



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

«СОГЛАСОВАНО»  
Руководитель ОП  
«Акушерство и гинекология»

И.П. Коваль

«09» июля 2019 г.



«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор Департамента  
клинической медицины

Б.И. Гельцер

«09» июля 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Акушерство и гинекология»**  
**Специальность 31.08.01 «Акушерство и гинекология»**  
**Форма подготовки: очная**

курс 1, 2  
лекции 12 час.  
практические занятия: курс 108 час.  
лабораторные работы не предусмотрены  
всего часов аудиторной нагрузки 120 час  
самостоятельная работа 780 час  
реферативные работы (2)  
зачет 1, 2 курс  
Экзамен не предусмотрен.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 № 1043.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании Департамента клинической медицины. Протокол № 8 от «09» июля 2019 г.

Директор Департамента клинической медицины д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН Гельцер Б.И.

Составители: д.м.н., профессор Юрасова Е. А., к.м.н., доцент Коваль И. П.

**I. Рабочая программа пересмотрена на заседании департамента:**

Протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Директор департамента \_\_\_\_\_  
(подпись) (и.о. фамилия)

**II. Рабочая программа пересмотрена на заседании департамента:**

Протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Директор департамента \_\_\_\_\_  
(подпись) (и.о. фамилия)

## АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Акушерство и гинекология» предназначена для ординаторов, обучающихся по образовательной программе «Акушерство и гинекология», входит в базовую часть учебного плана. Дисциплина реализуется на 1 и 2 курсах, является базовой дисциплиной.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», учебный план подготовки ординаторов по профилю Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 900 часов, 25 зачетных единиц.

**Цель:** подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; освоение теоретических основ и практических навыков в акушерстве и гинекологии, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умения, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению взрослых и детей по специальности «Акушерство и гинекология».

### **Задачи:**

1. Формирование клинического мышления врача акушера-гинеколога.
2. Подготовка врача-специалиста по акушерству и гинекологии к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных

состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

3. Подготовка врача-специалиста по акушерству и гинекологии, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профилю специальности, общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

Для решения указанных задач планируется курс тематических лекций, клинические разборы больных, освоение современных диагностических методов и способов лечения.

Программа курса опирается на базовые врачебные знания, полученные специалистами:

ПК-2 готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

ПК-5 готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6 способность и готовность проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп.

В результате изучения данной дисциплины у ординаторов формируются следующие универсальные и общепрофессиональные и профессиональные компетенции:

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знает	нормативно-правовые документы, основные принципы диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
	Умеет	использовать комплекс диагностических мероприятий для проведения медицинских осмотров и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
	Владеет	основными принципами организации профилактических медицинских осмотров, осуществлять диспансерное наблюдение за беременными и здоровыми пациентками и хроническими гинекологическими больными
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает	Структуру причин и уровни смертности от терапевтических заболеваний; Критерии оценки показателей, характеризующих состояние терапевтической помощи населению; Вопросы организации терапевтической помощи населению;
	Умеет	Вычислять и давать оценку основным статистическим показателям; Вычислять и давать оценку демографическим показателям, характеризующим состояние здоровья населения; Вычислять и давать оценку уровню и структуре заболеваемости, смертности; Вычислять и давать оценку показателям, характеризующим заболеваемость с временной утратой трудоспособности; Применять статистические методы обработки данных и интерпретировать полученные результаты; применять методики изучения состояния терапевтической помощи населению;
	Владеет	Методикой исследования здоровья населения; Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации; Методами расчета и анализа основных показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки терапевтической помощи населению;
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	Знает	современную классификацию заболеваний (МКБ); клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; диагностику гинекологических заболеваний, диагностику беременности

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Умеет	сформулировать клинический диагноз; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; провести диагностику физиологической беременности и ее осложнений
	Владеет	интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом развернутого клинического диагноза
ПК-6 готовность к ведению, родовспоможению и лечению беременных, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	Знает	методы ведения беременности и принятия родов; методы лечения и показания к их применению
	Умеет	осуществлять ведение беременности и родов; методы лечения с учетом показаний к их применению
	Владеет	основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, методами ведения беременности и принятия родов.
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает	Общие и специальные методы реабилитации больных в основных разделах гинекологии, современные реабилитационные и восстановительные технологии и оборудование
	Умеет	Определить показания к назначению реабилитационных мероприятий при гинекологических заболеваниях, в послеродовой и послеоперационный период;
	Владеет	Знаниями с целью разработки плана и назначения реабилитационных мероприятий женщинам после родов и гинекологическим больным.
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает	Общие и специальные методы укрепления репродуктивного здоровья, оздоровительные мероприятия и способы формирования мотивации к здоровому образу жизни
	Умеет	Сформировать мотивацию к проведению оздоровительных мероприятий и укреплению здоровья
	Владеет	Способностью формирования у пациентов мотивации направленной на сохранение и укрепление здоровья

# **I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА**

## **(12 час)**

### **Модуль I. Акушерство (8 час)**

#### **Тема 1. Физиология и патология родовой деятельности. (2 час)**

Прелиминарный период. Степени зрелости родовых путей. Методы подготовки шейки матки к родам. Клиника, течение и ведение родов. Физиология родовой деятельности. Обезболивание родов. Методы физиопсихологической подготовки к родам. Современные перинатальные технологии. Протокол ведения нормальных родов. Аномалии родовой деятельности, этиология, классификация, клиника, диагностика, тактика ведения родов.

#### **Тема 2. Невынашивание беременности. (2 час)**

Невынашивание беременности, этиология, классификация, клиника, диагностика. возможности профилактики и терапии. Искусственное прерывание беременности. Самопроизвольный аборт, этиология, стадии, тактика ведения. Преждевременные роды. Тактика ведения беременных с угрожающими и начавшимися преждевременными родами.

#### **Тема 3. Преэклампсия. Эклампсия. (2 час)**

Гипертензивные расстройства у беременных. Классификация. Преэклампсия. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Современные принципы ведения беременности и родов при умеренной и тяжелой преэклампсии. Эклампсия. Неотложная помощь. Нерп-синдром. ДВС-синдром. Исходы и последствия эклампсии.

#### **Тема 4. Акушерские кровотечения. (2 час)**

Кровотечения во время беременности и родов. Причины акушерских кровотечений при беременности и во время родов. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, клиника, диагностика,

предрасполагающие факторы. Предлежание плаценты. Классификация. Тактика ведения беременности и родов у женщин с предлежанием плаценты. Патология 3 периода родов. Послеродовые кровотечения, классификация, методы борьбы с гипотоническим кровотечением. Геморрагический шок. ДВС-синдром. Интенсивная терапия и хирургическое лечение.

## **Модуль II. Гинекология (4 час)**

### **Тема 5. Современные аспекты клиники, диагностики и тактики ведения пациенток с миомой матки и эндометриозом. (2 час)**

Лейомиома матки. Клинико-морфологические формы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация. Миома матки и беременность. Эндометриоз матки (аденомиоз) Наружный эндометриоз. Эндометриоз яичников и маточных труб. Эндометриоз ректовагинальной перегородки влагалища. Эндометриоз шейки матки. «Малые» формы эндометриоза. Эндометриоз послеоперационного рубца. Эндометриоз кишечника Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Реабилитация и диспансеризация. Современные аспекты тактики ведения больных с миомой матки и эндометриозом, вопросы репродукции.

### **Тема 6. Острый живот в гинекологии. (2 час)**

Эктопическая беременность. Апоплексия яичника Перфорация матки. Пельвиоперитонит. Перфорация гнойных воспалительных образований придатков матки. Перекрут ножки опухоли или кисты яичника. Нарушение кровообращения в миоматозном узле. Дифференциальная диагностика. Лечение. Принципы оперативного лечения, выбор операционного доступа и объема оперативного лечения. Консервативное и оперативное лечение. Показания к оперативному лечению. Реабилитация



## **II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (108 час)**

### **Раздел 1. Введение в акушерство (4 час)**

**Занятие 1. Анатомия и физиология женской репродуктивной системы. Менструальный цикл, его регуляция. Оплодотворение, развитие беременности. Стадии развития эмбриона и плода. (2 час)**

Определение. Наружные и внутренние половые органы женщины. Строение, иннервация и кровоснабжение влагалища, матки, яичников, функциональные особенности. Женский таз с акушерской точки зрения. Кости таза, полости таза. Малый таз, плоскости полости малого таза, их размеры, проводная ось таза. Кости черепа, размеры, швы и роднички головки доношенного новорожденного. Понятие биомеханизма родов. Определение менструального цикла. Уровни его регуляции. Нормальный менструальный цикл. Гормональная регуляция цикла. Основная акушерская терминология. Мужские и женские половые клетки, овуляция, капацитация, оплодотворение, окно имплантации. Эмбриональный и плодовой периоды внутриутробного развития. Период резистентности.

**Занятие 2. Изменения в организме женщины при беременности. Методы обследования в акушерстве. (2 час)**

Изменения в половой системе при беременности. Анатомо-физиологические изменения, лабораторные показатели в сердечно-сосудистой, эндокринной, иммунной, мочевыделительной, дыхательной, а также в желудочно-кишечном тракте у женщин во время беременности. Диагностика беременности. Признаки беременности. Опрос беременной. Объективное исследование. Наружное и внутреннее акушерское исследование. Измерение размеров таза. Дополнительные методы исследования. Определение срока беременности и даты родов. Женский таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Признаки доношенного новорожденного. Диспансеризация беременных. Приказ МЗ РФ № 572.

## **Раздел 2. Роды. Течение и ведение родов. (4 час)**

### **Занятие 3. Прелиминарный период. Клиника, течение и ведение родов. (2 час)**

Теоретические основы физиопсихологической подготовки к родам. Современные эффективные методы физиопсихопрофилактической подготовки к родам. Предвестники родов. Степени зрелости родовых путей. Определение зрелости шейки матки, шкала Бишопа. Методы подготовки шейки матки к родам, медикаментозные, местные физические, гормональные. Понятие программированных родов. Методы родовозбуждения. Периоды родов, их продолжительность. Физиология родовой деятельности. Плодный пузырь и его функция. Излитие околоплодных вод. Течение и ведение I периода родов, развитие родовой деятельности, фазы первого периода. Второй период, потуги. Ведение второго периода, значение акушерского пособия по защите промежности. Третий период, его ведение. Механизмы отделения плаценты. Медикаментозные и немедикаментозные методы обезболивания родов.

### **Занятие 4. Современные перинатальные технологии. Послеродовый период. (2 час)**

Современные технологии, применяемые в родовспоможении. Искоренение полипрагмазии в родах, Позии для родов, индивидуальные родзалы, совместное пребывание, партнерские роды. Тепловая защита новорожденного. Ведение партограммы. Протокол ведения нормальных родов. Послеродовый период. Определение, продолжительность. Физиология послеродового периода. Роль и задачи медицинского персонала физиологического послеродового отделения в уходе за родильницей и новорожденным. Изменения в организме родильницы. Состояние гормонального гомеостаза. Состояние сердечно-сосудистой системы. Изменения в мочевыделительной системе после родов. Состояние органов пищеварения. Изменения в половых органах и молочных железах. Становление лактации. Основные принципы грудного вскармливания.

