный синдромы, синдром артериальной гипертензии в акушерстве.

Лекция.

Лекция-визуализация. Геморрагический синдром в акушерстве. Определения признаков отделения плаценты у роженицы. Определение индивидуальной физиологической, пограничной и предельно-допустимой кровопотери в родах. Абдоминальный синдром в акушерстве. Синдром артериальной гипертензии в акушерстве. Определение степени тяжести гестоза по шкалам Гойекк, Короткова. Определение степени риска перинатальной патологии у беременной с гестозами.

Практическое занятие.

Разрыв матки: клиника, диагностика, дифдиагностика, предрасполагающие факторы, оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе. Особенности ведения беременности и родов у женщин из группы риска по родовому травматизму.

Дискоординированная родовая деятельность: причины, диагностика, современные принципы лечения, возможные осложнения, профилактика. Особенности течения и ведения беременности и родов при опухолях внутренних половых органов (опухоли яичников, субсерозная миома матки).

Гестозы: патогенез гипертензии, дифференциальная диагностика, современные аспекты терапии. Профилактика гестоза. Оказание неотложной помощи при эклампсии на догоспитальном этапе.

Гипертоническая болезнь и беременность: дифференциальная диагностика, противопоказания к беременности. Возможные осложнения и их профилактика.

Хронические заболевания почек у беременных (гломерулонефрит, пиелонефрит). Противопоказания к беременности. Особенности течения и ведения беременности. Возможные осложнения и их

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить научную литературу по теме.
2. Проработать лекционный материал.
3. Ответить на вопросы:
 1. Послеродовое и раннее послеродовое кровотечение, определение группы риска среди беременных, профилактика, неотложная помощь.
 2. Геморрагический шок.

3. Предлежание плаценты, ПОНРП: дифференциальный диагноз, оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.
4. ДВС, его диагностика, лечение профилактика.
5. Разрыв матки: клиника, диагностика, дифдиагностика, предрасполагающие факторы, оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.
6. Особенности ведения беременности и родов у женщин из группы риска по родовому травматизму.
7. Дискоординированная родовая деятельность: причины, диагностика, современные принципы лечения, возможные осложнения, профилактика.
8. Особенности течения и ведения беременности и родов при опухолях внутренних половых органов (опухоли яичников, субсерозная миома матки).
9. Гестозы: патогенез гипертензии, дифференциальная диагностика, современные аспекты терапии. Профилактика гестоза.
10. Оказание неотложной помощи при эклампсии на догоспитальном этапе.
11. Гипертоническая болезнь и беременность: дифференциальная диагностика, противопоказания к беременности. Возможные осложнения и их профилактика.
12. Хронические заболевания почек у беременных (гломерулонефрит, пиелонефрит). Противопоказания к беременности.
13. Особенности течения и ведения беременности. Возможные осложнения и их профилактика.

Тема 10. «Острый» живот в акушерстве.

Лекция.

Лекция-визуализация. Основные гинекологические заболевания приводящие к клинике «острого живота». Основные методы диагностики заболеваний приводящих к клинике «острого живота». Меры неотложной помощи на этапах оказания медицинской помощи

Практическое занятие.

«Острый» живот у беременных (острая хирургическая патология): острый аппендицит, острый перитонит, острый холецистит, острый панкреатит, непроходимость кишечника. Трудности диагностики. Дифференциальный диагноз, обследование, тактика акушерская и хирургическая в

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить научную литературу по теме.
2. Проработать лекционный материал.
3. Ответить на вопросы:
 1. «Острый» живот у беременных (острая хирургическая патология): острый аппендицит, острый перитонит, острый холецистит, острый панкреатит, непроходимость кишечника.
 2. Трудности диагностики. Дифференциальный диагноз, обследование, тактика акушерская и хирургическая в различные сроки.

Тема 11. Акушерский перитонит.

Лекция.

Лекция-визуализация. Основные причины и патогенез. Варианты клинического течения, симптоматика и диагностика. Современные методы лечения. Профилактические мероприятия в женской консультации и акушерском стационаре.

Практическое занятие.

Трудности диагностики, клиника, лечение. Септический шок в акушерстве. Принципы оказания неотложной помощи. Профилактика шока.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучить научную литературу по теме.
2. Проработать лекционный материал.
3. Ответить на вопросы:
 1. Трудности диагностики, клиника, лечение.

2. Септический шок в акушерстве.
3. Принципы оказания неотложной помощи. Профилактика шока.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

Балльно-рейтинговые мероприятия не предусмотрены

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

решение ситуационных задач

Тема 11. Акушерский перитонит.

