Федеральное медико-биологическое агентство
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской Федерации –
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»
Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования

Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор МБУ ИНО ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна
_____ В.Н. Олесова
«__» _____ 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.01 Акушерство и гинекология

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 05687382003EB1699F49FBE8DCDE050624
Владелец: Олесова Валентина Николаевна
Действителен: с 25.03.2024 до 25.03.2025

Москва, 2024

1. Цель изучения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Акушерство и гинекология» является подготовка квалифицированного врача-акушера-гинеколога, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

– подготовка специалиста врача-акушера-гинеколога к самостоятельной профессиональной деятельности;

– формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Акушерство и гинекология» является обязательной дисциплиной базовой части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый и второй год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

3. Планируемые результаты освоения программы дисциплины

3.1. Планируемые результаты обучения, соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения формируемых компетенций

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	**УК-1/ИД-1.** Использует логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа, определения возможностей и способов применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области **УК-1/ИД-2.** Определяет пробелы в информации, необходимой для принятия профессиональных решений и проектирует процессы по их устранению **УК-1/ИД-3.** Критически оценивает надежность источников информации; работает с противоречивой информацией из разных источников	**знать:** – возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – принципы логики и методологии; – способы определения и методы устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – принципы и методы поиска информации; – критерии достоверности источников информации и получаемых из них данных; **уметь:** – определять возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – использовать логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа; – определять и устранять пробелы в полученной информации; – оценивать надежность источников информации; – работать с противоречивой информацией из разных источников; **владеть:** – способами применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – логико-методологическим инструментарием для критического, системного анализа; – навыком определения и устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – навыком оценки надежности источников информации; – навыком работы с противоречивой информацией из разных источников.
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	**УК-2/ИД-1.** Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи,	**знать:** – основы управления проектной деятельностью; – принципы и методы разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения **УК-2/ИД-2.** Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости **УК-2/ИД-3.** Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования **УК-2/ИД-4.** Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта	– основы целеполагания и критерии достижения результатов; – текущую ситуацию в рамках обозначенной проблемы; – принципы расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – принципы и инструменты планирования; – принципы контроля и мониторинга хода реализации проекта; **уметь:** – управлять проектной деятельностью; – разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы; – формулировать цель, задачи и критерии достижения результатов; – обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – рассчитывать и обосновывать потребность в ресурсах для реализации проекта; – разрабатывать план реализации проекта с использованием инструментов планирования; – контролировать ход реализации проекта и вносить своевременные корректировки; **владеть:** – навыком управления проектной деятельностью; – навыком разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы; – навыком формулирования цели, задач и критериев достижения результатов; – навыком обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – методами расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком обоснования потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком планирования реализации проекта с использованием инструментов планирования; – навыком мониторинга хода реализации проекта.
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	**УК-3/ИД-1.** Вырабатывает стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде **УК-3/ИД-2.** Планирует и корректирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала с учетом личностных особенностей, интересов и мнений ее членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды **УК-3/ИД-3.** Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех	**знать:** – основы психологии, сотрудничества и командной работы; – права и должностные обязанности членов команды; – принципы планирования текущей работы и распределения нагрузки; – основы конфликтологии и принципы разрешения конфликтов и противоречий; **уметь:** – вырабатывать стратегию сотрудничества; – организовывать отбор членов команды и распределять роли в ней; – планировать и корректировать работу команды с учётом личностных особенностей ее членов; – распределять поручения и делегировать полномочия членам команды; – разрешать конфликты и противоречия в команде; – мотивировать команду и ее участников на достижение общего и индивидуального результата; **владеть:** – навыком выработки стратегии сотрудничества; – навыком отбора членов команды и распределения ролей в ней; – навыком планирования и корректировки работы команды с учётом личностных особенностей ее членов; – навыком распределения поручений и делегированием

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	сторон	полномочий членам команды; – навыком разрешений конфликтов и противоречий в команде; – навыком мотивации на достижение командного и индивидуального результата.
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	**УК-4/ИД-1.** Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия **УК-4/ИД-2.** Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях **УК-4/ИД-3.** Выбирает стиль делового общения в зависимости от цели и условий партнерства; адаптирует речь и стиль общения к ситуациям взаимодействия **УК-4/ИД-4.** Использует терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия	**знать:** – основы и правила деловой коммуникации; – принципы выработки единой стратегии взаимодействия; – правила ведения дискуссий; – терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия в своей сфере деятельности; **уметь:** – устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности; – обмениваться информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия; – участвовать в профессиональной дискуссии и аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи; – выбирать стиль делового общения в зависимости от ситуации; – использовать терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия; **владеть:** – навыком установления и развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности; – навыком обмена информацией и выработки единой стратегии взаимодействия; – навыком ведения профессиональной дискуссии и отстаивания своих позиций и идей; – стилями делового общения; – использованием терминологических единиц и номенклатурных наименований для академического и профессионального взаимодействия.
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	**УК-5/ИД-1.** Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям **УК-5/ИД-2.** Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично развивающихся требований рынка труда	**знать:** – основы целеполагания и профессионального роста; – методы оценки своего профессионального уровня; – принципы выстраивания гибкой профессиональной траектории; – принципы формирования рынка труда и изменений в нем; – основы системы непрерывного медицинского образования и принципы работы в ней; **уметь:** – определять приоритеты профессионального роста; – оценивать свой профессиональный уровень; – планировать свою профессиональную траекторию; – отслеживать изменения и актуальные тренды на рынке труда; – работать в системе непрерывного медицинского образования; **владеть:** – навыком определения приоритетов профессионального роста; – навыком оценки своего профессионального уровня; – навыком планирования гибкой профессиональной траектории; – навыком наблюдения за изменениями на рынке труда; – навыком работы в системе непрерывного медицинского образования.

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	**ОПК-1/ИД-1.** Понимает принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; использует для решения профессиональных задач программные средства, информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» **ОПК-1/ИД-2.** Понимает принципы и соблюдает основные требования информационной безопасности	**знать:** – принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; – методы работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – правила информационной безопасности; **уметь:** – работать с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – соблюдать правила информационной безопасности; **владеть:** – навыками работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – навыками информационной безопасности.
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	**ОПК-2/ИД-1.** Готов применять основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях **ОПК-2/ИД-2.** Оценивает качество оказания медицинской помощи пациентам с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей	**знать:** – стандарты оказания медицинской помощи; – порядки оказания медицинской помощи; – критерии оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с использованием основных медико-статистических показателей; – принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **уметь:** – применять основные принципы организации оказания медицинской помощи; – оценивать качество оказания медицинской помощи пациентам; – применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **владеть:** – навыками организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; – навыками оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; – навыками управления в сфере охраны здоровья граждан.
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	**ОПК-3/ИД-1.** Анализирует современную отечественную и зарубежную медицинскую литературу, научную литературу по специальности, нормативные правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность **ОПК-3/ИД-2.** Разрабатывает образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля **ОПК-3/ИД-3.** Понимает принципы планирования и организации учебного процесса и готов к его реализации **ОПК-3/ИД-4.** Готов к реализации образовательных технологий, в том числе технологий дистанционного и электронного обучения	**знать:** – нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – источники современной отечественной и зарубежной профессиональной литературы; – принципы разработки образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля; – индивидуальные и возрастные особенности обучающихся; – предмет, цели, задачи, категориальный аппарат педагогики; – физиологические и психологические основы дидактики в обеспечении деятельности обучения юношества и взрослых обучающихся; – педагогические приёмы формирования положительной и отрицательной мотивации обучающегося в отношении к деятельности учения и экологии учебных действий и установок к здоровому образу жизни; – принципы реализации дистанционного и электронного обучения в современной образовательной системе; **уметь:** – своевременно изучать и анализировать нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – своевременно изучать и анализировать актуальную отечественную и зарубежную профессиональную литературу;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– разрабатывать образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля; – планировать и организовывать проведение образовательных материалов; – дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в работе с обучающимися в зависимости от конкретной педагогической ситуации, их индивидуальных и возрастных особенностей; – реализовывать обучение в дистанционном формате; **владеть:** – навыком анализа современной профессиональной литературы и нормативно-правовых актов; – навыками проектирования обучающего занятия и формирования учебного материала с учётом образовательных потребностей аудитории; – навыками применения педагогических и психолого-педагогических знаний в профессиональной деятельности врача; – приемами активизации познавательной деятельности обучающихся; – навыками применения технологий дистанционного и электронного обучения.
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	**ОПК-4/ИД-1.** Готов применять алгоритм клинической диагностики и обследования пациентов при решении профессиональных задач **ОПК-4/ИД-2.** Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинической диагностики при решении профессиональных задач	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; – алгоритм обследования пациента при различных заболеваниях и (или) патологических состояниях систем; – методику сбора анамнеза жизни и заболевания; – методику общего осмотра пациента; – показания для назначения лабораторного и инструментального исследований и консультаций специалистов; – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний; – Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретировать полученные данные; – проводить общий осмотр пациента и оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– формулировать предварительный диагноз; – обосновывать и планировать объем лабораторного, инструментального обследований и консультации специалистов других профилей, интерпретировать полученные результаты; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний систем; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ; **владеть:** – сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретацией полученных данных; – проведением общего осмотра пациента и оценкой анатомо-функционального состояния органов и систем; – формулированием предварительного диагноза; – обоснованием и планированием объема лабораторного, инструментального обследований и консультаций специалистов других профилей, интерпретацией полученных результатов; – выявлением основных клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний систем; – выявлением симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определением медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулированием клинического диагноза в соответствии с МКБ.
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	**ОПК-5/ИД-1.** Использует современные методики сбора и обработки информации **ОПК-5/ИД-2.** Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты **ОПК-5/ИД-3.** Применяет в работе действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ОПК-5/ИД-4.** Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – статистику заболеваемости отдельными нозологиями в регионе; – современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неонатологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний систем; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при обследовании или лечении

