

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.Б.49 Акушерство и гинекология

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация: Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2018

Автор программы:

Кандидат медицинских наук, доцент Виноцкий Владимир Григорьевич

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «17» августа 2015 г. № 853).

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. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	16
3. Объем и содержание дисциплины.....	16
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	37
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	51
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	53
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	53

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

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 пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

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 первичной медико-санитарной помощи детям 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 детям 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 сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
- 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
- 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
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения детей
- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

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
	ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знает и понимает: особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей
		Умеет (способен продемонстрировать): рассчитать дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов
		Владеет: навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза
- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	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	Знает и понимает: современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики у беременных женщин, рожениц и родильниц
		Умеет (способен продемонстрировать): 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 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
- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей	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
		Умеет (способен продемонстрировать): обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в том числе осложнений беременности и родов
		Владеет:

	Бесмирян Л.А. Основы Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	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
- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знает и понимает: методы диагностики, лечения и профилактики основных патологических состояний в акушерстве; этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний
		Умеет (способен продемонстрировать): разработать план оказания медицинской помощи с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию; разработать оптимальную тактику лечения
		Владеет: алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам
- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знает и понимает: особенности ведения и лечения пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
		Умеет (способен продемонстрировать): 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
- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-10 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знает и понимает: 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 (способен продемонстрировать): 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

- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знает и понимает: основные проявления неотложных состояний в акушерстве и гинекологии; принципы маршрутизации медицинской помощи
		Умеет (способен продемонстрировать): 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 и родильницам, гинекологическим больным
- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	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:

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"										+
2	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия										+
3	ВИЧ-инфекция у детей										+
4	Госпитальная педиатрия									+	+
5	Госпитальная хирургия							+			

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 "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"												+
2	Анатомия	+	+	+									
3	Биоорганическая химия	+	+	+	+								
4	Биохимия		+	+	+								
5	ВИЧ-инфекция у детей												+
6	Госпитальная педиатрия											+	+
7	Госпитальная терапия								+				
8	Госпитальная хирургия									+			
9	Дерматовенерология									+			
10	Детская неврология										+		
11	Детская хирургия								+	+	+	+	
12	Иммунология					+							
13	Инфекционные болезни									+			
14	Инфекционные болезни у детей										+	+	+
15	Клиническая патологическая анатомия							+					
16	Клиническая патофизиология							+					
17	Клиническая практика								+		+		
18	Лучевая диагностика и терапия					+							
19	Лучевые методы визуализации клинических данных			+									
20	Медицина, основанная на доказательствах											+	
21	Медицинская генетика								+				
22	Неврология							+					
23	Общая хирургия				+	+							

[illegible]

[illegible]

33	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		
34	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
35	Факультетская хирургия, урология				+	+					
36	Фтизиатрия									+	

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

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"										+
2	ВИЧ-инфекция у детей										+
3	Госпитальная педиатрия									+	+
4	Госпитальная терапия						+				
5	Госпитальная хирургия							+			
6	Дерматовенерология							+			
7	Детская неврология								+		
8	Детская хирургия						+	+	+	+	
9	Инфекционные болезни							+			
10	Инфекционные болезни у детей								+	+	+
11	Клиническая фармакология									+	
12	Медицина, основанная на доказательствах									+	
13	Неврология					+					
14	Общая хирургия		+	+							
15	Онкология, лучевая терапия					+					
16	Основы формирования здоровья детей				+						
17	Оториноларингология						+				
18	Офтальмология							+			

19	Паразитология										+
20	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
21	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+						
22	Пропедевтика внутренних болезней		+	+							
23	Пропедевтика детских болезней			+	+						
24	Психиатрия, медицинская психология							+	+		
25	Ревматология										+
26	Стоматология								+		
27	Травматология и ортопедия									+	
28	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		
29	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
30	Факультетская хирургия, урология				+	+					
31	Физиотерапия									+	
32	Фитотерапия и фитофармакология									+	
33	Фтизиатрия									+	

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	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"										+
2	ВИЧ-инфекция у детей										+
3	Госпитальная педиатрия									+	+
4	Госпитальная терапия						+				

5	Госпитальная хирургия							+			
6	Дерматовенерология							+			
7	Детская неврология								+		
8	Детская хирургия						+	+	+	+	
9	Инфекционные болезни							+			
10	Инфекционные болезни у детей								+	+	+
11	Медицина, основанная на доказательствах									+	
12	Неврология					+					
13	Общая хирургия		+	+							
14	Онкология, лучевая терапия					+					
15	Оториноларингология						+				
16	Офтальмология							+			
17	Паразитология										+
18	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
19	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+						
20	Ревматология										+
21	Стоматология								+		
22	Травматология и ортопедия									+	
23	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		
24	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
25	Факультетская хирургия, урология				+	+					
26	Физиотерапия									+	
27	Фтизиатрия									+	

ПК-10 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям 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)									
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12

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

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия										+
2	Госпитальная хирургия							+			
3	Детская хирургия						+	+	+	+	
4	Общая хирургия		+	+							
5	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+						
6	Реанимация новорожденных								+		
7	Травматология и ортопедия									+	
8	Трансфузиология										+
9	Факультетская хирургия, урология				+	+					

ПК-12 Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения		
		Очная (семестр)		
		1	8	10
1	Клиническая практика		+	+
2	Первая медицинская помощь	+		

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к базовой части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия.

Дисциплина «Акушерство и гинекология» изучается в 7, 8, 9, 10 семестрах.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 10 з.е.

Очная: 10 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	360
Контактная работа	248

Лекции (Лекции)	84
Лабораторные (Лаб. раб.)	164
Самостоятельная работа (СР)	76
Экзамен	36
Зачет	-

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
7 семестр					
1	Тема 1. Введение в акушерство	4	6	2	устный
2	Тема 2. Физиология беременности	6	10	8	устный; тестирование
3	Тема 3. Физиология родов	8	20	8	устный; тестирование; написание истории болезни
8 семестр					
4	Тема 4. Патология родов	8	26	24	устный; тестирование; написание истории болезни; решение ситуациоонных задач
5	Тема 5. Патология плода и новорожденного	4	8	4	устный; тестирование; написание истории болезни; решение ситуационных задач
6	Тема 6. Патология беременности	6	20	4	устный; тестирование; написание истории болезни; решение ситуационныз задач
9 семестр					
7	Тема 7. Патология послеродового периода	6	12	8	устный; тестирование; написание истории болезни

8	Тема 8. Оперативное акушерство	6	18	4	устный; тестирование; написание истории болезни; решение ситуационных задач
9	Тема 9. Планирование семьи и современные методы контрацепции	6	6	6	устный; тестирование
10 семестр					
10	Тема 10. Введение в гинекологию	2	8	4	устный; тестирование
11	Тема 11. Неоперативная и оперативная гинекология	4	14	4	устный; тестирование; написание истории болезни; решение ситуационных болезней
12	Тема 12. Онкогинекология	10	10	8	устный; тестирование; написание истории болезни
13	Тема 13. Бесплодный брак	2	4	2	устный; тестирование

Тема 1. Тема 1. Введение в акушерство

Лекция.

Вводная лекция.

История и принципы организации родовспоможения и гинекологической помощи в России. Законодательство РФ по охране труда женщин. Качественные показатели работы родовспомогательных учреждений. Особенности деонтологии в акушерстве. Важнейшие черты отечественной акушерско-гинекологической школы и ее ведущие преподаватели. Краткая история кафедры.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Ознакомительное лабораторное занятие.

Техника безопасности.

Структура акушерского стационара.

Организация работы приемного отделения, акушерского отделения, послеродового отделения, палаты патологии беременности.

Приказ МЗ РФ № 345 от 26.11.1997 года «О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах», приказ МЗ РФ от 5.05.2000 года № 149 о внесении изменений и дополнений в приказ МЗ РФ № 345.

Лабораторные работы.

Методы обследования в акушерстве.

Предоставление дородового отпуска.

Методы диагностики беременности.

Расчет срока гестации и времени предоставления дородового отпуска

Сбор анамнеза и оценка по нему возможности постановки предварительного диагноза «беременность ... нед.».

Проведение объективного исследования беременной и оценка его результатов.

Дополнительные методы исследования и оценка результатов кардиотокограммы, интерпретирование данных УЗИ - исследования.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите конспект лекции по теме.

2. Ответьте на вопросы:

Что такое санитарно-эпидемиологический режим?

Каковы особенности акушерского стационара?

Назовите основные подразделения перинатального центра.

Назовите возможные пути распространения гнойно-воспалительных заболеваний в послеродовом периоде.

Какие методы диагностики беременности раннего срока Вы знаете?

С какими состояниями необходимо дифференцировать беременность ранних сроков?

По каким критериям определяется срок дородового отпуска?

Какие варианты сроков дородового отпуска вы знаете?

Как вычислить показатели материнской и перинатальной смертности?

Тема 2. Физиология беременности

Лекция.

Лекция-визуализация.