Типовые ситуационные задачи

Задача 1

Роженица С., 35 лет, поступила в роддом с родовой деятельностью, начавшейся 4 часа назад. Роды в срок.

Гинекологический анамнез: миома матки небольших размеров. Беременность III, первая закончилась нормальными родами, II - медаборт на сроке 7-8 недель. Настоящая беременность III. Женскую консультацию посещала нерегулярно.

Женщина правильного телосложения, умеренного питания: рост 165, масса 80 кг. Состояние удовлетворительное, кожа и видимые слизистые оболочки обычной окраски, чистые, отеков нет. Стул и мочеиспускание не нарушены. PS - 68 уд/мин. АД 110/70. Д=Б. Изменений со стороны внутренних органов не выявлено.

При наружном осмотре живот вытянут в поперечном направлении. ОЖ - 118 см; В ДМ - 31. Дно матки широкое, плоское, расположено низко. В боковых отделах матки определяются: справа - крупная мягкой консистенции часть, слева - округлая плотная баллотирующая часть. Предлежащая часть плода над входом в малый таз не определяется. Сердцебиение плода наиболее отчетливо выслушивается на уровне пупка до 140 уд/мин, ясное, ритмичное. Воды не отошли. Схватки по 25-30 секунд через 4 минуты, средней силы. Размеры таза 26-29-31-21. Индекс Соловьева - 14,5 см; Ромб Михаэлиса имеет форму перевернутого квадрата, все стороны которого равны 11 см.

Влагалищное исследование: наружные половые органы развиты правильно. Влагалище свободное без рубцов. Шейка матки сглажена. Открытие маточного зева 3 поперечных пальца (6 см). Плодный пузырь цел. Во время схватки хорошо наливается. Предлежащую часть ни через плодный пузырь, ни через передние своды обнаружить не удалось. Мыс крестца не достигается, емкость таза достаточная, экзостозов нет.

Задания к задаче:

- 1 1. Поставьте диагноз.
- 2 2. Каким считается положение плода, если ось плода и ось матки образуют угол в 90° ?
- 3 3. Какую форму имеет матка при наружном осмотре в случае поперечного положения плода?
- 4 4. Будет ли соответствовать ВДМ и ОЖ сроку беременности при поперечном положении
- 5 5. Как определяется позиция плода при поперечном положении плода?
- 6 6. Как определяется вид плода при поперечном положении плода?
- 7 7. Где будут определяться крупные части плода в случае поперечного положения плода?
- 8 8. Где лучше выслушивается сердцебиение плода в случае поперечного положения плода?
- 9 9. Можно ли определить предлежащую часть (головку или ягодицы) при влагалищном исследовании в случае поперечного положения плода ?
- 10 10. При каком сроке беременности необходимо направить женщину на дородовую госпитализацию в случае поперечного положения плода?
- 11 11. Какой метод родоразрешения используются в настоящее время в случае поперечного положения плода?
- 12 12. Как заканчивают роды в случае запущенного поперечного положения плода?

Эталоны ответов:

- 1 1. **Диагноз. Беременность 40 недель. Роды II. Поперечное положение плода. I период родов. Отягощенный акушерско-гинекологический анамнез.**
- 2 2. **Положение плода поперечное.**
- 3 3. **Матка имеет форму поперечного овала.**
- 4 4. **Высота стояния дна матки ниже, чем полагается по сроку беременности, окружность живота больше.**
- 5 5. **Позиция плода определяется по головке.**
- 6 6. **Вид плода определяется по спинке.**
- 7 7. **Крупные части плода определяются в боковых отделах матки.**
- 8 8. **Сердцебиение плода выслушивается на уровне пупка.**
9. **При влагалищном исследовании предлежащая часть не определяется. 10. За 2-3 недели до ожидаемого срока родов.**
11. **В настоящее время используется кесарево сечение.**
12. **Роды заканчивают плодоразрушающей операцией.**

Задача 2

Родильница М., 33 лет повторнородящая на 4-ые сутки послеродового периода предъявила жалобы на обильные лохии с запахом.

Страдает хроническим пиелонефритом в течение 2-х лет. Беременность VI, первая беременность закончилась родами, 4-V, медицинскими абортами, 2 из которых осложнились острым эндометритом. Роды длились 19 часов 20 минут. Температура тела 38,6.

Объективно: Кожные покровы влажные, бледность слизистых оболочек. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 110/70 на обеих руках. Пульс 92 уд.

Печень и селезенка не пальпируются. Живот мягкий, болезненный в нижних отделах. Симптом Пастернацкого справа слабо положительный. Матка мягковатая 15 см над лонным, болезненная при пальпации. Выделения из половых путей мутно-сукровичные, обильные с запахом.