Рекомендации при выписке из родильного дома. Ведение послеродового периода

### **Раздел 3. Невынашивание беременности (4 час)**

#### **Занятие 5. Невынашивание, классификация, клиника. (2 час)**

Невынашивание беременности, этиология, классификация, клиника, диагностика. возможности профилактики и терапии. Привычное невынашивание. Искусственное прерывание беременности. Самопроизвольный аборт, этиология, стадии, тактика ведения. Ранний самопроизвольный выкидыш. Угрожающий аборт. Начавшийся аборт. Аборт в ходу (полный и неполный). Неразвивающаяся беременность. Лечение в зависимости от клинической стадии. Профилактика реабилитации. Поздний самопроизвольный выкидыш. Преждевременные роды, классификация. Основные принципы ведения беременных с угрожающими преждевременными родами. Токолитическая терапия при угрозе прерывания беременности. Группы препаратов, их эффективность, сроки назначения, продолжительность терапии. Профилактика дистресс-синдрома у плода.

#### **Занятие 6. Этиологические аспекты невынашивания беременности. (2 час)**

Генетические причины. Хромосомные аномалии, нарушения в локализации генов. Мутации. Методы генетических исследований. Обследование вне беременности. Роль эндокринной системы в развитии беременности. Заболевания щитовидной железы и невынашивание беременности. Недостаточность лютеиновой фазы, диагностика, тактика ведения беременности для профилактики невынашивания. Врожденная гипоплазия коры надпочечников. Влияние гиперандрогенных состояний на вынашивание беременности. Инфекции и беременность. Беременность значимые инфекции: ВИЧ-инфекция, гонорея, краснуха, хламидиоз, токсоплазмоз, сифилис, трихомониаз. Бактериальный вагиноз, его влияние на течение беременности. Бессимптомная бактериурия. Опасности Внутриутробного заражения.

Анатомические причины невынашивания. Диагностика. Лечение. Аномалии развития половых органов, удвоения, перегородки, атрезии, инфантилизм. Миома матки. Истмико-цервикальная недостаточность. Диагностика и коррекция ИЦН. Иммунологические причины невынашивания. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Тромбофилии и беременность. Обследование вне беременности. Совместное ведение с иммунологами и гематологами.

#### **Раздел 4. Патология беременности и родов. (12 час)**

##### **Занятие 7. Аномалии родовой деятельности. (2 час)**

Аномалии родовой деятельности, этиология, классификация, клиника, диагностика, тактика ведения родов. Первичная слабость родовой деятельности. Клиника. Диагностика. Лечение. Ведение родов у женщин со слабостью родовой деятельности. Вторичная слабость родовой деятельности. Клиника. Диагностика. Лечение. Определение тактики ведения родов. Чрезмерно сильная родовая деятельность. Клиника. Диагностика. Лечение. Определение тактики ведения родов. Дискоординированная родовая деятельность. Клиника. Диагностика. Лечение. Определение тактики ведения родов. Профилактика аномалий родовой деятельности

##### **Занятие 8. Узкий таз в современном акушерстве. (2 час)**

Анатомически узкий таз. Определение. Классификация по форме и степени сужения. Этиология различных форм сужения таза. Наиболее часто встречающиеся формы. Диагностика различных форм и степеней сужения таза. Течение и ведение беременности при анатомически узком тазе. Особенности биомеханизма родов при различных формах анатомически узкого таза. Особенности ведения родов. Характерные осложнения родового акта. Выбор тактики родоразрешения в зависимости от формы и степени сужения таза. Клинически узкий таз. Определение. Причины формирования клинически узкого таза. Диагностика. клинически узкого таза. Осложнения родового акта. Тактика ведения родов

## **Занятие 9. Крупный плод. Неправильные положения плода.**

### **Разгибательные предлежания плода. (2 час)**

Крупный плод. Этиология. Клиника и диагностика. Особенности течения и ведения беременности. Особенности течения и ведения родов. Осложнения. Показания к оперативному родоразрешению. Определение. Классификация. Неправильные положения плода. Этиология. Диагностика. Особенности течения и ведения беременности. Особенности течения родов. Запущенное поперечное положение плода. Тактика и сроки родоразрешения. Разгибательные предлежания плода. Классификация. Причины формирования. Передне-головное предлежание. Диагностика. Биомеханизм родов при передне-головном предлежании. Особенности клинического течения и ведения родового акта. Лобное предлежание. Диагностика. Биомеханизм родов при лобном предлежании. Особенности клинического течения и ведения родов. Выбор метода родоразрешения. Лицевое предлежание. Диагностика. Биомеханизм родов при лицевом предлежании. Особенности клинического течения и ведения родового акта. Выбор метода родоразрешения

### **Занятие 10. Тазовые предлежания плода. (2 час)**

Определение. Этиология. Классификация Диагностика Особенности течения и ведения беременности Биомеханизм родов при тазовом предлежании Особенности течения и ведения родов через естественные родовые пути Характерные осложнения родов и методы их профилактики Выбор метода родоразрешения при тазовых предлежаниях Пособия, оказываемые в родах, при различных видах тазовых предлежаний. Техника их выполнения Акушерские операции, используемые при возникновении осложнений во время родов в тазовом предлежании

### **Занятие 11. Перенашивание беременности (2 час)**

Определение. Понятие о пролонгированной беременности Этиология. Диагностика. Схемы ведения беременных с тенденцией к перенашиванию.

Место программированных родов при перенашивании. Показания и методы родовозбуждения. Показания к операции кесарева сечения. Характерные осложнения родов. Признаки перезрелости у новорожденного. Степени перезрелости по Клиффорду

### **Занятие 12. Преэклампсия. Эклампсия. (2 час)**

История вопроса о позднем токсикозе, нефропатии, гестозе. Этиология и патогенез гестозов. Группы риска. Отеки беременных, классификация, клиника, диагностика, тактика ведения беременных. Протеинурия, диагностически значимая. Диагностика. Тактика. Гипертензивные расстройства у беременных, нозология и диагностика в соответствии с номенклатурой болезней X пересмотра. Преэклампсия, клиника, диагностика, классификация. Определение степени тяжести. Синдром полиорганной недостаточности. Состояние ФПК, осложнения со стороны плода. Тактика ведения беременных при преэклампсии умеренной и тяжелой степени. Принципы лечения. Принципы и методы родоразрешения. Показания к досрочному родоразрешению. Особенности ведения родов через естественные родовые пути. Показания к операции кесарева сечения. Особенности клинического течения и ведения послеродового периода. Эклампсия, клиника, диагностика, неотложная помощь, интенсивная терапия. Методы родоразрешения. Исходы эклампсии. Осложнения: Острый жировой гепатоз. HELLP-синдром. Мозговая кома. ДВС-синдром. Тактика ведения послеродового периода.

### **Раздел 5. Акушерские кровотечения. (4 час)**

#### **Занятие 13. Кровотечения во время беременности (2 час)**

Кровотечения во время беременности, причины. Кровотечения при полипах и злокачественных новообразованиях шейки матки. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Предлежание плаценты. Этиология и патогенез. Группы риска. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к оперативному родоразрешению. Профилактика. Преждевременная отслойка

нормально расположенной плаценты. Этиология и патогенез. Группы риска. Клиника. Клинические симптомы в зависимости от локализации плаценты. Лечение. Показания к оперативному родоразрешению. Профилактика

#### **Занятие 14. Кровотечения во время родов и в послеродовом периоде. (2 час)**

Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Патология третьего периода родов. Нарушение механизма отделения и выделения последа. Плотное прикрепление плаценты, врастание плаценты. Этиология и патогенез. Группы риска. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Классификация причин кровотечений в раннем и позднем послеродовом периоде. Гипотонические кровотечения. Этиология и патогенез. Группы риска. Клиника, диагностика. Лечение (консервативное и оперативное). Алгоритм борьбы с гипотоническим кровотечением. Этапы, консервативный, промежуточный и хирургический. Профилактика. Позднее послеродовое кровотечение. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Выбор тактики в зависимости от этиологии кровотечения: тонус, ткань, травма, тромбин. Физиология системы гемостаза. Физиологические изменения в системе гемостаза, обусловленные беременностью. Причины развития геморрагического шока. Виды в зависимости от этиологических факторов. Патогенетические механизмы. Клинические проявления. Этиология и патогенез ДВС-синдрома. Заболевания, осложняющиеся ДВС-синдромом. Основные механизмы развития ДВС-синдрома. Гиперкоагуляционный синдром. Стадии развития ДВС-синдрома. Осложнения ДВС-синдрома. Современные методы лечения и профилактики ДВС-синдрома. Первая медицинская и реанимационная помощь. Интенсивная терапия и хирургическое лечение.

#### **Раздел 6. Септическая инфекция в акушерстве (6 час)**

#### **Занятие 15. Внутриутробная инфекция и послеродовые инфекционные заболевания (2 час)**

Понятие внутриутробного инфицирования и внутриутробной инфекции. Этиология и патогенез. Зависимость характера нарушений от времени инфицирования. Диагностика. Значение лабораторных и инструментальных методов исследования. Ведение беременности по триместрам. Терапевтические мероприятия, проводимые в зависимости от срока беременности. Хориоамнионит. Сроки и методы родоразрешения. Послеродовые инфекционные осложнения. Этиология, патогенез. Эпидемиология. Классификация. Этапность послеродовых заболеваний. Особенности течения послеродовых осложнений на современном этапе. Диагностика. Лечение. Профилактика

**Занятие 16. Послеродовый эндометрит. Послеродовый перитонит. (2 час)**

Послеродовый эндометрит. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика. Скрининг. Лечение, профилактика. Показания к госпитализации. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Показания к консультации других специалистов. Реабилитация. Эндометрит после операции кесарева сечения. Тактика ведения пациентки и лечение. Показания к хирургическому лечению. Послеродовый перитонит. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (медикаментозное и хирургическое). Реабилитация. Профилактика

**Занятие 17. Сепсис, септический шок (2 час)**

Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное лечение. Интенсивная посиндромная терапия. Хирургическое лечение. Реабилитация

**Раздел 7. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве (4 час)**

**Занятия 18-19. Беременность и соматические заболевания (4 час)**

Врожденные и приобретенные пороки сердца. Особенности гемодинамики при отдельных пороках во время беременности, родов и в послеродовом



периоде. Оценка степени сердечной недостаточности. Оценка степени активности ревматического процесса. Прогноз. Особенности течения беременности, осложнения, их профилактика, сроки и показания к госпитализации. Показания к прерыванию беременности и досрочному родоразрешению. Влияние на фетоплацентарную систему. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Влияние гипотензивных препаратов различных фармакологических групп на плод. Особенности клинического течения и ведения родов. Характерные осложнения и их профилактика. Нарушения регуляции сосудистого тонуса: артериальная гипотензия. Особенности течения беременности. Влияние на фетоплацентарную систему. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Влияние тонизирующих препаратов различных фармакологических групп на плод. Инфекционные эндо- и миокардиты. Этиология, классификация. Клиническая картина. Противопоказания к вынашиванию беременности. Необходимый объем диагностических мероприятий. Особенности течения заболеваний во время беременности и в послеродовом периоде. Бронхиальная астма (БА). Формы и классификация БА. Влияние БА на течение беременности и плод и влияние беременности на течение БА. Особенности лечения БА во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Диспансерное наблюдение беременной с БА. Туберкулёз лёгких. Формы туберкулёза лёгких. Группы риска и скрининг во время беременности. Особенности течения беременности и влияние на плод и новорождённого. Обследование беременных с туберкулёзом лёгких. Особенности лечения во время беременности, в послеродовом периоде. Хронические неспецифические заболевания лёгких. Классификация. Лечение и профилактика. Заболевания печени, желчевыводящих путей и беременность (гепатит, цирроз, холецистит, желчекаменная болезнь). Особенности течения и ведения беременности. Показания к госпитализации. Показания к прерыванию беременности. Лечение, выбор лекарственной терапии. Ведение родов и послеродового периода. Реабилитация. Аппендицит и беременность. Методы