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – требования асептики и антисептики; – медицинские показания для направления на специализированное лечение; – критерии эффективности проводимого лечения; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – собирать и анализировать статистические данные по отдельным нозологиям в своей работе; – применять современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать немедикаментозное лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определять медицинские показания и направлять пациентов на специализированное лечение; – оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения, в случае необходимости корректировать назначения; **владеть:** – сбором и анализом статистических данных по отдельным нозологиям в своей работе; – современными методами лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначением немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыком предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определением медицинских показаний и направлением пациентов на специализированное лечение; – оценкой эффективности и безопасности проводимого

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		лечения; – корректировкой лечебных назначений при необходимости.
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	**ОПК-6/ИД-1.** Разрабатывает план и проводит мероприятия по медицинской реабилитации, направленные на восстановление утраченных способностей пациентов после перенесенных заболеваний **ОПК-6/ИД-2.** Контролирует эффективность проводимых мероприятий по медицинской реабилитации	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – основы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями и (или) патологическими состояниями систем; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – принципы и методы формирования приверженности пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; – проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и оценивать их безопасность и эффективность; – определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – формировать приверженность пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации; **владеть:** – определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – разработкой плана реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; – проведением мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и оценивать их безопасность и эффективность; – определением медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – определением медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – предотвращением или устранением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – формированием приверженности пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации.
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	**ОПК-7/ИД-1.** Знает медицинские показания для направления пациентов на медицинскую экспертизу **ОПК-7/ИД-2.** Руководствуется нормативными правовыми актами, регламентирующими порядки проведения медицинских экспертиз	**знать:** – нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа, правила признания лица инвалидом; – медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		уметь: – формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний; – оформлять листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу; **владеть:** – определением необходимости ухода за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями; – оформлением листка временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготовкой необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу.
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	**ОПК-8/ИД-1.** Осуществляет мероприятия, направленные на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней, санитарно-гигиенического просвещения **ОПК-8/ИД-2.** Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями **ОПК-8/ИД-3.** Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ОПК-8/ИД-4.** Контролирует соблюдение профилактических мероприятий **ОПК-8/ИД-5.** Оценивает эффективность профилактической работы с	**знать:** – порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения при заболеваниях и (или) состояниях; – порядок проведения диспансеризации отдельных групп населения; – перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; – основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) состояний, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний; – медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – принципы и особенности оздоровительных мероприятий, методики проведения; **уметь:** – проводить профилактический медицинский осмотр с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующим порядком проведения профилактических осмотров; – проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	пациентами	– проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проводить работу по диспансеризации отдельных групп населения; – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; **владеть:** – пропагандой здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний; – проведением профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проведением работы по диспансеризации отдельных групп населения; – назначением профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартом медицинской помощи; – контролем выполнения профилактических мероприятий; – формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – оценкой эффективности профилактической работы.
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	**ОПК-9/ИД-1.** Проводит анализ медико-статистической информации в профессиональной области и интерпретирует его результаты **ОПК-9/ИД-2.** Составляет план работы и отчет о своей деятельности **ОПК-9/ИД-3.** Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде **ОПК-9/ИД-4.** Организовывает и контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	**знать**: – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю; – современные методики сбора и обработки информации; – правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – методики проведения медико-статистического анализа; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; **уметь**: – составлять план работы и отчет о своей работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; – выполнять анализ медико-статистических данных; – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – использовать в своей работе персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну; **владеть**: – составлением плана работы и отчета о своей работе; – современными методиками медико-статистического анализа; ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – контролем выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**ОПК-10/ИД-1.** Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме **ОПК-10/ИД-2.** Готов применить алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при остановке жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	**знать:** – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – клинические признаки состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; **уметь:** – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; **владеть:** – оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-1. Способен к проведению медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных	**ПК-1/ИД-1.** Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) **ПК-1/ИД-2.** Интерпретирует информацию, полученную от пациентов (их законных	**знать**: – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; – стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; – клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; – основы топографической анатомии областей тела, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; – основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез **ПК-1/ИД-3.** Осматривает и проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез **ПК-1/ИД-4.** Формулирует предварительный диагноз и составляет план проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-1/ИД-5.** Направляет пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской	пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; – взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; – методику сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – методику осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов; – принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями; – этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период; – этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику методы диагностики гинекологических заболеваний и неотложных состояний у новорожденных; – этиологию, патогенез, классификацию, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии; – этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики заболеваний молочных желез; – медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи; – медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациентам; – основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; – основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез и других болезней и (или) состояний; – МКБ; – медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	помощи **ПК-1/ИД-6.** Выполняет и обеспечивает безопасность диагностических манипуляций пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-1/ИД-7.** Интерпретирует результаты осмотра и медицинского обследования, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез **ПК-1/ИД-8.** Направляет пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-1/ИД-9.** Направляет пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при	– принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов; – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов; **уметь:** – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); – интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей); – оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период; – применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; – интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований пациентов с установлением предварительного диагноза; – обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов; – обеспечивать оптимальный выбор принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями; – обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – выполнять инструментальные обследования пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов (в том числе с внутривенным контрастированием); – обеспечивать безопасность инструментальных обследований, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных обследований; – определять медицинские показания для направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования врачами-специалистами;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	наличии медицинских показаний **ПК-1/ИД-10.** Обеспечивает оптимальный выбор принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями **ПК-1/ИД-11.** Устанавливает диагноз пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) **ПК-1/ИД-12.** Выполняет дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез **ПК-1/ИД-13.** Определяет медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	– определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ; – проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; – устанавливать диагноз в соответствии с МКБ; – определять медицинские показания и направлять пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; **владеть**: – методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); – методикой интерпретации и анализа полученной информации от пациентов (их законных представителей); – методикой оценки анатомо-физиологического состояния органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период; – методами осмотра и медицинских обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; – методикой интерпретации и анализа результатов осмотров и медицинских обследований пациентов с установлением предварительного диагноза; – методикой обоснования и планирования объема лабораторных исследований пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой интерпретации и анализа результатов лабораторных исследований пациентов; – методикой оптимального выбора принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями; – методикой обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой выполнения инструментальных обследований пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой интерпретации и анализа результатов инструментальных обследований пациентов (в том числе с внутривенным контрастированием); – методикой обеспечения безопасности инструментальных обследований, выявления симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных обследований; – методикой определения медицинских показаний для направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой интерпретации и анализа результатов осмотра и обследования врачами-специалистами; – методикой определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – методикой проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ; – методикой проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; – методикой установления диагноза в соответствии с МКБ; – методикой определения медицинских показаний и направления пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	**ПК-2/ИД-1.** Оценивает тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез **ПК-2/ИД-2.** Разработка плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-3.** Назначает, оценивает эффективность и	**знать:** – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; – стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; – клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; – основы топографической анатомии областей тела в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; – основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; – взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; – принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению; – принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями; – методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-4.** Назначает лечебное питание пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-5.** Назначает и выполняет медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-6.** Обеспечивает безопасность медицинских вмешательств, лечебных манипуляций, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период	– принципы оказания реанимационной помощи новорожденному; – методы лечения гинекологических заболеваний; – методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; – методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез; – способы искусственного прерывания беременности; – медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических; – технику проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам; – принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических; – принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии; – медицинские показания для направления пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи; **уметь:** – оценивать тяжесть состояния пациентов; – разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать лечебное питание пациентам в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам; – разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез **ПК-2/ИД-7.** Корригирует лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез **ПК-2/ИД-8.** Разрабатывает план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-9.** Проводит профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств,	– определять медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – определять медицинские показания и направлять пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; **владеть:** – методикой оценки тяжести состояния пациентов; – методикой разработки плана лечения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой назначения лечебного питания пациентам в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой обеспечения безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам; – методикой разработки плана послеоперационного ведения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии; – методикой определения медицинских показаний для направления пациентов к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой определения медицинских показаний и направления пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	манипуляций, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии **ПК-2/ИД-10.** Определяет медицинские показания для направления и направляет пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам при наличии показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-11.** Определяет медицинские показания и направляет пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-12.** Оказывает медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.
ПК-3. Способен к	**ПК-3/ИД-1.** Разрабатывает	**знает:**

