

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)**

Педиатрический факультет

«УТВЕРЖДАЮ»

**Декан педиатрического факультета
Д-р мед. наук, проф.**

_____ **Л.И. Ильенко**

«29» августа 2022г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.1 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

**для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета
по специальности
31.05.02 Педиатрия**

Москва 2022 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.1. Акушерство и гинекология (далее – рабочая программа дисциплины), является частью программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Направленность (профиль) образовательной программы — Педиатрия.

Форма обучения: очная

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Акушерства и гинекологии педиатрического факультета (далее – кафедра) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (далее РНИМУ им. Н.И. Пирогова), авторским коллективом под руководством Марка Аркадьевича Курцера, академика РАН, профессора

Составители:

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Савельева Галина Михайловна	д-р мед. наук, проф., акад.	профессор кафедры акушерства и гинекологии п/ф	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
2.	Курцер Марк Аркадьевич	д-р мед. наук, проф., акад.	Зав. кафедрой акушерства и гинекологии п/ф	АО «МД Проект 2000»	
2.	Шалина Раиса Ивановна	д-р мед. наук, проф.	профессор кафедры акушерства и гинекологии п/ф	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
3.	Бреусенко Валентина Григорьевна	д-р мед. наук, проф.	профессор кафедры акушерства и гинекологии п/ф	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
4.	Бреусенко Лариса Евгеньевна	канд. мед. наук	доцент кафедры акушерства и гинекологии п/ф	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
5.	Евсеев Алексей Александрович	канд. мед. наук, доц.	доцент кафедры акушерства и гинекологии п/ф	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
6.	Плеханова Екатерина Робертовна	канд. мед. наук	доцент кафедры акушерства и гинекологии п/ф	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
7.	Пивоварова Оксана Юрьевна	канд. мед. наук	доцент кафедры акушерства и гинекологии п/ф	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
8.	Лебедев Евгений Вильямович	канд. мед. наук	доцент кафедры акушерства и гинекологии п/ф	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
9.	Спиридонов Дмитрий Сергеевич	канд. мед. наук	доцент кафедры акушерства и гинекологии п/ф	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры протокол № 11 от «28» июня 2021 г.

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Доброхотова Юлия Эдуардовна	д-р мед. наук, проф.	Зав. кафедрой акушерства и гинекологии л/ф	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом педиатрического факультета, протокол 1 от «29» августа 2022 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988 (Далее – ФГОС ВО (3++)).

2) Общая характеристика образовательной программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия

3) Учебный план образовательной программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия

4) Положение об образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата, программе специалитета, программе магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, разрабатываемой в соответствии с ФГОС (3++) или ОСВО.

5) Устав и локальные нормативные акты ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (далее – Университет).

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины «Акушерство и гинекология» является получение знаний студентами основ перинатологии, в аспекте влияния нормального и осложненного течения беременности и родов на состояние плода и новорожденного; обучение навыкам оказания экстренной помощи при экстремальных состояниях в акушерстве, определяющих здоровье матерей и их детей; получение знаний по диагностике основных симптомов и симптомокомплексов наиболее распространенных гинекологических заболеваний с учетом особенностей их течения у девочек и девушек-подростков, о принципах охраны репродуктивного здоровья и планирования семьи, направленные на формирование соответствующих компетенций (ОПК, ПК) для овладения трудовыми функциями выпускниками педиатрического факультета уровня высшего образования.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины «Акушерство и гинекология»:

1. Ознакомить студентов с:

- принципами и организацией акушерско-гинекологической помощи в мире и Российской Федерации, структурой материнской и перинатальной смертности и принципами ее исчисления;
- основными аспектами перинатологии;
- строением и функцией женских половых органов;
- причинами экстремальных состояний в акушерстве, гинекологии и неонатологии;
- этиологией, патогенезом, клиникой основных акушерских и гинекологических заболеваний;
- особенностями течения наиболее распространенных гинекологических заболеваний в детском и подростковом возрасте,
- методами профилактики онкологических заболеваний и заболеваний, передающихся половым путем.

2. Обучить студентов:

- навыкам диагностики основных осложнений беременности и родов, гинекологических заболеваний;
- умению интерпретации лабораторных и функциональных методов исследования, применяемых в акушерстве и гинекологии;
- методам обследования в акушерстве, определяющим состояние плода в пренатальном и антенатальном периодах;
- определению показаний к госпитализации девочек и девушек-подростков с гинекологическими заболеваниями и направлению к специалисту;
- умению оказать экстренную помощь на догоспитальном этапе при urgentных состояниях в акушерстве и гинекологии;
- правилам консультирования по вопросам контрацепции и планирования семьи;
- современным методам лечения и профилактики основных акушерских и гинекологических заболеваний и их осложнений;
- осуществлению мероприятий, направленных на формирование у населения навыков гигиены сексуальной жизни, здорового материнства.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Б.1.О.1. «Акушерство и гинекология» изучается в 7,8,9 и 10 семестрах и относится к базовой части Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: философия; латинский язык; анатомия человека; медицинская и биологическая физика; биология; биологическая химия; микробиология, вирусология; гистология и эмбриология; патологическая анатомия, клиническая анатомия; нормальная физиология; патофизиология, клиническая патофизиология; фармакология; пропедевтика детских болезней; пропедевтика внутренних болезней; топографическая анатомия и оперативная хирургия; Факультетская хирургия, урология.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение; экономика здравоохранения; клиническая фармакология; госпитальная терапия; госпитальная хирургия; эндокринология; инфекционные болезни; госпитальная педиатрия; анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия; и прохождения практики «Клиническая практика терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического профиля».

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

7 семестр

Код и наименование компетенции		
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (уровень сформированности индикатора (компетенции))	
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
ОПК-1.ИД2 - Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	Знать:	основы этики и деонтологии общения с пациентами и коллегами
	Уметь:	общаться с пациентами и коллегами, соблюдая принципы этики и деонтологии. Адекватно вести себя в условиях родильного отделения и в операционной.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками сбора анамнеза у пациентов, учитывая способ наступления беременности, перенесенные заболевания, особенности течения беременности и т.д. с целью исключения конфликтных ситуаций.
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
ОПК-4.ИД4 – Оценивает результаты использования медицинских технологий,	Знать:	нормы лабораторных и инструментальных методов исследования при физиологически протекающей беременности.

специализированного оборудования, медицинских изделий и диагностических препаратов при решении профессиональных задач	Уметь:	основываясь на данных лабораторных и инструментальных методов исследования своевременно выявить осложнения беременности и развивающуюся при этом патологию у плода.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	тактикой ведения неосложненной беременности и родов, оценивать состояние матери и плода на основании результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
ОПК-7.ИД1 – Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей и взрослых	Знать:	основные группы препаратов, применяемых в проведении прегравидарной подготовки и при физиологически протекающей беременности
	Уметь:	определить показания и дозировки назначения медикаментозных препаратов при физиологически протекающей беременности
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками назначения групп препаратов при планировании беременности и ее физиологическом течении
Профессиональные компетенции		
ПК-1 Способен обследовать детей с целью установления диагноза		
ПК-1.ИД2 – Собирает анамнез заболевания; получать информацию о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)	Знать:	алгоритм постановки диагноза осложнений беременности, влияние перенесенных в анамнезе заболеваний и хирургических вмешательств на течение беременности и родов.
	Уметь:	собрать анамнез, провести физикальный осмотр, общее клиническое обследование беременных, интерпретировать результаты лабораторных анализов, определять симптомы и синдромы поражения различных органов и систем с учетом перенесенной экстрагенитальной патологии.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками написания амбулаторных карт и истории беременности/родов.
ПК-2 Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность		
ПК-2.ИД4 – Оценивает	Знать:	основные акушерские патологии,

эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей		требующие назначения медикаментозной терапии
	Уметь:	выявлять показания и противопоказания для назначения групп медикаментозных препаратов с учетом возможных тератогенных влияний на плод
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками определения сроков гестации с учетом возможности назначения тех или иных групп препаратов
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей		
ПК-4.ИДЗ – Формирует приверженность матерей к грудному вскармливанию.	Знать:	преимущества грудного вскармливания новорожденных
	Уметь:	объяснить методику грудного вскармливания, определить режим кормления новорожденного
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	контроля сцеживания молока при лактостазе

8 семестр

Код и наименование компетенции		
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (уровень сформированности индикатора (компетенции))	
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
ОПК-1.ИДЗ - Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач	Знать:	показания, этические и деонтологические аспекты для проведения фетоскопии, коагуляции фето-фетальных анастомозов, кордоцентеза, внутриутробного переливания крови, ЭКО, элиминации плода и т.д.
	Уметь:	выявлять показания для проведения современных методов исследования и лечения, применяемых в акушерстве (фетоскопия, элиминация плода и т.д.)
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	интерпретации современных методов диагностики, применяемых в акушерской и гинекологической практике

ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
ОПК-4.ИД1 – Владеет алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	Знать:	методы диагностики, нормативы лабораторных и инструментальных исследований для выявления основных акушерских патологий
	Уметь:	основываясь на данных лабораторных и инструментальных методов исследования своевременно поставить диагноз основных акушерских заболеваний
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	интерпретации методов исследований, применяемых в акушерстве с целью решения вопроса о госпитализации, экстренности родоразрешения или возможности амбулаторного наблюдения и лечения.
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
ОПК-7.ИД1 – Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей и взрослых	Знать:	основные группы препаратов, применяемых для лечения основных акушерских патологий
	Уметь:	определить показания, дозировки и способы введения медикаментозных препаратов, применяемых для лечения основных акушерских патологий с учетом их влияния на состояние плода.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками назначения групп препаратов при патологическом течении беременности
Профессиональные компетенции		
ПК-1 Способен обследовать детей с целью установления диагноза		
ПК-1.ИД3 – Оценивает состояние и самочувствия ребенка, клиническую картину болезней; проводит дифференциальную диагностику с другими болезнями и устанавливает диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать:	основные акушерские и перинатальные патологии, в соответствии с классификацией МКБ X
	Уметь:	поставить диагноз основных акушерских и перинатальных заболеваний
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	составления алгоритма лечения, обследования и родоразрешения пациенток с акушерской и перинатальной патологией согласно классификации МКБ X
ПК-2 Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность		
ПК-2.ИД1 – Составляет	Знать:	основные группы препаратов,

план лечения болезней и состояний ребенка		применяемых в акушерстве и неонатологии
	Уметь:	определить показания для проведения терапии той или иной акушерской патологии с учетом ее влияния на плод
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками назначения групп препаратов, выбором метода и срока родоразрешения при возникновении акушерских патологий
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей		
ПК-4.ИДЗ – Формирует приверженность матерей к грудному вскармливанию.	Знать:	противопоказания для грудного вскармливания новорожденных
	Уметь:	оценить ситуации, при которых грудное вскармливание противопоказано
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	контроля сцеживания молока при лактостазе и при решении вопроса о продолжении грудного вскармливания ребенка после стабилизации его состояния

9 семестр

Код и наименование компетенции		
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (уровень сформированности индикатора (компетенции))	
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
ОПК-1.ИД1 – Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	Знать:	Моральные и правовые нормы врачебной деятельности
	Уметь:	Пользоваться этическими и деонтологическими принципами
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками общения с пациентами, родителями, коллегами
ОПК-1.ИД 2 - Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	Знать:	Профессиональную терминологию
	Уметь:	Излагать профессиональную информацию пациенту, родителям, коллегам с учетом принципов этики и деонтологии.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Культурой речи и поведения, изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, морально-этической аргументации.
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
ОПК-4.ИД1 – Владеет алгоритмом применения	Знать:	Методы диагностики, нормативы лабораторных и инструментальных

медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.		исследований для выявления основных гинекологических патологий
	Уметь:	Проинформировать пациента, родителя, медперсонал о технике подготовки к диагностическому исследованию; устанавливать контакт с пациенткой и родителями. Обосновывать необходимость и объем диагностического обследования.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Выписывать направление на инструментальные и лабораторные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.
ОПК-4.ИД2 – Применяет медицинские изделия при решении профессиональных задач.	Знать:	Основные методы инструментальной диагностики гинекологической патологии.
	Уметь:	Пользоваться медицинской аппаратурой, входящей в стандарт оснащения кабинета врача акушера-гинеколога.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Владеть техникой проведения инструментального гинекологического осмотра, взятия необходимого материала для проведения лабораторных обследований.
ОПК-4.ИД4 – Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования, медицинских изделий и диагностических препаратов при решении профессиональных задач	Знать:	Нормы лабораторных и инструментальных методов гинекологического исследования.
	Уметь:	Основываясь на данных лабораторных и инструментальных методов исследования своевременно выявить гинекологическую патологию.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Тактикой ведения пациенток с гинекологической патологией на основании результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
ОПК-7.ИД1 – Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей и взрослых	Знать:	Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов
	Уметь:	Оценить эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей и подростков
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Подбора аналогов и замены препарата в случае его неэффективности.
ОПК-7.ИД3 – Назначает и применяет лекарственные	Знать:	Принципы назначения стартовой терапии в амбулаторных условиях и в стационаре

препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Уметь:	Оформлять рецептурные бланки и заполнять медицинскую документацию
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Расчета курсовой и разовой дозы препаратов с учетом способов их введения
Профессиональные компетенции		
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза		
ПК-1.ИД1 - Собирает информацию о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; собирает анамнез жизни ребенка, получает информацию о профилактических прививках.	Знать:	Методику сбора анамнеза жизни, генеалогического и аллергологического анамнеза, методику получения и оценки информации о вредных привычках, неблагоприятных и триггерных факторах жизни, о перенесенных заболеваниях, профилактических прививках, их осложнениях.
	Уметь:	Устанавливать контакт с пациенткой, родителями, составлять генеалогическое древо, получать информацию об анамнезе жизни, наследственном и аллергологическом анамнезе, поствакцинальных осложнениях.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыком получения информации о родителях, анамнезе жизни, перенесенных заболеваниях и профилактических прививках.
ПК-1.ИД2 – Собирает анамнез заболевания; получать информацию о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте).	Знать:	Методику сбора и оценки анамнеза заболевания.
	Уметь:	Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, первого и повторного обращения, проведенной терапии.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыком сбора анамнеза, оценки состояния и самочувствия пациентки, оформления медицинской документации.
ПК-1.ИД3 – Оценивает состояние и самочувствия ребенка, клиническую картину болезней; проводит дифференциальную диагностику с другими болезнями и устанавливать диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней	Знать:	Методику оценки тяжести состояния и самочувствия пациентки, физического и психомоторного развития, соматического статуса; Возрастные анатомо-физиологические и половые особенности; этиологию и патогенез заболеваний, клиническую картину заболеваний; МКБ X
	Уметь:	Оценить тяжесть состояния и самочувствие пациентки, физическое и психомоторное развитие, соматический статус; оценить клиническую картину заболеваний, выявить патогномичные симптомы для дифференциальной