и объём оперативного вмешательства в различные сроки беременности. Ведение послеоперационного периода. Панкреатит и беременность. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Ведение беременности и родов. Показания к прерыванию беременности. Заболевания желудка и беременность (гастроэзофагальная рефлюксная болезнь, гастрит, язвенная болезнь). Показания к прерыванию беременности. Лечение, реабилитация. Заболевания кишечника и беременность (запоры, энтероколит). Кишечная непроходимость и беременность. Изменения мочевыделительной системы во время беременности. Бессимптомная бактериурия беременных. Диагностика. Лечение. Инфекции нижних мочевыводящих путей (уретрит, цистит). Факторы риска, классификация. Клинические проявления. Осложнения беременности при ИНМП их профилактика во время беременности и в послеродовом периоде. Пиелонефрит. Факторы риска, классификация. Клинические проявления. Лечение: принципы, продолжительность, состав, выбор антибактериального компонента, показания и способы нормализации пассажа мочи. Оценка эффективности терапии. Показания к прерыванию беременности. Показания к досрочному родоразрешению при ИВМП. Особенности ведения родов и послеродового периода при ИМП. Реабилитация пациенток. Гломерулонефрит, МКБ. Критерии установления диагноза. Особенности ведения беременности и родов. Реабилитация. Почечная недостаточность. Причины, клинические проявления. Использование эфферентных методов лечения. Оценка эффективности терапии. Показания к прерыванию беременности и досрочному родоразрешению. Сахарный диабет. Классификация (ВОЗ). Факторы риска. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика различных форм сахарного диабета. Определение степени тяжести. Противопоказания к вынашиванию беременности. Тактика ведения беременности и родов при СД. Заболевания щитовидной железы и беременность. Вирусные заболевания (грипп, краснуха, инфекционные вирусные гепатиты А и Е, сывороточные гепатиты В, С и D, ВИЧ, герпетическая инфекция, цитомегаловирусная

инфекция). Клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Критические сроки заражения. Влияние на плод и новорожденного. Показания для прерывания беременности. Особенности течения и ведения беременности, родов и послеродового периода. Лечение. Токсоплазмоз и беременность. Клинические формы и диагностика. Влияние на плод и новорожденного. Особенности лечения во время беременности, реабилитация. Глистные инвазии и беременность. Малярия, бруцеллёз, листериоз и другие инфекционные заболевания и беременность. ИППП (сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидийная, микоплазменная, инфекции). Клиника, особенности течения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Тактика лечения при беременности.

## **Раздел 8. Оперативное акушерство. (6 час)**

### **Занятие 20. Акушерские пособия и малые операции (2 час)**

Методы прерывания беременности на ранних сроках. Медикаментозный аборт. Хирургические методы прерывания беременности на ранних сроках. Вакуум-аспирация (мини-аборт). Кюретаж (механическое удаление плодного яйца из полости матки). Реабилитация. Современные методы прерывания беременности во 2 и 3 триместрах беременности. Гистеротомия (малое кесарево сечение). Прерывание беременности с помощью лекарственных препаратов, с использованием гипертонических агентов. Операции, подготавливающие родовые пути. Амниотомия. Рассечение промежности. Разновидности – эпизио- и перинеотомия. Операции и пособия, направленные на исправление положения или предлежания плода. Разновидности акушерского поворота. Наружный акушерский поворот. Классический акушерский поворот (комбинированный наружно-внутренний поворот при полном раскрытии маточного зева). Поворот по Брекстон-Гиксу (наружно-внутренний акушерский поворот при неполном раскрытии маточного зева). Место акушерского поворота в современном акушерстве

### **Занятие 21. Родоразрешающие операции (2 час)**

Акушерские щипцы. Показания. Условия. Разновидности акушерских щипцов. Принципы наложения щипцов. Тройные правила. Обезболивание. Этапы операции. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия для вакуум-экстракции плода. Противопоказания. Методика операции. Извлечение плода за тазовый конец. Извлечение плода за ножку, за обе ножки, за паховый сгиб. Инструментальное извлечение плода. Осложнения. Место операции извлечения плода за тазовый конец в современном акушерстве. Кесарево сечение (КС). Классификация. Показания. Показания к плановому КС. Показания к экстренному КС во время беременности. Показания к экстренному КС во время родов. Противопоказания. Условия для проведения операции КС. Предоперационная подготовка. Методы обезболивания. Техника операции КС. Корпоральное, истмико-корпоральное КС. КС в нижнем сегменте матки поперечным разрезом. Ведение послеоперационного периода. Реабилитация

#### **Занятие 22. Плодоразрушающие операции. Оперативные вмешательства в последовом и послеродовом периодах. (2 час)**

Краниотомия. Декапитация. Клейдотомия. Эвисцерация, эвентрация и экзентерация. Спондилотомия. Определения. Показания, противопоказания и условия для выполнения плодоразрушающих операций, обезболивание, техника. Операции в последовом периоде. Ручное отделение плаценты и выделение последа. Ручное обследование матки. Операции в послеродовом периоде. Ушивание разрывов шейки матки, влагалища, восстановление целостности промежности, вскрытие и дренирование гематомы вульвы и влагалища. Вправление матки

#### **Раздел 9. Акушерский травматизм (4 час)**

##### **Занятие 23. Травматизм матери. (2 час)**

Разрывы наружных половых органов и промежности. Повторное наложение швов при вторичном заживлении раны. Восстановительная операция в отдалённом послеродовом периоде. Разрывы шейки матки и влагалища.

Методика зашивания разрывов шейки матки и влагалища. Реабилитация. Гематома вульвы и влагалища. Ранняя диагностика, врачебная тактика и профилактика. Разрывы матки во время беременности и в родах. Группы риска по разрыву матки. Классификация разрыва матки. Клиническая картина и врачебная тактика при угрожающем, начавшемся и совершившемся разрыве матки. Разрыв лонного сочленения. Современные методы лечения и профилактика разрыва лонного сочленения. Травма мочевого пузыря, уретры и прямой кишки в родах. Основные методы оперативного лечения острой травмы органов мочевого выделения. Методика зашивания сфинктера прямой кишки. Рациональное ведение послеоперационного периода после восстановительных операций на органах мочевого выделения и прямой кишке. Травматизм при прерывании беременности в первом триместре. Перфорация матки. Показания к консервативному ведению при травме при прерывании беременности. Показания и объём оперативного лечения (зашивание, ампутация, экстирпация матки). Реабилитация в зависимости от объёма операции и травмы соседних органов

#### **Занятие 24. Родовая травма новорожденного.**

Причины. Предрасполагающие факторы. Виды родовой травмы. Родовые травмы центральной нервной системы. Внутричерепные кровоизлияния. Разрыв намета мозжечка. Спинальная травма. Родовая травма периферической нервной системы. Синдром Кофферата. Парез или паралич Эрба. Паралич Дежерина-Клюмпке. Тотальный паралич верхней конечности. Повреждение грудного отдела. Травма пояснично-крестцовой области. Родовые повреждения костно-суставной системы. Родовые повреждения мягких тканей. Кефалогематомы. Субапонеуротическое кровотечение

### **Раздел 10. Перинатология (6 час)**

**Занятие 25. Плацентарная недостаточность. Гипоксия плода. Асфиксия новорожденного (2 час)**

Причины и факторы риска развития плацентарной недостаточности. Классификация, диагностика, лечение. Задержка роста плода (ЗРП) Формы синдрома ЗРП. Степени тяжести ЗРП. Показания к досрочному родоразрешению. Первичная оценка функционального состояния новорожденного по шкале Апгар. Оценка степени зрелости. Оценка физического развития новорожденного. Доношенный новорожденный. Недоношенный ребенок. Дети с задержкой внутриутробного развития. Переносимый новорожденный. Дыхательные расстройства у новорожденных. Внутриутробная пневмония. Синдром аспирации мекония. Транзиторное тахипноэ новорожденных. Персистирующая легочная гипертензия новорожденных. Оценка тяжести дыхательных нарушений. Шкала Даунса. Шкала Сильвермана. Принципы лечения. Интенсивная респираторная терапия. Понятие о респираторном дистресс-синдроме новорожденных. Сурфактантная терапия. Профилактическое использование сурфактанта. Пренатальная профилактика развития РДС

### **Занятие 26. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного.**

#### **Реанимация и интенсивная терапия новорожденных (2 час)**

Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБН). Клиническая картина. Формы ГБН. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение гемолитической болезни плода. Лечение гемолитической болезни новорожденного. Профилактика и прогноз. Реанимация и интенсивная терапия (ИТ) новорожденных. Показания. Условия эффективного выполнения первичной реанимации. Первичная помощь, реанимация и интенсивная терапия новорожденных в родильном зале. Алгоритм проведения реанимационной помощи новорожденному. Основания для прекращения реанимационных мероприятий. Интенсивная терапия новорожденных в раннем неонатальном периоде

## **Раздел 11. Патология женских половых органов. (14 час)**

### **Занятие 27. Нарушения менструального цикла. Аменорея. (2 час)**

Нормальный менструальный цикл, его регуляция. Нарушения цикла. Классификация, Этиология. Клинические формы. Клиника, диагностика, лечение. Аменорея. Классификация, уровни поражения. Диагностика, лечение.

### **Занятие 28. Воспалительные заболевания органов малого таза. (2 час)**

Классификация. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение (медикаментозное, хирургическое, немедикаментозное). Реабилитация. Профилактика.

### **Занятие 29. Миома матки. (2 час)**

Лейомиома матки. Клинико-морфологические формы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация. Миома матки и беременность.

### **Занятие 30. Генитальный эндометриоз. (2 час)**

Эндометриоз матки (аденомиоз) Наружный эндометриоз. Эндометриоз яичников и маточных труб. Эндометриоз ректовагинальной перегородки влагалища. Эндометриоз шейки матки. «Малые» формы эндометриоза. Эндометриоз послеоперационного рубца. Эндометриоз кишечника Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Реабилитация и диспансеризация. Современные аспекты тактики ведения больных с миомой матки и эндометриозом, вопросы репродукции.

### **Занятие 31. Острый живот в гинекологии. (2 час)**

Эктопическая беременность. Апоплексия яичника Перфорация матки. Пельвиоперитонит. Перфорация гнойных воспалительных образований придатков матки. Перекрут ножки опухоли или кисты яичника. Нарушение кровообращения в миоматозном узле. Дифференциальная диагностика.

Лечение. Принципы оперативного лечения, выбор операционного доступа и объема оперативного лечения. Консервативное и оперативное лечение. Показания к оперативному лечению. Реабилитация

### **Занятие 32. Гиперпластические процессы в гинекологии. (2 час)**

Гиперпластические процессы шейки матки и цервикального канала. Диагностика. Лечение. Гиперпластические процессы эндометрия. Этиология. Классификация. Диагностика и лечение. Роль гистероскопии в диагностике и лечении заболеваний матки.

### **Занятие 33. Аномальные маточные кровотечения. (2 час)**

Этиология, патогенез, эпидемиология и классификация гиперпластических процессов эндометрия. Клиника, диагностика. Аномальные маточные кровотечения в различные возрастные периоды жизни женщины. Тактика лечения в зависимости от возраста.