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения **ПК-3/ИД-2.** Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения **ПК-3/ИД-3.** Направляет пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения **ПК-3/ИД-4.** Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после	– порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения; – методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациентов; – медицинские показания и противопоказания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; – основные программы медицинской реабилитации пациентов; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов; **умеет:** – разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; – определять медицинские показания и противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; – проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; – определять медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; – оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов; **владеет:** – методикой разработки плана мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации **ПК-3/ИД-5.** Оценивает эффективность и безопасность проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	организации санаторно-курортного лечения; – методикой определения медицинских показаний и противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; – методикой проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; – методикой определения медицинских показаний для направления пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; – методикой оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов.
ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	**ПК-4/ИД-1.** Проводит работы по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез **ПК-4/ИД-2.** Назначает профилактические мероприятия по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, выполняет контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-4/ИД-3.** Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, борьбы с лишним весом у женщин **ПК-4/ИД-4.** Организовывает и	**знает:** – основы здорового образа жизни, методы его формирования; – принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями; – нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; – принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии нормативными правовыми актами; – порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения; – современные методы профилактики абортов, современные методы контрацепции; – методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (ВПЧ); **умеет:** – проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	проводит медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез **ПК-4/ИД-5.** Контролирует выполнение профилактических мероприятий у женского населения и оценивает эффективность их проведения **ПК-4/ИД-6.** Проводит диспансеризацию женщин **ПК-4/ИД-7.** Выполняет диспансерное наблюдение женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период **ПК-4/ИД-8.** Заполняет и направляет экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин **ПК-4/ИД-9.** Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления пациенток к врачу-специалисту **ПК-4/ИД-10.** Проводит санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин	молочных желез; – организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; – проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний; – проводить диспансеризацию среди женщин; – проводить диспансерное наблюдение женщин в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания; – определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу специалисту; – проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; **владеет:** – методикой проведения санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; – методикой организации и проведения медицинских профилактических осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; – методикой проведения консультирования пациентов в период беременности и родов, направленного на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленного на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний; – методикой проведения диспансеризации среди женщин; – методикой проведения диспансерного наблюдения женщин в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания; – методикой проведения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и определения показаний для направления к врачу специалисту; – методикой проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.
ПК-5. Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	**ПК-5/ИД-1.** Оценивает состояние пациентов, требующее оказания медицинской помощи **ПК-5/ИД-2.** Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме **ПК-5/ИД-3.** Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) **ПК-5/ИД-4.** Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме **ПК-5/ИД-5.** Выполняет мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	**знает:** – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; **умеет:** – распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; **владеет:** – методикой распознавания состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – методикой оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – методикой применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – методикой выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 31

Общий объем дисциплины в академических часах 1116

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
1 семестр							
1.	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве.	32	2	24	6	36	68
2.	Преэклампсия. Эклампсия. Гипертензивные расстройства беременных.	23	1	20	2	8	31
3.	Перенашивание беременности.	23	1	20	2	8	31
4.	Многоплодная беременность. Неправильное положение плода.	24	2	20	2	12	36
5.	Течение и ведение физиологических и осложнённых родов.	32	2	28	2	24	56
6.	Оперативное акушерство.	66	2	58	6	28	94
	Всего за 1 семестр	**200**	10	170	20	**116**	**316**
2 семестр							
7.	Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде.	38	2	30	6	24	62
8.	Материнский травматизм.	30	2	24	4	17	47
9.	Течение и ведение неосложненного послеродового и послеоперационного периода.	30	2	24	4	26	56
10.	Осложненное течение послеродового периода.	38	2	32	4	26	64
11.	Гнойно-септические осложнения послеродового периода.	34	2	30	2	17	51
	Всего за 2 семестр	**170**	10	140	20	**110**	**280**
3 семестр							
12.	Консервативная гинекология.	66	4	56	6	32	98
13.	Гинекологическая эндокринология.	84	6	64	14	26	110
	Всего за 3 семестр	**150**	10	120	20	**58**	**208**
4 семестр							
14.	Оперативная гинекология	200	10	170	20	112	312
	Всего за 4 семестр	**200**	10	170	20	**112**	**312**
	Итого	**720**	**40**	**600**	**80**	**396**	**1116**

Л – лекции, С – семинарские занятия, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа обучающегося

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве.

Тема: Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Классификация. Особенности гемодинамики при отдельных пороках во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Общие принципы физикального, инструментального и лабораторного обследований. Оценка степени сердечной недостаточности. Оценка степени активности ревматического процесса. Прогноз. Особенности течения беременности, осложнения, их профилактика, сроки и показания к госпитализации. Показания к прерыванию беременности и досрочному родоразрешению. Показания к оперативному лечению во время беременности

и его объем. Выбор тактики родоразрешения. Особенности ведения родов через естественные родовые пути и наблюдения в раннем послеродовом периоде. Ведение послеродового периода у родильниц с пороками сердца. Нарушения регуляции сосудистого тонуса: артериальная гипертензия. Классификация. Необходимый объем физикального, лабораторного и инструментального обследований. Особенности течения беременности. Влияние на фетоплацентарную систему. Профилактика осложнений. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Влияние гипотензивных препаратов различных фармакологических групп на плод. Особенности клинического течения и ведения родов. Характерные осложнения и их профилактика. Нарушения регуляции сосудистого тонуса: артериальная гипотензия. Определение понятия. Необходимый объем физикального, лабораторного и инструментального обследований. Особенности течения беременности. Влияние на фетоплацентарную систему. Профилактика осложнений. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Влияние тонизирующих препаратов различных фармакологических групп на плод. Послеродовое наблюдение и реабилитация. Инфекционные эндо- и миокардиты. Этиология, классификация. Клиническая картина. Необходимый объем диагностических мероприятий. Особенности течения заболеваний во время беременности и в послеродовом периоде. Выбор лекарственной терапии.