Оплодотворение и развитие плодного яйца. Предимплантационный период развития. Имплантация, органогенез, плацентация и дальнейшее развитие плода. Критические периоды эмбриогенеза

Лекция-визуализация.

Строение и основные функции плаценты, плодных оболочек и пуповины. Около-плодные воды, их характер: состав и обмен. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробной жизни. Особенности кровообращения и снабжения плода кислородом. Влияние на эмбрион и плод повреждающих факторов внешней среды

Лекция-визуализация.

Особенность функционирования сердечно-сосудистой системы, дыхательной, эндокринной, мочевыделительной систем при беременности. Современные методы исследования плода.

Изучение сердечной деятельности у плода; исследование околоплодных вод, ультразвуковое исследование (сроки проведения ультразвукового скрининга и его задачи). Роль доплерометрии в изучении кровообращения в системе мать-плацента-плод.

Лабораторные работы.

Лабораторные работы.

Понятие родовых путей. Таз с анатомической и акушерской точки зрения.

Размеры большого таза как ориентир размеров малого таза. Способы расчета истинной конъюгаты.

Проводная ось таза и угол наклона таза, возможности его коррекции изменением положения в родах.

Физиологические признаки «зрелости» новорожденного, анатомические особенности строения головки плода.

Акушерские термины, характеризующие точное расположение плода в матке.

Выделение опознавательных пунктов плоскостей таза для оценки за продвижением предлежащей части по родовым путям.

Проведение пельвиометрии у пациентки и оценка ее результатов.

Расчет истинной конъюгаты для оценки плоскости входа в малый таз.

Оценивание «зрелости» новорожденного.

Определение расположения плода в матке.

Цели и задачи женской консультации.

Методы обследования беременных в амбулаторных условиях.

Методы диагностики беременности.

Понятие о факторах риска и группах риска у беременных.

Составление индивидуального плана ведения беременности.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите конспект лекции по теме.

2. Ответьте на вопросы:

Что такое родовые пути? Что такое проводная ось таза?

Назовите различия женского таза от мужского.

Что представляет собой женский таз с акушерской точки зрения?

Что представляет собой большой и малый таз?

Каково значение малого таза в акушерстве?

Каково значение большого таза в акушерстве?

какие размеры измеряются при пельвиометрии?

Что такое полость малого таза?

Какие размеры различают в плоскости входа в малый таз?

Какие опознавательные пункты являются границей плоскости широкой части полости малого таза?

Какие размеры различают в плоскости широкой части полости малого таза?

Какие опознавательные пункты и размеры различают в плоскости узкой части полости малого таза?

Какие размеры различают в плоскости выхода из малого таза?

Для чего нужно знать размеры плоскостей малого таза?

Какие методы диагностики беременности раннего срока вы знаете?

Перечислите основные методы диагностики беременности позднего срока.

Назовите сроки и цели скрининговых УЗИ при беременности.

Какие методы диагностики беременности относятся к дополнительным?

С какими состояниями необходимо дифференцировать беременность ранних сроков?

По каким критериям определяется группа акушерского и перинатального риска?

Что входит в стандарт обследования и ведения беременной группы низкого риска?

Какие изменения происходят при беременности со стороны сердечно-сосудистой, дыхательной, эндокринной и мочеполовой систем организма женщины?

Тема 3. Физиология родов

Лекция.

Лекция-визуализация.

Понятие физиологических родов. Причины наступления родовой деятельности, со-временный взгляд. Изменения в нервной, эндокринной, гуморальной и других системах организма, способствующие возникновению родовой деятельности. Зрелость шейки матки.

Лекция-визуализация.

Симптомокомплекс предвестников родов и прелиминарного периода. Признаки готовности организма женщины к родам.

Характеристика периодов родов, клиническое течение родов в различные периоды. Нормальная сократительная деятельность матки во время родов. Продолжительность родов.

Лекция-визуализация.

Современные методы регистрации родовой деятельности. Адаптация плода в ро-дах. Ведение последового периода.

Лекция-визуализация.

Признаки отделения плаценты. Способы выделения отделившегося последа. Понятие о физиологической и патологической кровопотере. Определение целостности последа. Определение целостности промежности, влагалища и шейки матки.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Лабораторные работы.

Понятие физиологических родов.

Причины наступления родовой деятельности, современный взгляд.

Симптомокомплекс предвестников родов и прелиминарного периода.

Признаки готовности организма женщины к родам.

Характеристика периодов родов, клиническое течение родов в различные периоды.

Нормальная сократительная деятельность матки во время родов.

Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания.

Определение физиологической кровопотери во время родов и раннем послеродовом периоде.

Составление и интерпретирование партограммы.

Понятие физиологического послеродового периода (пуэрпериум). Изменения органов и систем в этот период.

Критерии инволюции и субинволюции матки в послеродовом периоде.

Алгоритм наблюдения за родильницей.

Принципы ухода за родильницей, режим и диета.

Необходимость поддержки грудного вскармливания.

Основные транзиторные (пограничные) состояния новорожденных.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите конспект лекции по теме.

2. Ответьте на вопросы:

Какие методы диагностики начала родовой деятельности Вы знаете?

Какие данные требуются для оценки эффективности родовой деятельности?

Назовите основные параметры партограммы и правила ее заполнения

Какие родильницы угрожаемы по кровотечению в последовом и раннем послеродовом периодах?

Как определить готовность организма женщины к родам?

Как определить степени зрелости шейки матки.

Какие выделяют периоды родов?

Какие современные принципы ведения родов в периодах раскрытия, изгнания и последовом периоде?

Какие признаки отделения последа?

Какие способы выделения отделившегося последа?

Как провести оценку состояния новорожденного по шкале Апгар и какие правила первого туалета новорожденного?

Какие особенности обезболивания в родах?

Что такое физиологический послеродовый период (пуэрпериум)?

Какова продолжительность послеродового периода (раннего, позднего)?

Чем определяется характер лохий в послеродовом периоде?

Что представляет собой инволюция матки в пуэрпериуме?

Что представляет собой субинволюция матки?

Какова клиника нормального послеродового периода?

Функции каких органов могут быть нарушены в послеродовом периоде?

Каково значение УЗИ в определении состояния матки в пуэрпериуме?

Как идет процесс лактации?

Как проводится осмотр и пальпация молочных желез у родильниц?

Каков состав женского молока?

Каков алгоритм наблюдения за родильницей?

Может ли повышаться температура тела в послеродовом периоде в условиях нормального его течения?

Как осуществляется уход за родильницей?

Каков режим и диета родильницы?

Какие мероприятия применяют при нагрубании молочных желез?

Что преследует раннее (в течение 2 часов после родов) прикладывание к груди новорожденного?

Зачем необходимо совместное пребывание матери и ребенка в роддоме?

Почему недопустимо «выпаивание» и докармливание новорожденных?

Что такое ранняя выписка и зачем ее проводить?

Какие правила гигиены при кормлении новорожденных?

Тема 4. Патология родов

Лекция.

Лекция-визуализация.

Классификация аномалий родовых сил по ВОЗ (МКБ-10), частота, этиология. Классификация аномалий родовых сил в отечественном акушерстве. Современные методы родовозбуждения в зависимости от зрелости родовых путей. Патологический прелиминарный период. Терапия прелиминарного периода. Причины развития слабости родовых сил. Диагностика и современные методы лечения и ведения родов при слабости родовых сил. Дискоординированная родовая деятельность. Клиника, диагностика. Основные принципы лечения и фармакологическое обоснование проводимой терапии при дискоординации родовой деятельности. Осложнения для матери и плода при слабости и дискоординированной родовой деятельности.

Лекция-визуализация.

Классификация предлежаний плаценты, преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты, аномалий прикрепления плаценты, послеродовых кровотечений по ВОЗ (МКБ-10), частота, этиология. Группы риска по развитию предлежания плаценты. Клиника в зависимости от локализации плаценты, диагностика. Показания к экстренному кесареву сечению при беременности. Показания к плановому оперативному родоразрешению. Факторы риска развития ПОНРП. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с предлежанием плаценты. Акушерская тактика при ПОНРП. Осложнения ПОНРП. Группы риска по развитию аномалий прикрепления плаценты. Клиника в зависимости от площади прикрепления/приращения плаценты. Акушерская тактика в зависимости от вида патологического прикрепления. Причины кровотечений в раннем послеродовом периоде. Алгоритм оказания помощи при гипотонических кровотечениях. Геморрагический шок и ДВС-синдром. Инфузионно-трансфузионная терапия.

Лекция-визуализация.

Международная классификация болезней различает следующие виды кровотечений в последовом и послеродовом периодах. Задержка плаценты и плодных оболочек без кровотечения. Клиника патологии прикрепления плаценты зависит от площади прикрепления/приращения. Индивидуальный план ведения в зависимости от клинического течения. Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины, вызывающие кровотечения в раннем послеродовом периоде. Алгоритм оказания помощи при гипотоническом кровотечении. Диагностика геморрагического шока и ДВС-синдрома. Инфузионно-трансфузионная терапия при патологической кровопотере.