Бимануально: Шейка матки окончательно не сформирована, цервикальный канал свободно пропускает 2 поперечных пальца. Матка мягкая, увеличена до 14-15 недель беременности. Придатки не определяются; своды свободные. Выделения мутные с запахом.

Задания к задаче:

- 1 1. Что подразумевается под термином, послеродовой эндометрит с патофизиологической точки
- 2 2. Возбудители послеродового эндометрита.
- 3 3. Какой симптом послеродового эндометрита является патогномоничным?
- 4 4. Какие звенья иммунной защиты страдают при послеродовом эндометрите?
- 5 5. Каким образом реагирует на развитие послеродового эндометрита система гемостаза.
- 6 6. Что является входными воротами для инфекции при послеродовом эндометрите.
- 7 7. Какие заболевания женских половых органов провоцируют возникновение послеродового эндометрита.
- 8 8. Какие экстрагенитальные заболевания способствуют возникновению послеродового эндометрита.
- 9 9. Какие осложнения беременности ведут к послеродовому эндометриту.
10. Какие осложнения родов играют в развитии послеродового эндометрита.
- 1 11. Какие аппаратные методы применяются в диагностике послеродового эндометрита.
- 2 12. Какую антибактериальную терапию нужно назначить при послеродовом эндометрите, учитывая особенности микробного возбудителя.
- 3 13. Какие немедикаментозные методы применяют при лечении послеродового
14. Каков объем инфузионной терапии при послеродовом эндометрите?

Эталоны ответов:

1. Под термином послеродовой эндометрит подразумевается воспалительный процесс эндометрия, возникающий в матке в течение 42 дней после родов.
2. Возбудители послеродового эндометрита - грамотрицательная микрофлора, трихомонады, хламидии, а также ассоциации бактерий.
3. Симптомом послеродового эндометрита является наличие у роженицы мутных обильных лохий с запахом.
4. При послеродовом эндометрите страдает клеточный и гуморальный иммунитет.
5. В системе гемостаза при послеродовом эндометрите.
6. Входными воротами для инфекции при послеродовом эндометрите является послеродовая матка.
7. Возникновение послеродового эндометрита провоцирует хронические воспалительные заболевания женских половых органов.
8. Из экстрагенитальных заболеваний способствуют развитию послеродового эндометрита хронический пиелонефрит, сахарный диабет, анемия, хронический тонзиллит.
9. Ведут к послеродовому эндометриту такие осложнения беременности, как гестозы, многоводие, крупный плод, многоплодие.
10. Из осложнений родов в развитии послеродового эндометрита играют роль аномалии родовой деятельности, длительный безводный период, разрывы мягких тканей родовых путей.
11. В диагностике послеродового эндометрита применяется УЗИ матки и
12. Из антибиотиков при послеродовом эндометрите необходимо назначить препараты, воздействующие на грамотрицательную микрофлору.
13. Из немедикаментозных методов лечения послеродового эндометрита применяются лазероауфок терапия, ДМВ терапия, при помощи аппарата «Ранет», ультразвук и магнитотерапия.
14. Объем трансфузионной терапии при послеродовом эндометрите составляет 2-3.

Задача 3

В родильный блок поступила беременная К., 29 лет со сроком беременности 34-35 недель. Жалобы на отхождение околоплодных вод 12 часов назад. Родовая деятельность отсутствует. Данная беременность третья, 2 предыдущие беременности закончились самопроизвольными выкидышами на сроке 20 и 24 недели.

Из гинекологических заболеваний отмечает кольпит хламидийной этиологии. Получила во время настоящей беременности курс лечения эритромицином по 0,25 x 4 раза в день в течение 10 дней. Данные наружного акушерского исследования: окружность живота 83 см; высота дна матки 32 см. Предлежащая часть - головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 146 уд/мин. Подтекают светлые околоплодные воды.

При влагалищном исследовании: наружные половые органы развиты правильно. Влагалище без рубцов. Костное кольцо без экзостозов. Шейка матки расположена по продольной оси малого таза, длиной 1 см, мягкая, цервикальный канал пропускает 1 п/пальца. Предлежит головка, кости ее мягкие. Плодного пузыря нет. Мыс недостижим.

Вопросы к задаче:

1. Диагноз.
2. Какие роды называются преждевременными?
3. Признаки незрелости плода.
4. Предполагаемый вес плода.
5. Что явилось причиной преждевременных родов в данном случае?
6. Дайте оценку шейке матки с учетом степени ее готовности.
7. Какие осложнения родов могут иметь место у данной роженицы?
8. Какой метод родовозбуждения применим в данной ситуации?
9. Какие мероприятия, направленные на улучшение состояния плода, необходимо провести?
10. Тактика ведения I периода родов.
11. Тактика ведения II периода родов.