и проблем, связанных со здоровьем		диагностики; установить диагноз в соответствии с МКБ X
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками физикального осмотра и составления предварительного плана обследования пациентки
ПК-1.ИД4 – Обосновывает необходимость направления детей на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Знать:	Перечень необходимых лабораторных и инструментальных обследований в соответствии с установленным диагнозом
	Уметь:	Выписать направление на обследование, обосновать необходимость и объем лабораторных и инструментальных методов исследования; необходимость консультации врачей-специалистов
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками направления и подготовки к лабораторным и инструментальным методам обследования; Навыками оценки клинической картины болезней; Навыком проведения дифференциальной диагностики Навыком постановки диагноза в соответствии с МКБ X
ПК-1.ИД5 – Обосновывает необходимость направления детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Знать:	Показания для госпитализации больной, показания для консультации смежных специалистов
	Уметь:	Обосновывать необходимость направления на госпитализацию с учетом стандартов медицинской помощи и клиническими рекомендациями
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыком направления на госпитализацию в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность		
ПК-2.ИД1–Составляет план лечения болезней и состояний ребенка	Знать:	Правила получения добровольного информированного согласия на проведение лечения
	Уметь:	Составить план лечения с учетом возраста, диагноза и клинической картины в соответствии со стандартами медицинской помощи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыком разработки плана лечения гинекологических заболеваний и состояний пациентки.
ПК-2.ИД2 – Назначает	Знать:	Современные методы медикаментозной и

медикаментозную, немедикаментозную и диетотерапию ребенку		немедикаментозной терапии; Принципы назначения с учетом возраста, диагноза, клинической картины и состояния в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи; Методы проведения санитарно-просветительской работы по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии
	Уметь:	Назначать медикаментозную, немедикаментозную терапию с учетом возраста, диагноза и клинической картины в соответствии со стандартами медицинской помощи; Разъяснять необходимость и правила приема средств лечения.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыком назначения медикаментозной, немедикаментозной терапии; формирования приверженности к лечению и выполнения рекомендаций.
ПК-2.ИД3 – Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными и без явных признаков угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	Знать:	Принципы и правила проведения оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении с явными/ без явных признаков угрозы жизни, а также при оказании паллиативной медицинской помощи
	Уметь:	Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении с явными/ без явных признаков угрозы жизни; паллиативную медицинскую помощь
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыком оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении с явными/ без явных признаков угрозы жизни.
ПК-2.ИД4 – Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	Знать:	Механизмы действия лекарственных препаратов и немедикаментозных средств, показания, противопоказания, осложнения;
	Уметь:	Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия в зависимости от возраста
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыком оценки эффективности и безопасности медикаментозной, немедикаментозной терапии

Код и наименование компетенции		
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (уровень сформированности индикатора (компетенции))	
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
ОПК-1.ИД1 – Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	Знать:	Основополагающие документы, регламентирующие моральные и правовые нормы профессиональной деятельности врача
	Уметь:	Принимать правильное решение в сложных этических и правовых ситуациях
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности
ОПК-1.ИД2 - Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	Знать:	Основные этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности, изложенные в Кодексе профессиональной этики врача РФ. Основные положения биоэтики.
	Уметь:	Реализовать этические и деонтологические принципы при изложении профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками биоэтического мышления при изложении профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия (общения с пациентками, их законными представителями, коллегами по работе, медперсоналом).
ОПК-1.ИД3 - Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач	Знать:	Основные информационные и библиографические медицинские ресурсы по биоэтике и деонтологии
	Уметь:	Самостоятельно находить, анализировать и использовать информационные, библиографические ресурсы для своей деятельности
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками работы с информационными и библиографическими ресурсами, информационно-коммуникационными технологиями.
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
ОПК-4.ИД1 – Владеет алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного	Знать:	Диагностический и лечебные алгоритмы наиболее распространенных гинекологических заболеваний, их осложнений и неотложных состояний.

оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.		Медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, необходимые для выполнения
	Уметь:	Разработать и обосновать план обследования и лечения с учетом течения болезни
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками применения основных медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для диагностики, профилактики, лечения часто встречающихся гинекологических заболеваний взрослых и детей, неотложных состояниях в гинекологии.
ОПК-4.ИД2 – Применяет медицинские изделия при решении профессиональных задач.	Знать:	Основные и дополнительные методы инструментальной диагностики гинекологической патологии.
	Уметь:	Использовать основные медицинские изделия для диагностики, профилактики, лечения и реабилитации пациенток с гинекологической патологией.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками применения медицинских изделий для диагностики и лечения заболеваний и неотложных состояний в гинекологии.
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
ОПК-7.ИД1 – Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей и взрослых	Знать:	Медикаментозную и немедикаментозную терапию при часто встречающихся гинекологических заболеваниях взрослых и детей, показания и противопоказания к ее назначению
	Уметь:	Составить план лечения при часто встречающихся гинекологических заболеваниях взрослых и детей, неотложных состояниях в гинекологии.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых пациенток и девочек при распространенных гинекологических заболеваниях и неотложных состояниях.
ОПК-7.ИД3 – Назначает и применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать:	Алгоритмы лечения часто встречающихся гинекологических заболеваний взрослых и детей.
	Уметь:	Составить план лечения. Использовать информационные ресурсы для определения режима дозирования и длительность назначения лекарственных средств
	Владеть	Назначить и применить лекарственные

	практическим опытом (трудовыми действиями):	препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Профессиональные компетенции		
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза		
ПК-1.ИД2 – Собирает анамнез заболевания; получать информацию о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте).	Знать:	Методику сбора и оценки анамнеза заболевания.
	Уметь:	Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, первого и повторного обращения, проведенной терапии.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыком сбора анамнеза, оценки состояния и самочувствия пациентки, оформления медицинской документации.
ПК-1.ИД3 – Оценивает состояние и самочувствия ребенка, клиническую картину болезней; проводит дифференциальную диагностику с другими болезнями и устанавливать диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать:	Методику оценки тяжести состояния и самочувствия пациентки, физического и психомоторного развития, соматического статуса; Возрастные анатомо-физиологические и половые особенности; этиологию и патогенез заболеваний, клиническую картину заболеваний; МКБ X
	Уметь:	Оценить тяжесть состояния и самочувствие пациентки, физическое и психомоторное развитие, соматический статус; оценить клиническую картину заболеваний, выявить патогномичные симптомы для дифференциальной диагностики; установить диагноз в соответствии с МКБ X
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками физикального осмотра и составления предварительного плана обследования пациентки
ПК-1.ИД4 – Обосновывает необходимость направления детей на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Знать:	Перечень необходимых лабораторных и инструментальных обследований в соответствии с установленным диагнозом.
	Уметь:	Выписать направление на обследование девочки, обосновать необходимость и объем лабораторных и инструментальных методов исследования; необходимость консультации врачей-специалистов
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыками направления и подготовки к лабораторным и инструментальным методам обследования; Навыками оценки клинической картины гинекологических заболеваний; Навыком проведения дифференциальной диагностики в гинекологии.

		Навыком постановки диагноза в соответствии с МКБ
ПК-1.ИД5 – Обосновывает необходимость направления детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Знать:	Показания для плановой и экстренной госпитализации больной, показания для консультации смежных специалистов
	Уметь:	Обосновывать необходимость направления девочки на госпитализацию с учетом стандартов медицинской помощи и клиническими рекомендациями.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыком направления на госпитализацию в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность		
ПК-2.ИД1–Составляет план лечения болезней и состояний ребенка	Знать:	Правила получения добровольного информированного согласия на проведение лечения
	Уметь:	Составить план лечения с учетом возраста девочки, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии со стандартами медицинской помощи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыком разработки плана лечения гинекологических заболеваний и состояний ребенка.
ПК-2.ИД2 – Назначает медикаментозную, немедикаментозную и диетотерапию ребенку	Знать:	Современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии гинекологических заболеваний; Принципы назначения лечения с учетом возраста девочки, диагноза, клинической картины и состояния в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи; Методы проведения санитарно-просветительской работы по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии
	Уметь:	Назначать медикаментозную, немедикаментозную терапию с учетом возраста девочки, диагноза и клинической картины в соответствии со стандартами медицинской помощи; Разъяснять необходимость и правила приема средств лечения.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыком назначения медикаментозной, немедикаментозной терапии; формирования приверженности к лечению и выполнения рекомендаций.

ПК-2.ИД3 – Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными и без явных признаков угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	Знать:	Принципы и правила проведения оказания медицинской помощи при внезапных острых гинекологических заболеваниях, состояниях, обострении с явными/без явных признаков угрозы жизни девочки.
	Уметь:	Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых гинекологических заболеваниях, состояниях, обострении с явными/без явных признаков угрозы жизни; паллиативную медицинскую помощь
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыком оказания медицинской помощи при внезапных острых гинекологических заболеваниях, состояниях, обострении с явными/ без явных признаков угрозы жизни.
ПК-2.ИД4 – Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	Знать:	Группы лекарственных препаратов, механизмы действия и немедикаментозных средства, показания, противопоказания, осложнения
	Уметь:	Подобрать лекарственные препараты для терапии гинекологических заболеваний в зависимости от возраста девочки и их фармакологического воздействия.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Навыком оценки эффективности и безопасности медикаментозной, немедикаментозной терапии.

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Учебные занятия														
<i>Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:</i>								46	66	46	46			
Лекционное занятие (ЛЗ)								12	18	12	12			
Семинарское занятие (СЗ)														
Практическое занятие (ПЗ)														
Практикум (П)														
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)														
Лабораторная работа (ЛР)														

Клинико-практические занятия (КПЗ)								34	48	34	34		
Специализированное занятие (СПЗ)													
Комбинированное занятие (КЗ)													
Коллоквиум (К)													
Контрольная работа (КР)													
Итоговое занятие (ИЗ)													
Групповая консультация (ГК)													
Конференция (Конф.)													
Иные виды занятий													
<i>Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.</i>								26	42	26	26		
Подготовка к учебным ауд. занятиям								18	36	18	22		
Подготовка истории болезни									3		4		
Подготовка курсовой работы													
Подготовка реферата								4		4			
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творч и др. типов)								4	3	4			
Промежуточная аттестация													
<i>Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:</i>	9											9	
Зачёт (З)													
Защита курсовой работы (ЗКР)													
Экзамен (Э)**	9											9	
<i>Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.</i>													
Подготовка к экзамену**	27											27	
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД =	360											
	КР+СРС+КРПА+СРПА												
	в зачетных единицах: ОТД (в часах):36	10						2	3	2	3		

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	ОПК1. ИД2 ОПК1. ИД3 ОПК4. ИД1 ОПК4. ИД4 ОПК7.ИД1 ПК1. ИД2	Перинатальная охрана здоровья плода и новорожденного	1. Принципы работы организации родовспоможения в Российской Федерации. Основные принципы организации акушерской помощи РФ. Понятие о трехуровневой системе родовспоможения. Структура работы ЖК и акушерского стационара, в частности детского отделения и отделения детской реанимации. Знакомство с медицинской

<p>ПК1.ИД3 ПК2.ИД1 ПК2.ИД4</p>	<p>документацией, историей родов. Акушерский анамнез. Факторы риска перинатальной патологии. Понятие пренатального и перинатального периодов. Перинатальная заболеваемость и смертность. Принципы выявления генетической патологии у плода. Пренатальный скрининг. Сроки и методики его выполнения.</p> <p>2. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Основные этапы внутриутробного развития плода. Вспомогательные репродуктивные технологии. Оплодотворение и основные этапы эмбрионального развития. Принципы наследования пола плода. Критические периоды и основные этапы развития плода. Плацента. Строение плаценты. Функция. Разновидности ВРТ: искусственная инсеминация, ЭКО, ИКСИ. Определение понятий, показания, методики выполнения, осложнения. Синдром гиперстимуляции яичников: этиология, патогенез, диагностика, терапия. Предимплантационная генетическая диагностика. Особенности течения беременности при ЭКО.</p> <p>3. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Частота гипоксии плода, асфиксии новорожденного, место их в перинатальной заболеваемости и смертности. Этиология и патогенез гипоксии с современных позиций. Классификация гипоксии плода. Клинические проявления и современные методы диагностики (КТГ, УЗИ, БФП и другие). Профилактика гипоксии плода. влияние образа жизни на развитие гипоксии плода. Показания к кесареву сечению. Асфиксия новорожденных. Классификация, клиника. Лечение легкой асфиксии. Реанимация новорожденных, родившихся в тяжелой асфиксии. Постгипоксический синдром, основные его проявления. Профилактика и лечение. Роль нейросонографии в диагностике поражений ЦНС новорожденных. Краниocereбральная гипотермия в лечении постгипоксического синдрома.</p> <p>4. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Гемолитическая болезнь плода. Этиология и патогенез гемолитической болезни плода и новорожденного. Современные методы диагностики гемолитической болезни плода (УЗИ, амниоцентез, кордоцентез, доплерометрия). Ведение беременности при резус- и АВО-несовместимости крови матери и плода. Кордоцентез, внутриутробная гемотрансфузия у плода для профилактики и лечения ГБП. Показания к досрочному родоразрешению. Особенности ведения родов. Диагностика гемолитической болезни новорожденного. Формы ГБН. Принципы терапии каждой из них. Показания к заменному переливанию крови. Особенности лечения отечной формы ГБН. Последствия ГБН. Профилактика изоиммунизации.</p> <p>5. Плацентарная недостаточность. Задержка роста плода. Определение понятия плацентарной недостаточности. Частота. Этиология. Патогенез. Основные формы плацентарной недостаточности. Влияние плацентарной недостаточности на плод и новорожденного. Диагностика плацентарной недостаточности (доплерометрия, УЗИ, биометрия, КТГ, исследование БФП, исследование биохимических показателей, околоплодных вод, крови плода, кордоцентез). Врачебная тактика. Лечение плацентарной недостаточности Показания к досрочному родоразрешению. Показания к кесареву сечению.</p>
--	---