Роль анатомически узкого таза в течение и исходе родов для матери и плода, значение наружного и внутреннего акушерского исследования в диагностике различных форм и степеней сужения таза, дополнительные методы исследования (ультразвуковая пельвиометрия, рентгенопельвиометрия, кардиомониторинг, УЗИ биометрия плода), принципы ведения родов и их осложнения при данной патологии.

Лекция-визуализация.

Классификация родового травматизма, частота и причины травм тазового дна. Клинические признаки и симптомы в зависимости от локализации акушерской травмы. Методы диагностики, рекомендуемые клинические исследования, дифференциальная диагностика родового травматизма. Методы лечения акушерских травм, оценка эффективности лечения. Профилактика и реабилитация родовых травм, прогноз для жизни. Разрывы промежности, влагалища и шейки матки.

Разрывы матки. Этиология. Механизм возникновения и классификация. Особенности разрывов матки по рубцу. Клиническая картина угрожающего, начинающегося и совершившегося разрыва матки. Диагностика. Лечение и профилактика.

Лабораторные работы.

Лабораторные работы.

Классификация аномалий родовых сил по ВОЗ (МКБ -10), частота, этиология.

Методы диагностики готовности организма к родам.

Определение «зрелости» шейки матки.

Современные методы родовозбуждения в зависимости от зрелости родовых путей.

Патологический прелиминарный период.

Причины развития слабости родовых сил.

Диагностика и современные методы лечения и ведения родов при слабости родовых сил.

Дополнительные методы исследования и оценка результатов бимануального (влагалищного) исследования, оценка готовности родовых путей к родам, КТГ исследования, объективный осмотр матки.

Дискоординированная родовая деятельность. Клиника, диагностика.

Основные принципы лечения и фармакологическое обоснование проводимой терапии при дискоординации родовой деятельности.

Осложнения для матери и плода при слабости и дискоординированной родовой деятельности.

Классификация предлежаний плаценты, преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты, аномалий прикрепления плаценты, послеродовых кровотечений по ВОЗ (МКБ -10), частота, этиология.

Группы риска по развитию предлежания плаценты.

Клиника в зависимости от локализации плаценты, диагностика.

Показания к экстренному кесареву сечению при беременности. Показания к плановому оперативному родоразрешению.

Факторы риска развития ПОНРП.

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с предлежанием плаценты.

Акушерская тактика при ПОНРП. Осложнения ПОНРП.

Группы риска по развитию аномалий прикрепления плаценты.

Клиника в зависимости от площади прикрепления/приращения плаценты.

Акушерская тактика в зависимости от вида патологического прикрепления.

Причины кровотечений в раннем послеродовом периоде.

Алгоритм оказания помощи при гипотонических кровотечениях.

Геморрагический шок и ДВС-синдром.

Инфузионно-трансфузионная терапия.

Классификация анатомически и клинически узкого таза, частота, этиология.

Биомеханизмы родов при возможных формах узкого таза.

Методы диагностики узкого таза.

Течение и ведение беременности при узком тазе.

Выбор тактики родоразрешения.

Профилактика осложнений в родах для матери и плода.

Классификация родового травматизма, частота и причины травм тазового дна.

Клинические признаки и симптомы в зависимости от локализации акушерской травмы.

Методы диагностики, рекомендуемые клинические исследования, дифференциальная диагностика родового травматизма.

Методы лечения акушерских травм, оценка эффективности лечения.

Профилактика и реабилитация родовых травм, прогноз для жизни.

Курация больных.

Решение ситуационных задач.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите конспект лекции по теме.

2. Ответьте на вопросы:

Что входит в понятие родовых сил?

Что называют схватками и потугами?

От чего зависит сократительная деятельность матки?

От чего зависит тонус матки и как о нем можно судить?

Чем характеризуется эффективность родовой деятельности?

Что такое первичная слабость родовых сил, частота слабости родовых сил?

Чем характеризуется слабость родовой деятельности?

Как вести диагностику первичной слабости родовой деятельности?

Как вести лечение первичной слабости родовой деятельности?

Что называется чрезмерно сильной родовой деятельностью, ее причины, частота, опасность, лечение?

Что обязательно вводится матери и плоду при уличных родах для профилактики столбняка?

Что такое предлежание плаценты?

Что называют низким прикреплением плаценты?

Что характерно для кровотечений при предлежании плаценты? На каком основании ставят диагноз предлежания плаценты?

Какие осложнения для плода могут быть во время беременности и родов?

Когда применяют консервативные методы лечения?

Каковы показания к оперативному вмешательству при предлежании плаценты?

Как следует вести ранний послеродовой период?

Что относят к предрасполагающим причинам ПОНРП?

Каков патогенез преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты?

В каких случаях при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты говорят о «матке Кувелера»?

По какой причине нарушается свертываемость крови при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты?

С какими патологическими состояниями следует проводить дифференциальный диагноз?

Каковы методы лечения при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты при беременности и в родах?

Что такое плотное прикрепление плаценты?

Что такое истинное приращение плаценты?

Каковы методы лечения при патологии прикрепления плаценты?

Какие причины вызывают гипотонические кровотечения?

От каких факторов зависит развитие тяжелого состояния родильницы при гипотоническом кровотечении?

С чем следует дифференцировать гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде?

Что относят к консервативным способам лечения гипотонических кровотечений (восстановления тонуса миометрия)?

Что следует предпринять в случае неэффективности консервативной терапии?

Что относят к хирургическим методам лечения гипотонического кровотечения?

В чем заключается профилактика и/или лечение геморрагического шока?

Что служит основанием для выбора объема инфузионно-трансфузионной терапии?

Как рассчитать дефицит ОЦК?

Какова профилактика кровотечений в раннем послеродовом периоде?

Что такое анатомически узкий таз?

Что такое клинически узкий таз?

Что характерно для механизма родов при общеравномерносуженном тазе?

Каковы особенности биомеханизма родов при поперечносуженном тазе?

В каком периоде родов проводится функциональная оценка таза?

1 3. Законспектируйте материал по следующим вопросам:

Механизм действия окситоцина, простагландинов при стимуляции родовой деятельности.

Противопоказания к медицинской стимуляции родовой деятельности.

Средства, вызывающие ригидность (спазм матки) шейки матки.

Причины первичной и вторичной слабости потуг, лечение, профилактика.

Показания к операции кесарева сечения при слабости родových сил и противопоказания.

Виды, причины, клинические симптомы, лечение, дискоординированной родовой деятельности.

Причины появления кровотечения во второй половине беременности.

Алгоритм оказания помощи при гипотоническом кровотечении.

Причины развития анатомически узкого таза.

Особенности течения и ведения беременности при узких тазах.

Назвать возможные осложнения, угрожающие плоду.

Перечислите симптомы абсолютного несоответствия между размером таза роженицы и головки плода?

Тема 5. Патология плода и новорожденного

Лекция.

Классическая лекция.

Классификации гипоксии плода длительности течения, интенсивности и механизму развития. Международная классификация гипоксии плода в родах (МКБ X). Группы высокого риска развития гипоксии плода при беременности и в родах. Современные методы оценки состояния плода.

Классическая лекция.

Обоснование комплексной терапии хронической внутриутробной гипоксии плода. Выбор адекватного метода родоразрешения с учетом течения гипоксии. Оценка состояния новорожденного. Реанимационные мероприятия.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Лабораторные работы.

Классификации гипоксии плода длительности течения, интенсивности и механизму развития. Международная классификация гипоксии плода в родах (МКБ X).

Группы высокого риска развития гипоксии плода при беременности и в родах.

Современные методы оценки состояния плода.

Обоснование комплексной терапии хронической внутриутробной гипоксии плода.

Выбор адекватного метода родоразрешения с учетом течения гипоксии.

Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.

Реанимационные мероприятия.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите конспект лекции по теме.

2. Ответьте на вопросы:

Что подразумевается под термином гипоксия плода?

По какому принципу классифицируют гипоксию плода?

Какой этиопатогенез гипоксии плода?

Как диагностируется гипоксия плода?

Что такое биофизический профиль плода?

Что такое нестрессовый тест?

В чем физический смысл доплерометрии?

Какие параметры оцениваются при интерпретации КТГ?

Что характерно для острой гипоксии плода?

Каковы принципы лечения гипоксии плода?

В чем заключается профилактика развития гипоксии при беременности и в родах?

Что понимают под асфиксией новорожденных?

Каковы патофизиологические сдвиги в организме новорожденных при асфиксии?

Как прогнозируется необходимость реанимации новорожденного?

Как и когда проводится оценка функционального состояния новорожденного при рождении?

Какова методика проведения первичной реанимации?

Когда и как проводят интубацию трахеи?

1 3. Законспектируйте материал по следующим вопросам:

Препараты и показания к их назначению при первичной реанимации новорожденных.

Тема 6. Патология беременности

Лекция.

Лекция-визуализация.

Понятие невынашивание беременности. Основные причины невынашивания беременности. Критерии диагностики различных стадий выкидыша. Принципы лечения на различных стадиях самопроизвольного выкидыша. Факторы риска преждевременных родов. Клиника и диагностика преждевременных родов в различные стадии. Особенности течения преждевременных родов и выбор акушерской тактики. Принципы лечения преждевременных родов Клинико-диагностические критерии перенашивания беременности. Акушерская тактика при перенашивании беременности. Диагностика, принципы лечения и профилактика изосерологической несовместимости крови матери и плода

Лекция-визуализация.