## **Раздел 12. Планирование семьи и современные методы контрацепции (6 час)**

### **Занятие 34. Планирование семьи. Репродуктивное здоровье. (2 час)**

Показатели здоровья женщин в нашей стране. Мероприятия по охране репродуктивного здоровья. Роль планирования семьи в охране репродуктивного здоровья женщины и решении демографических проблем. Аборт, его последствия и влияние на генеративную функцию женщин. Профилактика абортов. Современные методы контрацепции. Методы, основанные на определении фертильности. Эффективность различных методов контрацепции. Индекс Перля.

### **Занятие 35. Гормональная контрацепция. (2 час)**

История появления и развития гормональных контрацептивных средств. Медицинские критерии приемлимости гормональной контрацепции. Комбинированная оральная контрацепция. Показания и противопоказания. Пролонгированные режимы. Мини-пили. Показания, противопоказания.



Инъекционные препараты для предохранения от беременности. Накожные пластыри и подкожные импланты для контрацепции. Экстренная контрацепция.

### **Занятие 36. Негормональные методы контрацепции. (2 час)**

Внутриматочные средства. Барьерные методы контрацепции. Хирургическая контрацепция. Неотложная контрацепция. Безопасность, эффективность, доступность, приемлимость этих методов.

## **Раздел 13. Бесплодный брак. (6 час)**

### **Занятие 37. Эндокринное бесплодие**

Бесплодие гипоталамо-гипофизарного генеза. Гиперпролактинемия (клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Гипоталамическая аменорея (клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Гипофизарная аменорея (формы, клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Синдром поликистозных яичников (клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Неклассические формы врожденной дисфункции коры надпочечников (клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Гипергонадотропный гипогонадизм (формы, клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Преждевременная недостаточность яичников (формы, клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Синдром лютеинизации неовулировавшего фолликула

### **Занятие 38. Трубно-перитонеальное бесплодие. Другие формы бесплодия (2 час)**

Хронический сальпингит. Этиология, патогенез. Методы диагностики проходимости труб. Консервативное, оперативное лечение, прогноз. Тактика при гидросальпинксе. Перитонеальный фактор бесплодия. Этиология, патогенез. Диагностика. Лечение, прогноз. Патология матки как фактор бесплодия. Удвоение матки. Двурогая матка. Матка с добавочным рогом. Внутриматочная перегородка. Генитальный эндометриоз. Внутриматочные

синехии. Хронический эндометрит. Шеечный фактор бесплодия. Этиология, патогенез. Диагностика. Лечение. Миома матки. Мужской фактор бесплодия. Основные формы. Диагностика, принципы лечения. Бесплодие неясного генеза

### **Занятие 39. Современные методы восстановления фертильности (2 час)**

Индукция овуляции. Непрямая индукция овуляции. Прямая индукция овуляции. Индукция суперовуляции. Осложнения индукции овуляции, синдром гиперстимуляции яичников. Хирургические методы восстановления фертильности. Внутриматочные эндоскопические вмешательства. Лапароскопия и реконструктивные операции. Вспомогательные репродуктивные технологии. Искусственная инсеминация спермой мужа. Искусственная инсеминация спермой донора. Экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбрионов в полость матки. Программа экстракорпорального оплодотворения с донорскими ооцитами. Программа суррогатного материнства. Этические и юридические аспекты программ вспомогательной репродуктивной медицины

### **Раздел 14. Патология шейки матки (10 час)**

#### **Занятие 40. Анатомия и гистологи яшейки матки (2 час)**

Анатомические особенности нижнего отдела генитального тракта. Гистологические особенности эпителия влагалища и шейки матки. Цитологические особенности в норме и при неоплазии. Основные методы диагностики заболеваний вульвовагинальной области.

#### **Занятие 41. Инфекции и патология шейки матки. (2 час)**

Европейские стандарты ведения женщин с ИППП. Сифилис. Гонорея. Хламидиоз. Трихомониаз. Генитальный герпес. Микоплазменная инфекция. Папилломавирусная инфекция гениталий.

#### **Занятие 42. Кольпоскопия в диагностике заболеваний шейки матки, влагалища, вульвы. (2 час)**

Методики, технологии и виды кольпоскопии. Задачи кольпоскопии и критерии оценки эпителия. Терминологии и классификации. Основные кольпоскопические картины. Документирование кольпоскопии.

#### **Занятие 43. Доброкачественные заболевания и состояния шейки матки. Клиническая тактика. (2 час)**

Эволюция клинической тактики ведения пациенток с патологией шейки матки. Атрофические процессы: физиология и патология. Истинная эрозия. Гиперпластические процессы. Лейкоплакия. Плоскоклеточные интраэпителиальные поражения.

#### **Занятие 44. Диагностика и лечение микроинвазивного рака шейки матки. (2 час)**

Рак шейки матки. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение микроинвазивного рака шейки матки. Кольпоскопическая гипердиагностика цервикальных неоплазий. Неоплазия шейки матки и беременность.

### **Раздел 15. Оперативная гинекология. (4 час)**

#### **Занятие 45. Малые гинекологические операции (2 час)**

Виды оперативных вмешательств в гинекологии. Условия. Показания. Противопоказания. Диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала. Искусственное прерывание беременности (искусственный аборт), мини-аборт. Аспирация эндометрия. Биопсия, полипэктомия, удаление родившегося миоматозного узла. Диатермокоагуляция. Крио- или лазерная деструкция шейки матки. Гистероскопия.

#### **Занятие 46. Виды полостных гинекологических операций (2 час)**

Виды доступов в брюшную полость. Брюшностеночное чревосечение – лапаротомия. Влагалищный доступ – кольпотомия. Виды операций.

Нижнесрединная лапаротомия Лапаротомия по Пфанненштилю Лапаротомия по Черни Осложнения при чревосечениях и их профилактика. Лапароскопия.

#### **Занятие 47. Типичные гинекологические операции (2 час)**

Тубэктомия. Овариэктомия. Аднексэктомия. Надвлагалищная ампутация матки. Экстирпация матки. Пангистерэктомия. Передняя, срединная и задняя пластика влагалища. Вылущивание кисты влагалища и кисты большой железы преддверия. Влагалищная экстирпация матки.

#### **Раздел 15. Онкогинекология (6 час)**

##### **Занятие 48. Злокачественные заболевания матки (2 час)**

Рак тела матки. Классификация и морфологические формы. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика. Саркома матки. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Трофобластическая болезнь. Классификация (пузырный занос, хорионкарцинома). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация

##### **Занятие 49. Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников (2 час)**

Доброкачественные опухоли яичников. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Кисты и кистомы. Рак яичников. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация

##### **Занятие 49. Доброкачественные и злокачественные заболевания молочных желез (2 час)**

Дисгормональные заболевания молочных желез. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Профилактика. Роль профосмотров в диагностике патологии молочных желез. Рак молочной железы. Классификация. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация

## **Раздел 16. Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии (6 час)**

### **Занятие 50. Женская консультация (2 час)**

Организация работы и структура женской консультации. Основные задачи деятельности женской консультации. Специалисты, подразделения, службы. Дневной стационар. Профилактика абортот. Профосмотры. Виды и методы санпросветработы. Дополнительные службы: психологическая и социальная помощь, юридическое консультирование. Диспансеризация. Показатели работы женской консультации

### **Занятие 51. Диспансерное наблюдение беременных женщин (2 час)**

Документирование диспансерного учета беременных. Определение групп риска. Скрининговые исследования на наличие пороков развития плода и генетических заболеваний. Алгоритм ведения беременных женщин, обследование, тактика ведения с основными соматическими заболеваниями и акушерской патологией. Психопрофилактическая подготовка к родам.

### **Занятие 52. Амбулаторная помощь гинекологическим больным (2 час)**

Диспансерное ведение женщин с различными гинекологическими заболеваниями. Служба планирования семьи. Кабинет патологии шейки матки. Малая операционная, оборудование, функции, виды пособий и операций. Физиотерапия. Отделение функциональной диагностики. Работа специализированных приемов.

### **III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

В РПУД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины.

В ходе усвоения курса «Акушерство и гинекология» ординатору предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к семинарским занятиям и написание реферата.

Практические занятия помогают ординаторам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам.

В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается и простое чтение конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится, высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Ординатор, не успевший выступить на практическом занятии, может предъявить преподавателю для проверки подготовленный конспект и, если потребуется, ответить на вопросы преподавателя по теме практического занятия для получения зачетной оценки по данной теме.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Акушерство и гинекология» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- характеристика заданий для самостоятельной работы студентов и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

#### IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства - наименование		
			текущий контроль		промежуточная аттестация
	Раздел 1. Введение в акушерство Раздел 2. Роды. Течение и ведение. Раздел 3. Невынашивание беременности Раздел 4. Патология беременности и родов Раздел 5. Акушерские кровотечения Раздел 6. Септическая инфекция в акушерстве Раздел 7. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве Раздел 8. Оперативное акушерство Раздел 9. Акушерский травматизм Раздел 10. Перинатология Раздел 11. Патология женских половых органов Раздел 12. Планирование семьи Раздел 13. Бесплодный брак Раздел 14. Патология шейки матки Раздел 15. Оперативная гинекология Раздел 16. Онкогинекология	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знает	УО-1 Собеседование ПР-1 Реферат ТС Презентация	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79
	Умеет		ПР-1 Тест	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79	
	Владеет		УО-1 Решение ситуационных задач	УО-2 Собеседование ПР-4 Вопросы к зачету 21-49	
	Раздел 11. Патология женских половых органов Раздел 12. Планирование семьи Раздел 13. Бесплодный брак Раздел 14. Патология шейки матки Раздел 15. Оперативная гинекология Раздел 16. Онкогинекология	ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает	УО-1 Собеседование Реферат Презентация	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету
	Умеет		ПР-1 Тест	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету	
	Владеет		УО-1 Решение ситуационных задач	УО-2 Собеседование ПР-4 Вопросы к зачету	



<p>Раздел 1. Введение в акушерство Раздел 2. Роды. Течение и ведение. Раздел 3. Невынашивание беременности Раздел 4. Патология беременности и родов Раздел 5. Акушерские кровотечения Раздел 6. Септическая инфекция в акушерстве Раздел 7. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве Раздел 8. Оперативное акушерство Раздел 9. Акушерский травматизм Раздел 10. Перинатология Раздел 11. Патология женских половых органов Раздел 12. Планирование семьи Раздел 13. Бесплодный брак Раздел 14. Патология шейки матки Раздел 15. Оперативная гинекология Раздел 16. Онкогинекология</p>	<p>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	Знает	УО-1 Собеседование Реферат Презентация	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету
		Умеет	ПР-1 Тест	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету
		Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	УО-2 Собеседование ПР-4 Вопросы к зачету
<p>Раздел 1. Введение в акушерство Раздел 2. Роды. Течение и ведение. Раздел 3. Невынашивание беременности Раздел 4. Патология беременности и родов Раздел 5. Акушерские кровотечения Раздел 6. Септическая инфекция в акушерстве Раздел 7. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве Раздел 8. Оперативное акушерство Раздел 9. Акушерский травматизм</p>	<p>ПК-6 готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>	Знает	УО-1 Собеседование Реферат Презентация	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету
		Умеет	ПР-1 Тест	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету
		Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	УО-2 Собеседование ПР-4 Вопросы к зачету