Тема: Беременность и заболевания органов дыхания. Бронхиальная астма (БА). Формы и классификация БА. Факторы, потенциально улучшающие или ухудшающие течение БА. Влияние БА на течение беременности и плод и влияние беременности на течение БА. Алгоритм обследования. Профилактика осложнений беременности при БА. Особенности лечения БА во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Диспансерное наблюдение беременной с БА. Туберкулез легких. Формы туберкулеза легких. Группы риска и скрининг во время беременности. Особенности течения беременности и влияние на плод и новорожденного. Обследование беременных с туберкулезом легких. Особенности лечения во время беременности, в послеродовом периоде. Хронические неспецифические заболевания легких (ХНЗЛ). Классификация. Особенности клиники, диагностики, во время беременности. Влияние на плод и новорожденного. Лечение и профилактика.

Тема: Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта. Заболевания печени, желчевыводящих путей и беременность (гепатит, цирроз, холецистит, желчекаменная болезнь). Классификация и диагностика. Клиника. Особенности течения и ведения беременности. Показания к госпитализации. Показания к прерыванию беременности. Лечение, выбор лекарственной терапии. Ведение родов и послеродового периода. Реабилитация. Аппендицит и беременность. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Методы и объём оперативного вмешательства в различные сроки беременности. Ведение послеоперационного периода. Панкреатит и беременность. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Ведение беременности и родов. Показания к прерыванию беременности. Лечение. Реабилитация. Заболевания желудка и беременность (гастроэзафагальнорефлюксная болезнь, гастрит, язвенная болезнь). Клиника, диагностика. Ведение беременности и родов. Показания к прерыванию беременности. Лечение, реабилитация. Заболевания кишечника и беременность (запоры, энтероколит). Этиология и патогенез. Клиника, диагностика. Ведение беременности и родов. Лечение, реабилитация. Пищевая токсикоинфекция и беременность. Клиника, диагностика. Ведение беременности и родов. Лечение, реабилитация. Кишечная непроходимость и беременность. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Ведение беременности и родов. Показания, объем операции и ведение послеоперационного периода. Выбор лекарственной терапии, реабилитация.

Тема: Беременность и заболевания органов мочевыделения. Изменения мочевыделительной системы во время беременности. Бессимптомная бактериурия беременных. Диагностика. Лечение. Инфекции нижних мочевыводящих путей (уретрит,

цистит). Факторы риска, классификация. Клинические проявления. Необходимый объем лабораторного и инструментального обследования при инфекциях нижних мочевых путей (ИНМП). Лечение. Оценка эффективности. Осложнения беременности при ИНМП, их профилактика во время беременности и в послеродовом периоде. Инфекции верхних мочевыводящих путей (пиелонефрит). Факторы риска, классификация. Клинические проявления. Необходимый объем лабораторного и инструментального обследований при инфекциях верхних мочевых путей (ИВМП). Лечение: принципы, продолжительность, состав, выбор антибактериального компонента, показания и способы нормализации пассажа мочи. Оценка эффективности терапии. Показания к прерыванию беременности при ИВМП и его методы. Показания к досрочному родоразрешению при ИВМП. Особенности ведения родов и послеродового периода при ИМП. Реабилитация пациенток. Профилактика ИМП в условиях женской консультации. Болезни почек неинфекционного генеза (гломерулонефрит, мочекаменная болезнь). Особенности течения беременности, лечение и профилактика осложнений со стороны матери и фетоплацентарного комплекса. Влияние средств медикаментозной терапии на плод. Критерии установления диагноза. Особенности ведения беременности и родов. Профилактика обострений во время беременности и в послеродовом периоде. Реабилитация. Почечная недостаточность. Причины, клинические проявления. Диагностика. Принципы терапии. Использование эфферентных методов лечения. Оценка эффективности терапии. Показания к прерыванию беременности и досрочному родоразрешению.

Тема: Эндокринная патология и беременность. Сахарный диабет. Классификация (по ВОЗ). Факторы риска. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика различных форм сахарного диабета. Определение степени тяжести. Показания к прерыванию беременности на ранних сроках. Осложнения гестационного процесса при сахарном диабете. Лечение и профилактика. Дифференциальная диагностика ком. Неотложная терапия. Особенности родоразрешения при сахарном диабете. Профилактика осложнений. Показания к кесареву сечению. Ведение послеродового периода. Реабилитация. Несахарный диабет. Клиника, диагностика, лечение. Течение беременности, родов и послеродового периода. Реабилитация. Гипотиреоз. Критерии диагностики. Нозологические формы. Течение беременности, родов и послеродового периода. Осложнения для матери и плода. Принципы терапии. Гипертиреоз. Критерии диагностики. Нозологические формы. Течение беременности, родов и послеродового периода. Осложнения для матери и плода. Принципы терапии. Показания к прерыванию беременности, досрочному родоразрешению и оперативному лечению во время беременности. Заболевания надпочечников (гипокортицизм, гиперкортицизм, опухоли надпочечников, вторичная недостаточность надпочечников). Течение и осложнения беременности, родов и послеродового периода. Особенности лекарственной терапии во время беременности. Показания к прерыванию беременности. Реабилитация.

Тема: Беременность и заболевания крови. Анемии (железодефицитная, сидероахрестические, В12- и фолиеводефицитная, гипопластическая, гемолитические). Факторы и группы риска. Клинические проявления. Необходимый объем обследования для подтверждения диагноза. Дифференциальный диагноз. Методы лечения. Принципы, препараты медикаментозной терапии. Оценка эффективности. Характерные осложнения беременности и родов. Их профилактика. Прогноз для плода. Гемобластозы (лейкозы, лимфомы). Особенности обследования при постановке диагноза. Лечение. Показания к прерыванию беременности. Осложнения беременности при гемобластозах, тактика ведения. Наблюдение и ведение в послеродовом периоде. Наследственные нарушения гемостаза (болезнь фон Виллебранда, гемофилия А, гемофилия Б). Диагностика. Обследование. Медикаментозная терапия. Наиболее характерные осложнения беременности. Их профилактика и лечение. Характер наследования нарушений гемостаза. Риск передачи заболевания. Показания и объем пренатальной диагностики. Родоразрешение. Профилактика осложнений. Особенности ведения и наблюдения в

послеродовом периоде.

Тема: Беременность и инфекционные/паразитарные заболевания. Вирусные заболевания (грипп, краснуха, инфекционные вирусные гепатиты А и Е, сывороточные гепатиты В, С и D, ВИЧ, герпетическая инфекция, цитомегаловирусная инфекция). Клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Критические сроки заражения. Влияние на плод и новорожденного. Показания для прерывания беременности. Особенности течения и ведения беременности, родов и послеродового периода. Лечение. Токсоплазмоз и беременность. Этиология и патогенез. Клинические формы и диагностика. Влияние на плод и новорожденного. Особенности лечения во время беременности, реабилитация. Глистные инвазии и беременность. Клиника. Диагностика. Особенности лечения во время беременности. Малярия, бруцеллез, листериоз и другие инфекционные заболевания и беременность. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Влияние на плод и ребенка. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода. Реабилитация. Заболевания передающиеся половым путем (сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидийная, микоплазменная, уреаплазменная инфекции). Этиология и патогенез. Клиника, особенности течения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Ведение беременности, родов и послеродового периода. Влияние на плод и ребенка. Реабилитация. Бактериальный вагиноз, вагинальный кандидоз. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Показания к медикаментозной терапии. Принципы лечения.