			<p>Профилактика фето-плацентарной недостаточности.</p> <p>б. Современные методы диагностики в акушерстве. Фетальная хирургия. Ультразвуковая фетоплацентометрия. Возможности применения УЗИ в акушерстве. Показания в I, II и III триместрах беременности. Особенности выявленной патологии при УЗИ в зависимости от осложнений беременности (преэклампсия, резус-сенсibilизация, ЗРП, перенашивание, пороки развития, плацентарная недостаточность). Определение функционального состояния плода (КМИ-кардиомониторное исследование, БФПП-биофизический профиль плода). Значение этих методов исследования в диагностике гипоксических состояний плода. Современные методы выявления пороков развития плода и хромосомных заболеваний (определение альфа-фетопротеина, РАРР-А, диагностический кордо- и амниоцентез, биопсия ворс хориона, неинвазивная диагностика генетической патологии плода и т.д.).</p> <p>1) Кардиомониторное исследование. Методика регистрации сердечной деятельности плода во время беременности и родов (у постели больной). Оценка признаков внутриутробного страдания плода по кардиомониторной кривой во время беременности. Нестрессовый тест. Изучение реакции плода на схватки и потуги в течение родового акта. Ранние и поздние децелерации, признаки острой гипоксии плода.</p> <p>2) Ультразвуковые методы. Методика фето- и плацентометрии. Критерии внутриутробной гипоксии плода.</p> <p>3) Допплерометрические методы. Оценка кривых скоростей кровотока в артерии пуповины, аорте, мозговых артериях плода, маточных артериях у матери. Признаки нарушений гемодинамики, диагностика "критического" состояния кровотока в системе мать-плацента-плод.</p> <p>Понятие о фетальной хирургии. Основные патологии плода, подлежащие внутриутробной хирургии (гидроцефалия, spina bifida, гидронефроз, диафрагмальная грыжа, синдром фето-фетальной трансфузии при монохориальной двойне, синдром обратной перфузии при акардии плода). Особенности внутриутробной хирургии плода в зависимости от характера патологии. Гемолитическая болезнь плода. Особенности внутриутробной коррекции. Осложнения фетальной хирургии.</p>
2.	<p>ОПК1. ИД2 ОПК1. ИД3 ОПК4. ИД1 ОПК4. ИД4 ОПК7.ИД1 ПК1. ИД2 ПК1.ИД3 ПК2.ИД1 ПК2.ИД4 ПК4.ИД3</p>	<p>Физиология беременности, родов, послеродового периода.</p>	<p>1. Диагностика беременности. Методы обследования беременных. Акушерская терминология. Таз с анатомической и акушерской точки зрения. Изменения в организме женщины во время беременности. Доминанта беременности. Диагностика беременности. Основные и дополнительные методы диагностики (иммунологический метод, УЗИ). Признаки беременности: сомнительные, вероятные, достоверные. Специальные методы исследования: осмотр, измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров плода и таза; приемы наружного акушерского исследования, аускультация. Двуручное брюшностеночное влагалищное исследования. Дополнительные методы исследования: иммунологические, УЗИ. Определение беременности на ранних и поздних сроках. Отделы костного таза, плоскости и размеры плоскостей малого таза, угол наклона и проводная ось таза, отличие женского</p>

			<p>таза от мужского. Размеры головки плода, плечиков и ягодичек доношенного плода. Признаки зрелости, доношенности, недоношенности и переношенности. Акушерская терминология, характер расположения плода в матке и варианты различных расположений. Варианты затылочного предлежания. Основные моменты механизма родов. Возможные осложнения для плода в родах при заднем виде затылочного предлежания.</p> <p>2. Физиология родов. Адаптация плода к родам. Обезболивание родов. Акушерские пособия. Причины наступления родовой деятельности. Нейрогуморальная регуляция родовой деятельности. Доминанта родов. Роль плода в развитии родовой деятельности. Предвестники родов. Признаки начала родов. Периоды родов и их характеристики. Клинические признаки каждого из периодов родов. Характеристика изгоняющих сил. Тройной нисходящий градиент. Ведение I, II и III периодов родов. Понятие о физиологической кровопотере. Профилактика кровотечения. Влияние родовой деятельности на плод. Реакции плода на сократительную деятельность матки. Гибернация плода в родах. Оценка состояния плода в родах (КТГ, УЗИ, метод Залинга и т.д.). Принципы обезболивания родов. Влияние применяемых препаратов на плод и новорожденного. Наркотическая депрессия новорожденного.</p> <p>3. Послеродовый период.</p> <p>Ведение послеродового периода. Грудное вскармливание и его роль в физиологическом течении послеродового периода и развитии новорожденного.</p> <p>Послеродовые гнойно-септические заболевания: эндометрит, инфицирование послеоперационных ран после кесарева сечения и разрыва (разреза) промежности, послеродовый мастит, перитонит, сепсис. Профилактика осложнений в послеродовом периоде.</p>
3.	<p>ОПК1.ИД2 ОПК1.ИД3 ОПК4.ИД1 ОПК4.ИД4 ОПК7.ИД1 ПК1.ИД2 ПК1.ИД3 ПК2.ИД1 ПК2.ИД4 ПК4.ИД3</p>	<p>Осложнения беременности и родов, приводящие к перинатальной и детской заболеваемости и смертности</p>	<p>1. Беременность и роды при тазовом предлежании. Понятие тазового предлежания и его разновидности. Диагностика, течение и ведение беременности при тазовом предлежании. Особенности течения I периода родов при тазовом предлежании и ведение его. Механизм рождения плода при тазовом предлежании. Возможные осложнения во II периоде родов. Ведение II периода родов. Ручные пособия при тазовом предлежании. Осложнения для плода и новорожденных. Показания к кесареву сечению при тазовом предлежании. Роль кесарева сечения в снижении перинатальной заболеваемости. Аномалии родовой деятельности и влияние их на состояние плода. Основные нозологические формы аномалий родовой деятельности. Причины их возникновения и частота. Клиническая картина первичной и вторичной слабости родových сил, дискоординированной и бурной родовой деятельности. Профилактика и лечение каждой из этих форм. Влияние на плод и новорожденного. Особенности ведения стремительных родов. Показания к кесареву сечению при аномалиях родовой деятельности.</p> <p>2. Преэклампсия. Классификация преэклампсии. Этиология и патогенез с современных позиций (изменение микроциркуляции, коагуляционных и реологических свойств</p>

		<p>крови, синтеза простагландинов, структурно-функциональных свойств клеточных мембран, иммунитета; нарушение миграции цитотрофобласта; роль генетических факторов). Клинические проявления различных форм преэклампсии. Понятие о HELLP-синдроме. Осложнения у матери. Изменения в плаценте. Осложнения для плода (внутриутробная задержка развития плода, хроническая гипоксия, церебральные поражения). Основные принципы современной терапии. Методы родоразрешения. Показания к досрочному родоразрешению. Показания к кесареву сечению. Принципы ведения родов. Особенности ведения новорожденных. Ранняя диагностика и профилактика преэклампсии. Выявление групп риска по развитию преэклампсии и ведение их в условиях женской консультации.</p> <p>3. Беременность и роды при узком тазе. Разновидности узкого таза, классификация по форме и степени сужения. Осложнения беременности и родов при узком тазе. Особенности механизма рождения плода при часто встречающихся формах узкого таза. Диагностика сужения таза с помощью основных и дополнительных методов исследования. Принципы родоразрешения. Понятие о клинически узком тазе, исход родов при этом. Оказание экстренной помощи. Влияние родов при узком тазе на плод и новорожденного.</p> <p>4. Разгибательное предлежание плода. Неправильное положение плода. Разновидности разгибательных предлежаний плода, их определение. Общие особенности механизма родов при разгибательных предлежаниях. Осложнения для матери и плода.</p> <p>Разновидности неправильных положений плода, этиология, диагностика, осложнения в течении беременности и родов, врачебная тактика при беременности и в родах. Запущенное поперечное положение плода. Оказание неотложной помощи при этом. Оптимальные методы родоразрешения при неправильных положениях плода.</p> <p>5. Беременность и роды при экстрагенитальной патологии. Сердечно-сосудистые заболевания. Приобретенные и врожденные пороки сердца. Гипертоническая болезнь. Сахарный диабет. Заболевания органов дыхания. Хронические бронхиты, пневмония. Бронхиальная астма. Туберкулез. Заболевания почек и мочевыводящих путей. Гломерулонефрит, пиелонефрит. Мочекаменная болезнь. Особенности течения во время беременности. Принципы ведения беременности и родов. Сроки и методы родоразрешения. Осложнения для матери, плода и новорожденного.</p> <p>6. Многоплодная беременность. Определение понятия «многоплодная беременность». Эпидемиология многоплодной беременности. Факторы, способствующие наступлению многоплодия. Влияние многоплодия на течение и осложнения беременности, перинатальные исходы. Понятие о хориальности. Влияние хориальности на исходы многоплодной беременности. Диагностика многоплодной беременности, хориальности, осложнений в антенатальном периоде. Роль УЗИ и доплерометрии при многоплодии. Оценка состояния плодов при осложненном течении беременности. Профилактика</p>
--	--	---

			<p>преждевременных родов. Диагностика, клиника, тактика при СФФГ. Особенности плодовой гемодинамики при синдроме фето-фетальной гемотрансфузии (СФФГ). Акушерская тактика при внутриутробной гибели одного из плодов в различных триместрах беременности. Сроки и методы родоразрешения в зависимости от варианта многоплодной беременности. Показания к досрочному родоразрешению при осложненной многоплодной беременности. Фетальная хирургии при некоторых осложнениях многоплодия.</p> <p>7. Невынашивание беременности. Преждевременные и запоздалые роды. Привычное невынашивание. Этиология. Самопроизвольные выкидыши. Классификация. Преждевременные роды. Экстремально ранние преждевременные роды. Причины. Клиническое течение. Диагностика. Ведение преждевременных родов. Осложнения для плода и новорожденных при преждевременных родах. Признаки недоношенности. Шкала Сильвермана. Церебральные поражения у недоношенных детей и факторы, способствующие им в родах. Современные методы лечения респираторного дистресс-синдрома у недоношенных детей. Ранние и отдаленные результаты развития недоношенных новорожденных, в т.ч. при экстремально ранних преждевременных родах. Профилактика преждевременных родов.</p> <p>Перенашивание беременности. Этиология. Патогенез. Диагностика. Ведение переношенной беременности. Особенности ведения запоздалых родов. Влияние переношенности на плод. Признаки переношенного новорожденного.</p> <p>8. Родоразрешающие операции (кесарево сечение, акушерские щипцы, вакуум-экстракция), их влияние на плод и новорожденного. Виды родоразрешающих операций. Современное состояние вопроса. Акушерские щипцы: показания, условия и техника операции при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Вакуум-экстракция плода: показания, условия и техника операции. Влияние на плод и новорожденного. Кесарево сечение. Показания, условия, техника операции. Влияние операций на состояние плода, течение периода адаптации у новорожденных.</p>
4.	ОПК1. ИД2 ОПК1. ИД3 ОПК4. ИД1 ОПК4. ИД4 ОПК7.ИД1 ПК1. ИД2 ПК1.ИД3 ПК2.ИД1 ПК2.ИД4 ПК4.ИД3	Экстремальные состояния в акушерстве, требующие неотложной врачебной помощи.	<p>1. Родовой травматизм матери. Этиология и патогенез разрывов тканей родовых путей. Классификация, этиология разрывов матки. Клиническая картина разрывов матки (механические, гистопатические). Особенности клинической картины разрывов матки по рубцу во время беременности и родов. Понятие "неполноценный рубец". Современные методы диагностики (УЗИ). Профилактика и лечение разрывов матки. Оказание неотложной помощи. Ведение беременности и родов у женщин с рубцом на матке. Влияние на плод. Профилактика родового травматизма.</p> <p>2. Кровотечение во время беременности, в родах, в ранних послеродовых периодах. Причины кровотечения во время беременности и в родах. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Патогенез. Роль ДВС-синдрома. Влияние на состояние матери и плода. Клиника. Современные методы диагностики (УЗИ). Терапия. Показания к кесареву сечению. Предлежание плаценты.</p>

			<p>Этиология. Патогенез. Классификация. Влияние на организм матери и плода. Клиника. Современные методы диагностики (УЗИ). Тактика ведения. Вростание плаценты. Тактика ведения. Методы родоразрешения. органосохраняющие операции. Профилактика. Патология послеродового периода. Нарушение процессов выделения и отделения последа. Профилактика, диагностика, лечение. Патология раннего послеродового периода. Гипо- и атоническое состояние матки. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Геморрагический шок. Последовательность мероприятий по остановке кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах. Мероприятия по борьбе с кровопотерей и геморрагическим шоком. Профилактика кровотечения.</p>
5.	<p>ОПК1. ИД1 ОПК1. ИД2 ОПК4. ИД1 ОПК4. ИД2 ОПК4. ИД4 ОПК7.ИД1 ОПК7.ИД3</p>	<p>Охрана здоровья детей и подростков. Охрана женского здоровья.</p>	<p>Принципы работы и организация гинекологической помощи в РФ. Структура работы женской консультации, гинекологического стационара, кабинета детского гинеколога в детской поликлинике и отделений детской гинекологии в детских многопрофильных больницах. Знакомство с медицинской документацией, амбулаторной картой, историей болезни. Организация службы планирования семьи. Принципы консультирования по вопросам планирования семьи. Средства контрацепции (внутриматочные, гормональные, барьерные, хирургические, естественные). Экстренная контрацепция. Принципы подбора методов контрацепции. Концепция приемлемости методов контрацепции. Контрацепция в различные возрастные периоды женщины.</p>
6.	<p>ОПК1. ИД1 ОПК1. ИД2 ОПК4. ИД1 ОПК4. ИД2 ОПК4. ИД4 ПК1. ИД1 ПК1. ИД2 ПК1. ИД3 ПК1. ИД4 ПК1. ИД5</p>	<p>Пропедевтика гинекологических заболеваний</p>	<p>1. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы женщины. Клинико-физиологические особенности репродуктивной системы женщин. Анатомо-физиологические особенности половых органов женщин в различные возрастные периоды. Анатомо-физиологические особенности половых органов у девочек в различные возрастные периоды. Закономерности становления и угасания репродуктивной функции женщины. 2. Современные представления о регуляции менструального цикла. Менструальный цикл и его регуляция. Циклические изменения в гипоталамусе, гипофизе, яичниках, матке и других органах мишенях. 3. Значение общего обследования для диагностики гинекологических заболеваний. Анамнез. Общая симптоматология: боли, бели, нарушения менструальной и репродуктивной функции. Факторы, способствующие возникновению гинекологических заболеваний. Методы объективного исследования гинекологических больных. Оценка развития вторичных половых признаков. Осмотр наружных половых органов. Исследование влагалища и влагалищной порции шейки матки при помощи зеркал. Кольпоскопия. Двуручное влагалищно-абдоминальное, ректо-абдоминальное исследование, ректо-вагинальное исследование. Дополнительные методы исследования гинекологических больных. Тесты функциональной диагностики: базальная температура, цитологическое</p>