	Раздел 10. Перинатология Раздел 11. Патология женских половых органов Раздел 12. Планирование семьи Раздел 13. Бесплодный брак Раздел 14. Патология шейки матки Раздел 15. Оперативная гинекология Раздел 16. Онкогинекология				
	Раздел 11. Патология женских половых органов Раздел 12. Планирование семьи Раздел 13. Бесплодный брак Раздел 14. Патология шейки матки Раздел 15. Оперативная гинекология Раздел 16. Онкогинекология	ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает	УО-1 Собеседование Реферат Презентация	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету
			Умеет	ПР-1 Тест	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету
			Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	УО-2 Собеседование ПР-4 Вопросы к зачету
	Раздел 11. Патология женских половых органов Раздел 12. Планирование семьи Раздел 13. Бесплодный брак Раздел 14. Патология шейки матки Раздел 16. Онкогинекология	ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает	УО-1 Собеседование Реферат Презентация	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету
			Умеет	ПР-1 Тест	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету
			Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	УО-2 Собеседование ПР-4 Вопросы к зачету

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

## **У. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Основная литература**

1. Акушерство – Учебник/ Барановская Е.И. - Вышэйшая шк. – 2014 - 287 с. <http://znanium.com/go.php?id=509593>
2. Акушерство [Электронный ресурс] : учеб. пособие / С.Н. Занько [и др.] ; под ред. С.Н. Занько, Л.Е. Радецкой. – Минск: Выш. шк., 2013. – 734 с <http://znanium.com/go.php?id=508677>
3. Акушерство: Учебное пособие / О.Н. Слостухина. - М.: ИЦ РИОР, 2013. - 272 с <http://znanium.com/go.php?id=369049>
4. Физиологическое акушерство [Электронный ресурс] / Дзигуа М.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426111.html>
5. Гинекология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, И.Б. Манухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 704 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426623.html>
6. Гинекология [Электронный ресурс] / "Б. И. Баисова и др. ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко" - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 423 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429945.html>
7. Гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1000 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427583.html>

### **Дополнительная литература**

1. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих - 4 е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 – 1024 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427576.html>

2. Айламазян Э.К. Акушерство: учебник для вузов. – 9-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 702 с.  
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:802228&theme=FEFU>

3. Константинова О.Д., Веккер И.Р., Дёмина Л.М., Баева И.Ю. Патологическое акушерство: учебное пособие. – Оренбург. Изд-во ОГМУ. 2012. 168 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-31830&theme=FEFU>

4. Схемы лечения. Акушерство и гинекология/Под ред. В.Н. Серова, Г.Т.Сухих –М. : Литерра, 2013. – 384 с.  
[http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:/usr/vtls/ChamoHome/visualizer/data\\_geotar/geotar.xml.part2331.xml&theme=FEFU](http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:/usr/vtls/ChamoHome/visualizer/data_geotar/geotar.xml.part2331.xml&theme=FEFU)

5. Руководство по амбулаторной хирургической помощи / [А. А. Алексеев, М. С. Алексеев, А. В. Безуглый и др.] ; под ред. П. Н. Олейникова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 899 с.  
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781295&theme=FEFU>

### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»**

1. Каталог Российской государственной библиотеки <http://aleph.rsl.ru>
2. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>
3. Научно-образовательный портал: <http://www.med-edu.ru/>
4. Российское общество акушеров-гинекологов: <http://prof.ncagp.ru/>
5. Российская федерация анестезиологов-реаниматологов:  
<http://www.far.org.ru/recomendation>
6. Акушерство [Электронный ресурс] / Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421079.html>
7. MED-EDU.ru - Медицинский портал / <http://www.medvideo.org/surgery/>
8. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421161.html>
9. ЭБС «Университетская библиотека online». <http://www.biblioclub.ru/>
10. ЭБС «Консультант студента». <http://www.studmedlib.ru/>

11. КонсультантПлюс.<http://www.consultant.ru/>

### **Перечень информационных технологий и программного обеспечения**

1. Использование программного обеспечения MS Office PowerPoint
2. Использование программного обеспечения MS Office 2010
3. Использование видеоматериалов сайта <http://www.youtube.com>
4. Справочно-правовая система Консультант плюс.

### **Периодические издания**

Лечащий врач

Русский медицинский журнал

Consilium medicum

Акушерство и гинекология

Вестник Российского общества акушеров-гинекологов

Status Praesens/ Гинекология, акушерство, бесплодный брак

### **Электронные свободные ресурсы (периодика)**

1. Британский медицинский журнал <http://www.bmj.com/>
2. База данных медицинских вмешательств <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

## **VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

Целью проведения практических занятий является закрепление полученных ординаторами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы ординаторов.

Практическое занятие обычно включает устный опрос слушателей по вопросам семинарских занятий. При этом выявляется степень владения ординаторами материалом лекционного курса, базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современном образовательном пространстве. Далее выявляется способность ординаторов применять

полученные теоретические знания к решению практического или задачи.

Подготовку к практическому занятию целесообразно начинать с повторения материала лекций. При этом следует учитывать, что лекционный курс лимитирован по времени и не позволяет лектору детально рассмотреть все аспекты изучаемого вопроса. Следовательно, требуется самостоятельно расширять познания как теоретического, так и практического характера. В то же время, лекции дают хороший ориентир ординатору для поиска дополнительных материалов, так как задают определенную структуру и логику изучения того или иного вопроса.

В ходе самостоятельной работы ординатору в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной кафедрой и/или преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить внимание ординаторов на то обстоятельство, что в библиотечный список включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет ординатора сформировать устойчивую теоретическую базу.

Важной составляющей частью подготовки к практическому занятию является работа ординаторов с научными и аналитическими статьями, которые публикуются в специализированных периодических изданиях. Они позволяют расширить кругозор и получить представление об актуальных проблемах, возможных путях их решения и/или тенденциях в исследуемой области.

В качестве завершающего шага по подготовке к практическому занятию следует рекомендовать ординатору ознакомиться с результатами научных исследований, соответствующих каждой теме.

## VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

<p>Мультимедийная аудитория: Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avertision, видеокамера MP-HD718 Multipix; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuagex; Подсистема видеокмутации: Подсистема аудиокмутации и звукоусиления: усилитель мощности, беспроводные ЛВС на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p>	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М 421</p>
<p>Аккредитационно-симуляционный центр: Учебная модель женского таза для демонстрации и отработки навыков принятия родов, в комплекте с принадлежностями Учебная модель женского таза для демонстрации и отработки акушерских навыков</p>	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М 508</p>
<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Приморский краевой перинатальный центр»</p>	<p>690011 г. Владивосток, ул. Можайская, 1Б</p>
<p>система для газоснабжения потолочная Movita анестезиологическая с системой крепления наркозного аппарата MediaDocking; столик медицинский инструментальный 609; стол инструментальный из нержавеющей стали 16-FP435 Vernipoll; станция инфузионная Спэйс (на 8 насосов) (Braun); насос инфузионный шприцевой Перфузор Спэйс; аппарат наркозно-дыхательный с капнографом Primus; монитор пациента Infinity Delta XL с BIS модулем NMT и дублирующим дисплеем хирурга; устройство для обогрева пациента Warm Touch; отсос операционный с принадлежностями, вакуумный (Draeger); светильник операционный 2-х купольный с встроенной камерой видеокамера цифровая, ЖК-монитор iLED 5K/ iLED 3/ vediaPORT 3000, Trumph; стол операционный для гинекологии и урологии Trusystem 7500; облучатель-рециркулятор ОРБ-1Н «POZIS ETRA»»; флюометер для кислорода, ингалятор для ингаляционной терапии O2; Гинекологический набор для открытой, влажной и эндоскопической хирургии Кольпоскопы LESEGAN с принадлежностями, модели 3MV Оборудование эндоскопическое - источник света, с принадлежностями; Инструменты эндоскопические с принадлежностями; Помпа эндоскопическая Karl Storz, с принадлежностями; Насос эндоскопический с принадлежностями; Электрокоагулятор AUTOCON с принадлежностями; Оборудование эндоскопическое - мониторы, с принадлежностями; Оборудование эндоскопическое Karl Storz для визуализации и обработки</p>	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10 Центр охраны здоровья женщин Медицинского Центра ДВФУ:</p>

<p>изображения, с принадлежностями; Система компьютерная для установки необходимых параметров медицинского оборудования, осуществления телекоммуникации и обмена информацией в операционной Karl Storz OR1 NEO, с принадлежностями; Оборудование эндоскопическое с принадлежностями</p> <p>Лазер хирургический MCO 25plus с принадлежностями производства Gebruder Martin GmbH &amp; Co. KG, ФРГ в комплекте с Кольпоскопом LESEGANG с принадлежностями, модели 1D производства Leisegang Feinmechanik-Optik GmbH, Германия и Аппаратом для отсоса дымовых газов при электрохирургии серии ERBE IES мод. IES 2 с принадлежностями производства ERBE Electromedizin GmbH, ФРГ</p> <p>Мобильная хирургическая рентгеноскопическая система (С-дуга)</p> <p>Система ультразвуковая диагностическая CX50 с принадлежностями</p> <p>Прибор портативный для электро-радиохирургии «Сургитрон»</p> <p>Рабочие место врача -гениколога ATMOS S 41 Gyne с принадлежностями</p> <p>Стойка эндохирургическая для гинекологии</p> <p>Ультразвуковой скальпель Гармоник для лапароскопических операций</p> <p>Устройство для обогрева пациента WarmTouch 5900 в комплекте с подставкой-держателем, кабелями, сменными фильтрами, воздушными рукавами, соплами (переходниками);</p> <p>Одеяла медицинские к устройству для обогрева пациентов Warm Touch 5900 с принадлежностями</p>	
<p>Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW,GigEth,Wi-Fi,BT,usb kbd/mse,Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit),1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувелечителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками</p>	<p>Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)</p>

### **Клинические базы:**

1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Приморский краевой перинатальный центр»;
2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Приморская краевая клиническая больница № 1»
3. Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Владивостокский родильный дом № 4»





МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ  
по дисциплине «Акушерство»  
специальность 31.08.01 Акушерство и гинекология  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре),  
Форма подготовки очная**

**Владивосток  
2018**

Самостоятельная работа включает:

1. библиотечную и домашнюю работу с учебной литературой и конспектом лекций,
2. подготовку к практическим занятиям,
3. выполнение индивидуального задания,
4. подготовку реферата,
5. подготовку к тестированию и контрольному собеседованию (зачету).

Порядок выполнения самостоятельной работы студентами определен планом-графиком выполнения самостоятельной работы по дисциплине.