12. Какие осложнения со стороны новорожденного необходимо предупредить у данной роженицы?

13. Риск какого послеродового осложнения велик у данной беременной?

Эталоны ответов:

1 **1. Беременность 34-35 недель. Головное предлежание. Осложнения. Дородовое излитие околоплодных вод. Отягощенный акушерско-гинекологический анамнез.**

2 **2. Преждевременными называются роды, происходящие с 28 по 37 недели беременности.**

Признаки незрелости плода: вес 1000-2499 г.;-рост 35-47 см.; пушковый волос; кости головки мягкие, швы и роднички широкие; у мальчиков яички не опущены в мошонку, у девочек малые половые губы не прикрыты большими.

1 **4. 2400 - 2500 граммов.**

2 **5. Хламидийная инфекция.**

3 **6. У данной роженицы «зрелая» шейка матки.**

4 **7. Аномалии родовой деятельности. Гипоксия и родовой травматизм плода.**

5 **8. Внутривенное введение энзаприста (капельно 1 мл в 400 мл физ. раствора).**

6 **9. Оксигенотерапия, внутривенное введение пироксетама (10 мл капельно), сигетина (5 мл в капельно в 0,9 % растворе хлорида натрия).**

10. В I периоде родов необходимо создать глюкозо-витамино-гормонально-кальциевый фон, на родоусиление в/в введением энзаприста, обезболивание, профилактика гипоксии плода.

11. Во II периоде необходима эпизиотомия, пудендальная анестезия.

12. Инфекционные осложнения.

13. Велик риск развития послеродового эндометрита.

тестирование

Тема 11. Акушерский перитонит.

Типовые тестовые задания

1. К материнским факторам, способствующим тазовому предлежанию относятся:

- 1) Аномалии развития матки
- 2) Миома матки
- 3) Деформации и опухоли костей таза
- 4) Снижение тонуса матки

5) Все ответы правильны

2. Родовая опухоль при тазовых предлежаниях располагается:

- 1) **на ягодицах**
- 2) на бедре
- 3) в области крестца
- 4) правильного ответа нет

3. Наиболее частое осложнение при родах в тазовом предлежании:

- 1) **несвоевременное излитие околоплодных вод**
- 2) выпадение петель пуповины
- 3) выпадение мелких частей плода
- 4) сдавление пуповины

4. Пособие, оказываемое при тазовом предлежании:

- 1) **ручное пособие по методу Цовьянова**
- 2) ручное пособие по методу Леопольда
- 3) ручное пособие по методу по Амбуладзе
- 4) все ответы верны

5. Принципы лечения послеродовых воспалительных заболеваний заключаются:

- 1) в выборе антибиотика с учетом формы и локализации заболевания
- 2) в локальном воздействии на очаг инфекции
- 3) в повышении неспецифической активности организма
- 4) во всем перечисленном**
- 5) ни в чем из перечисленного

устный опрос

Тема 11. Акушерский перитонит.

Типовые вопросы устного опроса

- 1 1. Какая терминология гестоза используется в Международной классификации болезней и англоязычной литературе?
- 2 2. Каковы особенности акушерских кровотечений?
- 3 3. Каковы современные принципы ведения беременных, больных пороками сердца?
- 4 4. Каков патогенез токсического гепатита?
- 5 5. Профилактика и терапия осложнений, связанных с перенашиванием беременности.

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12)

1. Акушерство и гинекология как наука. Основоположники отечественного акушерства и гинекологии. Перинатальное направление в современном акушерстве.
2. Типы акушерских стационаров. Структура городского родильного дома.
3. Основные показатели работы акушерского стационара.
4. Материнская смертность. Определение. Частота. Структура причин. Степени риска. Приказ № 584.
5. Перинатальный период. Перинатальная смертность. Определение. Частота. Структура. Причины.

Типовые задания для зачета (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12)

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
	ПК-5	Знает современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики у беременных женщин, рожениц и родильниц. Умеет: обосновать объем обследования беременных женщин, рожениц и родильниц; собрать полный медицинский анамнез пациента, провести физикальное обследование беременных женщин, рожениц и родильниц (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам. Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования беременных женщин, рожениц и родильниц.