Классификация гестоза по ВОЗ (МКБ-10), клиническая классификация гестоза в РФ. Эпидемиология, частота, этиология, факторы риска, предрасполагающие к развитию позднего гестоза. Патофизиологические аспекты развития гестоза. Изменения в органах, характерные для гестоза. Патогенез гестоза. Основные клинические признаки гестоза, критерии гестоза. Обязательные и дополнительные методы обследования при гестозе. Дифференциальная диагностика. Оценка степени тяжести. Принципы терапии гестоза. Лечение беременных с легкой степенью тяжести; особенности лечения при тяжелых формах гестоза. Показания к проведению гипотензивной и инфузионно-трансфузионной терапии. Экстракорпоральные методы детоксикации и дегидратации. Тактика ведения беременности и родов при тяжелых формах гестоза. Показания к досрочному родоразрешению. Выбор метода родоразрешения. Осложнения и побочные эффекты лечения (передозировка сульфата магния, соотношения в составе ИТТ коллоидов и кристаллоидов). Профилактика гестоза, прогноз.

Лекция-визуализация.

Классификация артериальной гипертензии по ВОЗ, частота, этиология. Клиническая картина, особенности течения гипертонической болезни во время беременности, осложнения, их частота. Влияние артериальной гипертензии на течение беременности. Обследование беременной с артериальной гипертензией, дифференциальный диагноз артериальной гипертензией. Наблюдение беременных с артериальной гипертензией в условиях женской консультации, план обследования, сроки плановых госпитализаций. Лечение артериальной гипертензии, рефрактерная гипертония. Профилактика гипертонических кризов, реабилитация пациенток в раннем и позднем послеродовом периоде. Особенности ведения пациенток с артериальной гипертензией в послеродовом периоде.

Лекция-визуализация.

Классификация заболеваний почек по ВОЗ, частота, этиология. Клиническая картина, особенности течения заболеваний почек во время беременности, осложнения, их частота. Влияние хронического пиелонефрита, гломерулонефрита на течение беременности. Методы обследования беременных с патологией почек, дифференциальный диагноз хронического пиелонефрита, гломерулонефрита, мочекаменной болезни. Наблюдение беременных с хроническими заболеваниями почек в условиях женской консультации, план обследования, сроки плановых госпитализаций. Лечение пиелонефрита, гломерулонефрита. Подбор препаратов. Профилактика обострений, реабилитация пациенток в раннем и позднем послеродовом периоде. Особенности ведения пациенток с патологией почек в послеродовом периоде.

Лабораторные работы.

Лабораторные работы.

Понятие невынашивание беременности

Основные причины невынашивания беременности.

Критерии диагностики различных стадий выкидыша.

Принципы лечения на различных стадиях самопроизвольного выкидыша.

Факторы риска преждевременных родов.

Клиника и диагностика преждевременных родов в различные стадии.

Особенности течения преждевременных родов и выбор акушерской тактики.

Принципы лечения преждевременных родов

Клинико-диагностические критерии перенашивания беременности.

Акушерская тактика при перенашивании беременности.

Диагностика, принципы лечения и профилактика изосерологической несовместимости крови матери и плода

Классификация гестоза по ВОЗ (МКБ-10). Эпидемиология, частота, этиология, факторы риска, предрасполагающие к развитию позднего гестоза.

Шкала тяжести гестоза Организации гестозов, шкала УОЕСКЕ в модификации Г.М. Савельевой.

Патофизиологические аспекты развития гестоза. Изменения в органах, характерные для гестоза.

Патогенез гестоза.

Основные клинические признаки гестоза, критерии гестоза.

Обязательны и дополнительные методы обследования при гестозе. Дифференциальная диагностика.

Оценка степени тяжести. Принципы терапии гестоза.

Лечение беременных с легкой степенью тяжести; особенности лечения при тяжелых формах гестоза.

Показания к проведению гипотензивной и инфузионно-трансфузионной терапии.

Тактика ведения беременности и родов при тяжелых формах гестоза. Показания к досрочному родоразрешению.

Выбор метода родоразрешения: 1. показания к кесареву сечению; 2. родоразрешение через естественные родовые пути – особенности ведения.

Осложнения и побочные эффекты лечения (передозировка сульфата магния, соотношения в составе ИТТ коллоидов и кристаллоидов).

Профилактика гестоза, прогноз.

Классификация артериальной гипертензии по ВОЗ, частота, этиология.

Клиническая картина, особенности течения гипертонической болезни во время беременности, осложнения, их частота. Влияние артериальной гипертензии на течение беременности.

Обследование беременной с артериальной гипертензией, дифференциальный диагноз артериальной гипертензией.

Наблюдение беременных с артериальной гипертензией в условиях женской консультации, план обследования, сроки плановых госпитализаций.

Лечение артериальной гипертензии, рефрактерная гипертензия.

Профилактика гипертонических кризов, реабилитация пациенток в раннем и позднем послеродовом периоде. Особенности ведения пациенток с артериальной гипертензией в послеродовом периоде.

Классификация заболеваний почек по ВОЗ, частота, этиология.

Клиническая картина, особенности течения заболеваний почек во время беременности, осложнения, их частота. Влияние хронического пиелонефрита, гломерулонефрита на течение беременности.

Методы обследования беременных с патологией почек, дифференциальный диагноз хронического пиелонефрита, гломерулонефрита, мочекаменной болезни.

Наблюдение беременных с хроническими заболеваниями почек в условиях женской консультации, план обследования, сроки плановых госпитализаций.

Лечение пиелонефрита, гломерулонефрита. Подбор препаратов.

Профилактика обострений, реабилитация пациенток в раннем и позднем послеродовом периоде. Особенности ведения пациенток с патологией почек в послеродовом периоде.

Классификация хронических интоксикаций во время беременности по ВОЗ, частота, этиология.

Клиническая картина в зависимости от формы интоксикации. Влияние хронической интоксикации на течение беременности, развитие плода.

Обследование беременной с хронической интоксикацией (курение, алкоголизм, наркомания).

Наблюдение беременных с хронической интоксикацией, план обследования.

Лечение, профилактика, медицинская реабилитация беременных пациенток с хронической интоксикацией. Особенности ведения послеродового периода.

Решение ситуационных задач.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите конспект лекции по теме.

2. Ответьте на вопросы:

Какие причины невынашивания беременности Вы знаете?

Что такое невынашивание беременности?

Какие признаки свидетельствуют о начавшихся преждевременных родах?

Что называют токолизом и какие виды токолиза Вы знаете?

Как проводят профилактику дистресс-синдрома плода?

Какие особенности ведения преждевременных родов.

Каковы методы диагностики перенашивания?

Какие принципы ведения беременности при перенашивании?

Как распространяется волна сокращения матки в первом периоде родов?

Назвать факторы риска преждевременных родов?

Какие факторы риска возникновения неонатальных осложнений при перенашивании?

Что такое гемолитическая болезнь плода?

Как часто сахарный диабет встречается у беременных?

Какие факторы риска для матери, страдающей СД?

Какие факторы риска для плода?

Какие при СД существуют противопоказания для вынашивания беременности?

Какие особенности инсулинотерапии во время родов и кесарева сечения?

Какие нарушения встречаются у детей от матерей, страдающих тиреотоксикозом?

Какие нарушения встречаются у детей от матерей, страдающих гипотиреозом?

Что такое индивидуальная и групповая йодная профилактика?

1 3. Законспектируйте материал по следующим вопросам:

Классификация гестоза по ВОЗ (МКБ-10), клиническая классификация гестоза в РФ, принятая в 1996 г. Эпидемиология, частота, этиология, факторы риска, предрасполагающие к развитию позднего гестоза.

Патофизиологические аспекты развития гестоза. Изменения в органах, характерные для гестоза.

Патогенез гестоза.

Основные клинические признаки гестоза, критерии гестоза.

Обязательные и дополнительные методы обследования при гестозе. Дифференциальная диагностика.

Оценка степени тяжести. Принципы терапии гестоза.

Лечение беременных с легкой степенью тяжести; особенности лечения при тяжелых формах гестоза.

Показания к проведению гипотензивной и инфузионно-трансфузионной терапии.

Тактика ведения беременности и родов при тяжелых формах гестоза. Показания к дос- рочному родоразрешению.

Выбор метода родоразрешения: 1. показания к кесареву сечению; 2. родоразрешение через естественные родовые пути – особенности ведения.

Осложнения и побочные эффекты лечения (передозировка сульфата магния, соотношения в составе ИТТ коллоидов и кристаллоидов).

Профилактика гестоза, прогноз.

Критерии компенсации углеводного обмена при сахарном диабете.

Определение степени тяжести сахарного диабета.

Особенности клинического течения сахарного диабета при беременности, а также влияние сахарного диабета на течение беременности.