Тема: Беременность и заболевания других органов. Миопия. Особенности ведения беременности при миопии. Профилактика осложнений. Необходимый объем офтальмологического обследования для выбора тактики родоразрешения. Оптимальная тактика родоразрешения и методы анестезии и аналгезии родового акта у пациенток с миопией различной степени выраженности. Миастения. Ведение беременности, характерные осложнения гестационного процесса и родового акта. Лечение миастенического криза. Особенности ведения родов: методы обезболивания. Эпилепсия. Осложнения беременности, обусловленные эпилепсией и приемом противосудорожных препаратов. Профилактика осложнений. Влияние противосудорожных препаратов на плод и новорожденного. Эпилептический статус: причины, клиника, осложнения. Неотложная помощь при эпилептическом статусе. Необходимый объем обследования беременной с эпилепсией. Особенности ведения родов. Профилактика осложнений. Наблюдение в послеродовом периоде. Рекомендации при выписке из родильного дома. Противосудорожная терапия и грудное вскармливание: влияние на новорожденного. Другие заболевания центральной и периферической нервной системы (опухоли головного мозга, нарушения мозгового кровообращения, внутричерепная гипертензия. периферические невриты, нейропатии и другие заболевания). Клиническая картина. Диагностика. Необходимый объем обследования. Особенности ведения беременности. Лечение. Профилактика осложнений. Показания к прерыванию беременности. Выбор тактики родоразрешения. Особенности ведения родов и оказания анестезиологического пособия. Ведение послеродового периода и реабилитация.

Раздел 2. Преэклампсия. Эклампсия. Гипертензивные расстройства во время беременности.

Тема: Преэклампсия. Эклампсия. Осложнения гипертензивных расстройств во время беременности. Определение, этиология и патогенез преэклампсии. Группы риска. Классификация. Клиника. Определение степени тяжести. Диагностика. Осложнения со стороны плода при преэклампсии. Состояние ФПК при гипертензивных расстройствах у беременных. Постэклamптическая кома. Полиорганная недостаточность. Острый жировой гепатоз. HELLP-синдром. Особенности ведения беременности при гипертензивных расстройствах. Интенсивная медикаментозная терапия. Оценка эффективности лечения. Принципы и методы родоразрешения при преэклампсии и эклампсии. Показания к досрочному родоразрешению. Особенности ведения родов через естественные родовые

пути. Осложнения родового акта, их профилактика. Показания к операции кесарево сечение. Особенности клинического течения и ведения послеродового периода.

Тема: Профилактика преэклампсии. Методы профилактики преэклпмпсии во время беременности и реабилитация в послеродовом периоде в условия стационара и женской консультации.

Раздел 3. Перенашивание беременности.

Тема: Перенашивание беременности. Определение. Понятие о пролонгированной беременности. Этиология. Диагностика. Схемы ведения беременных с тенденцией к перенашиванию. Место программированных родов при перенашивании. Показания и методы родовозбуждения. Показания к операции кесарево сечение. Характерные осложнения родов.

Тема: Перезрелость плода. Признаки перезрелости у новорожденного. Степени перезрелости по Клиффорду.

Раздел 4. Многоплодная беременность. Неправильное положение плода.

Тема: Многоплодная беременность. Классификация. Диагностика. Особенности течения и ведения беременности. Специфические осложнения беременности. Синдром фето-фетальной гемотрансфузии. Этиология. Диагностика. Варианты ведения беременности и лечения. Обратная артериальная перфузия. Этиология. Диагностика. Прогноз. Внутриутробная гибель одного плода при многоплодной беременности. Варианты ведения беременности. Сросшиеся близнецы. Типы срастания. Прогноз. Тактика. Врожденные пороки развития одного из плодов. Тактика ведения беременности. Хромосомная патология одного из плодов. Варианты ведения беременности. Выбор тактики и сроков родоразрешения. Особенности течения и ведения родов. Характерные осложнения и их профилактика. Особенности ведения послеродового периода.

Тема: Неправильные положения плода. Определение. Классификация. Этиология. Диагностика. Особенности течения и ведения беременности. Особенности течения родов. Запущенное поперечное положение плода. Тактика и сроки родоразрешения.

Раздел 5. Течение и ведение физиологических и осложнённых родов.

Тема: Физиологическое течение беременности. Эмбриогенез человека. Оплодотворение. Ранний эмбриогенез. Экстраэмбриональные структуры. Плацентация. Развитие и функции плаценты. Околоплодные структуры: пупочный канатик и околоплодные воды. Диагностика беременности. Изменения в организме женщины во время беременности. Плод. Физиология плода. Плод в отдельные периоды внутриутробного развития. Плод как объект родов. Обследование беременной. Опрос. Объективное обследование. Определение срока беременности. Дополнительные методы исследования. Исследование гормонального профиля. Биохимическое исследование (АФП, β-ХГЧ, PAPP) и его значение в диагностике хромосомных аномалий и врожденных пороков развития плода. Кольпоцитологическое исследование. Кардиотокография. Ультразвуковое исследование. Понятие о 1-ом, 2-ом и 3-ем скринингах. Допплерометрическое исследование системы мать-плацента-плод. Определение биофизического профиля плода. Методы исследования околоплодных вод. Ведение беременности. Режим и личная гигиена беременных. Рациональное питание беременных.

Тема: Физиология родов. Предвестники родов. Причины наступления родов. Физиология сократительной деятельности матки. Периоды родов. Клиническое течение и ведение. Период раскрытия шейки матки. Период изгнания. Последовый период. Варианты нормального биомеханизма родов. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.

Тема: Физиология послеродового периода. Изменения в организме родильницы. Состояние гормонального гомеостаза. Состояние сердечно-сосудистой системы. Изменения в мочевыделительной системе после родов. Состояние органов пищеварения. Изменения в половых органах и молочных железах. Становление лактации. Ведение

послеродового периода.

Раздел 6. Оперативное акушерство.

Тема: Искусственное прерывание беременности ранних сроков. Методы прерывания беременности на ранних сроках. Медикаментозный аборт. Сроки и условия выполнения. Противопоказания. Препараты, применяемые для медикаментозного аборта. Техника выполнения. Осложнения, их коррекция и профилактик. Хирургические методы прерывания беременности на ранних сроках. Вакуум-аспирация (мини-аборт). Сроки и условия выполнения. Кюретаж (механическое удаление плодного яйца из полости матки). Показания и противопоказания. Подготовка к прерыванию беременности. Методы обезболивания. Техника выполнения операции. Осложнения и их профилактика. Реабилитация.

Тема: Современные методы прерывания беременности во 2 и 3 триместрах беременности. Показания и противопоказания. Подготовка беременной к прерыванию. Методы прерывания беременности. Инструментальное удаление плодного яйца, выскабливание стенок полости матки. Сроки выполнения. Методы обезболивания. Техника операции. Осложнения и их профилактика. Реабилитация. Гистеротомия (малое кесарево сечение). Показания и сроки выполнения. Техника операции. Осложнения и их профилактика. Прерывание беременности с помощью лекарственных препаратов. Прерывание беременности с использованием лекарственных средств для индукции сократительной активности матки. Прерывание беременности с использованием гипертонических агентов.

Тема: Операции, подготавливающие родовые пути. Амниотомия. Показания и противопоказания. Условия для проведения операции. Техника операции. Осложнения. Рассечение промежности. Разновидности – эпизио- и перинеотомия. Показание. Техника операции. Осложнения.

Тема: Операции и пособия, направленные на исправление положения или предлежания плода. Разновидности акушерского поворота. Наружный акушерский поворот. Сроки выполнения. Показания и противопоказания. Условия выполнения. Техника выполнения. Осложнения. Классический акушерский поворот (комбинированный наружно-внутренний поворот при полном раскрытии маточного зева). Показания и противопоказания. Техника выполнения. Осложнения, их профилактика и тактика при их возникновении. Поворот по Брекстон-Гиксу (наружно-внутренний акушерский поворот при неполном раскрытии маточного зева). Показания и противопоказания. Техника выполнения. Осложнения, их профилактика и тактика при их возникновении. Место акушерского поворота в современном акушерстве.