### План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
<b>1 год обучения</b>				
1	2-6 неделя	Реферат Индивидуальное задание	12 часов	УО-1-Доклад, сообщение
2	7-16 неделя	Презентация по теме реферата Представление результатов индивидуального задания	180 часов	ПР-1-Доклад, сообщение
3	17-18 неделя	Подготовка к зачету	12 часов	УО-2- Собеседование ПР-4 - Тест
4	20-24 неделя	Реферат Индивидуальное задание	12 часов	УО-1-Доклад, сообщение
5	25 – 34 неделя	Презентация по теме реферата Представление результатов индивидуального задания	180 часов	ПИТ-1-Доклад, сообщение
6	35 – 36 неделя	Подготовка к зачету	12 часов	УО-2- Собеседование ПР-4 - Тест
<b>2 год обучения</b>				
1	2-6 неделя	Реферат Индивидуальное задание	18 часов	УО-1-Доклад, сообщение
2	7-16 неделя	Презентация по теме	204 часа	ПР-1-Доклад,

		реферата Представление результатов индивидуального задания		сообщение
3	17-18 неделя	Подготовка к зачету	18 часов	УО-2- Собеседование ПР-4 - Тест
4	20-24 неделя	Реферат Индивидуальное задание	18 часов	УО-1-Доклад, сообщение
5	25 – 34 неделя	Презентация по теме реферата Представление результатов индивидуального задания	204 часа	ПР-1-Доклад, сообщение
6	35 – 36 неделя	Подготовка к зачету	18 часов	УО-2- Собеседование ПР-4 - Тест

### **Темы докладов и рефератов**

1. Организация работы отделения новорожденных. Показания для вакцинопрофилактики вирусного гепатита «В» у новорожденных.
2. Невынашивание беременности. Этиология. Современные методы диагностики невынашивания. Особенности работы специализированного приема по невынашиванию.
3. Узкий таз в современном акушерстве. Особенности биомеханизма родов. Клинически узкий таз.
4. Преэклампсия. Эклампсия. Диагностика, клиника, тактика, интенсивная терапия. Показания к кесареву сечению
5. Внутриутробные заболевания новорожденных. Приказ № 572-н
6. Последовое и раннее послеродовое кровотечение. Геморрагический шок. ДВС - синдром в акушерстве.
7. Современные методы подготовки родовых путей.
8. Заболевания почек и беременность
9. Заболевания щитовидной железы и невынашивание.

10. Выявления групп риска возникновения внутриутробной инфекции среди родильниц и новорожденных. Приказ № 572.
11. Узкий таз в современном акушерстве. Плоские тазы. Этиология, классификация. Биомеханизм родов и особенности их течения.
12. Антифосфолипидный синдром в акушерстве.
13. Истмико-цервикальная недостаточность.
14. III этап послеродовой септической инфекции. Инфекционно-токсический шок. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.
15. Кратность и виды уборки помещений различных структурных отделений акушерского стационара. Приказ № 572.
16. Поперечное положение плода. Операции, исправляющие неправильное положение плода. Методы родоразрешения.
17. Выходные и полостные акушерские щипцы при переднем виде затылочнопредлежания. Показания, условия, техника.
18. Правила организации работы родового отделения /родильного блока. Приказ № 572.
19. Тазовое предлежание. Диагностика, биомеханизм родов. Пособия по методу Цовьянову I и II. Показания к кесареву сечению при тазовомпредлежании.
20. Разгибательные предлежания плода. Биомеханизм и особенности течения родов.
21. Противоэпидемические мероприятия в отделениях (палатах) для ВИЧ - инфицированных пациенток и их новорожденных.
22. Аномалии развития родовой деятельности. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Исходы для матери и плода.
23. Организация работы Перинатального центра. Приказ МЗ РФ № 572.
24. Преэклампсия. Классификация, этиология, клиника, диагностика. Лечение преэклампсии

25. Кровотечения во II половине беременности. Клиника, диагностика, тактика ведения, профилактика.
26. Основные принципы организации послеродового отделения, правила содержания физиологического послеродового отделения с совместным пребыванием матери и ребенка. Приказ № 572.
27. Сахарный диабет и беременность.
28. Плацентарная недостаточность
29. Современные методы пренатальной диагностики. Показания, условия, алгоритм.
30. Артериальная гипертензия и беременность.
31. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
32. Переносная беременность.
33. Анемия и беременность
34. Критерии назначения гормональной контрацепции
35. Воспалительные заболевания женских половых органов.
36. Хирургические методы лечения бесплодия
37. Современные аспекты эндометриоза.
38. Лейомиома матки. Тактика ведения женщин с лейомиомой матки.
39. Трофобластическая болезнь. Современные аспекты диагностики и лечения
40. Предраковые процессы шейки матки
41. Аномальные маточные кровотечения
42. Гиперпластические процессы эндометрия

### **Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата**

Реферат – творческая деятельность ординатора, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного

знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой ординатор решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат выполняется под руководством научного руководителя и предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность ординатора. Научный руководитель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с ординатором проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций. Научный руководитель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.

2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, научный руководитель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.



Итак, в заключении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

### **Критерии оценки реферата**

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

#### **Новизна текста:**

- а) актуальность темы исследования;
- б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных);
- в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал;
- г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений;
- д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

**Степень раскрытия сущности вопроса:**

- а) соответствие плана теме реферата;
- б) соответствие содержания теме и плану реферата;
- в) полнота и глубина знаний по теме;
- г) обоснованность способов и методов работы с материалом;
- е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

**Обоснованность выбора источников:**

оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

**Соблюдение требований к оформлению:**

- а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы;
- б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией;
- в) соблюдение требований к объёму реферата.

**Рецензент должен четко сформулировать** замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

**Рецензент может также указать:** обращался ли ординатор к теме ранее (рефераты, письменные работы, творческие работы, олимпиадные работы и пр.) и есть ли какие-либо предварительные результаты; как выпускник вёл работу (план, промежуточные этапы, консультация, доработка и переработка написанного или отсутствие чёткого плана, отказ от рекомендаций руководителя).

**Ординатор** представляет реферат на рецензию не позднее чем за неделю до защиты. Рецензентом является научный руководитель. Опыт показывает, что целесообразно ознакомить ординатора с рецензией за несколько дней до защиты. Оппонентов назначает преподаватель из числа

ординаторов. Для устного выступления ординатору достаточно 10-20 минут (примерно столько времени отвечает по билетам на экзамене).

**Оценка 5** ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

**Оценка 4** – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

**Оценка 3** – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

**Оценка 2** – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

**Оценка 1** – реферат ординатором не представлен.

### **Методические рекомендации для подготовки презентаций**

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, AcrobatReader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – MicrosoftPowerPoint. Для подготовки презентации необходимо обработать информацию собранную при написании реферата.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление

(тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).

3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.

4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.

5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).

7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и качественных связей. Их используют для убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

#### *Практические советы по подготовке презентации*

– печатный текст + слайды + раздаточный материал готовятся отдельно;

– слайды – визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;

– текстовое содержание презентации – устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;

– рекомендуемое число слайдов 17-22;

– обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;

– раздаточный материал – должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и живое выступление: люди больше доверяют тому, что они могут унести с собой, чем исчезающим изображениям, слова и слайды забываются, а раздаточный материал остается постоянным осязаемым напоминанием; раздаточный материал важно раздавать в конце презентации; раздаточный материалы должны отличаться от слайдов, должны быть более информативными.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

---

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
по дисциплине «Акушерство и гинекология»  
Специальность 31.08.01 Акушерство и гинекология  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре),  
программа ординатуры  
«Акушерство и гинекология»  
**Форма подготовки очная**

**Владивосток  
2018**

## Паспорт ФОС

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знает	нормативно-правовые документы, основные принципы диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
	Умеет	использовать комплекс диагностических мероприятий для проведения медицинских осмотров и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
	Владеет	основными принципами организации профилактических медицинских осмотров, осуществлять диспансерное наблюдение за беременными и здоровыми пациентками и хроническими гинекологическими больными
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает	Структуру причин и уровни смертности от терапевтических заболеваний; Критерии оценки показателей, характеризующих состояние терапевтической помощи населению; Вопросы организации терапевтической помощи населению;
	Умеет	Вычислять и давать оценку основным статистическим показателям; Вычислять и давать оценку демографическим показателям, характеризующим состояние здоровья населения; Вычислять и давать оценку уровню и структуре заболеваемости, смертности; Вычислять и давать оценку показателям, характеризующим заболеваемость с временной утратой трудоспособности; Применять статистические методы обработки данных и интерпретировать полученные результаты; применять методики изучения состояния терапевтической помощи населению;
	Владеет	Методикой исследования здоровья населения; Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации; Методами расчета и анализа основных показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки терапевтической помощи населению;

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает	современную классификацию заболеваний (МКБ); клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; диагностику гинекологических заболеваний, диагностику беременности
	Умеет	сформулировать клинический диагноз; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; провести диагностику физиологической беременности и ее осложнений
	Владеет	интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом развернутого клинического диагноза
ПК-6 готовность к ведению, родовспоможению и лечению беременных, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	Знает	методы ведения беременности и принятия родов; методы лечения и показания к их применению
	Умеет	осуществлять ведение беременности и родов; методы лечения с учетом показаний к их применению
	Владеет	основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, методами ведения беременности и принятия родов.
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает	Общие и специальные методы реабилитации больных в основных разделах гинекологии, современные реабилитационные и восстановительные технологии и оборудование
	Умеет	Определить показания к назначению реабилитационных мероприятий при гинекологических заболеваниях, в послеродовой и послеоперационный период;
	Владеет	Знаниями с целью разработки плана и назначения реабилитационных мероприятий женщинам после родов и гинекологическим больным.
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и	Знает	Общие и специальные методы укрепления репродуктивного здоровья, оздоровительные мероприятия и способы формирования мотивации к здоровому образу жизни
	Умеет	Сформировать мотивацию к проведению оздоровительных мероприятий и укреплению здоровья



Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Владеет	Способностью формирования у пациентов мотивации направленной на сохранение и укрепление здоровья

### Контроль достижения целей курса

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства - наименование		
			текущий контроль	промежуточная аттестация	
	Раздел 1. Введение в акушерство Раздел 2. Роды. Течение и ведение. Раздел 3. Невынашивание беременности Раздел 4. Патология беременности и родов Раздел 5. Акушерские кровотечения Раздел 6. Септическая инфекция в акушерстве Раздел 7. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве Раздел 8. Оперативное акушерство Раздел 9. Акушерский травматизм Раздел 10. Перинатология Раздел 11. Патология женских половых органов Раздел 12. Планирование семьи Раздел 13. Бесплодный брак Раздел 14. Патология шейки матки Раздел 15. Оперативная гинекология Раздел 16. Онкогинекология	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знает	УО-1 Собеседование ПР-1 Реферат ТС Презентация	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79
			Умеет	ПР-1 Тест	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79
			Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	УО-2 Собеседование ПР-4 Вопросы к зачету 21-49
	Раздел 11. Патология женских половых органов Раздел 12.	ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических	Знает	УО-1 Собеседование Реферат Презентация	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету

	Планирование семьи Раздел 13. Бесплодный брак Раздел 14. Патология шейки матки Раздел 15. Оперативная гинекология Раздел 16. Онкогинекология	методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Умеет	ПР-1 Тест	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету
			Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	УО-2 Собеседование ПР-4 Вопросы к зачету
	Раздел 1. Введение в акушерство Раздел 2. Роды. Течение и ведение. Раздел 3. Невынашивание беременности Раздел 4. Патология беременности и родов Раздел 5. Акушерские кровотечения Раздел 6. Септическая инфекция в акушерстве Раздел 7. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве Раздел 8. Оперативное акушерство Раздел 9. Акушерский травматизм Раздел 10. Перинатология Раздел 11. Патология женских половых органов Раздел 12. Планирование семьи Раздел 13. Бесплодный брак Раздел 14. Патология шейки матки Раздел 15. Оперативная гинекология Раздел 16. Онкогинекология	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает	УО-1 Собеседование Реферат Презентация	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету
			Умеет	ПР-1 Тест	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету
			Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	УО-2 Собеседование ПР-4 Вопросы к зачету
	Раздел 1. Введение в акушерство Раздел 2. Роды. Течение и ведение. Раздел 3. Невынашивание беременности	ПК-6 готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-	Знает	УО-1 Собеседование Реферат Презентация	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету
			Умеет	ПР-1 Тест	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету

	<p>Раздел 4. Патология беременности и родов  Раздел 5. Акушерские кровотечения  Раздел 6. Септическая инфекция в акушерстве  Раздел 7.  Экстрагенитальные заболевания в акушерстве  Раздел 8. Оперативное акушерство  Раздел 9. Акушерский травматизм  Раздел 10.  Перинатология  Раздел 11. Патология женских половых органов  Раздел 12.  Планирование семьи  Раздел 13. Бесплодный брак  Раздел 14. Патология шейки матки  Раздел 15. Оперативная гинекология  Раздел 16.  Онкогинекология</p>	<p>гинекологической  медицинской  помощи</p>	<p>Владеет</p>	<p>УО-1  Решение  ситуационных  задач</p>	<p>УО-2  Собеседование  ПР-4  Вопросы к зачету</p>
	<p>Раздел 11. Патология женских половых органов  Раздел 12.  Планирование семьи  Раздел 13. Бесплодный брак  Раздел 14. Патология шейки матки  Раздел 15. Оперативная гинекология  Раздел 16.  Онкогинекология</p>	<p>ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знает</p>	<p>УО-1  Собеседование  Реферат  Презентация</p>	<p>УО-2  Собеседование  ПР-1  Вопросы к зачету</p>
			<p>Умеет</p>	<p>ПР-1  Тест</p>	<p>УО-2  Собеседование  ПР-1  Вопросы к зачету</p>
			<p>Владеет</p>	<p>УО-1  Решение  ситуационных  задач</p>	<p>УО-2  Собеседование  ПР-4  Вопросы к зачету</p>
	<p>Раздел 11. Патология женских половых органов  Раздел 12.  Планирование семьи  Раздел 13. Бесплодный брак  Раздел 14. Патология шейки матки  Раздел 16.  Онкогинекология</p>	<p>ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Знает</p>	<p>УО-1  Собеседование  Реферат  Презентация</p>	<p>УО-2  Собеседование  ПР-1  Вопросы к зачету</p>
			<p>Умеет</p>	<p>ПР-1  Тест</p>	<p>УО-2  Собеседование  ПР-1  Вопросы к зачету</p>
			<p>Владеет</p>	<p>УО-1  Решение  ситуационных  задач</p>	<p>УО-2  Собеседование  ПР-4  Вопросы к зачету</p>

## Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	баллы
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	знает (пороговый уровень)	Общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии; принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации;	Знание методов исследования в основных разделах хирургии, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации;	Сформированное структурированное систематическое знание методов исследования в основных разделах хирургии, принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации	65-71
	умеет (продвинутый)	Выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования; применить объективные методы обследования больного, выявить общие	Умение выявлять факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования; применить объективные методы обследования больного,	Готов и умеет выявлять факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования; применить объективные методы обследования больного, выявлять общие и	71-84

		и специфические признаки хирургического заболевания; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования, интерпретировать полученные данные; осуществлять преемственность между медицинскими организациями;	выявлять общие и специфические признаки хирургического заболевания; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования, интерпретировать полученные данные; осуществлять преемственность между медицинскими организациями;	специфические признаки хирургического заболевания; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования, интерпретировать полученные данные; осуществлять преемственность между медицинскими организациями;	
	владеет (высокий)	Сформированными навыками постановки диагноза, оказания квалифицированной медицинской помощи при следующих заболеваниях: варикозная болезнь, облитерирующее заболеваний сосудов; хирургических заболеваниях брюшной полости	Навыки постановки диагноза, оказания квалифицированной медицинской помощи при следующих заболеваниях: варикозная болезнь, облитерирующее заболеваний сосудов; хирургических заболеваниях брюшной полости	Способен уверенно поставить диагноз при наиболее распространенной хирургической патологии, уверенно оказывать помощь при следующих заболеваниях: варикозная болезнь, облитерирующее заболеваний сосудов; хирургических заболеваниях брюшной полости	85-100
ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-	знает (пороговый уровень)	Структуру причин и уровни смертности от терапевтических заболеваний; Критерии	Знание социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа	Сформированное структурированное систематическое знание критериев	65-71

статистическог о анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков		оценки показателей, характеризующ их состояние терапевтическо й помощи населению; Вопросы организации терапевтическо й помощи населению;	информации о показателях здоровья взрослых и подростков	оценки показателей, характеризующ их состояние терапевтической помощи населению; вопросы организации терапевтической помощи населению	
	умеет (продвин утый)	Вычислять и давать оценку основным статистическим показателям; Вычислять и давать оценку демографическ им показателям, характеризующ им состояние здоровья населения; Вычислять и давать оценку уровню и структуре заболеваемости , смертности; Вычислять и давать оценку показателям, характеризующ им заболеваемость с временной утратой трудоспособно сти; Применять статистические методы обработки данных и интерпретиров ать полученные результаты; применять методики	Умение вычислять и давать оценку основным статистически м показателям, характеризую щих состояние здоровья населения, демографии, структуру заболеваемости и и смертности. терапевтическо й помощи населению	Готов и умеет вычислять и давать оценку основным статистическим показателям, характеризующи х состояние здоровья населения, демографии, структуру заболеваемости и смертности, терапевтической помощи населению	71-84

		изучения состояния терапевтической помощи населению;			
	владеет (высокий)	Методикой исследования здоровья населения; Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации; Методами расчета и анализа основных показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки терапевтической помощи населению;	Навык сбора и обработки статистической информации о состоянии здоровья населения и организации терапевтической помощи населению	Уверенно применяет методы обработки статистической информации о состоянии здоровья населения и организации терапевтической помощи населению	85-100
ПК-5 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	знает (пороговый уровень)	Сущность методов микробиологической диагностики, направления и этапы исследования, методику лабораторной диагностики, понимать взаимосвязь проводимых методов диагностики с полученными результатами и окончательной постановкой диагноза. Классификацию микроорганизмов	Знание сущности методов микробиологической диагностики, взаимосвязи полученных результатов с окончательной постановкой диагноза, классификации микроорганизмов, вызывающих хирургические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.	Сформированное структурированное знание сущности методов микробиологической диагностики, взаимосвязи полученных результатов с окончательной постановкой диагноза, классификации микроорганизмов, вызывающих хирургические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией	65-71

		ов, вызывающих хирургические заболевания в соответствии с Международно й статистической классификаци ей болезней.		болезней.	
	умеет (продвин утый)	Аргументирова ть выявление микроорганизм ов при гнойных процессах органов и тканей на основе теоретических знаний подготовить необходимый материал для проведения исследования, На основе проблемного видения ситуации выбрать, интерпретирова ть, применить методику для каждого этапа лабораторной диагностики.	Умение интерпретиров ать данные микробиологич еского исследования в связи с инфекционным и осложнениями и заболеваниями больных хирургического профиля	Готов и умеет интерпретирова ть данные микробиологич еского исследования в связи с инфекционными осложнениями и заболеваниями больных хирургического профиля	71-84
	владеет (высокий)	Методами планирования, проектировани я лабораторной диагностики и навыками самостоятельно й оценки результатов лабораторной диагностики типичных хирургических заболеваний	Навык планирования микробиологич еского исследования при инфекционных осложнениях и заболеваниях больных хирургического профиля	Умеет решать задачи по планированию микробиологич еского исследования при инфекционных осложнениях и заболеваниях больных хирургического профиля	85- 100
ПК-6 готовность к	знает (порогов	Основные методы и	Знание методов и приемов	Сформированно е	65-71



ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерской и гинекологической медицинской помощи	ый уровень)	приемы диагностики и лечения пациентов с акушерской и гинекологической патологией	диагностики и лечения пациентов с акушерской и гинекологической патологией;	структурированное систематическое знание методов и приемов диагностики и лечения пациентов с акушерской и гинекологической патологией;	
	умеет (продвинутый)	Применять методы и приемы диагностики и лечения пациентов с акушерской и гинекологической патологией	Умение применять методы и приемы диагностики и лечения пациентов с акушерской и гинекологической патологией	Готов и умеет применять методы и приемы диагностики и лечения пациентов с акушерской и гинекологической патологией	71-84
	Владеет (высокий)	Навыками применения методов и приемов диагностики и лечения пациентов с акушерской и гинекологической патологией	Навыки применения методов и приемов диагностики и лечения пациентов с акушерской и гинекологической патологией	Систематическое применение методов и приемов диагностики и лечения пациентов с акушерской и гинекологической патологией	85-100
ПК-8 готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	знает (пороговый уровень)	Основные приемы использования природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знание природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Сформированное структурированное знание алгоритма применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном	65-71

				лечения	
	умеет (продвин утый)	Использовать доступные природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении	Умение использовать доступные природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении	Готов и умеет применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении	71-84
	владеет (высокий)	Навыками по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении	Навыки применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении	Применил природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении	85- 100
ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	знает (порогов ый уровень)	Основные приемы использования психолого- педагогических методов и средств обучения взрослого и детского населения	Знание психолого- педагогических методов и средств обучения взрослого и детского населения	Сформированно е структурированн ое знание психолого- педагогических методов и средств обучения взрослого и детского населения	65-71
	умеет (продвин утый)	Использовать доступные средства воспитательног о воздействия при	Умение использовать доступные средства педагогическог о воздействия с	Готов и умеет использовать доступные средства педагогическог о воздействия с	71-84

		формировании навыков здорового образа жизни, способствующих их поддержанию на должном уровне их двигательной активности, устранению вредных привычек	целью мотивирования пациентов к формированию навыков здорового образа жизни, отказу от вредных привычек	целью мотивирования пациентов к формированию навыков здорового образа жизни, отказу от вредных привычек	
	владеет (высокий)	Навыками учета психологических и возрастных особенностей пациента в процессе его лечения и проведения мероприятий оздоровительного характера, способствующих их укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний	Навыки индивидуально и коллективной работы с целью мотивирования пациентов к формированию навыков здорового образа жизни, отказу от вредных привычек	Подготовил и провел занятие с целью мотивирования пациентов к формированию навыков здорового образа жизни, отказу от вредных привычек	85-100

### Вопросы для оценки предварительных компетенций

1. Материнская смертность. Причины. Пути снижения.
2. Методы исследования в акушерстве.
3. Анатомически узкий таз. Классификация узких тазов по форме и степени сужения. Диагностика.
4. Клинически узкий таз. Причины. Диагностика. Ведение родов. Осложнения для матери и плода.
5. Невынашивание беременности. Этиология. Классификация.

6. Особенности терапии невынашивания беременности при отдельных состояниях (эндокринное невынашивание, инфекционные причины, тромбофилии, истмико-цервикальная недостаточность).
7. Преждевременные роды, тактика ведения, выхаживание недоношенных
8. Признаки незрелости плода. Выхаживание недоношенных детей.
9. Эмболия околоплодными водами. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
10. Сепсис, инфекционно-токсический шок в акушерстве. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
11. Послеродовой мастит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
12. Внутриутробное инфицирование плода. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Ведение беременности и родов. Профилактика.
13. ВИЧ-инфекция и беременность. Клиника. Диагностика. Влияние на плод и новорожденного. Принципы лечения.
14. Основные этапы операции кесарева сечения в нижнем сегменте матки.
15. Осложнения во время операции кесарева сечения и в послеоперационном периоде. Ведение послеоперационного периода.
16. Акушерские щипцы. Показания, условия, противопоказания. Техника операции.
17. Операция кесарева сечения, виды, доступы, техника.
18. Показания к операции кесарева сечения.
19. Самостоятельные роды у женщин с рубцом на матке.
20. Трофобластическая болезнь. Хорионэпителиома.
21. Нарушения менструального цикла. Классификация, диагностика, лечение
22. Этиопатогенез миомы матки. Клиника, диагностика, методы лечения.
23. Диагностика и лечение опухолей яичника.
24. Гормональная контрацепция. Классификация. Критерии назначения
25. Бесплодный брак. Причины, тактика ведения. Методы восстановления фертильности.