Схемы лечения сахарного диабета 1 и 2 типа при беременности.

Виды коматозных состояний, этиология, патогенез, клиника, диагностика, экстренная помощь, профилактика.

Тема 7. Патология послеродового периода

Лекция.

Лекция-визуализация.

Классификация послеродовых гнойно-септических заболеваний по ВОЗ (МКБ-10), их частота, этиология, патогенез.

Лекция-визуализация.

Клиническая картина послеродовых гнойно-септических заболеваний в зависимости от формы, тяжести течения и локализации. Методы диагностики и дифференциальной диагностики послеродовых гнойно-септических заболеваний.

Лекция-визуализация.

Выбор метода лечения послеродовых гнойно-септических заболеваний в зависимости от формы тяжести течения. Осложнения и профилактика послеродовых гнойно-септических заболеваний.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Лабораторные работы.

Классификация послеродовых гнойно-септических заболеваний по ВОЗ (МКБ-10), их частота, этиология, патогенез.

Клиническая картина послеродовых гнойно-септических заболеваний в зависимости от формы, тяжести течения и локализации.

Методы диагностики и дифференциальной диагностики послеродовых гнойно-септических заболеваний.

Выбор метода лечения послеродовых гнойно-септических заболеваний в зависимости от формы тяжести течения.

Осложнения и профилактика послеродовых гнойно-септических заболеваний.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите конспект лекции по теме.

2. Законспектируйте материал по следующим вопросам:

Классификация послеродовых гнойно-септических заболеваний.

Причины возникновения послеродовых гнойно-септических заболеваний.

Перечислите формы течения послеродового эндометрита.

Принципы лечения эндометритов после родов?

Классификация послеродового мастита?

Дополнительные методы диагностики послеродового эндометрита?

Клиническая картина септического шока?

Основные принципы лечения септического шока?

Клиническая картина хориоамнионита?

Отличие течения акушерского перитонита от хирургического?

Причины возникновения акушерского перитонита?

Профилактика гнойно-септических осложнений после родов?

Тема 8. Оперативное акушерство

Лекция.

Лекция-визуализация.

Абсолютные и относительные показания, условия и противопоказания к экстренному и плановому кесареву сечению, методы операции,

Лекция-визуализация.

Достоинства и недостатки различных методик (разрез на матке, зашивание раны, виды шовного материала, особенности обезболивания), предоперационная подготовка и тактика ведения послеоперационного периода.

Лекция-визуализация.

Осложнения в раннем послеоперационном периоде и в отдаленные сроки после операции.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Показания и противопоказания к операции кесарева сечения и плодоразрушающим операциям.

Условия и виды операции кесарева сечения в современном акушерстве и плодоразрушающих операций.

Осложнения после операции кесарева сечения и плодоразрушающих операций.

Профилактика послеродовых осложнений.

Ближайшие и отдаленные результаты операции кесарева сечения и плодоразрушающих операций.

Решение ситуационных задач.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите конспект лекции по теме.

2. Законспектируйте материал по следующим вопросам:

Виды операций кесарева сечения?

Показания к кесареву сечению?

Условия для выполнения операции кесарева сечения?

Предоперационная подготовка к операции кесарево сечение.

Обезболивание операции кесарево сечение.

Техника операций кесарева сечения.

Возможные осложнения кесарева сечения, их профилактика и лечение.

Послеоперационное течение и уход за родильницей после кесарева сечения.

Тема 9. Тема 9. Планирование семьи и современные методы контрацепции

Лекция.

Лекция-визуализация.

Роль планирования семьи в охране репродуктивного здоровья женщин. Организация планирования семьи.

Лекция-визуализация.

Методы контрацепции: гормональная, внутриматочные средства, барьерные методы, естественные методы планирования семьи, хирургическая контрацепция, неотложная контрацепция.

Лабораторные работы.

Лабораторные работы.

Понятие и принципы планирования семьи.

Современные контрацептивы, классификация.

Механизм контрацептивного эффекта комбинированных оральных контрацептивов.

Лечебные аспекты КОК.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите конспект лекции по теме.

2. Законспектируйте материал по следующим вопросам:

Метод лактационной аменореи.

Современные методы контрацепции (гормональная, внутриматочная)

Гормональная контрацепция. Комбинированные оральные контрацептивы (ОК). Гормональные контрацептивы, содержащие только гестагены (мини-пили). Внутриматочная рилизинговая система «Мирена». Механизм действия. Эффективность. Показания и противопоказания к применению. Инъекционные гормональные контрацептивы (продолжительного действия). Преимущества, недостатки. Показания к применению. Подкожные имплантаты. Побочные эффекты.

Контрацепция у подростков. Послеродовая контрацепция. Контрацепция у женщин с экстрагенитальной патологией.

Добровольная хирургическая стерилизация (ДХС) – как эффективный, но необратимый метод контрацепции.

Тема 10. Тема 10. Введение в гинекологию

Лекция.

Лекция-визуализация.

Организация гинекологической стационарной помощи. Клинико-физиологические особенности репродуктивной системы женщины. Менструальный цикл и его регуляция. Анатомо-физиологические особенности половых органов женщины в различные возрастные периоды. Циклические изменения в гипоталамусе, гипофизе, яичниках, матке.

Значение общего обследования для диагностики гинекологических заболеваний.

Анамнез.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Лабораторные работы.

Организация гинекологической стационарной помощи

Анатомия и физиология женских половых органов

Методы исследования в гинекологии

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите конспект лекции по теме.

2. Ответьте на вопросы:

Какие методы исследования позволяют определить наличие двухфазного овариального цикла?

О чем свидетельствуют тесты функциональной диагностики?

Что такое кариопикнотический индекс? Какие факторы влияют на его величину?

В чем заключается подготовка к гинекологическому исследованию?

Откуда берут материал для бактериологического и цитологического исследований?

Какие методы относятся к инструментальным?

Каковы показания к лапароскопии?

Назвать методы визуализации, применяемые в гинекологии.

Показания к пункции брюшной полости через задний свод влагалища.

Что относится к обязательным методам исследования женщин с гинекологическим заболеванием?

Тема 11. Неоперативная и оперативная гинекология

Лекция.

Лекция-визуализация.

Классификация воспалительных заболеваний женских половых органов по ВОЗ (МКБ-10), частота, этиология, патогенез. Клиническая картина в зависимости от анамнеза, локализации и стадии воспалительного процесса. Методы диагностики и дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний женских половых органов.

Выбор метода лечения воспалительных заболеваний женских половых органов. Реабилитационные мероприятия после перенесенного острого воспалительного процесса. Профилактика рецидива воспалительных процессов гениталий и возможной эктопической беременности при спаечном процессе в малом тазу после перенесенного воспалительного процесса придатков матки или пельвиоперитонита.

Лекция-визуализация.

Классификация дисфункциональных маточных кровотечений, частота, этиология, патогенез, лечение. Клиническая картина при дисфункциональных маточных кровотечениях в зависимости от патогенетического варианта (атрезия фолликулов или персистенция фолликула). Выбор метода лечения в ювенильном, репродуктивном и постменопаузальном периодах. Профилактика рецидива нарушений менструальной функции.

Частота, этиология, патогенез и классификация эндометриоза гениталий. Клиническая картина в зависимости от локализации, распространенности и выраженности симптомов заболевания. Методы диагностики и дифференциальной диагностики эндометриоза. Выбор метода лечения и оперативного доступа. Методы профилактики и реабилитации после проведенного лечения.

Частота, этиология, патогенез и классификация миомы по ВОЗ (МКБ-10). Клиническая картина в зависимости от локализации, величины опухоли и возраста больной. Методы диагностики и дифференциальной диагностики миомы. Выбор метода лечения и оперативного доступа. Методы профилактики и реабилитации после проведенного лечения.

Лекция-визуализация.

Предменструальный синдром: определение, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Постовариоэктомический синдром: определение, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Климактерический синдром: определение, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Синдром поликистозных яичников: определение, классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Синдром Шихана: определение, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Врожденная дисфункция

коры надпочечников: определение, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Внематочная беременность. Определение, классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение (хирургический доступ, объемы оперативного вмешательства). Дифференциальная диагностика (апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, некроз миоматозного узла, пельвиоперитонит).

Курация больных.

Решение ситуационных задач.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Лабораторные работы.

Классификация воспалительных заболеваний женских половых органов по ВОЗ (МКБ-10), частота, этиология, патогенез.

Клиническая картина в зависимости от анамнеза, локализации стадии воспалительного процесса.

Методы диагностики и дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний ЖПО.

Выбор метода лечения воспалительных заболеваний ЖПО (консервативное или хирургическое. Лапароскопическим или лапаротомным доступом).

Профилактика рецидива воспалительных процессов гениталий и возможной эктопической беременности при спаечном процессе в малом тазу после перенесенного воспалительного процесса придатков матки или пельвиоперитонита.

Классификация нарушений менструальной функции по ВОЗ (МКБ-10) и дисфункциональных маточных кровотечений, частота, этиология, патогенез, лечение.

Методы диагностики и дифференциальной диагностики дисфункциональных маточных кровотечений.