			<p>исследование влагалищного мазка, симптом арборизации цервикальной слизи, цервикальное число, кариопикнотический индекс, симптом "зрачка". Биопсия шейки матки (прицельная, конусовидная), раздельное диагностическое выскабливание слизистой матки, аспирационная биопсия эндометрия, гистероскопия. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища (кульдоцентез). Эндоскопические методы исследования: гистероскопия, лапароскопия, кульдоскопия. Определение проходимости маточных труб (гистеросальпингография, гидросонография, фертилоскопия). Цитологическое исследование мазков, пунктатов и гистологическое исследование препаратов. Бактериоскопическое и бактериологическое исследования в гинекологии. Диагностика с помощью ультразвука (эхография). Принципы гормонального обследования. Рентгенологические методы исследования: гистеросальпингография, пневмопельвиография, обзорный снимок черепа и турецкого седла. Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, диагностическая ценность, область применения. Методы обследования молочных желез.</p> <p>4. Специальные методы исследования девочек. Вагиноскопия. Исследования костного возраста. Генетические методы исследования (определение полового хроматина, исследования кариотипа, дерматоглифика).</p>
7.	<p>ОПК1. ИД2 ОПК4. ИД1 ОПК4. ИД2 ОПК4. ИД4 ОПК7.ИД1 ОПК7.ИД3 ПК1. ИД1 ПК1. ИД2 ПК1. ИД3 ПК1. ИД4 ПК1. ИД5 ПК2. ИД1 ПК2. ИД2 ПК2. ИД3 ПК2. ИД4</p>	<p>Основы гинекологической патологии</p>	<p>1. Острые и хронические воспалительные заболевания женских половых органов.</p> <p>Неспецифические и специфические воспалительные заболевания половых органов. Основные вопросы этиологии и патогенеза воспалительных заболеваний половых органов у женщин. Роль макро- и микроорганизма, условий труда и быта в возникновении и течении воспалительных заболеваний. Роль заболеваний, передаваемых половым путём, в структуре воспалительных заболеваний гениталий в различные возрастные периоды жизни женщины.</p> <p>Клиническая картина воспалительных заболеваний гениталий различной локализации: наружных (вульвит, бартолинит, вестибулит) и внутренних половых органов (вагинит, эндоцервицит, эндометрит, сальпингоофорит, пельвиоперитонит, параметрит, перитонит). Диагностика, лечение (консервативное и хирургическое), профилактика. Показания к хирургическому лечению воспалительных образований придатков матки. Место лапароскопии в диагностике и лечении воспалительных заболеваний придатков матки. Осложнения воспалительных заболеваний гениталий.</p> <p>Инфекции, передаваемые половым путём.</p> <p>Трихомониаз женских половых органов. Эпидемиология, клиническая картина, диагностика, терапия и профилактика.</p> <p>Гонорея. Этиология. Распространение гонорейной инфекции. Формы гонореи: свежая (острая, подострая, торпидная); хроническая и латентная. Гонорея нижнего и верхнего отделов половых путей. Клиническая картина, диагностика, методы провокации. Лечение гонореи. Местное и общее лечение. Особенности иммунотерапии. Лечение гонореи во время беременности, в послеродовый период. Профилактика гонореи.</p> <p>Хламидийная, микоплазменная инфекции: эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.</p>

		<p>Герпесвирусная инфекция: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.</p> <p>Кандидоз половых органов. Этиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.</p> <p>Бактериальный вагиноз, диагностика, лечение. Восстановление биоценоза влагалища.</p> <p>Туберкулёз женских половых органов. Патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, профилактика, терапия.</p> <p>Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов и роль санитарно-просветительской работы. Индивидуальная и популяционная профилактика заболеваний, передаваемых половым путём. Особенности воспалительных заболеваний у девочек.</p> <p>2. Нарушения менструальной функции Этиология, патогенез и классификация расстройств менструальной функции. Значение экстрагенитальных заболеваний в возникновении менструальных расстройств. Связь с климатическими условиями, производственными факторами, условиями быта, питания.</p> <p>Аменорея. Классификация. Первичная и вторичная аменорея. Значение генетических и хромосомных нарушений в происхождении первичной аменореи. Яичниковая и маточная формы аменореи. Дисгенезия гонад. Тестикулярная феминизация. Синдром резистентных яичников. Гипоталамо-гипофизарные формы аменореи (гипоталамические расстройства, гипофизарная недостаточность, гиперпролактинемия). Роль опухолевых и неопухолевых факторов в развитии аменореи центрального генеза (синдромы Киари–Фромеля, Шихена, Каллмана). Синдром поликистозных яичников: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение. Гиперандрогения овариального и надпочечникового происхождения.</p> <p>Аномальные маточные кровотечения. Маточные кровотечения при ановуляторном и овуляторном менструальном цикле. Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода. Аномальные маточные кровотечения в репродуктивный и перименопаузальный период. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Дисменорея: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Предменструальный синдром: патогенез, клиническая картина, лечение.</p> <p>3. Патология перименопаузального периода. Климактерические расстройства у женщин. Понятие о климактерическом синдроме. Синдром истощённых яичников. Посткастрационный синдром. Постгистерэктомический синдром. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение. Принципы заместительной гормональной терапии в пре- и постменопаузе.</p> <p>4. Бесплодный брак и вопросы планирования семьи. Бесплодие в браке: этиология, принципы обследования супружеской пары с бесплодием. Женское бесплодие: основные причины, диагностика и методы лечения. Мужское бесплодие: основные причины. Современные методы лечения бесплодия — вспомогательные репродуктивные технологии. Профилактика бесплодия. Организация помощи супружеским</p>
--	--	--

		<p>парам с бесплодием.</p> <p>5. Кисты половых органов. Фолликулярные кисты яичников. Кисты жёлтого тела. Текалютеиновые кисты. Кисты из рудиментарных органов. Кисты влагалища, больших вестибулярных желёз преддверия влагалища.</p> <p>6. Миома матки. Современные теории патогенеза миомы (лейомиомы) матки. Клиника. Современные методы диагностики и принципы лечения миомы матки. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к хирургическим методам лечения: гистерэктомия, миомэктомия, ЭМА, ФУЗ-абляция. Реабилитационные мероприятия.</p> <p>7. Эндометриозная болезнь. Определение понятия. Теории возникновения эндометриоза. Классификация. Современные методы диагностики и принципы лечения генитального эндометриоза. Клиника генитального эндометриоза (тела и шейки матки, маточных труб, яичников, позадишеечный эндометриоз). Клиника экстрагенитального эндометриоза (пупка, послеоперационного рубца и других органов). Хирургические и консервативные методы терапии эндометриоза. Реабилитация больных.</p> <p>8. Доброкачественные заболевания молочных желёз. Классификация. Современные методы диагностики и принципы лечения доброкачественных заболеваний молочных желёз. Клиническая картина различных форм ДЗМЖ, диагностика, лечение. Взаимобусловленность болезней гениталий и молочных желёз.</p> <p>9. Предопухолевые и опухолевые заболевания половых органов. Фиброма, миома, липома, крауроз и лейкоплакия вульвы. Рак вульвы и влагалища. Диагностика и лечение. Фоновые состояния шейки матки (эрозия, эктопия, эктропион, полип, лейкоплакия, эритроплакия, папиллома). Значение кольпоскопии в диагностике патологии вульвы, влагалища и шейки матки. Понятие о дисплазии. Цервикальная интраэпиталиальная неоплазия. Классификация, клиника, диагностика и лечение рака шейки матки. Роль ВПЧ в возникновении рака шейки матки. Вакцинация против ВПЧ (первичная, вторичная). Алгоритмы диагностики: кольпоскопия, цитологический, гистологический методы исследования.</p> <p>Гиперпластические процессы эндометрия. Классификация ВОЗ. Клиника. Современные методы диагностики и принципы лечения гиперпластических процессов эндометрия. Методы лечения в возрастном аспекте. Рак эндометрия, классификация, клиническая картина, диагностика, методы лечения.</p> <p>Опухоли яичников: гистологическая классификация, клиническая картина, диагностика, лечение. Рак яичников (первичный, вторичный, метастатический), стадии распространения, диагностика, лечение.</p> <p>Рак маточных труб. Диагностика, лечение.</p> <p>10. Трофобластическая болезнь Пузырный занос, деструктивный пузырный занос, хорионкарцинома. Клиника. Методы диагностики и лечения (хирургическое, химиотерапевтическое).</p> <p>Организация борьбы против рака органов репродуктивной</p>
--	--	--

			<p>системы в РФ.</p> <p>11. Неправильные положения половых органов.</p> <p>Классификация и характеристика аномалий положения половых органов женщины. Пропалс тазовых органов.</p> <p>Причины возникновения. Современные методы диагностики и принципы лечения</p>
8.	<p>ОПК4. ИД1</p> <p>ОПК4. ИД2</p> <p>ОПК4. ИД4</p> <p>ОПК7.ИД1</p> <p>ОПК7.ИД3</p>	<p>Неотложные состояния в гинекологии</p>	<p>Понятие «острый живот в гинекологии».</p> <p>Внематочная беременность: этиология, патогенез, классификация. Методы диагностики внематочной беременности, клиническое течение, дифференциальный диагноз. Современные методы лечения внематочной беременности.</p> <p>Апоплексия яичников. Классификация, клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.</p> <p>Перекрут ножки опухоли яичника, перекрут субсерозного узла, некроз миоматозного узла. Клиника, дифференциальная диагностика, оперативное лечение.</p> <p>Маточные кровотечения в гинекологической практике.</p> <p>Экстренная помощь при повреждении половых органов.</p>
9.	<p>ОПК1. ИД2</p> <p>ОПК4. ИД1</p> <p>ОПК4. ИД2</p> <p>ОПК4. ИД4</p> <p>ОПК7.ИД1</p> <p>ОПК7.ИД3</p> <p>ПК1. ИД1</p> <p>ПК1. ИД2</p> <p>ПК1. ИД3</p> <p>ПК1. ИД4</p> <p>ПК1. ИД5</p> <p>ПК2. ИД1</p> <p>ПК2. ИД2</p> <p>ПК2. ИД3</p> <p>ПК2. ИД4</p>	<p>Гинекологическая патология детей и подростков</p>	<p>1. Аномалии развития половых органов.</p> <p>Этиология, патогенез, классификация, диагностика основных пороков развития женских половых органов, принципы терапии. Агенезия, аплазия и атрезия влагалища, клиника, диагностика и лечение. Пороки развития матки, полное удвоение матки, синдром Рокитанского-Кюстнера-Майера. Пороки развития гонад, синдром Шерешевского-Тернера, дисгинезия гонад, гермафродитизм, ложный женский гермафродитизм, мужской псевдогермафродитизм, диагностика, основные принципы лечения и коррекции гормональных нарушений.</p> <p>1. Нарушение полового развития девочек. Нормальная физиология полового развития девочек, этапы становления репродуктивной функции и развития первичных и вторичных половых признаков. Преждевременное половое развитие. Классификация. Диагностика. Истинное преждевременное половое развитие, основные причины, синдром Рассела-Сильвера. Ложное преждевременное половое развитие. Основные причины изосексуального преждевременного полового развития: гормонпродуцирующие опухоли яичников, синдром Олбрайта-Брайцева, синдром Ван-Вика-Громбаха. Основные причины: гетеросексуальное преждевременное половое развитие: мускулинизирующие опухоли яичников, адреногенитальный синдром (варианты клинического течения, диагностика, принципы терапии). Изолированное телархе, менархе, адренархе. Задержка полового развития девочек. Классификация, диагностика, лечение. Гипогонадотропный гипогонадизм. Гипергонадотропный гипогонадизм. Синдром Каллмана. Синдром Прадера-Вилли. Синдром Лоренса-Муна. Синдром Барде-Бидля.</p> <p>2. Нарушения менструальной функции. Первичная аменорея. Классификация. Значение генетических и хромосомных нарушений в происхождении первичной аменореи. Яичниковая и маточная формы аменореи. Дисгинезия гонад. Тестикулярная феминизация. Синдром резистентных яичников. Гипоталамо-гипофизарные формы аменореи (гипоталамические расстройства, гипофизарная</p>

		<p>недостаточность, гиперпролактинемия). Роль опухолевых и неопухолевых факторов в развитии аменореи центрального генеза (синдромы Киари–Фромеля, Шихена, Каллмана). Синдром поликистозных яичников: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение. Гиперандрогения овариального и надпочечникового происхождения.</p> <p>4. Нарушение менструальной функции у девочек. аномальные маточные кровотечения пубертатного периода. Аномальные маточные кровотечения при ановуляторном и овуляторном менструальном цикле. Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>3. Острые и хронические воспалительные заболевания половых органов у девочек.</p> <p>Неспецифические и специфические воспалительные заболевания половых органов. Основные вопросы этиологии и патогенеза воспалительных заболеваний половых органов у девочек. Роль макро- и микроорганизма, гигиены, становления менструальной функции и полового развития, сопутствующей экстрагенитальной патологии на возникновении и течении воспалительных заболеваний. Клиническая картина воспалительных заболеваний гениталий различной локализации: наружных (вульвит, бартолинит, вульвовагинит) и внутренних половых органов (вагинит, эндоцервицит, эндометрит, сальпингоофорит, пельвиоперитонит, параметрит, перитонит). Дифференциальная диагностика склероатрофического лихена вульвы у девочек с неспецифическими вульвитами, особенности выбора терапии. Диагностика, лечение (консервативное и хирургическое), профилактика. Особенности специфической инфекции, передаваемые половым путём у подростков: трихомониаз женских половых органов. Эпидемиология, клиническая картина, диагностика, терапия и профилактика; гонорея. Этиология. Распространение гонорейной инфекции. Формы гонореи: свежая (острая, подострая, торпидная); хроническая и латентная. Гонорея нижнего и верхнего отделов половых путей. Клиническая картина, диагностика, методы провокации. Лечение гонореи. Местное и общее лечение. Особенности иммунотерапии. Лечение гонореи во время беременности, в послеродовый период. Профилактика гонореи.</p> <p>Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов, пути предупреждения передачи ИППП у подростков, особенности культуры, выбор способов контрацепции, формирование полового поведения и роль санитарно-просветительской работы</p> <p>4. Опухоли и опухолевидные образования яичников у детей и подростков. Классификация. Особенности морфологического строения опухолей яичников у детей и подростков. Клиническая картина. Гормональноактивные опухоли, особенности полового развития. Диагностика и лечение. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Основные подходы к хирургическому лечению. Дифференциальная диагностика объемных образований малого таза с пороками развития мочевыделительной системы, хирургической патологией. Осложнения, обусловленные яичниковыми новообразованиями (кровоизлияние, перекрут,</p>
--	--	---

			разрыв) дифференциальная диагностика, подходу к оперативному лечению. Злокачественные опухоли яичников девочек и подростков (дисгерминома, незрелая тератома, тератобластома, ювенильная гранулезоклеточная опухоль и др.), эпидемиология, диагностика лечение.
--	--	--	---