## Вопросы к зачету

1. Перинатальная охрана плода. Влияние вредных факторов на плод.  
Профилактика эмбрио- и фетопатий.
2. Основные мероприятия по снижению мертворождаемости и ранней детской смертности.
3. Роль женских консультаций в перинатальной охране плода.
4. СПИД в акушерстве. Пути заражения. Профилактика.
5. Клиническая анатомия женских половых органов.
6. Строение женского таза. Пристеночные мышцы малого таза и мышцы тазового дна. Женский таз с акушерской точки зрения.
7. Половые органы женщины (наружные и внутренние половые органы).  
Кровоснабжение и иннервация женских половых органов.
8. Пороки развития женских половых органов.
9. Регуляция менструального цикла.
10. Специальное акушерское обследование беременной.
11. Диагностика беременности, определение срока беременности и родов.
12. Гинекологическое исследование.
13. Тесты функциональной диагностики.
14. Гормональное обследование в гинекологии.
15. Ультразвуковое исследование в акушерстве и гинекологии.
16. Рентгенологическое исследование в гинекологии.
17. Микробиологическое исследование в гинекологии.
18. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Оболочки плодного яйца.  
Критические периоды развития плода
19. Плацента, пуповина, плодные оболочки и околоплодные воды.
20. Изменения в организме женщины во время беременности.
21. Методы оценки состояния плода (инвазивные и неинвазивные).
22. Предвестники родов. Определение готовности родовых путей. Методы подготовки родовых путей

23. Физиология родов. Причины наступления родов.
24. Плод, как объект родов. Факторы, обуславливающие биомеханизм родов.
25. Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного вставления.
26. Разгибательные вставления при головном предлежании.
27. Клиническое течение родов, периоды родов. Оценка сократительной активности матки.
28. Ведение I периода родов.
29. Ведение II периода родов.
30. Ведение III периода родов.
31. Обезболивание родов.
32. Клиническое течение и ведение послеродового периода.
33. Физиология периода новорожденности, признаки доношенного плода, транзиторные состояния периода новорожденности.
34. Ранний токсикоз.
35. Отеки, протеинурия, преэклампсия, эклампсия.
36. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы.
37. Беременность и заболевания почек.
38. Беременность и анемия.
39. Беременность и сахарный диабет.
40. Беременность и бронхиальная астма.
41. Беременность и заболевания печени.
42. Беременность и «острый живот».
43. Патология околоплодных вод (маловодие и многоводие).
44. Плацентарная недостаточность.
45. Невынашивание беременности (самопроизвольный аборт, преждевременные роды).
46. Антифосфолипидный синдром. Гипергомоцистеинемия.
47. Истмико-цервикальная недостаточность.
48. Миома матки и беременность

49. Переношенная беременность.
50. Аномалии родовых сил (патологический прелиминарный период, первичная и вторичная слабость родовой деятельности, чрезмерная родовая деятельность, дискоординированная родовая деятельность).
51. Роды при узком тазе.
52. Роды при крупном плоде.
53. Роды при тазовом предлежании плода.
54. Неправильное положение плода.
55. Роды при многоплодной беременности.
56. Беременность и роды при опухолях половых органов (доброкачественные опухоли яичников, рак шейки матки).
57. Кровотечения в конце беременности и в родах. Предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.
58. Акушерские кровотечения в III периоде родов и послеродовые.
59. Поздние послеродовые кровотечения.
60. Геморрагический шок в акушерстве.
61. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в акушерстве.
62. Эмболия околоплодными водами.
63. Материнский травматизм (разрывы промежности, гематомы, разрывы шейки матки, выворот матки).
64. Беременность и роды при рубце на матке.
65. Патология послеродового периода.
66. Послеродовые инфекции.
67. Гипоксия плода и асфикция новорожденного.
68. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного.
69. Родовые травмы новорожденного.
70. Внутриутробные инфекции.
71. Синдром задержки внутриутробного развития плода.
72. Операции прерывания беременности.

73. Операции, сохраняющие беременность.
74. Операции, исправляющие положение и предлежание плода.
75. Операции, подготавливающие родовые пути.
76. Родоразрешающие операции.
77. Акушерские щипцы.
78. Вакуум-экстракция плода.
79. Извлечение плода за тазовый конец.
80. Кесарево сечение. Показания. Условия. Виды операций. Техника.
81. Плодоразрешающие операции.
82. Краниотомия.
83. Эмбриотомия.
84. Спондилотомия.
85. Клейдотомия.
86. Операции в последовом и послеродовом периодах.
87. Обезболивание акушерских операций.
88. Анестезия при кесаревом сечении.
89. Анестезиологическое обеспечение малых акушерских операций

**Критерии выставления оценки студенту на зачете  
по дисциплине «Акушерство и гинекология»**

Оценка зачета	Требования к сформированным компетенциям
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет навыками и приемами выполнения практических задач
	если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
	если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные



	формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«незачтено»	Оценка «незачтено» выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

### **Оценочные средства для текущей аттестации**

**Контрольные тесты** предназначены для ординаторов, изучающих курс «Акушерство и гинекология».

Тесты необходимы как для контроля знаний в процессе текущей промежуточной аттестации, так и для оценки знаний, результатом которой может быть выставление зачета.

При работе с тестами ординатору предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Ординатору необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных ординатору тестов.

### **Примеры тестовых заданий**

1. Продолжительность родов у первородящих

- а. от 10 до 18 часов
- б. от 6 до 4 часов
- в. от 4 до 2 часов
- г. от 8 до 6 часов

2. Продолжительность родов у повторнородящих:

- а. от 10 до 8 ч
- б. от 8 до 6 ч
- в. от 6 до 4 ч
- г. от 4 до 2 ч

3. Объективный критерий эффективности родовой деятельности в первом периоде родов:

- а. характер схваток
- б. динамика раскрытия шейки матки
- в. продвижение плода по родовому каналу

4. Скорость раскрытия маточного зева у первородящих:

- а. 1 см в 1 час
- б. 2 см в 1 час
- в. 3 см в 1 час
- г. 0.5 см в 1 час

5. Скорость раскрытия маточного зева у повторнородящих:

- а. 1 см в 1 час
- б. 2 см в 1 час
- в. 3 см в 1 час
- г. 0.5 см в 1 час

6. Сильные и длительные с короткими интервалами схватки характерны для:

- а. дискоординированной родовой деятельности
- б. чрезмерной родовой деятельности

7. При лицевом предлежании проводной точкой является:

- а. подбородок
  - б. лоб
  - в. большой родничок
  - г. середина стреловидного шва
8. При лобном предлежании проводной точкой является:
- а. подбородок
  - б. лоб
  - в. большой родничок
  - г. середина стреловидного шва
9. При переднеголовном предлежании проводной точкой является:
- а. большой родничок
  - б. середина стреловидного шва
  - в. малый родничок
  - г. лоб
10. Продольным называется положение, при котором ось
- а. находится под прямым углом к продольной оси матки
  - б. находится под острым углом к оси матки
  - в. совпадает с длинником матки
  - г. находится под тупым углом к оси матки
11. Правильным положением плода считается:
- а. продольное
  - б. косое
  - в. поперечное с головкой плода, обращенной влево
  - г. поперечное с головкой плода, обращенной вправо
12. При 1 позиции плода спинка обращена:
- а. вправо
  - б. ко дну матки
  - в. влево

г.ко входу в малый таз

13. Под позицией плода понимается:

- а. отношение спинки плода к боковым стенкам матки
- б. отношение головки плода ко входу в таз
- в. отношение оси плода к длиннику матки
- г. взаимоотношение различных частей плода

14. Позиция плода при поперечном положении определяется по положению:

- а. спинки
- б. головки
- в. мелких частей
- г. тазового конца

15. Вид плода – это отношение:

- а. спинки к сагитальной плоскости
- б. головки к плоскости входа в малый таз
- в. спинки к передней и задней стенкам матки

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача № 1**

Роженица поступила в родильный дом с частыми схватками. Воды отошли 3 ч тому назад. Роды срочные, третьи. Схватки через 5-7 минут по 20-25сек, средней силы.

При осмотре: таз 25-28-30-20. Положение плода продольное. Предлежащая часть крупная, мягкая, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода - 138 в минуту, ясное, слева на уровне пупка. Подтекают воды с примесью мекония. Через 4 часа сердцебиение плода - 100-110 в минуту, глуховатое, временами аритмичное.

Влагалищное исследование: открытие зева полное, ягодицы на дне таза, межвертельная линия в прямом размере, выделяется меконий.

1) Диагноз при поступлении?

- 2) Оцените состояние плода через 4 часа?
- 3) Оцените размеры таза матери.
- 4) Есть ли условия для быстрого родоразрешения через естественные родовые пути?
- 5) Метод родоразрешения?

#### Задача № 2

Беременная О., 35 лет, доставлена 30 июня в 19 часов в роддом машиной скорой помощи, в экстренном порядке с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, незначительные боли внизу живота.

Из анамнеза. Последняя менструация 27-30 сентября, настоящая беременность пятая. Первая закончилась срочными родами через естественные родовые пути живым ребенком. Вторая и третья - медицинскими абортами в сроках 8-10 недель, без осложнений. Четвертая - преждевременными родами в сроке 35 недель, в раннем послеродовом периоде, в связи с дефектом последа было проведено ручное обследование полости матки, удалена долька плаценты. Послеродовой период осложнился метроэндометритом.

Течение настоящей беременности: В сроке 27 недель появились мажущие кровянистые выделения из половых путей. К врачу не обращалась. 30 июня в 17 часов появились незначительные боли внизу живота и пояснице, а в 18 часов умеренные кровянистые выделения из половых путей. Была вызвана «СП» и беременная доставлена в роддом.

Общее состояние удовлетворительное. Вес 75 кг, рост 165 см. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледно-розового цвета. АД 120/80 и 120/80 мм рт. ст., Ps 80 в мин. Отеков нет.

Матка мягкая, безболезненная. Положение плода продольное. Предлежащая часть плода определяется нечетко, сердцебиение ясное, ритмичное 140 уд/мин. ОЖ 92 см, ВДМ 38 см. Размеры таза: 25-28-31-20 см. Индекс Соловьева 15 см. На подкладной пятно алой крови.

Влагалищное исследование: шейка матки цианотичная, из наружного зева выделяется алая кровь, влагалище емкое, шейка матки размягчена, длиной до 1,5 см, цервикальный канал свободно проходим для одного пальца. Плодный пузырь цел. Предлежащая часть плода плотная, округлая. За внутренним зевом определяется край плаценты. Мыс не достижим, экзостозов нет. Выделения кровянистые, умеренные.

Лабораторные методы исследования

*Общий анализ крови:* Эр  $4,2 \times 10^{12}/л$ , НЬ 105 г/л, Цп 0,8, лейкоциты  $6 \times 10^9/л$ .

Диагноз? Ошибки? Тактика?

### **Индивидуальное задание**

Формируется индивидуальная задача совместно с ординатором по теме занятия

Критерии оценки:

Зачтено – ординатор выполнил индивидуальное задание

Не зачтено – ординатор не смог выполнить индивидуальное задание