Тема: Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы. Показания. Условия для наложения щипцов. Разновидности акушерских щипцов. Подготовка к операции. Принципы наложения щипцов. Тройные правила. Обезболивание. Этапы операции. Осложнения и их профилактика. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия для вакуум-экстракции плода. Противопоказания. Методика операции. Осложнения. Извлечение плода за тазовый конец. Показания. Условия для выполнения операции. Подготовка к операции. Обезболивание. Этапы операции. Разновидности операции. Извлечение плода за ножку. Извлечение плода за обе ножки. Извлечение плода за паховый сгиб. Инструментальное извлечение плода. Осложнения. Место операции извлечения плода за тазовый конец в современном акушерстве.

Тема: Кесарево сечение (КС). Классификация. Показания. Показания к плановому КС во время беременности. Показания к экстренному КС во время беременности. Показания к экстренному КС во время родов. Противопоказания. Условия для проведения операции КС. Предоперационная подготовка. Методы обезболивания. Техника операции КС. Корпоральное КС. Истмико-корпорпльное КС. КС в нижнем сегменте матки поперечным разрезом. Осложнения и их профилактика. Ведение послеоперационного периода. Реабилитация.

Тема: Плодоразрушающие операции. Краниотомия. Определение. Показания, противопоказания и условия для выполнения операции. Обезболивание. Техника операции. Декапитация. Определение. Показания, противопоказания и условия для выполнения операции. Обезболивание. Техника операции. Клейдотомия. Определение. Показания, противопоказания и условия для выполнения операции. Обезболивание. Техника операции. Эвисцерация, эвентрация и экзентерация. Определение. Показания, противопоказания и условия для выполнения операции. Обезболивание. Техника операции. Спондилотомия. Определение. Показания, противопоказания и условия для выполнения операции. Обезболивание. Техника операции.

Тема: Оперативные вмешательства в последовом и послеродовом периодах. Операции в последовом периоде. Ручное отделение плаценты и выделение последа. Показания. Обезболивание. Техника операции. Осложнения. Ручное обследование матки. Показания. Обезболивание. Техника операции. Операции в послеродовом периоде. Ушивание разрывов. Ушивание разрывов шейки матки. Ушивание разрывов влагалища. Восстановление целостности промежности. Вскрытие и дренирование гематомы вульвы и влагалища. Вправление матки.

Раздел 7. Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периоде.

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

Тема: Кровотечения во время родов. Предлежание плаценты. Этиология и патогенез. Группы риска. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к оперативному родоразрешению. Профилактика. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология и патогенез. Группы риска. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к оперативному родоразрешению. Профилактика. Нарушение механизма отделения и выделения последа. Этиология и патогенез. Группы риска. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Тема: Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периодах. Гипотонические кровотечения. Этиология и патогенез. Группы риска. Клиника. Диагностика. Лечение (консервативное и оперативное). Профилактика. Позднее послеродовое кровотечение. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Лечение. Профилактика.

Тема: ДВС-синдром в акушерстве. Физиология системы гемостаза. Физиологические изменения в системе гемостаза, обусловленные беременностью. Этиология и патогенез ДВС-синдрома. Заболевания, осложняющиеся ДВС-синдромом. Основные механизмы развития ДВС-синдрома. Гиперкоагуляционный синдром. Клиника. Стадии развития ДВС-синдрома. Осложнения ДВС-синдрома. Диагностика. Современные методы лечения и профилактики ДВС-синдрома.

Тема: Шок и терминальные состояния в акушерстве. Причины развития. Виды в зависимости от этиологических факторов. Патогенетические механизмы. Клинические проявления. Первая медицинская и реанимационная помощь. Интенсивная терапия.

Раздел 8. Материнский травматизм.

Тема: Материнский травматизм. Определение, классификация, этиология, профилактика материнского травматизма. Инвалидизация и реабилитация женщин.

Тема: Нозологические формы. Разрывы наружных половых органов и промежности. Методика зашивания разрывов наружных половых органов и промежности. Профилактика разрыва промежности. Повторное наложение швов при вторичном заживлении раны. Восстановительная операция в отдаленном послеродовом периоде. Разрывы шейки матки и влагалища. Осмотр шейки матки и стенок влагалища.

Определение степени разрыва шейки матки. Локализация разрывов влагалища. Методика зашивания разрывов шейки матки и влагалища. Профилактика разрывов шейки матки и влагалища. Реабилитация. Восстановительная терапия в отдаленном послеродовом периоде. Гематома вульвы и влагалища. Ранняя диагностика, врачебная тактика и профилактика. Разрывы матки во время беременности и в родах. Группы риска по разрыву матки. Ведение беременности и родов в группе риска. Классификация разрыва матки. Клиническая картина и врачебная тактика при угрожающем, начавшемся и совершившемся разрыве матки. Методика оперативного лечения при начавшемся и совершившемся разрыве матки. Профилактика разрыва матки и реабилитация. Разрыв лонного сочленения. Предрасполагающие факторы, клиническая картина и диагностика при разрыве лонного сочленения. Современные методы лечения и профилактика разрыва лонного сочленения. Травма мочевого пузыря, уретры и прямой кишки в родах. Ранняя диагностика, врачебная тактика и профилактика. Основные методы оперативного лечения острой травмы органов мочевыделения. Методика зашивания сфинктера прямой кишки. Рациональное ведение послеоперационного периода после восстановительных операций на органах мочевыделения и прямой кишке. Травматизм при прерывании беременности в первом триместре. Перфорация матки. Особенности производства аборта при неправильном положении матки. Особенности производства аборта при пороке развития матки. Особенности производства аборта при отягощенном акушерско-гинекологическом анамнезе. Клиническая картина и диагностика перфорации матки. Показания к консервативному ведению при травме при прерывании беременности. Показания и объем оперативного лечения (зашивание, ампутация, экстирпация матки). Реабилитация в зависимости от объема операции и травмы соседних органов.

Раздел 9. Течение и ведение неосложненного послеродового и послеоперационного периода.

Тема: Послеродовый и послеоперационный периоды. Ранний послеродовый период. Поздний послеродовый период. Ранний послеоперационный период. Поздний послеоперационный период. Осложнения раннего послеродового периода.

Тема: Медицинская помощь родильнице в послеродовом периоде. Этапы оказания медицинской помощи родильницам в раннем и позднем послеродовом периоде.

Раздел 10. Осложненное течение послеродового периода.

Тема: Осложнения послеродового периода. Осложнения раннего послеродового периода. Этапы оказания медицинской помощи родильницам в раннем и позднем послеродовом периоде.

Тема: Некоторые осложнения послеродового периода. Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периоде. Гнойно-септические осложнения у родильниц.

Раздел 11. Гнойно-септические осложнения послеродового периода.

Тема: Послеродовые инфекционные осложнения. Определение, этиология, патогенез. Эпидемиология. Классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Тема: Отдельные нозологические формы гнойно-септических осложнений послеродового периода. Эндомиометрит. Классификация. Клиника, диагностика. Скрининг. Лечение, профилактика. Показания к госпитализации. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Показания к консультации других специалистов. Реабилитация. Перитонит. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (медикаментозное и хирургическое). Реабилитация. Профилактика. Сепсис, септический шок. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное лечение. Интенсивная посиндромная терапия. Хирургическое лечение. Реабилитация. Послеродовый мастит. Этиология, патогенез. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение (медикаментозное, хирургическое, немедикаментозное). Реабилитация. Профилактика.

Раздел 12. Консервативная гинекология.

Тема: Организация гинекологической помощи в Российской Федерации. Структура гинекологической заболеваемости и смертности. Пути их снижения. Амбулаторная гинекологическая помощь. Общие принципы работы. Характеристика состояния женского здоровья на современном этапе. Основные медико-социальные и организационные проблемы охраны здоровья. Целевые комплексные программы по охране и укреплению здоровья женского населения, роль участковой службы в их реализации. Диспансеризация женского населения. Планирование семьи. Особенности организации диспансерной работы с подростками. Преемственность участковой и специализированной службы при диспансеризации. Оценка эффективности и качества диспансерной работы в поликлинике. Оказание квалифицированной лечебно-профилактической и реабилитационной помощи гинекологическим больным. Специализированная поликлиническая помощь – бесплодие, эндокринные заболевания и другие нозологии. Лечебно-диагностическая работа в дневных стационарах. Стационарная гинекологическая помощь. Совершенствование лечебно-диагностических служб. Высокотехнологичные методы лечения. Порядок оказания медицинской помощи гинекологическим пациенткам в амбулаторных и стационарных условиях.