Гормональный гемостаз (показания, схемы).

Профилактика рецидива нарушений менструальной функции.

- Обследования по тестам функциональной диагностики (измерение базальной температуры, оценка шеечных тестов – натяжение шеечной слизи, «лист папоротника», «симптом зрачка», подсчет кариопикнотического индекса).

- Цитологического исследования мазков с слизистой влагалища и шейки матки.

- Определения гормонов (ФСГ, ЛГ, соотношение ЛГ/ФСГ, Пролактин, АКТГ, СТГ, ТТГ, Эстрадиола, кортизола. Тироксина, Трийодтиронина, Тестостерон, ДГА-С) в сыворотке крови с помощью радиоиммунологического и иммуно-ферментного анализов.

- Эхо-энцефалографии, рео-энцефалографии.

- Гистеросальпингографии.

- Компьютерной и магнитно-резонансной томографии, рентгенографии черепа - в оценке состояния гипофиза и органов внутренней секреции.

- Ультразвукового исследования (трансабдоминального и трансвагинального).

- Эндоскопических методов исследования:

а. Гистероскопии,

б. Кольпоскопии.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите конспект лекции по теме.

2. Ответьте на вопросы:

Какие фазы выделяют в течение воспалительного процесса?

Каковы основные признаки воспалительного процесса?

Как классифицируются воспалительные процессы гениталий?

Какие существуют барьерные механизмы биологической защиты от воспалительных заболеваний женских половых органов?

Каковы особенности этиологии воспалительных заболеваний половых органов в настоящее время?

Какие существуют факторы риска развития воспалительного процесса?

Каковы основные пути распространения инфекции при гинекологических воспалительных процессах?

В чем отличие патогенеза острого и хронического воспаления?

Что относится к воспалительным заболеваниям нижнего отдела полового тракта?

Каковы данные гинекологического осмотра при воспалительных заболеваниях нижнего отдела половых органов?

Правила взятия мазков на микрофлору из влагалища.

Какова клиническая картина пельвиоперитонита?

С какими заболеваниями следует дифференцировать острый сальпингооофорит?

Каковы методы лечения воспалительных заболеваний внутренних половых органов?

Каковы показания к хирургическому лечению воспалительных заболеваний внутренних половых органов?

Что такое дисфункциональное маточное кровотечение и какова распространенность и частота ДМК в различные возрастные периоды жизни женщин?

Что может способствовать ДМК?

Каковы этиология и патогенез ановуляторных ДМК?

Каковы этиология и патогенез овуляторных ДМК?

Какие существуют методы лечения ДМК?

Что такое эндометриоз?

Что такое миома матки?

С какими заболеваниями необходимо дифференцировать миому?

Что такое внематочная беременность?

Что такое вторичная брюшная беременность?

Как квалифицируется внематочная беременность по течению заболевания?

По какому типу происходит прерывание беременности?

Какие симптомы типичны при трубном аборте?

С какими заболеваниями необходимо дифференцировать внематочную беременность в первую очередь?

Обоснованы ли способы ускорения или усиления прерывания внематочной беременности в условиях стационара и какие это способы?

Какие методы хирургического вмешательства применяются при трубной беременности?

Какие сопутствующие мероприятия необходимо применять при операции по поводу внематочной беременности?

На сколько дней может быть выдан больничный лист после операции по поводу внематочной беременности?

1 3. Законспектируйте материал по следующим вопросам:

Возможные локализации эндометриоидных гетеротопий.

Современная тактика лечения эндометриоза.

Клиника заболевания в зависимости от локализации и величины узлов?

Тактика лечения миомы на современном этапе.

Объем оперативного вмешательства в зависимости от возраста больной, локализации и величины узлов при миоме.

Возможные методы профилактики миомы.

Разновидности трубной беременности.

Причины внематочной беременности.

Тактика ведения больной по поводу внематочной беременности с целью реабилитации.

Тема 12. Онкогинекология

Лекция.

Лекция-визуализация.

Этиология, патогенез и классификация предрака и рака шейки матки. Клиническая картина в зависимости от стадии заболевания. Методы диагностики и дифференциальной диагностики рака шейки матки. Выбор метода лечения в зависимости от стадии заболевания. Методы профилактики предрака и рака шейки матки.

Лекция-визуализация.

Причины возникновения гиперпластических процессов эндометрия (ГПЭ). Патогенез гиперпластических процессов эндометрия и рака эндометрия. Гистологическая классификация ГПЭ. Методы исследования для диагностики ГПЭ и рака эндометрия. Значение УЗИ в диагностике патологии эндометрия. Лечебная тактика при ГПЭ. Оценка результатов лечения ГПЭ. Классификация рака эндометрия по ВОЗ (МКБ 10), по системе TNM и FIGO. Принципы лечения рака тела матки. Профилактики гиперпластических процессов эндометрия и рака тела матки.

Лекция-визуализация.

Классификация опухолей яичников по ВОЗ (МКБ-X), частота, этиология, доклиническая картина. Гормонпродуцирующие опухоли яичников. Современные методы диагностики опухолей яичников, алгоритм обследования при выявлении опухоли яичников. Современные методы лечения доброкачественных и злокачественных опухолей яичников.

Лекция-визуализация.

Отличие опухолей и опухолевидных образований яичников. Фолликулярная киста яичника. Киста желтого тела. Диагностика, тактика лечения. Воспалительные tuboovarianные образования. Тактика лечения.

Лекция-визуализация.

Пузырный занос, деструктивный пузырный занос, хорионэпителиома. Клиника. Методы диагностики и лечения (химиотерапия, хирургическое).

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Лабораторные работы.

Частота, этиология, патогенез и классификация эндометриоза гениталий.

Клиническая картина в зависимости от локализации, распространенности и выраженности симптомов заболевания.

Методы диагностики и дифференциальной диагностики эндометриоза.

Выбор метода лечения и оперативного доступа.

Методы профилактики и реабилитации после проведенного лечения

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите конспект лекции по теме.

2. Ответьте на вопросы:

Что такое предрак шейки матки?

Что такое рак шейки матки?

Какие морфологические формы рака шейки матки Вы знаете?

Как классифицируется рак шейки матки по способу роста?

С какими заболеваниями необходимо дифференцировать рак шейки матки?

Что такое рак тела матки?

В каком возрасте наиболее часто встречается рак тела матки?

Какие симптомы типичны для рака тела матки в репродуктивном возрасте?

Какие симптомы типичны для рака тела матки в постменопаузе?

Какие классификации приняты при определении стадии заболевания?

Какой путь метастазирования при раке матки является основным?

Какова профилактика рака тела матки?

Какая классификация опухолей яичников в настоящее время является общепризнанной?

Чем объясняется разнообразие опухолей яичников?

Какова этиология кист яичников?

Что такое фолликулярная киста яичника?

Каково лечение фолликулярной кисты яичника?

Что такое киста желтого тела?

Каковы осложнения кист яичников?

Каковы клиника и диагностика параовариальной кисты?

Какие существуют факторы риска развития опухолей яичников?

Что такое цистаденома (кистома) яичника?

Что такое «анатомическая» и «хирургическая» ножка?

Каковы основные жалобы больных с опухолями яичников?

Какие существуют методы диагностики опухолей яичников?

С какой целью проводится обследование желудочно-кишечного тракта у больных с опухолями яичников?

Каковы особенности папиллярной цистаденомы?

Каков объем хирургического вмешательства при эпителиальных опухолях яичников?

Что такое опухоль Бреннера?

Какая тактика при гормонпродуцирующей опухоли?

Какова клиническая картина перекрута ножки опухоли яичника?

Какие варианты развития рака яичников различают?

Какова клиника рака яичников?

Каковы принципы лечения в зависимости от стадии рака яичников?

Какова профилактика рака яичников?

Тема 13. Бесплодный брак

Лекция.

Классическая лекция.

Причины бесплодия в семье. Мужское и женское бесплодие. Виды женского бесплодия. Методы диагностики разных форм бесплодия. Принципы лечения различных форм бесплодия. Вспомогательные репродуктивные технологии.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Лабораторные работы.

Объективное обследование женщин, страдающих бесплодием, или заболеваниями, приводящими к бесплодию.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите конспект лекции по теме.

2. Законспектируйте материал по следующим вопросам:

Бесплодный брак.

Первичное, вторичное, абсолютное женское бесплодие.

Базальная температура и её роль в определении фертильности.

Причины женского бесплодия.

Виды эндокринного бесплодия.

Эндокринологическое обследование. Методы стимуляции овуляции.

Трубное и перитонеальное бесплодие, причины и лечение.

Тесты, определяющие фертильность.

Методы коррекции цервикального фактора.

Алгоритм обследования супружеской пары при бесплодном браке.

ЭКО как способ лечения бесплодия.