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной аттестации *	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей). Порядковые номера и наименование тем (модулей). Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успева.**	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ***						
					КП	ОУ	ИБ	ТЭ	А	РЗ	ПР
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7 семестр (акушерство)											
Раздел 1. Физиология беременности, родов, послеродового периода.											
		Тема 1. Перинатальная охрана здоровья плода и новорожденного									
1	ЛЗ	<i>Современное акушерство. Перинатология. Регуляция менструального цикла.</i>	2	Д	+						
2	ЛЗ	<i>Оплодотворение. Основы ЭКО.</i>	1	Д	+						
3	ЛЗ	<i>Пренатальная диагностика</i>	2	Д	+						
4	ЛЗ	<i>Клиника родов</i>	2	Д	+						
5	КПЗ	Диагностика беременности	4	Т	+	+			+	+	
6	КПЗ	Таз и плод с акушерской точки зрения. Биомеханизм родов.	4	Т	+	+			+		
7	КПЗ	Клиника родов	4	Д	+	+			+		
8		Тема 2. Осложнения беременности и родов, приводящие к перинатальной и детской заболеваемости и смертности									
9	ЛЗ	<i>Аномалии родовой деятельности</i>	2	Д	+						
10	ЛЗ	<i>Многоплодная беременность</i>	1	Д	+	+			+	+	
11	ЛЗ	<i>Преждевременные роды</i>	2	Д	+						
12	КПЗ	Многоплодная беременность	4	Т							
13	КПЗ	Узкие тазы	4	Т	+	+			+	+	

14	КПЗ	Газовые предлежания	4	Т	+	+			+	+	
13	КПЗ	Неправильные положения, разгибательные предлежания	4	Т	+				+	+	
15	КПЗ	Невынашивание/перенашивание	4	Т	+	+			+	+	
16	3	Промежуточная аттестация	2	И	+	+		+	+	+	+
		Всего часов за семестр: 12/34	46								
8 семестр (акушерство)											
Раздел 2. Беременность и роды, осложненные патологическим течением											
		Тема 3. Осложнения беременности и родов, приводящие к перинатальной и детской заболеваемости и смертности									
17	КПЗ	Современный клинический госпиталь	4	Т	+						
18	ЛЗ	<i>Гипоксия плода, асфиксия новорожденного</i>	2	Д	+						
19	ЛЗ	<i>Плацентарная недостаточность</i>	2	Д	+						
20	ЛЗ	<i>Методы обследования в акушерстве</i>	2	Д	+						
21	ЛЗ	<i>Резус-сенсibilизация, гемолитическая болезнь плода и новорожденного</i>	2	Д	+						
22	ЛЗ	<i>Экстрагенитальная патология</i>	2	Д	+						
23	ЛЗ	<i>Гнойно-септические заболевания</i>	1	Д	+						
24	КПЗ	Гипоксия плода, асфиксия новорожденного	5	Т	+	+			+	+	
25	КПЗ	Резус-сенсibilизация, гемолитическая болезнь плода и новорожденного	4	Т	+	+			+	+	
26	КПЗ	Экстрагенитальная патология	5	Т		+	+		+		
27	КПЗ	Гнойно-септические заболевания	4	Т		+	+		+		
		Тема 4. Экстремальные состояния в акушерстве, требующие неотложной врачебной помощи.									
28	ЛЗ	<i>Организация акушерско-гинекологической помощи</i>	1	Д	+						
29	ЛЗ	<i>Акушерский травматизм</i>	2	Д	+						
30	ЛЗ	<i>Преэклампсия</i>	2	Д	+						
31	ЛЗ	<i>Акушерские кровотечения</i>	2	Д	+						
32	КПЗ	Акушерский травматизм	5	Т	+	+			+	+	
33	КПЗ	Гипоксия плода, асфиксия новорожденного	4	Т	+	+			+	+	
34	КПЗ	Преэклампсия	4	Т	+	+			+	+	
35	КПЗ	Кровотечения во время беременности	4	Т	+	+			+	+	

36	КПЗ	Кровотечения во время родов	4	Т	+	+			+	+	
37	КПЗ	Акушерские операции	5	Т	+				+		
38	3	Промежуточная аттестация	2	И	+	+	+	+		+	
		Всего часов за семестр: 18/48	66								
9 семестр (гинекология)											
Раздел 5. Препедевтика гинекологических заболеваний											
39	ЛЗ	Регуляция менструального цикла. Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы	1	Д	+						
40	ЛЗ	Методы исследования в гинекологии. Этика и деонтология в детской гинекологии	1	Д	+						
41	КПЗ	Методы исследования в гинекологии.	4	Т	+	+			+	+	
Раздел 6. Основы гинекологической патологии											
42	ЛЗ	Аномальные маточные кровотечения	2	Д	+						
43	ЛЗ	Эндометриозная болезнь	2	Д	+						
44	ЛЗ	Патология эндометрия	2	Д	+						
45	КПЗ	Аномальные маточные кровотечения	5	Т	+	+			+	+	
46	КПЗ	Эндометриозная болезнь	5	Т	+	+			+	+	
47	КПЗ	Патология эндометрия, рак эндометрия.	5	Т	+	+			+	+	
Раздел 7. Охрана здоровья детей и подростков. Охрана женского здоровья											
48	ЛЗ	Современные методы контрацепции	2	Д	+						
49	КПЗ	Принципы подбора методов контрацепции	5	Т	+	+					
Раздел 8. Гинекологическая патология детей и подростков											
50	ЛЗ	Аменорея	2	Д	+						
51	КПЗ	Аменорея	4	Т	+	+			+	+	
52	КПЗ	Регуляция менструального цикла. Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода	4	Т	+	+			+	+	
53	3	Промежуточная аттестация	2	И	+	+		+		+	+
		Всего часов за семестр: 12/34	46								
10 семестр (гинекология)											
Раздел 8. Гинекологическая патология детей и подростков											
54	ЛЗ	Пороки развития половых органов	1	Д	+						
55	ЛЗ	Нарушения полового развития девочек	1	Д	+						
56	ЛЗ	Особенности воспалительных заболеваний половых органов у девочек	1	Д	+						
57	КПЗ	Пороки развития половых органов	3	Т	+	+			+	+	
58	КПЗ	Нарушения полового развития девочек	3	Т	+	+			+	+	
59	КПЗ	Особенности воспалительных заболеваний половых органов у девочек	3	Т	+	+			+	+	
Раздел 9. Неотложные состояния в гинекологии											
60	ЛЗ	Острый живот в гинекологии	2	Д	+						
61	ЛЗ	Воспалительные заболевания половых органов	2	Д	+						
62	КПЗ	Острый живот в гинекологии	4	Т	+	+			+	+	
63	КПЗ	Воспалительные заболевания половых органов	4	Т	+	+			+	+	
Раздел 10. Основы гинекологической патологии											

64	ЛЗ	Миома матки	1	Д	+						
65	ЛЗ	Патология шейки матки	1	Д	+						
66	ЛЗ	Синдром поликистозных яичников	1	Д	+						
67	ЛЗ	Опухоли и опухолевидные образования яичников	1	Д	+						
68	ЛЗ	Бесплодный брак	1	Д	+						
69	КПЗ	Миома матки	3	Т	+	+			+	+	
70	КПЗ	Патология шейки матки	3	Т	+	+			+	+	
71	КПЗ	Синдром поликистозных яичников	3	Т	+	+			+	+	
72	КПЗ	Опухоли и опухолевидные образования яичников	3	Т	+	+			+	+	
73	КПЗ	Бесплодный брак	3	Т	+	+			+	+	
74	З	Промежуточная аттестация	2	И	+	+	+	+		+	
		Всего часов за семестр: 12/34	46								
75	Э	Промежуточная аттестация		И	+	+		+			
		Всего часов по дисциплине: 54/150	204								

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации *

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятия	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Зачёт	Зачёт	З
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам) дисциплины

**Формы проведения текущего контроля успеваемости
и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся/ *****

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ)***	Техническое и сокращённое наименование		Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учёт активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПKN)	Проверка нормативов	ПKN	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

5. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине

5.1. Планируемые результаты обучения по темам и/или разделам дисциплины

Планируемые результаты обучения по темам и/или разделам дисциплины, соотнесенные с планируемыми результатами освоения дисциплины – согласно п. 1.3. и содержанием дисциплины – согласно п.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

5.2. Формы проведения текущего контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины (см. п. 4.1)

5.3. Критерии, показатели и оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

5.3.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3.2. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: опрос устный, решение ситуационных задач.

5.3.2.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа;

или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2.3. Критерии оценивания результатов решения практической (ситуационной) задачи в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

- оценка «отлично», если практическая (ситуационная) задача решена правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;
- оценка «хорошо», если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка «удовлетворительно», если правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка «неудовлетворительно», если практическая (ситуационная) задача не решена.

5.4. Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины.

Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины (см. п. 5.3.2) подготавливаются кафедрой и объявляются преподавателем накануне проведения текущего контроля успеваемости.

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

7 семестр.

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет

2) Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по вопросам, тестирование и решение практических задач;

- защита реферата;

3) Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации

1. Физиология беременности, родов, послеродового периода:

1. Регуляция менструального цикла. Диагностика ранних сроков беременности.

2. Диагностика поздних сроков беременности. Определение срока родов.

3. Таз с акушерской точки зрения. Методы наружного и внутреннего измерения таза.

4. Таз с акушерской точки зрения. Плоскости малого таза. Размеры. Методы измерения таза.

5. Плод как объект родов. Доношенность и зрелость плода. Признаки зрелости плода.

6. Понятие о доношенности и зрелости плода. Анатомо-физиологические особенности доношенных новорожденных. Плацента. Оболочки. Пуповина. Околоплодные воды.

7. Членорасположение плода, положение, позиция, вид, предлежание. Методы наружного акушерского исследования беременной во второй половине беременности и в родах.

8. Критические периоды развития плода. Влияние на плод и эмбрион повреждающих факторов.

9. Причины наступления родовой деятельности. Родовая доминанта. Предвестники родов. Периоды родов. Продолжительность родового акта.

10. Клиническое течение физиологических родов. Ведение родов. Адаптация плода к родам.

11. Физиология и клиника периода раскрытия и изгнания. Методы определения состояния плода.

12. Физиология и клиника послеродового периода. Признаки отделения плаценты. Методы выделения послеродового периода.

13. Определение состояния плода в процессе физиологических родов.

14. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Первичный туалет новорожденных. Профилактика офтальмооблеяния.

15. Затылочное предлежание плода. Механизм родов.

2. Осложнения беременности и родов, приводящие к перинатальной и детской заболеваемости и смертности

1. Разгибательные предлежания плода. Варианты. Этиология. Диагностика. Прогноз родов для матери и плода.

2. Переднеголовное предлежание. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Влияние на плод.

3. Лобное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение

- беременности и родов. Влияние на плод.
4. Лицевое предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
 5. Тазовое предлежание плода. Классификация. Причины. Диагностика. Механизм родов. Течение беременности и родов.
 6. Чисто- ягодичное предлежание (неполное). Причины. Диагностика. Механизм родов. Особенности течения и ведения родов. Пособив по Цовьянову.
 7. Ножное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Ведение родов. Влияние на плод.
 8. Узкий таз. Классификация узких тазов по форме и степени сужения, показания для кесарева сечения при узком тазе. Плоские тазы. Разновидности. Этиология. Особенности механизма родов и течение родов. Влияние на плод.
 9. Общеравномерносуженный таз. Особенности механизма родов. Течение родов. Влияние на плод.
 10. Клинически узкий таз. Этиология. Диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
 11. Неправильное положение плода. Классификация. Этиология. Диагностика. Особенности течения, ведение беременности и родов.
 12. Запущенное поперечное положение плода. Причины диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
 13. Преждевременные роды. Этиология. Особенности течения и ведения родов. Влияние на плод.
 14. Переносенная беременность. Запоздалые роды. Влияние на плод. Ведение беременности и родов.
 15. Многоплодная беременность. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения в родах. Влияние на плод.
 16. Аномалии родовой деятельности. Классификация. Диагностика. Влияние на плод. Лечение.
 17. Преждевременное и раннее излитие околоплодных вод. Причины. Осложнения для матери и плода.
 18. Многоводие. Этиология. Клиника. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения для плода.
 19. Слабость родовой деятельности. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод.

ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ (перечень тестовых заданий смотри на сайте кафедры)

1. Граница между большим и малым тазом является:
 - a) верхневнутренний край лонной дуги;
 - b) безымянная линия подвздошной кости;
 - c) мыс крестца;
 - d) верхний край вертлужной впадины.
2. Для определения сроков предполагаемых родов необходимо знать:
 - a) дату первого дня последней менструации;
 - b) дату выдачи листка нетрудоспособности на дородовый и послеродовый отпуск;
 - c) уровень сывороточных маркеров.
3. Ультразвуковое исследование в 1 триместре беременности позволяет выявить:
 - a) факт наличия беременности;
 - b) грубые пороки развития эмбриона;
 - c) признаки угрозы выкидыша;
 - d) задержку роста плода.

3. ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

(перечень задач смотри в сборнике ситуационных задач на сайте кафедры)

ЗАДАЧА № 1 Повторнородящая 36 лет (2 предыдущих родов закончились рождением крупных детей – 4000гр и 4100 гр) поступила в родильный дом с хорошей родовой деятельностью, которая началась 4 часа назад. Размеры таза: 26-29-32-21 см. Предполагаемая масса плода – 3000 гр. Отмечается значительное перерастяжение передней брюшной стенки и расхождение прямых мышц живота. Головка плода прижата ко входу в малый таз. Диаметр ее 12,5 см. сердцебиение плода – 146 уд/мин, лучше выслушивается со стороны частей плода. При влагалищном исследовании обнаружено: шейка матки сглажена. Открытие 7 см. плодный пузырь цел. Головка плода прижата ко входу в таз. Справа и сзади определяется лобик, слева и спереди – подбородок, пальпируется носик, ротик. Лицевая линия в правом косом размере. Емкость таза достаточная.

ДИАГНОЗ? ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ?

4. ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ:

1. Клиническое течение нормальных родов. Ведение родов: роль врача в каждом периоде родов.
 2. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение плода и новорожденного.
 3. Критерии тяжелой преэклампсии. Акушерская тактика при тяжелой преэклампсии.
 4. Кесарево сечение. Показания. Методика проведения КС. Ведение послеоперационного периода.
 5. Преэклампсия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
 6. Многоплодная беременность. Диагностика. Ведение беременности и принципы родоразрешения.
 7. Значение ультразвуковой диагностики в перинатальном акушерстве. Скрининговое обследование.
 8. Разрывы мягких тканей родового канала. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
 9. Переношенная и пролонгированная беременность. Диагностика. Осложнения беременности и родов при перенашивании.
 10. Предлежание плаценты. Этиологические факторы. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и принципы родоразрешения.
 11. Преждевременные роды. Причины. Диагностика. Акушерская тактика при преждевременных родах.
 12. Кровотечения во время беременности. Причины. Акушерская тактика при кровотечении во время беременности.
 13. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке после операции кесарева сечения. Методы диагностики состояния послеоперационного рубца на матке во время беременности.
 14. Гестационный сахарный диабет. Критерии диагностики. Принципы лечения и родоразрешения. Перинатальные осложнения гестационного сахарного диабета.
1. Диагностика беременности. Сомнительные, вероятные, достоверные признаки беременности. Определение срока беременности и родов.
 2. Современные методы обезболивания родов. Показания для эпидуральной анестезии в родах.