Тема: Физиология репродуктивной системы. Развитие половых органов. Анатомо-физиологические особенности женских половых органов в различные возрастные периоды – период полового созревания, репродуктивный период, перименопауза, постменопауза. Механизмы старения и связанные с ним изменения. Старение и репродукция. Охрана здоровья женщин в период пери- и постменопаузы.

Тема: Нарушения развития и функции репродуктивной системы. Нарушение полового созревания. Преждевременное половое созревание по женскому типу. Преждевременное половое созревание по мужскому типу. Нарушение полового развития в периоде полового созревания по типу «стертой» вирилизации. Задержка полового развития. Ятрогенные нарушения функции яичников. Ювенильные маточные кровотечения. Дисфункциональные маточные кровотечения. Маточные кровотечения в перименопаузе. Кровотечение в постменопаузе.

Тема: Воспалительные заболевания органов малого таза. Микроценоз влагалища. Факторы риска развития воспалительных заболеваний органов малого таза. Патогенетические механизмы инфицирования. Методы диагностики. Современные принципы комплексной терапии. Профилактика и реабилитация. Воспалительные заболевания нижних отделов половой системы женщины: классификация, клиника, диагностика, лечение. Инфекции, передающиеся половым путем: классификация, клиника, диагностика, лечение. Генитальная вирусная инфекция: клиника, диагностика, лечение. Острый и хронический эндометрит: клиника, диагностика, лечение. Острый и хронический сальпингит: клиника, диагностика, лечение.

Тема: Гинекология подростков. Физиологические особенности организма девушек-подростков. Методы обследования девочек-подростков (осмотр, гормональное исследование, кольпоскопия, ультразвуковое исследование, эндоскопические и другие методы). Нарушение полового развития. Аномалии развития матки и влагалища. Первичная аменорея. Дисфункция яичников. Абдоминальный болевой синдром. Эндометриоз. Воспалительные заболевания половых органов. Опухоли половых органов. Патология молочных желез. Подростковая контрацепция. Беременность у подростков – медицинские, социальные и психологические аспекты.

Раздел 13. Гинекологическая эндокринология.

Тема: Основы нейроэндокринной регуляции овуляции в норме и при патологии. Экстрагипоталамические структуры. Гипоталамус. Гипофиз. Биологическое действие гонадотропных гормонов. Процессы роста и созревания фолликулов. Стероидные гормоны. Андрогены и репродуктивная функция женщины. Особенности регуляции менструального цикла. Овуляция. Матка и функциональные изменения эндометрия.

Тема: Методы диагностики нарушений менструальной и репродуктивной функции.

Анамнез. Клиническое обследование. Лабораторные и инструментальные методы. Инфекционный скрининг. Тесты функциональной диагностики. Гормональные методы исследования (гормональные и функциональные пробы). Методы оценки углеводного обмена. Кольпоскопия. Ультразвуковое исследование. Рентгенологические, эндоскопические, генетические методы исследования.

Тема: Хроническая ановуляция и недостаточность лютеиновой фазы. Причины и виды ановуляции. Клинические проявления. Диагностика. Схемы стимуляции овуляции. Причины недостаточности лютеиновой фазы. Методы диагностики. Лечебная тактика.

Тема: Эндокринные формы бесплодного брака. Этиологические факторы эндокринного бесплодия. Диагностика. Клинические формы и методы терапии.

Тема: Нейроэндокринные синдромы. Послеродовый нейроэндокринный синдром. Послеродовый гипопитуитаризм. Метаболический синдром. Предменструальный синдром. Посткастрационный синдром. Климактерический синдром. Поликистозные яичники. Врожденная гиперплазия надпочечников.

Тема: Гормональная терапия в гинекологии. Гормональные методы контрацепции. Лечебные аспекты комбинированных эстроген-гестагенных препаратов. Показания и противопоказания к гормональной терапии в гинекологии. Алгоритмы обследования пациенток перед назначением гормонального лечения. Прогестагены. Антипрогестины. Антигонадотропины. Агонисты гонадотропин-рилизинг гормонов. Гормонотерапия в перименопаузе и в постменопаузальном периоде.

Раздел 14. Оперативная гинекология.

Тема: Хирургическая анатомия органов малого таза и брюшной полости. Кости таза и их соединения. Мышцы таза и промежности. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфоотока. Анатомия половых органов, кровоснабжение и иннервация. Анатомия мочевых путей, кровоснабжение и иннервация. Топографическая анатомия мочеточников. Анатомия передней брюшной стенки и забрюшинного пространства, кровоснабжение и иннервация.

Тема: Доброкачественные заболевания вульвы. Причины развития. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема: Доброкачественные заболевания шейки матки. Эпидемиология. Этиопатогенез. Факторы риска развития. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения.

Тема: Миома матки. Этиопатогенез. Клинико-морфологическая классификация. Диагностика. Лечение.

Тема: Гиперпластические процессы эндометрия. Этиопатогенез. Класссификация. Клиника. Методы диагностики. Методы лечения.

Тема: Генитальный эндометриоз. Терминология и классификация. Эпидемиология, этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Комбинированное лечение, реабилитация и мониторинг пациенток с эндометриозом. Сохранение фертильности при эндометриозе.

Тема: Доброкачественные опухолевидные и опухолевые заболевания яичников. Факторы риска развития. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Тема: Аномалии положения внутренних половых органов. Опущение и выпадение влагалища, шейки и матки. Классификация. Клиника. Хирургические методы лечения.

Тема: Пороки развития половых органов. Формы аномалий развития половых органов. Диагностика пороков развития. Особенности клинической картины в зависимости от формы аномалий. Методы хирургической коррекции.

Тема: Особенности гинекологических операций. Особенности гинекологических операций. Предоперационное обследование. Подготовка пациенток к операции. Ведение больных в послеоперационном периоде. Послеоперационные осложнения, профилактика и лечение. Высокие технологии в оперативной гинекологии.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	1 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
1.	**Экстрагенитальные заболевания в акушерстве.** *Вопросы:* 1. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы. 2. Беременность и заболевания органов дыхания. 3. Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта. 4. Беременность и заболевания органов мочевыделения. 5. Эндокринная патология и беременность. 6. Беременность и заболевания крови.	6	
2.	**Преэклампсия. Эклампсия. Гипертензивные расстройства беременных.** *Вопросы:* 1. Этиология и патогенез преэклампсии. Группы риска. Классификация. Клиника.	2	
3.	**Перенашивание беременности.** *Вопросы:* 1. Определение. Понятие о пролонгированной беременности. Этиология.	2	
4.	**Многоплодная беременность. Неправильное положение плода.** *Вопросы:* 1. Классификация. Диагностика. Особенности течения и ведения многоплодной беременности. 2. Определение. Классификация. Этиология неправильного положения плода.	2	
5.	**Течение и ведение физиологических и осложнённых родов.** *Вопросы:* 1. Физиологическое и патологическое течение беременности.	2	
6.	**Оперативное акушерство.** *Вопросы:* 1. Родоразрешающие операции. 2. Кесарево сечение. 3. Плодоразрушающие операции. 4. Оперативные вмешательства в последовом и послеродовом периодах.	6	
	2 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
7.	**Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде.** *Вопросы:* 1. Кровотечения во время беременности. 2. Кровотечения во время родов. 3. Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периодах.	6	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	4. ДВС-синдром в акушерстве.		
8.	**Материнский травматизм.** *Вопросы:* 1. Травматизм при прерывании беременности. Методы реабилитации.	4	
9.	**Течение и ведение неосложненного послеродового и послеоперационного периода.** *Вопросы:* 1. Ранний послеродовой период. 2. Поздний послеродовой период.	4	
10.	**Осложненное течение послеродового периода.** *Вопросы:* 1. Этапы оказания медицинской помощи родильницам в раннем и позднем послеродовом периоде.	4	
11.	**Гнойно-септические осложнения послеродового периода.** *Вопросы:* 1. Профилактика послеродовых осложнений.	2	
	3 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
12.	**Консервативная гинекология.** *Вопросы:* 1. Нарушения развития и функции репродуктивной системы. 2. Воспалительные заболевания органов малого таза.	6	
13.	**Гинекологическая эндокринология.** *Вопросы:* 1. Методы диагностики нарушений менструальной и репродуктивной функции. 2. Эндокринные формы бесплодного брака. 3. Гормональная терапия в гинекологии.	14	
	4 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
14.	**Оперативная гинекология.** *Вопросы:* 1. Хирургическая анатомия органов малого таза и брюшной полости. 2. Доброкачественные заболевания вульвы. 3. Доброкачественные заболевания шейки матки. 4. Миома матки. 5. Гиперпластические процессы эндометрия. 6. Генитальный эндометриоз. 7. Доброкачественные опухолевидные и опухолевые заболевания яичников. 8. Аномалии положения внутренних половых органов. 9. Пороки развития половых органов.	20	
	Всего	**80**	