«зачтено»

ПК-6	<p>Знает понятие патоморфоза болезни, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии;</p> <p>клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых осложнений беременности, протекающих в типичной форме. Умеет обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространённых заболеваний, в том числе осложнений беременности и родов. Владеет: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных женщин, рожениц и родильниц; алгоритмом постановки предварительного диагноза и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки</p>
ПК-8	<p>Знает методы диагностики, лечения и профилактики основных патологических состояний в акушерстве;</p> <p>этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний. Умеет разработать план оказания медицинской помощи с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию; разработать оптимальную тактику лечения.</p> <p>Владеет алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам.</p>
ПК-9	<p>Знает особенности ведения и лечения пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Умеет вести и лечить пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Владеет тактикой ведения и методами лечения пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>
ПК-10	<p>Знает способы оказания медицинской помощи при внезапных родах, острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических гинекологических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. Умеет оказать медицинскую помощь при внезапных родах, состояниях, обострении хронических гинекологических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. Владеет приемами оказания медицинской помощи при внезапных родах, состояниях, обострении хронических гинекологических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>

ПК-11	Знает основные проявления неотложных состояний в акушерстве и гинекологии; принципы маршрутизации медицинской помощи. Умеет провести сбор анамнеза, общий осмотр, оценить витальные функции. Владеет методами общего клинического обследования женского населения; интерпретацией результатов обследования соответствующих категорий пациентов; манипуляциями оказания экстренной и неотложной помощи беременным, роженицам
ПК-12	Знает изменения в организме беременных женщин; признаки готовности организма к родам; методы оценки состояния плода. Умеет провести сбор анамнеза, общий осмотр, наружное акушерское исследование. Владеет методами общего клинического обследования женского населения; интерпретацией результатов обследования соответствующих категорий пациентов.
ПК-5	Не знает современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики у беременных женщин, рожениц и родильниц. Не умеет: обосновать объем обследования беременных женщин, рожениц и родильниц; собрать полный медицинский анамнез пациента, провести физикальное обследование беременных женщин, рожениц и родильниц (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам. Не владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования беременных женщин, рожениц и родильниц.
ПК-6	Не знает понятие патоморфоза болезни, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных осложнений беременности, протекающих в типичной форме. Не умеет обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в том числе осложнений беременности и родов. Не владеет интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных женщин, рожениц и родильниц; алгоритмом постановки предварительного диагноза и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.

«не зачтено»	ПК-8	Не знает методы диагностики, лечения и профилактики основных патологических состояний в акушерстве; этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний. Не умеет разработать план оказания медицинской помощи с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию; разработать оптимальную тактику лечения. Не владеет алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам.
	ПК-9	Не знает особенности ведения и лечения пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Не умеет вести и лечить пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Не владеет тактикой ведения и методами лечения пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
	ПК-10	Не знает способы оказания медицинской помощи при внезапных родах, острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических гинекологических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. Не умеет оказать медицинскую помощь при внезапных родах, состояниях, обострении хронических гинекологических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. Не владеет приемами оказания медицинской помощи при внезапных родах, состояниях, обострении хронических гинекологических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
	ПК-11	Не знает основные проявления неотложных состояний в акушерстве и гинекологии; принципы маршрутизации медицинской помощи. Не умеет провести сбор анамнеза, общий осмотр, оценить витальные функции. Не владеет методами общего клинического обследования женского населения; интерпретацией результатов обследования соответствующих категорий пациентов; манипуляциями оказания экстренной и неотложной помощи беременным, роженицам и родильницам, гинекологическим больным.
	ПК-12	Не знает изменения в организме беременных женщин; Признаки готовности организма к родам; методы оценки состояния плода. Не умеет провести сбор анамнеза, общий осмотр, наружное акушерское исследование. Не владеет методами общего клинического обследования женского населения; интерпретацией результатов обследования соответствующих категорий пациентов.

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;

- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Радзинский В.Е. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 944 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428962.html>
2. Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. Акушерство : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Айламазян Э.К. Акушерство : учебник. - 10-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 767 с.
2. Дзигуа М.В., Скребушевская А.А. Акушерство : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 304 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427613.html>

6.3 Иные источники:

1. Библио-клуб - <http://www.biblioclub.ru/>
2. Введение в математическую теорию обучаемых распознающих систем и нейронных сетей - <http://www.knigafund.ru>

3. Советский Союз в интерьере нобелевских премий. Факты. Документы. Размышления. Комментарии [Электронный ресурс] / Блох А.М. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ФИЗМАТЛИТ, 2005. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5922105272.html> - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5922105272.html>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Операционная система Microsoft Windows 10

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

7-Zip 9.20

7-Zip 9.20

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Adobe Reader X (10.1.0) - Russian Adobe Systems Incorporated 25.07.2017 117,00 MB 10.1.0

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>
2. Российская национальная библиотека. – URL: <http://nlr.ru>
3. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.