8 семестр.

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
 - устный опрос по вопросам, тестирование и решение практических задач;
 - защита истории беременности;
- 3) Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации.

1. Осложнения беременности и родов, приводящие к перинатальной и детской заболеваемости и смертности

1. Токсикозы первой половины беременности. Клиника. Диагностика. Терапия. Влияние на плод.
2. Преэклампсия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Степень тяжести. Диагностика. Методы терапии.
3. Разрывы шейки матки. Степени разрывов. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Последствия незащитых разрывов шейки матки.
4. Послеродовые инфекционные заболевания родильниц.
5. Внутриутробное инфицирование плода.
6. Перинатальная заболеваемость и смертность. Пути снижения.
7. Хроническая гипоксия плода. Этиология. Патогенез. Диагностика. Терапия.
8. Острая гипоксия плода. Диагностика. Лечение.
9. Асфиксия новорожденных. Клиника. Реанимация новорожденных, родившихся в асфиксии.
10. Гипотрофия плода (ЗРП). Этиология. Диагностика. Лечение. Профилактика.
11. Плацентарная недостаточность. Этиология. Патогенез. Принципы терапии.

12. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Этиология. Диагностика. Тактика ведения беременности. Методы профилактики.
13. Ведение беременности и родов при резус-сенсбилизации. Профилактика резус-сенсбилизации.
14. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Показания к внутриутробному переливанию крови при гемолитической болезни плода.
15. Гемолитическая болезнь новорожденных по АВО-несовместимости. Диагностика. Лечение. Показания к заменному переливанию крови новорожденному с гемолитической болезнью.
16. Наследственные и врожденные заболевания плода. Принципы диагностики.
17. Антенатальная охрана плода в условиях женской консультации. Диспансерное наблюдение беременных.
18. Влияние алкоголя и курения на плод и новорожденного.
19. Кесарево сечение. Показания. Техника операции в нижнем маточном сегменте.
20. Акушерские щипцы. Показания. Техника операции. Осложнения для матери и плода.
21. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия. Техника операции. Влияние на плод.
22. Влияние акушерских операций (щипцы, вакуум-экстракция плода, кесарево сечение, поворот плода на ножку, извлечение плода за тазовый конец) на плод.
23. Сердечно-сосудистые заболевания и беременность. Особенности течения, ведения беременности и родов.
24. Сахарный диабет и беременность. Особенности течения беременности и родов.
25. Возможности УЗИ в акушерстве.
26. Определение биофизического профиля плода.
27. Значение кардиотокографии в диагностике гипоксии плода.

2. Неотложные состояния в акушерстве

1. Эклампсия. Патогенез, Клиника. Диагностика. Терапия. Профилактика.
2. Кровотечение во II половине беременности и в родах. Причины. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Влияние на плод.
3. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
4. Кровотечение в последовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
5. Предлежание плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Терапия.
6. Полное предлежание плаценты. Экология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
7. Неполное предлежание плаценты. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
8. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
9. Частичное плотное прикрепление плаценты. Этиология. Клиника. Врачебная тактика.
10. Гипотоническое и атоническое кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
11. Угрожающий разрыв матки в родах (механический). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
12. Начавшийся разрыв матки в родах (механический). Этиология. диагностика. Врачебная тактика.
13. Совершившийся разрыв матки в родах (механический). Клиника. диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
14. Угрожающий и начавшийся разрыв матки по рубцу во время беременности. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
15. Угрожающий и начавшийся разрыв матки в родах по рубцу после перенесенного кесарева сечения. Влияние на плод.

16. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке после операции кесарево сечение.
17. Разрывы промежности. Классификация. Диагностика. Причины. Принципы восстановления промежности.
18. Гемморрагический шок. Этиология. Патогенез. Диагностика. Принципы терапии.

2. ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

(перечень тестовых заданий смотри на сайте кафедры)

1. Для оценки состояния рубца на матке после операции кесарева сечения используют:
 - a) МРТ;
 - b) клинические данные;
 - c) результаты эхографического исследования;
 - d) гистероскопию;
 - e) все выше перечисленное.
2. Для лечения преэклампсии используют:
 - a) дезагреганты и антикоагулянты;
 - b) гипотензивные препараты;
 - c) седативные препараты;
 - d) антибиотики.
3. Антирезусный гаммаглобулин вовремя беременным с целью профилактики резус-сенсibilизации вводят при:
 - a) сроке гестации 28 недель
 - b) угрозе прерывания беременности, сопровождающейся наличием кровяных выделений из половых путей, независимо от срока гестации
 - c) после инвазивных процедур (биопсии хориона, амниоцентеза, кордоцентеза)
 - d) наложении швов на шейку матки (при ИЦН)
 - e) титре резус-антител менее 1:16

3. ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

(перечень задач смотри в сборнике ситуационных задач на сайте кафедры)

Беременная поступила в клинику с обильными кровяными выделениями. При ультразвуковом исследовании обнаружено: размеры плода соответствуют 32 нед. беременности. Плацента расположена на передней стенке матки с переходом на заднюю, перекрывает внутренний зев. Определяется гипозохогенный участок между базальной поверхностью плаценты и внутренним зевом длиной 7 см, околоплодных вод умеренное количество. Сердцебиение ритмичное, около 100 уд/мин.

ДИАГНОЗ? ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ?

9 семестр.

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
 - тестирование;
 - устный ответ, решение практических задач;
 - защита реферата.
- 3) Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации.

1. Детская гинекология

1. Периоды развития женского организм
2. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в препубертатный период. Степени развития вторичных половых признаков.
3. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в пубертатный период.

4. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочек в различные периоды развития.
5. Аменорея. Классификация.
6. Первичная аменорея у девушек (центрального генеза). Клиника, диагностика, терапия.
7. Аменорея яичникового генеза. Клиника, диагностика, терапия.
8. Аменорея надпочечникового генеза. Клиника, диагностика, терапия.
9. Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода. Диагностика, принципы терапии.
10. Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода. Этиология, патогенез, клиника.

2. Основы гинекологической патологии

1. Характеристика нормального менструального цикла.
2. Изменения в яичниках и матке в течение менструального цикла.
3. Тесты функциональной диагностики для оценки менструального цикла.
4. Современные представления о регуляции менструального цикла.
5. Гистероскопия в диагностике и лечении гинекологических заболеваний
6. Гипоменструальный синдром. Классификация, методы исследования уровней поражения, принципы лечения.
7. Синдром поликистозных яичников. Клинические проявления заболевания.
8. Методы диагностики и принципы лечения синдрома поликистозных яичников.
9. Аномальные маточные кровотечения репродуктивного и пременопаузального периодов. Патогенез, клиника, диагностика.
10. Принципы терапии АМК репродуктивного и пременопаузального периодов.
11. Современные методы контрацепции.
12. Методы диагностики гиперпластических процессов эндометрия.
13. Рак эндометрия. Клиника, стадии распространения, лечение.
14. Эндометриозная болезнь. Определение понятия. Теории возникновения эндометриоза. Классификация.
15. Современные методы диагностики и принципы лечения генитального эндометриоза.
16. Клиника генитального эндометриоза.
17. Клиника экстрагенитального эндометриоза (пупка, послеоперационного рубца и других органов).
18. Хирургические и консервативные методы терапии эндометриоза. Реабилитация больных.

2. ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

(перечень тестовых заданий смотри на сайте кафедры)

1. Что НЕ ВХОДИТ в понятие хирургической ножки перекрута образования яичника?
 - A. круглые связки
 - B. воронко-тазовая связка
 - C. собственная связка яичника
 - D. труба
2. В диагностике гиперпластических процессов эндометрия используются все методы, кроме:
 - A. гистероскопии
 - B. раздельного диагностического выскабливания
 - C. лапароскопии
 - D. эхографии

3. ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Пациентка 47 лет обратилась с жалобами на обильные длительные менструации, слабость, головокружение. При осмотре зеркалами: шейка матки без патологии, выделения из

цервикального канала кровяные обильные со сгустками. Данные двуручного исследования: тело матки увеличено до 6-7 недель беременности, плотное, подвижное, безболезненное. Придатки матки не определяются, область их безболезненна. Своды глубокие, свободные. В анализе крови: Нв – 78 г/л.

ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ? ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ?

4. ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ

1. Контрацепция для подростков.
2. Послеродовая контрацепция.
3. Контрацепция в позднем репродуктивном периоде.
4. Алгоритм выбора контрацепции.
5. Обследование перед назначением гормональных контрацептивов. Как и почему?
6. Современная классификация гиперпластических процессов эндометрия.
7. Лечение предрака эндометрия в репродуктивном возрасте.
8. Фотодинамическая терапия патологии эндометрия.
9. Генетические аспекты гиперпластических процессов эндометрия.
10. Заместительная гормональная терапия и патология эндометрия.
11. Ретроцервикальный эндометриоз. Современные представления вопроса.
12. Эндоскопические методы лечения при аденомиозе.
13. Современные представления о патогенезе эндометриоза.
14. Формы эндометриоза брюшины малого таза.
15. Эндометриоз и ЭКО.
16. Особенности тактики ведения пациенток с АМК в раннем репродуктивном периоде.
17. АМК (коагулопатия). Диагностика и тактика ведения.
18. Современные малоинвазивные методы лечения АМК.
19. Выбор оптимальной гормональной терапии у пациенток с АМК в позднем репродуктивном периоде.
20. Тактика ведения пациенток с ятрогенными АМК.
21. Лечение бесплодия у пациенток с синдромом поликистозных яичников.
22. Беременность и предгравидарная подготовка у пациенток с синдромом поликистозных яичников.
23. Заболевания, ассоциированные с синдромом поликистозных яичников.
24. Лечение при синдроме поликистозных яичников.
25. Диагностика и дифференциальная диагностика синдрома поликистозных яичников.

10 семестр.

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – экзамен
- 2) Форма проведения итогового занятия:
 - устный опрос, тестирование и решение практических задач;
 - защита истории болезни;
- 3) Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к итоговому занятию.

1. Острый живот в гинекологии

1. Внематочная беременность. Классификация, этиология.
2. Внематочная беременность. Трубный аборт. Клиника, диагностика, лечение.
3. Внематочная беременность. Разрыв трубы. Клиника, диагностика, лечение.
4. Внематочная беременность прогрессирующая. Клиника, диагностика, лечение.
5. «Острый живот» в гинекологии. Причины, методы диагностики.
6. Апоплексия яичника. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения у девочек.
7. Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника, диагностика, лечение.
8. Острый пельвиоперитонит. Этиология, клиника, диагностика, терапия.
9. Острая восходящая гонорея. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Хроническая гонорея. Клиника, диагностика, лечение.

2. Детская гинекология

1. Периоды развития женского организм
2. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в препубертатный период. Степени развития вторичных половых признаков.
3. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в пубертатный период.
4. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочек в различные периоды развития.
5. Пороки развития половых органов. Принципы диагностики и терапии.
6. Задержка полового развития девочек. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
7. Периоды полового развития девочек.
8. Специальные методы гинекологического обследования девочек.
9. Классификация пороков развития половых органов.
10. Преждевременное половое созревание. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
11. Гематокольпос, гематометра у девочек. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
12. Вульвовагиниты у девочек. Классификация, принципы терапии.
13. Особенности течения воспалительных заболеваний половых органов девочек.
14. "Острый живот" в детской гинекологии,
15. Методы обследования девочек при подозрении на опухоль половых органов.

3. Основы гинекологической патологии.

1. Миома матки. Классификация, этиология, клиника, диагностика.
2. Субмукозная миома матки. Клиника, диагностика, лечение.
3. Клиника и терапия рождающегося субмукозного узла миомы матки.
4. Показания к оперативному лечению миомы матки. Виды операций.
5. Ведение больных с миомой матки, не требующих оперативного лечения
6. Фоновые заболевания шейки матки. Диагностика, терапия.
7. Методы диагностики заболеваний шейки матки.
8. Лечение фоновых заболеваний шейки матки.
9. Предрак шейки матки. Клиника, диагностика, лечение.
10. Стадии распространения рака шейки матки. Лечение.
11. Оказание неотложной помощи при кровотечении из пораженной раком шейки матки. Профилактика рака шейки матки.
12. Морфологическая классификация опухолей яичников. Опухольевидные образования яичников.
13. Серозная цистаденома. Клиника, диагностика, лечение.
14. Муцинозная цистаденома. Клиника, диагностика, лечение.
15. Опухоли стромы полового тяжа. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения и лечения их у девочек.
16. Опухоли яичников у девочек. Клиника, диагностика и лечение.
17. Герминогенные опухоли яичников. Клиника, диагностика и лечение. Особенности течения и лечения их у девочек.
18. Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника, диагностика, лечение.
19. Рак яичников. Классификация, диагностика, стадии распространения.
20. Вторичный и метастатический рак яичников. Диагностика, тактика ведения.
21. Тактика ведения больных раком яичников.
22. Опухольевидные образования яичников. Тактика ведения.
23. Кисты яичников. Дифференциальная диагностика, лечение.
24. Классификация и этиология воспалительных заболеваний женских половых органов. Кольпиты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

25. Острые воспалительные заболевания придатков матки. Этиология, клиника, диагностика, терапия.
26. Эндомиометрит. Этиология, клиника, диагностика, терапия.
27. Острый пельвиоперитонит. Этиология, клиника, диагностика, терапия.
28. Трихомониаз. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Особенности у девочек.
29. Острая восходящая гонорея. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
30. Хроническая гонорея. Клиника, диагностика, лечение.
31. Гонорея. Этиология. Классификация, диагностика. Особенности у девочек.
32. Классификация гонореи. Принципы лечения. Критерии излеченности.
33. Туберкулез половых органов. Классификация, этиология, особенности течения, диагностика, лечение.

2. ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

При трубной беременности без нарушения гемодинамики показано:

- A. операция в экстренном порядке
- B. операцию можно провести в отсроченном порядке
- C. все перечисленное
- D. ничто из перечисленного

Функциональные нарушения, приводящие к овulatoryным АМК могут быть на уровне:

- A. только гипофиза
- B. только яичников
- C. только надпочечников
- D. на всех уровнях регуляции менструального цикла.

3. ТИПОВАЯ СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Девочка 2 лет госпитализирована в гинекологическое отделение, со слов матери, отмечается увеличение молочных желез с 6 месяцев, появление кровяных выделений из половых путей в возрасте 1,5 и 2 лет. Из анамнеза известно, что девочка родилась от беременности, протекавшей на фоне тяжелого гестоза в III триместре, с оценкой по шкале Апгар 5 и 6 баллов с последующей интенсивной терапией по поводу асфиксии.

ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ? ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ?