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 8. Тема 8. Оперативное акушерство

Типовые ситуационные задачи

Задача 1. У беременной с длительно текущим гестозом в 36 недель при ультразвуковом исследовании выявлено: размеры головки и бедра плода соответствуют 36 неделям беременности, размеры живота плода – 34 неделям. Плацента на задней стенке матки, III степени зрелости, с множественными петрификатами, 2,5 см толщиной. Выявляется снижение количества околоплодных вод. Сердцебиение определяется. Оценка КТГ – 8 баллов. Кровоток в системе мать-плацента-плод в пределах нормы.

1. Поставьте диагноз. 2. Разработайте тактику лечения.

1. Беременность 36 недель. Гестоз. Фето-плацентарная недостаточность. Внутриутробная задержка роста плода (ВЗРП), асимметричная форма.

2. Госпитализация, лечение гестоза, динамическое наблюдение. Определить кровоток доплером. При удовлетворительном состоянии плода – роды через естественные родовые пути (укорочение II пер. родов – эпизиотомия+щипцы). Если ухудшение состояния плода или нарастание гестоза – кесарево сечение.

Задача 2. Повторнобеременная первородящая 36 поступила в родильное отделение с жалобами на преждевременное излитие околоплодных вод зеленоватого цвета. Регулярной родовой деятельности. Срок гестации по менструации – 43-44 недели. В течение двух недель до поступления в стационар беспокоили нерегулярные схваткообразные боли внизу живота. Размеры таза: 24-27-30-18. Предполагаемая масса плода: 4.300. При влагалищном исследовании: влагалище нерожавшей, шейка матки длиной до 3 см, частично размягчена по периферии, наружный зев пропускает кончик пальца, через передний свод пальпируется головка, несколько подвижна над входом в малый таз, мыс не достигается, экзостозов нет. В анамнезе два самопроизвольных выкидыша в сроках 7 и 10 недель.

1. Поставьте диагноз. 2. Назначьте дополнительные методы исследования. 3. Разработайте тактику родоразрешения.

1. Беременность 43-44 недели, третья. Роды первые. Продольное положение плода.

Головное предлежание. Первая позиция. Передний вид. Затылочное вставление. Крупный плод. Общеравномерносуженный таз I степени. Осложнения: Длительный прелиминарный период. Преждевременное излитие околоплодных вод.

2. КТГ, УЗИ

3. Таким образом, имеется истинное перенашивание (срок гестации более 42 недель), несвоевременное излитие околоплодных вод, недостаточная биологическая готовность организма к родам («незрелая» шейка матки), патологический прелиминарный период, хроническая гипоксия плода, общеравномерносуженный таз I степени.

Показано: родоразрешение путём операции Большое кесарево сечение в экстренном порядке.

Задача 3. Беременная К., 20 лет, доставлена в стационар в 8 часов 20 минут, с жалобами на сильные схваткообразные боли внизу живота, в конце схватки отмечает желание потужиться.

Из анамнеза: Данная беременность третья, предыдущие две беременности закончились нормальными родами, новорожденные имели вес 2900,0 и 3100,0 грамм. Срок настоящей беременности 40 недель. Схватки начались дома, накануне вечером в 22 часа, воды отошли дома, за 3 часа до поступления в стационар, в течение последних 1,5 часов в конце схватки возникает желание потужиться.

При шостушлении: Поведение беспокойное, пульс 90 ударов в минуту, АД 120 и 80 мм рт ст, температура тела 36,6 ° С. Живот увеличен в объеме за счет беременной матки, на уровне пупка визуализируется косорасположенное пограничное кольцо. Высота дна матки - 40 сантиметров, окружность живота - 100 сантиметров. Схватки сильные, частые, во время пауз между схватками стенка матки почти не расслабляется. Пальпация нижнего сегмента матки болезненная. Положение плода продольное, головка плода прижата ко входу в малый таз. Признак Вастена положительный. Сердцебиение плода глухое, ритм правильный, 120 ударов в минуту. Размеры таза 24-26-29-19. Индекс Соловьева 16 сантиметров. При влагалищном исследовании: шейка матки сглажена, открытие маточного зева полное, края отечные. Плодного пузыря нет. Предлежит головка плода, занимает верхний край лона, вставление правильное. На головке определяется родовая опухоль. Мыс достижим, диагональная конъюгата 11 см.

Задания к задаче 3:

1. Ваш диагноз. Какое осложнение родов имеет место?
2. Что называется разрывом матки? \
3. Приведите классификацию разрывов матки.
4. Назовите причины угрожающего разрыва матки применительно к данному случаю.
5. Перечислите клинические признаки угрожающего разрыва матки, которые описаны в данной задаче.
6. Тактика ведения, с чего начнете оказание помощи?
7. Чем опасно дальнейшее консервативное ведение родов?
8. Как оценить предполагаемый вес плода, какой он в данном случае?
9. Какой таз у данной женщины, какая степень сужения?
10. Каковы размеры истинной конъюгаты у данной женщины?
11. Что такое «признак Вастена», о чем он свидетельствует?
12. Что такое «пограничное кольцо»?

1. Беременность 40 недель. Роды третьи, срочные в затылочном предлежании. Второй период родов. Общеравномерносуженный таз I степени сужения. Крупный плод. Несоответствие головки плода тазу матери. Угрожающий разрыв матки.

2. Разрывы матки - это нарушение ее целостности во время беременности (редко) и в родах.

3. Классификация: I По времени происхождения: разрывы во время беременности, разрывы во время родов. II. По патогенетическому признаку: 1) самопроизвольные разрывы матки, механические, гистопатические, механогистопатические 2) насильственные разрывы матки: травматические, смешанные. III. По клиническому течению: угрожающий разрыв, начавшийся разрыв, совершившийся разрыв. IV. По характеру повреждения: трещина (надрыв), неполный разрыв, полный разрыв. V. По локализации: разрыв в дне матки, разрыв в теле матки, разрыв в нижнем сегменте, отрыв матки от сводов влагалища.

4. Крупный плод, узкий таз.

5. Сильные болезненные схватки, непродуктивные потуги, косорасположенное контракционное кольцо на уровне пупка, болезненность нижнего сегмента при пальпации, отсутствие полного расслабления матки вне схватки, отечность краев маточного зева.

6. Экстренное родоразрешение путем операции кесарева сечения, до начала операции необходимо снять родовую деятельность, дать наркоз.

7. Разрывом матки.

8. Для определения предполагаемой массы плода необходимо умножить высоту дна матки на окружность живота. В данном случае - $40 \cdot 100 = 4000,0$ грамм.

9. Общеравномерносуженный таз первой степени сужения.

10. $c. vera = c. diagonalis - 2 \text{ см}$ (так как индекс Соловьева равен 16 см), в данном случае $11 - 2 = 9 \text{ см}$.

11. Признак Вастена служит для оценки степени соответствия объема головки плода и таза роженицы.

12. Пограничное кольцо - это граница между нижним маточным сегментом и полым мускулом матки.

тестирование

Тема 13. Тема 13. Бесплодный брак

Типовые вопросы тестирования

1. В женскую консультацию обратилась первобеременная со сроком 35-36 недель с жалобами на снижение двигательной активности плода. Сердцебиение плода приглушенное, ритмичное, 136 ударов в 1 минуту. Какой метод исследования наиболее информативен в данной ситуации:

- а) амниоскопия
- б) кардиотохография с использованием функциональных проб**
- в) метод наружного акушерского исследования
- г) УЗИ
- д) ЭКГ плода?

2. К концу беременности в гемостазиограмме отмечается:

- а) увеличение фибриногена, протромбинового индекса, продукты деградации фибриногена**
- б) снижение фибриногена, протромбинового индекса, продукты деградации фибриногена
- в) снижение фибриногена, протромбинового индекса, увеличение продуктов деградации фибриногена
- г) увеличение фибриногена, протромбинового индекса, снижение продуктов деградации фибриногена
- д) показатели в пределах нормы.

3. У повторнобеременной при сроке беременности 28 нед., обнаружены отеки на голенях, передней брюшной стенке, АД 160/100 мм рт.ст., 170/100 мм рт.ст. Белок в моче - 0,66 г/л. Поставьте диагноз:

- а) гипертоническая болезнь
- б) преэклампсия легкой степени
- в) преэклампсия средней степени**
- г) преэклампсия тяжелой степени
- д) обострение хронического пиелонефрита

4.4. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета в 7, 8 семестрах и в форме экзамена в 10 семестре.

устный

Тема 13. Тема 13. Бесплодный брак

Типовые вопросы устного опроса

- 1 1. Осложнения со стороны матери и плода.
- 2 2. Определение понятия гестоза.
- 3 3. Основные патогенетические звенья развития гестоза.
- 4 4. Классификации гестоза.

Доклинические проявления гестоза, диагностика

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета, экзамена

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

Типовые вопросы зачета

- 1 1. Основные функции акушерского стационара.
- 2 2. Типы акушерских стационаров.
- 3 3. Структура акушерского стационара.
- 4 4. Структура и оснащение родильного блока.
- 5 5. Организация работы отделения новорожденных.

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

Типовые практические навыки для сдачи зачета

1. Провести:

наружное акушерское обследование;
 аускультацию сердцебиения плода;
 осмотр последа;
 дифференцированную профилактику кровотечения в послеродовом периоде.