Перечень вопросов к промежуточной аттестации – экзамену:

1. Регуляция менструального цикла. Оплодотворение, развитие плодного яйца. Критические периоды внутриутробного развития плода.
2. Диагностика беременности. Сомнительные, вероятные и достоверные признаки беременности. Определение срока беременности и родов.
3. Таз с акушерской точки зрения. Плоскости малого таза. Размеры. Методы наружного и внутреннего измерения таза.
4. Плод как объект родов. Понятие о доношенности и зрелости плода. Анатомо-физиологические особенности доношенных новорожденных. Признаки зрелости плода.
5. Членорасположение плода, положение, позиция, вид, предлежание. Методы наружного акушерского исследования беременной во второй половине беременности и в родах.
6. Критические периоды развития плода. Влияние на плод и эмбрион повреждающих факторов.
7. Причины наступления родовой деятельности. Родовая доминанта. Предвестники родов. Периоды родов. Продолжительность родов.
8. Клиническое течение физиологических родов. Периоды родов. Ведение родов. Адаптация плода к родам.
9. Физиология и клиника послеродового периода. Признаки отделения плаценты. Методы выделения послерода.
10. Определение состояния плода в процессе физиологических родов.

11. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Первичный туалет новорожденных. Профилактика офтальмобленорей.
12. Затылочное предлежание плода. Механизм родов.
13. Разгибательные предлежания плода. Варианты. Этиология. Диагностика. Прогноз родов для матери и плода. Особенности механизма родов при разгибательных предлежаниях плода.
14. Переднеголовное предлежание. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Влияние на плод.
15. Лобное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
16. Лицевое предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
17. Тазовое предлежание плода. Классификация. Причины. Диагностика. Механизм родов. Течение беременности и родов.
18. Чисто- ягодичное предлежание (неполное). Причины. Диагностика. Механизм родов. Особенности течения и ведения родов. Пособив по Цовьянову.
19. Ножное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Ведение родов. Влияние на плод.
20. Узкий таз. Классификация узких тазов по форме и степени сужения, показания для кесарева сечения при узком тазе. Плоские тазы. Разновидности. Этиология. Особенности механизма родов и течение родов. Влияние на плод.
21. Общеравномерносуженный таз. Особенности механизма родов. Течение родов. Влияние на плод.
22. Клинически узкий таз. Этиология. Диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
23. Неправильное положение плода. Классификация. Этиология. Диагностика. Особенности течения, ведение беременности и родов.
24. Запущенное поперечное положение плода. Причины диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
25. Преждевременные роды. Этиология. Особенности течения и ведения родов. Влияние на плод.
26. Переношенная беременность. Запоздалые роды. Влияние на плод. Ведение беременности и родов. Признаки прерошенности.
27. Многоплодная беременность. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения в родах. Влияние на плод.
28. Аномалии родовой деятельности. Классификация. Диагностика. Влияние на плод. Лечение.
29. Преждевременное и раннее излитие околоплодных вод. Причины. Осложнения для матери и плода.
30. Многоводие. Этиология. Клиника. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения для плода.
31. Слабость родовой деятельности. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод.
32. Токсикозы первой половины беременности. Клиника. Диагностика. Терапия. Влияние на плод.
33. Преэклампсия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Степень тяжести. Диагностика. Методы терапии.
34. Разрывы шейки матки. Степени разрывов. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Последствия незащитых разрывов шейки матки.
35. Угрожающий разрыв матки в родах (механический). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
36. Начавшийся разрыв матки в родах (механический). Этиология. диагностика. Врачебная тактика.

37. Совершившийся разрыв матки в родах (механический). Клиника. диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
38. Угрожающий и начавшийся разрыв матки по рубцу во время беременности. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
39. Угрожающий и начавшийся разрыв матки в родах по рубцу после перенесенного кесарева сечения. Влияние на плод.
40. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке после операции кесарево сечение.
41. Разрывы промежности. Классификация. Диагностика. Причины. Принципы восстановления промежности.
42. Хроническая гипоксия плода. Этиология. Патогенез. Диагностика. Терапия.
43. Острая гипоксия плода. Диагностика. Лечение.
44. Асфиксия новорожденных. Клиника. Реанимация новорожденных, родившихся в асфиксии.
45. Гипотрофия плода (ЗРП). Этиология. Диагностика. Лечение. Профилактика.
46. Плацентарная недостаточность. Этиология. Патогенез. Принципы терапии.
47. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Этиология. Диагностика. Тактика ведения беременности. Методы профилактики.
48. Ведение беременности и родов при резус-сенсibilизации. Профилактика резус-сенсibilизации.
49. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Показания к внутриутробному переливанию крови при гемолитической болезни плода.
50. Гемолитическая болезнь новорожденных по АВО-несовместимости. Диагностика. Лечение. Показания к заменному переливанию крови новорожденному с гемолитической болезнью.
51. Наследственные и врожденные заболевания плода. Принципы диагностики.
52. Антенатальная охрана плода в условиях женской консультации. Диспансерное наблюдение беременных.
53. Влияние алкоголя и курения на плод и новорожденного.
54. Кесарево сечение. Показания. Техника операции в нижнем маточном сегменте.
55. Акушерские щипцы. Показания. Техника операции. Осложнения для матери и плода.
56. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия. Техника операции. Влияние на плод.
57. Влияние акушерских операций (щипцы, вакуум-экстракция плода, кесарево сечение, поворот плода на ножку, извлечение плода за тазовый конец) на плод.
58. Сердечно-сосудистые заболевания и беременность. Особенности течения, ведения беременности и родов.
59. Сахарный диабет и беременность. Особенности течения беременности и родов.
60. Возможности УЗИ в акушерстве.
61. Определение биофизического профиля плода.
62. Значение кардиотокографии в диагностике гипоксии плода.
63. Эклампсия. Патогенез, Клиника. Диагностика. Терапия. Профилактика.
64. Кровотечение во II половине беременности и в родах. Причины. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Влияние на плод.
65. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
66. Кровотечение в послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
67. Предлежание плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Терапия.
68. Полное предлежание плаценты. Экология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
69. Неполное предлежание плаценты. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.

70. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
71. Частичное плотное прикрепление плаценты. Этиология. Клиника. Врачебная тактика.
72. Гипотоническое и атоническое кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
73. Гемморрагический шок. Этиология. Патогенез. Диагностика. Принципы терапии.
74. Послеродовые инфекционные заболевания родильниц.
75. Внутриутробное инфицирование плода.
76. Перинатальная заболеваемость и смертность. Пути снижения.
77. Аденомиоз. Клиника, диагностика и лечение.
78. Аменорея. Методы исследования уровней поражения регуляции менструального цикла, принципы лечения.
79. Апоплексия яичника. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности течения у девочек.
80. Внематочная беременность. Клиника, диагностика и лечение прогрессирующей трубной беременности.
81. Внематочная беременность. Разрыв маточной трубы. Трубный аборт. Клиника. Диагностика, лечение.
82. Внутриматочная контрацепция. Виды, показания и противопоказания.
83. Воспалительные заболевания внутренних половых органов у женщин. Этиология, классификация, клиника и диагностика.
84. Воспалительные заболевания нижнего отдела полового тракта. Классификация. Методы обследования. Принципы терапии.
85. Вульвовагиниты у девочек. Классификация, принципы терапии. Особенности течения воспалительных заболеваний половых органов у девочек.
86. Гематокольпос, гематометра у девочек. Этиология, клиника, диагностика и лечение.
87. Герминогенные опухоли яичников. Дисгерминома яичника. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения и лечения ее у девочек.
88. Гонорея. Классификация. Клиника. Методы диагностики и терапии. Критерии излеченности.
89. Гормональные методы контрацепции. Классификация. Преимущества и недостатки.
90. Аномальные маточные кровотечения репродуктивного периода. Диагностика. Принципы терапии. Понятие о гиперпластических процессах эндометрия.
91. Задержка полового развития девочек. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
92. Зрелая тератома яичника. Перекрут ножки опухоли. Клиника, диагностика, лечение. Понятие анатомической и хирургической ножки.
93. Кисты яичников. Классификация. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.
94. Лечение больных с миомой матки. Показания к консервативным методам лечения. Органосохраняющие методы.
95. Миома матки. Классификация. Показания к оперативному лечению. Виды оперативного вмешательства.
96. Миома матки. Классификация. Этиология. Методы диагностики. Принципы ведения.
97. Муцинозная цистаденома яичника. Диагностика и лечение.
98. Опухоли стромы полового тяжа. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения и лечения их у девочек.
99. «Острый живот» в гинекологии. Этиология. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Особенности «острого живота» у девочек.
100. Периоды развития женского организма. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в различные возрастные периоды. Специальные методы гинекологического обследования девочек.
101. Предрак шейки матки. Этиология, клиника, диагностика и лечение.

102. Предрак эндометрия. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение.
103. Пороки развития половых органов. Классификация. Принципы диагностики и терапии.
104. Преждевременное половое созревание. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
105. Принципы лечения больных с острыми воспалительными заболеваниями придатков матки.
106. Рак шейки матки. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, лечение и профилактика. Оказание неотложной помощи при кровотечении из пораженной раком шейки матки.
107. Рак эндометрия. Клиника, диагностика, стадии распространения, лечение.
108. Рак яичников. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы ведения больных.
109. Современные методы контрацепции. Классификация. Подростковая контрацепция.
110. Современные представления о регуляции менструального цикла.
111. Субмукозная миома матки. Клиника, диагностика, лечение.
112. Трубная беременность. Клиника. Диагностика. Тактика ведения. Осложнения.
113. Фоновые состояния шейки матки. Диагностика. Современные методы терапии.
114. Характеристика и регуляция нормального менструального цикла. Тесты функциональной диагностики.
115. Эндометриоз. Классификация. Современные методы диагностики. Принципы терапии.
116. Эпителиальные опухоли яичников. Простая серозная и папиллярная цистаденомы. Диагностика и лечение.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

7.2. Критерии, показатели и порядок проведения промежуточной аттестации обучающихся

7.2.1. Критерии, показатели и порядок проведения промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме зачета организуется согласно расписанию занятий и проводится, как правило, на последней неделе изучения дисциплины в семестре или по завершению учебного цикла.

Зачет принимается преподавателем, ведущим занятия в группе или читающим лекции по дисциплине, или иным преподавателем, назначенным заведующим кафедрой.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, осуществляется посредством выставления недифференцированной оценки «зачтено» или «не зачтено».

Оценка на зачёте складывается из оценок, полученных обучающимся за прохождение электронного тестирования и собеседования, защиты реферата по системе «зачтено» или «незачтено».

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89,99%	70-79,99%	0-69,99%

По результатам собеседования выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;
- или:
- отказывается от ответа;
- или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

Общая оценка на зачёте складывается из оценок за электронное тестирование и собеседование и не может быть выше оценки за собеседование. К моменту собеседования должны быть защищены рефераты/ истории беременности (болезни).

Оценка «отлично»

Оценка за тестирование	5	4					
Оценка за собеседование	5	5					

Оценка «хорошо»

Оценка за тестирование	5	4	3	3			
Оценка за собеседование	4	4	5	4			

Оценка «удовлетворительно»

Оценка за тестирование	5	4	3	2	2	2	
Оценка за собеседование	3	3	3	5	4	3	

Оценка «неудовлетворительно»

Оценка за тестирование	5	4	3	2			
Оценка за собеседование	2	2	2	2			

Порядок выставления оценки за промежуточную аттестацию по дисциплине, проводимую в форме зачёта:

Оценка «зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае, получения обучающимся положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») за работу в семестре и положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») на зачёте;
- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «отлично» или «хорошо» на зачёте.

Оценка «не зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае если на зачёте обучающийся получил оценку «неудовлетворительно»;
- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» на зачёте.

7.2.3. Критерии, показатели и порядок проведения промежуточной аттестации по дисциплине в форме экзамена

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации, проводимой в форме экзамена, осуществляется на основании результатов его работы в семестре (завершающем семестре).

Работа обучающегося в семестре (завершающем семестре) оценивается преподавателями кафедры в ходе итогового контроля успеваемости по традиционной шкале оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме экзамена организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов.

Экзамены принимаются преподавателями кафедр (экзаменаторами), назначаемыми приказом ректора.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации в форме экзамена, осуществляется посредством традиционной шкалы оценивания: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Порядок оценки уровня сформированности у обучающегося знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции по дисциплине на экзамене:

Экзамен организуется в два этапа в форме электронного тестирования и собеседования по билетам. В билете предусмотрено четыре задания: 3 теоретических вопроса и две задачи. Вес каждого из элементов двухэтапного экзамена (тестирования и собеседования) не одинаков. Общая оценка за экзамен (по результатам тестирования и собеседования) не может быть выше оценки за собеседование.

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89,99%	70-79,99%	0-69,99%

По результатам собеседования выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа;

или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

Общая оценка за экзамен складывается из двух оценок: оценки за тестирование и оценки по результатам собеседования.

Оценка «отлично»

Оценка за тестирование	5	4					
Оценка за собеседование	5	5					

Оценка «хорошо»

Оценка за тестирование	5	4	3	3			
Оценка за собеседование	4	4	5	4			

Оценка «удовлетворительно»

Оценка за тестирование	5	4	3	2	2	2	
Оценка за собеседование	3	3	3	5	4	3	

Оценка «неудовлетворительно»

Оценка за тестирование	5	4	3	2			
Оценка за собеседование	2	2	2	2			

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

Пример: Тестовое задание для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена

1. Причиной кровотечения во 2-й половине беременности.
 - А. предлежание плаценты
 - Б. резус-сенсibilизация
 - В. анемия беременных
 - Г. преэклампсия
2. Наиболее информативный метод диагностики предлежания и низкого прикрепления плаценты.
 - А. амниоскопия
 - Б. кардиотокография
 - В. трансвагинальная УЗ эхография
 - Г. бимануальное влагалищное исследование
3. Основные клинические симптомы предлежания плаценты:
 - А. боль в животе
 - Б. тонус матки
 - В. кровотечение
 - Г. неправильное положение плода

Экзаменационный билет для проведения экзамена по дисциплине «Акушерство и гинекология» по специальности «Педиатрия»:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1
для проведения экзамена по дисциплине «Акушерство и гинекология» по специальности «Педиатрия»

1. Преждевременные роды. Экстремально ранние преждевременные роды. Определение. Диагностика. Лечение. Ведение. Перинатальная смертность и заболеваемость в зависимости от сроков гестации на момент рождения.
2. Полное предлежание плаценты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Методы родоразрешения.
3. Рак шейки матки. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, лечение и профилактика. Оказание неотложной помощи при кровотечении из пораженной раком шейки матки.

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии п/ф _____ М.А. Курцер

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Освоение обучающимися учебной дисциплины «Акушерство и гинекология» складывается из контактной работы, включающей занятия лекционного типа (лекции) и занятия семинарского типа (практические занятия), а также самостоятельной работы. Контактная

работа с обучающимися предполагает проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Для подготовки к занятиям лекционного типа (лекциям) обучающийся должен:

- внимательно прочитать материал предыдущей лекции;
- ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;
- внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Для подготовки к занятиям семинарского типа обучающийся должен:

- внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;
- подготовиться к выступлению на заданную тему, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- выполнить письменную работу, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- подготовить доклад, презентацию или реферат, если данное задание предусмотрено по дисциплине.

Самостоятельная работа обучающихся является составной частью обучения и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний, выполнение учебных заданий, подготовку к предстоящим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Выполнение домашних заданий осуществляется в форме:

- работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации, её конспектирование и реферирование, перевод текстов, составление профессиональных глоссариев;
- решения задач, выполнения письменных заданий и упражнений;
- подготовки (разработки) схем, таблиц, слайдов, выполнения иных практических заданий;
- подготовки тематических сообщений и выступлений;
- выполнения письменных контрольных работ;
- самостоятельного выполнения программ, направленных на реализацию здорового образа жизни, улучшения показателей функционального состояния организма, развития и совершенствование физических качеств, овладение двигательными навыками;
- выполнения комплексов упражнений для развития основных физических качеств, обеспечивающих ведение здорового образа жизни.

Текущий контроль успеваемости обучающихся по дисциплине «Акушерство и гинекология» осуществляется в ходе клинично-практического занятия в виде устного опроса, решения ситуационных задач.

Для подготовки к текущему тематическому контролю, обучающемуся следует изучить учебный материал по теме занятия или отдельным значимым учебным вопросам, по которым будет осуществляться опрос.

Промежуточная аттестация в форме зачета по дисциплине «Акушерство и гинекология» проводится, как правило, в последний день изучения дисциплины в семестре или по завершению учебного цикла.

Для подготовки к зачету, обучающемуся следует изучить учебный материал дисциплины:

- ознакомиться со списком вопросов и заданий, выносимых на промежуточную аттестацию в форме зачета;
- проанализировать материал и наметить последовательность его повторения;
- определить наиболее простые и сложные темы и (или) разделы дисциплины;
- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам;
- повторить упражнения, практические (ситуационные) задачи, схемы, таблицы и другой материал, изученный в процессе освоения дисциплины.

Промежуточная аттестация обучающихся в форме экзамена по дисциплине «Акушерство и гинекология» организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов.

Экзамен организуется в два этапа. Первый этап проходит в форме электронного тестирования, второй – в форме собеседования по билету. Билет включает в себя три теоретических вопроса и две ситуационные задачи.

При подготовке к электронному тестированию следует:

- проработать типовые варианты тестовых заданий, которые представлены в сборнике тестовых заданий/учебно-методических пособиях для подготовки к промежуточной аттестации по дисциплине «Акушерство и гинекология»;
- повторить тестовые вопросы/задания и ответы на них, которые были предоставлены преподавателем в течение обучения по дисциплине;
- повторить наиболее значимые понятия, формулы, суждения, представленные в схемах, таблицах, слайдах, практических задачах;
- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам.

При подготовке к собеседованию по билетам следует:

- ознакомиться со списком вопросов и ситуационных задач, выносимых на промежуточную аттестацию в форме экзамена;
- проанализировать материал и наметить последовательность его повторения;
- определить наиболее простые и сложные темы и (или) разделы дисциплины;
- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам;
- повторить ситуационные задачи, схемы, таблицы и другой материал, изученный в процессе освоения дисциплины.

Методические указания обучающимся по написанию реферата

Реферат подготавливается студентом в 7 и 9 семестрах в соответствии с методическими рекомендациями кафедры в часы самостоятельной работы и представляется преподавателю в установленные сроки. Результаты проверки реферата объявляются преподавателем на одном из плановых занятий.

Примерный перечень тем рефератов по акушерству

1. Клиническое течение нормальных родов. Ведение родов: роль врача в каждом периоде родов.
2. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение плода и новорожденного.
3. Критерии тяжелой преэклампсии. Акушерская тактика при тяжелой преэклампсии.
4. Кесарево сечение. Показания. Методика проведения КС. Ведение послеоперационного периода.
5. Преэклампсия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
6. Многоплодная беременность. Диагностика. Ведение беременности и принципы родоразрешения.
7. Значение ультразвуковой диагностики в перинатальном акушерстве. Скрининговое обследование.
8. Разрывы мягких тканей родового канала. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
9. Переношенная и пролонгированная беременность. Диагностика. Осложнения беременности и родов при перенашивании.
10. Предлежание плаценты. Этиологические факторы. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и принципы родоразрешения.
11. Преждевременные роды. Причины. Диагностика. Акушерская тактика при преждевременных родах.
12. Кровотечения во время беременности. Причины. Акушерская тактика при кровотечении во время беременности.
13. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке после операции кесарева сечения. Методы диагностики состояния послеоперационного рубца на матке во время беременности.
14. Гестационный сахарный диабет. Критерии диагностики. Принципы лечения и родоразрешения. Перинатальные осложнения гестационного сахарного диабета.
15. Современные методы обезболивания родов. Показания для эпидуральной анестезии в родах.

Примерный перечень тем рефератов по гинекологии

1. Контрацепция для подростков.
2. Послеродовая контрацепция.
3. Контрацепция в позднем репродуктивном периоде.
4. Алгоритм выбора контрацепции.
5. Обследование перед назначением гормональных контрацептивов. Как и почему?
6. Современная классификация гиперпластических процессов эндометрия.
7. Лечение предрака эндометрия в репродуктивном возрасте.
8. Фотодинамическая терапия патологии эндометрия.
9. Генетические аспекты гиперпластических процессов эндометрия.
10. Заместительная гормональная терапия и патология эндометрия.
11. Ретроцервикальный эндометриоз. Современные представления вопроса.
12. Эндоскопические методы лечения при аденомиозе.
13. Современные представления о патогенезе эндометриоза.
14. Формы эндометриоза брюшины малого таза.
15. Эндометриоз и ЭКО.
16. Особенности тактики ведения пациенток с АМК в раннем репродуктивном периоде.
17. АМК (коагулопатия). Диагностика и тактика ведения.
18. Современные малоинвазивные методы лечения АМК.
19. Выбор оптимальной гормональной терапии у пациенток с АМК в позднем репродуктивном периоде.
20. Тактика ведения пациенток с ятрогенными АМК.
21. Лечение бесплодия у пациенток с синдромом поликистозных яичников.
22. Беременность и предгравидарная подготовка у пациенток с синдромом поликистозных яичников.
23. Заболевания, ассоциированные с синдромом поликистозных яичников.
24. Лечение при синдроме поликистозных яичников.
25. Диагностика и дифференциальная диагностика синдрома поликистозных яичников.

Подготовка реферата имеет целью развитие у обучающихся мышления (способности мыслить, рассуждать, анализировать, сопоставлять, обобщать, делать умозаключения и логические выводы), формирование навыков подготовки научных или иных специальных письменных текстов на заданную тему.

Работа над рефератом начинается с выбора темы исследования. Обучающемуся предоставляется право самостоятельно выбрать тему реферата из списка тем, рекомендуемых преподавателем. Подготовка реферата должна осуществляться в соответствии с планом, текст должен иметь органическое внутреннее единство, строгую логику изложения, смысловую завершенность.

Основные требования к содержанию реферата

- материал, использованный в реферате, должен строго относиться к выбранной теме и включать современные источники информации;
- необходимо изложить основные аспекты проблемы не только грамотно, но и в соответствии с той или иной логикой (хронологической, тематической, событийной и др.);
- при изложении следует сгруппировать идеи разных авторов по общности точек зрения;
- реферат должен заканчиваться выводами на основании проведенной исследовательской работы;
- реферат пишется с соблюдением норм и правил русского языка.

Общие требования к оформлению реферата

1) Общий объем работы

По общему объему работы рекомендуется ориентироваться на 15-20 страниц.

2) Формат оформления

Текст реферата должен быть легко читаемым. Он печатается на одной стороне стандартного листа белой односортной бумаги формата А4. При печати необходимо использовать полуторный межстрочный интервал, шрифт Times New Roman Cyr (14 пунктов) и оставлять поля: левое – 30 мм, правое – 15 мм, верхнее – 20 мм, нижнее – 20 мм. Сноски и примечания рекомендуется печатать тем же типом шрифта, но меньшего размера (10 пунктов), при том же межстрочном интервале. Заголовки структурных частей работы необходимо оформлять согласно правилам рубрикации текста, заголовки к иллюстративному материалу – согласно требованиям, к оформлению иллюстративного материала. Остальной текст должен быть выровнен по ширине. Каждая страница текста должна содержать приблизительно 1800 знаков (30 строк по 60 знаков в строке, считая каждый знак препинания и пробел между словами также за печатный знак).

3) Нумерация страниц

Страницы следует нумеровать арабскими цифрами. Нумерация страниц работы начинается с титульного листа, при этом соблюдается сквозная нумерация по всему тексту, включая приложения. На титульном листе номер страницы не ставится. Нумероваться страницы должны внизу листа по центру или в правом нижнем углу.

4) Структура реферата

1. Титульный лист

Вверху страницы по центру указывается название учебного заведения (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России), ниже по центру – кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета.

В середине страницы по центру заглавными буквами пишется название реферата; ниже справа – фамилия и инициалы исполнителя с указанием факультета и номера группы, ниже – фамилия и инициалы преподавателя; внизу страницы по центру – город и год написания.

2. Оглавление

Пример оформления оглавления:

Введение	1
Основная часть	
1.	2
2.	4
Заключение	10
Список литературы	11
Приложения	12

3. Текст реферата (введение, основная часть и заключение).

а) Введение содержит краткое обоснование темы, ее место в соответствующем разделе общественной жизни и научной разработке.

б) Основная часть содержит:

- материал, формируемый с учетом специфики работы, отобранный для раскрытия темы реферата;

- цитируемые источники (нормативные документы) и научные произведения (монографии, публикации в журналах, коллективные труды) указываются в построчных сносках с указанием на библиографию.

Образец:

По мнению Ю.К. Бабанского, существуют четкие критерии выбора метода обучения [1, с. 38].

Требования к наглядным материалам:

- наглядные материалы (рисунки, фотографии, графики, диаграммы, таблицы) должны иметь сквозную нумерацию и обязательные ссылки в тексте.

в) Заключение содержит выводы по разделам и подводит итог по реферативному исследованию.

4. Список литературы:

- используемая литература должна быть актуальной;

- ссылка на интернет-ресурсы должна содержать авторские данные, название статьи, сайта, дату обращения;

- список литературы формируется по рубрикам: источники, литература, электронный ресурс – в алфавитном порядке со сквозной нумерацией; должен содержать не менее пяти позиций.

Образец:

Литература

1. Коробкина А.С. Адаптация учащихся на сложных возрастных этапах. Система работы с детьми, родителями, педагогами. – Волгоград: Учитель, 2012. – 261 с.

Электронный ресурс

2. Сухомлинский В.А. Об умственном воспитании // Кооб.ru. – URL: http://www.koob.ru/suhomlinskij_vasilij_aleksandrovich/intellectual_Edukation

5. Приложения (таблицы, схемы, рисунки и т.д.).

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Литература по дисциплине:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Наличие литературы в библиотеке	
		Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4
1	Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер, Акушерство: учебник для медицинских вузов, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011	206	
2	Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер, Акушерство: учебник для медицинских вузов, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015	8	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html
4	Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер, Акушерство: учебник для медицинских вузов. 2-е изд., перераб. и доп., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018	3	
3	Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер, Акушерство: учебник для медицинских вузов. 2-е изд., перераб. и доп., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453247.html
4	Под редакцией Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко, Гинекология: учебник для высшего профессионального образования. 4-е изд., перераб. и доп., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011	5	
5	Под редакцией Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко, Гинекология: учебник для высшего профессионального образования. 4-е изд., перераб. и доп., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012	490	
6	Под редакцией Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко, Гинекология: учебник для высшего профессионального образования. 4-е изд., перераб. и доп., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014	11	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429945.html
7	Под редакцией Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко, Гинекология: учебник для высшего профессионального образования. 4-е изд., перераб. и доп., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018	5	
8	Под редакцией Г.М. Савельевой, Тестовый контроль для самоподготовки студентов к занятиям и междисциплинарному экзамену по акушерству и гинекологии, Компьютерные тесты, 2019		Сайт РНИМУ им. Н.И. Пирогова
9	Под ред. О.В. Макарова, Гинекология: клинические лекции, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010	1	
10	Невиль Ф. Хакер, Джозеф К. Гамбон, Кельвин Дж. Хобел; пер. с англ. под ред. Э.К. Айламазяна, Акушерство и гинекология: иллюстрированный учебник, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012		http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2361X.html
11	Под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. 4-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432419.html

			ml
12	Под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой, Акушерство: национальное руководство, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423349.html
13	Под ред. Г.М.Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина, Гинекология: Национальное руководство. Краткое издание, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432174.html
14	Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко, Л.М. Каппушева, Гистероскопия: атлас и руководство, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443811.html

Полная книгообеспеченность образовательное программы представлена по ссылке <https://rsmu.ru/library/resources/knigoobespechennost/>

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://eor.edu.ru>
2. <http://PudMed.com>
3. <http://www.elibrary.ru>
4. ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru
5. Сайты: the Cochrane collaboration
6. Электронная информационно-образовательная система «консультант врача», раздел Акушерство и гинекология (geotar.ru)
7. Womaniil.ru, webmedinfo.ru, medlinks.ru.

Сайты медицинских издательств

1. Издательство «Практическая Медицина» - <http://www.topfirm.ru/com/prakticheskaya-meditsina>
2. Издательский дом «Русский врач» - www.rusvrach.ru
3. Издательство РАМН - www.iramn.ru
4. Издательский дом «Практика» - www.practica.ru
5. Издательский дом «ГЭОТАР-Медиа» - www.geotar.ru
6. «Медиафера» - www.mediasphera.aha.ru
7. Издательство «MediaMedica» — www.consilium-medicum.ru
6. «Консультант студента» - учебники издательства «ГЭОТАР-Медиа» www.studmedlib.ru
8. «Эльзевир» - <http://www.mdconsalt.com>; <http://iospress.metapress.com>

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии);

1. Автоматизированная образовательная среда университета.
2. Интерактивные видеолекции по дисциплине
3. Набор тестовых заданий по дисциплине на АОС

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает: доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины; формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (ноутбуки, мультимедийный проектор, проекционный экран, телевизор, конференц-микрофон, блок управления оборудованием)

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости).

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости). Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Заведующий кафедрой

Курцер М.А.

Содержание		Стр.
1	Общие положения	4
2.	Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость	19
3.	Содержание дисциплины	20
4.	Тематический план дисциплины	31
5.	Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине	36
6.	Организация промежуточной аттестации обучающихся	38
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	51
8.	Методические указания обучающимся по освоению дисциплины	56
9.	Учебно-методическое, информационное и материально-техническое	61
	Приложения:	
1)	Сведения об изменениях в рабочей программе дисциплины	