2. Определить:

предполагаемую массу плода;
 состояние матки в послеродовом периоде;
 признаки отделения плаценты;
 показания для госпитализации в наблюдательное отделение.

1 3. Оценить:

характер околоплодных вод;
 степень тяжести гестоза;
 новорожденного по шкале Апгар.

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

Типовые вопросы экзамена

- 1 1. Крауроз и лейкоплакия вульвы. Рак вульвы и влагалища. Диагностика и лечение.
- 2 2. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Диагностика и лечение.
- 3 3. Классификация, диагностика и лечение рака шейки матки.
- 4 4. Гиперпластические процессы эндометрия. Железистая гиперплазия, полипоз, атипическая гиперплазия. Методы лечения в возрастном аспекте. Факторы риска развития фоновых, предраковых заболеваний.
- 5 5. Рак тела матки. Классификация, клиника, диагностика, методы лечения.

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

Типовые практические навыки для сдачи экзамена

- 1 1. Применить методы объективного обследования гинекологических больных: наружное, двуручное.
- 2 2. Читать и оценивать результаты: рентгенологического исследования гинекологических больных; гистологического исследования биопсии шейки матки и соскобов эндометрия.
- 3 3. Оценить результаты: исследования гормонов; исследования мочи на хорионический гонадотропин.
4. Оказывать экстренную помощь при неотложных состояниях.
- 4.5. Шкала оценивания промежуточной аттестации

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Зачет

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено»	ОПК-8	Хорошо знает особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей. Корректно рассчитывает дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов; хорошо владеет навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза. Отчет четкий, логически последовательный, без затруднений.
	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.
	ПК-6	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. Умеет обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных 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 развернутого клинического диагноза.
	ПК-8	Знает методы диагностики, лечения и профилактики основных патологических состояний в акушерстве; этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний. Умеет разработать план оказания медицинской помощи с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, разработать оптимальную тактику лечения. Владеет алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам.

ПК-9	Знает особенности ведения и лечения пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. 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
ПК-10	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.
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 и родильницам, гинекологическим больным
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.
ОПК-8	Слабо знает особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей. С погрешностями рассчитывает дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов; слабо владеет навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза. Отчет сбивчивый, логически непоследовательный, с затруднениями.

«не зачтено»

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.
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 учетом 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 вне-запных родах, острых заболеваниях, состояниях, обостре-нии 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 ме-дицинской помощи. Не умеет провести сбор анамнеза, об-щий осмотр, оценить витальные функции. Не владеет ме-тодами общего клинического обследования женского насе-ления; интерпретацией результатов обследования соответ-ствующих категорий пациентов, манипуляциями оказания экстренной и неотложной помощи беременным, рожени-цам 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 со-ответствующих категорий пациентов.¶

Экзамен

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
	ОПК-8	На высоком уровне знает особенности дозирова-ния ЛС в зависимости от возраста, характера за-болевания и индивидуальных особенностей. Сво-бодно и безошибочно рассчитывает дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов.¶Уверенно владеет навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза.¶Отчет четкий, последовательный.¶
	ПК-5	Отлично знает современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики у беременных женщин, рожениц и родильниц. Самостоятельно 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 лабо-раторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам. Уверенно владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования беременных женщин, рожениц и родильниц.

«ОТЛИЧНО»	ПК-6	Отлично знает понятие патоморфоза болезни, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых осложнений беременности, протекающих в типичной форме. Самостоятельно умеет обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в том числе осложнений беременности и родов. Уверенно 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
	ПК-8	Отлично знает методы диагностики, лечения и профилактики основных патологических состояний в акушерстве; этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний. Самостоятельно умеет разработать план оказания медицинской помощи с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, разработать оптимальную тактику лечения. Уверенно владеет алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам.
	ПК-9	Отлично знает особенности ведения и лечения пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Самостоятельно умеет вести и лечить пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Уверенно владеет тактикой ведения и методами лечения пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
	ПК-10	Отлично 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. Самостоятельно умеет оказать медицинскую помощь при внезапных родах, состояниях, обострении хронических гинекологических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. Уверенно 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	Отлично знает основные проявления неотложных состояний в акушерстве и гинекологии; принципы маршрутизации медицинской помощи. Самостоятельно умеет провести сбор анамнеза, общий осмотр, оценить витальные функции. Уверенно 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	Отлично знает изменения в организме беремен-ных женщин; признаки готовности организма к родам; методы оценки состояния плода. Само-стоятельно умеет провести сбор анамнеза, общий осмотр, наружное акушерское исследование. Уверенно владеет методами общего клиническо-го обследования женского населения; интерпре-тацией результатов обследования соответствую-щих категорий пациентов.
ОПК-8	Хорошо знает особенности дозирования ЛС в за-висимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей. Корректно рас-считывает дозу и режим дозирования ЛС с уче-том возрастных и половых особенностей пациен-тов. Хорошо владеет навыки выбора и индивиду-ального подбора ЛС с учетом поставленного ди-агноза.¶Отчет четкий, логически последовательный, без затруднений.¶
ПК-5	В целом 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 Консульта-цию к специалистам. Владеет навыками поста-новки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования беременных женщин, рожениц и родильниц.
ПК-6	В целом знает понятие патоморфоза болезни, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии, 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 распространенных 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 развернутого клинического диагноза

«хорошо»	ПК-8	В целом знает методы диагностики, лечения и профилактики основных патологических состояний в акушерстве; этиологию, патогенез, диагно-стику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний. Умеет разработать план оказания медицинской помощи с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарст-венную терапию, разработать оптимальную так-тику лечения. Владеет алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечеб-ных мероприятий по оказанию врачебной помо-щи беременным женщинам, роженицам и ро-дильницам.
	ПК-9	В целом знает особенности ведения и лечения пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. 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
	ПК-10	В целом знает способы оказания медицинской помощи при внезапных родах, острых заболева-ниях, состояниях, обострении хронических гине-кологических заболеваний, не сопровождающих-ся угрозой жизни пациента и не требующих экс-тренной медицинской помощи. Умеет оказать медицинскую помощь при внезапных родах, со-стояниях, обострении хронических гинекологи-ческих заболеваний, не сопровождающихся угро-зой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. Владеет приемами оказа-ния медицинской помощи при внезапных родах, состояниях, обострении хронических гинеколо-гических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
	ПК-11	В целом знает основные проявления неотложных состояний в акушерстве и гинекологии; принци-пы маршрутизации медицинской помощи. Умеет провести сбор анамнеза, общий осмотр, оценить витальные функции. Владеет методами общего клинического обследования женского населения; интерпретацией результатов обследования соот-ветствующих категорий пациентов, манипуля-циями оказания экстренной и неотложной помо-щи беременным, роженицам и родильницам, ги-некологическим больным.
	ПК-12	В целом знает изменения в организме беремен-ных 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

«удовлетворительно»	ОПК-8	Слабо знает особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей. С погрешностями рассчитывает дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов. Слабо владеет навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза.¶Отчет сбивчивый, логически непоследовательный, с затруднениями.¶
	ПК-5	Плохо знает современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики у беременных женщин, рожениц и родильниц. С трудом 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. Неуверенно владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования беременных женщин, рожениц и родильниц.
	ПК-6	Плохо 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. С трудом умеет обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в том числе осложнений беременности и родов. Неуверенно 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
	ПК-8	Плохо знает методы диагностики, лечения и профилактики основных патологических состояний в акушерстве; этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний. С трудом умеет разработать план оказания медицинской помощи с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, разработать оптимальную тактику лечения. Неуверенно владеет алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам.

ПК-9	Плохо знает особенности ведения и лечения пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. С трудом умеет вести и лечить пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Неуверенно владеет тактикой ведения и методами лечения пациентов с различными гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
ПК-10	Плохо 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. С трудом умеет оказать медицинскую помощь при внезапных родах, состояниях, обострении хронических гинекологических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. Неуверенно 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	Плохо знает основные проявления неотложных состояний в акушерстве и гинекологии; принципы маршрутизации медицинской помощи. С трудом умеет провести сбор анамнеза, общий осмотр, оценить витальные функции. Неуверенно 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	Плохо знает изменения в организме беременных женщин; признаки готовности организма к родам; методы оценки состояния плода. С трудом умеет провести сбор анамнеза, общий осмотр, наружное акушерское исследование. Неуверенно владеет методами общего клинического обследования женского населения; интерпретацией результатов обследования соответствующих категорий пациентов.
ОПК-8	Плохо знает особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей. С грубыми ошибками рассчитывает дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов. Плохо владеет навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза.¶Отчет сбивчивый, с затруднениями.¶

«неудовлетворительно»

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.
ПК-8	Не знает методы диагностики, лечения и профи-лактики 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. 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>
2. Радзинский В.Е., Фукс А.М. Гинекология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1000 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427583.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Айламазян Э.К. Акушерство : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433164.html>

6.3 Иные источники:

1. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>
2. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.ru>

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

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

Операционная система Microsoft Windows 10

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08
7-Zip 9.20

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

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