7. Практические занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
1 семестр		**170**

1.	Особенности течения беременности, осложнения и их профилактика при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	4
2.	Особенности течения беременности, осложнения и их профилактика при заболеваниях органов дыхания.	4
3.	Особенности течения беременности, осложнения и их профилактика при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	4
4.	Особенности течения беременности, осложнения и их профилактика при заболеваниях органов мочевыделения.	2
5.	Особенности течения беременности, осложнения и их профилактика при заболеваниях других органов.	2
6.	Особенности течения беременности, осложнения и их профилактика при заболеваниях крови.	2
7.	Особенности течения беременности, осложнения и их профилактика при эндокринной патологии.	4
8.	Особенности течения беременности, осложнения и их профилактика при инфекционных/паразитарных заболеваниях.	2
9.	Состояние ФПК при гипертензивных расстройствах у беременных. Особенности ведения беременности при гипертензивных расстройствах. Интенсивная медикаментозная терапия. Оценка эффективности лечения.	6
10.	Постэклamптическая кома.	2
11.	Полиорганная недостаточность.	2
12.	Острый жировой гепатоз.	2
13.	HELLP-синдром.	2
14.	Принципы и методы родоразрешения при преэклампсии и эклампсии. Показания к досрочному родоразрешению. Особенности ведения родов через естественные родовые пути. Осложнения родового акта, их профилактика. Показания к операции кесарево сечение. Особенности клинического течения и ведения послеродового периода.	6
15.	Схемы ведения беременных с тенденцией к перенашиванию.	4
16.	Показания и методы родовозбуждения.	4
17.	Показания к операции кесарево сечение.	4
18.	Характерные осложнения родов.	4
19.	Признаки перезрелости у новорожденного. Степени перезрелости по Клиффорду.	4
20.	Варианты ведения многоплодной беременности. Выбор тактики и сроков родоразрешения.	4
21.	Особенности течения и ведения родов при многоплодной беременности. Характерные осложнения и их профилактика.	4
22.	Особенности ведения послеродового периода при многоплодной беременности.	2
23.	Внутриутробная гибель одного плода при многоплодной беременности. Варианты ведения беременности.	4
24.	Сросшиеся близнецы. Типы срастания. Прогноз. Тактика ведения беременности.	2
25.	ВПР одного из плодов. Тактика ведения беременности.	2
26.	Хромосомная патология одного из плодов. Варианты ведения беременности.	2
27.	Особенности течения и ведения беременности при неправильном положении плода.	6
28.	Особенности течения родов при неправильном положении плода.	6

	Тактика и сроки родоразрешения.	
29.	Физиологическое и патологическое течение беременности.	6
30.	Физиология родов. Течение и ведение осложненных родов.	6
31.	Физиология послеродового периода.	4
32.	Методы искусственного прерывания беременности ранних сроков.	6
33.	Современные методы прерывания беременности во 2 и 3 триместрах беременности. Показания и противопоказания.	6
34.	Операции, подготавливающие родовые пути.	6
35.	Операции и пособия, направленные на исправление положения или предлежания плода. Показания и противопоказания. Техника выполнения. Осложнения и их профилактика.	6
36.	Родоразрешающие операции. Виды операций. Показания и противопоказания к их проведению. Методики выполнения.	12
37.	Кесарево сечение (КС). Показания к проведению планового и экстренного КС. Техника выполнения операции. Осложнения и их профилактика.	12
38.	Плодоразрушающие операции. Виды операций. Показания, противопоказания и условия для выполнения. Техника проведения операций.	6
39.	Оперативные вмешательства в последовом и послеродовом периодах. Показания и техника проведения.	4
	2 семестр	**140**
1.	Предлежание плаценты. Этиология и патогенез. Группы риска. Клиника. Диагностика. Лечение.	4
2.	Преждевременная отслойка плаценты. Этиология и патогенез. Группы риска. Клиника. Диагностика. Лечение.	4
3.	Кровотечения при полипах и злокачественных новообразованиях шейки матки. Клиника. Диагностика. Лечение.	4
4.	Нарушение механизма отделения и выделения последа. Этиология и патогенез. Группы риска. Клиника. Диагностика. Лечение.	4
5.	Гипотонические кровотечения в послеродовом периоде. Этиология и патогенез. Группы риска. Клиника. Диагностика. Лечение.	4
6.	Гиперкоагуляционный синдром. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения.	4
7.	Шок и терминальные состояния в акушерстве. Причины развития. Патогенетические механизмы. Клинические проявления. Первая медицинская и реанимационная помощь.	6
8.	Разрывы наружных половых органов и промежности. Методика зашивания. Профилактика. Реабилитация.	4
9.	Разрывы шейки матки влагалища. Методика зашивания. Профилактика. Реабилитация.	4
10.	Разрывы матки во время беременности и в родах. Группы риска. Клиническая картина и врачебная тактика. Методика оперативного лечения. Профилактика разрыва матки и реабилитация.	4
11.	Разрыв лонного сочленения. Предрасполагающие факторы, клиническая картина и диагностика. Современные методы лечения и профилактики.	4
12.	Травма мочевого пузыря, уретры и прямой кишки в родах. Диагностика, врачебная тактика и профилактика. Основные методы оперативного лечения. Ведение послеоперационного периода.	4
13.	Травматизм при прерывании беременности в первом триместре.	4

14.	Течение и ведение раннего послеродового периода.	6
15.	Течение и ведение позднего послеродового периода.	6
16.	Течение и ведение раннего послеоперационного периода.	6
17.	Течение и ведение позднего послеоперационного периода.	6
18.	Осложнения раннего послеродового периода. Этапы оказания медицинской помощи.	16
19.	Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периоде.	16
20.	Послеродовые инфекционные осложнения. Этиология, патогенез. Диагностика. Лечение. Профилактика.	6
21.	Эндомиометрит. Клиника, диагностика. Лечение и профилактика. Реабилитация.	6
22.	Перитонит. Клиника. Диагностика. Лечение (медикаментозное и хирургическое). Реабилитация. Профилактика.	6
23.	Сепсис, септический шок. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Медикаментозное и хирургическое лечение. Реабилитация.	6
24.	Послеродовой мастит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение (медикаментозное, хирургическое, немедикаментозное). Реабилитация. Профилактика.	6
	3 семестр	**120**
1.	Организация гинекологической помощи в Российской Федерации.	2
2.	Амбулаторная гинекологическая помощь.	2
3.	Диспансеризация женского населения. Особенности организации диспансерной работы с подростками.	2
4.	Лечебно-диагностическая работа при организации гинекологической помощи. Совершенствование лечебно-диагностических служб.	2
5.	Стационарная гинекологическая помощь.	2
6.	Физиология репродуктивной системы. Анатомо-физиологические особенности женских половых органов в различные возрастные периоды.	2
7.	Охрана здоровья женщин в период пери- и постменопаузы.	2
8.	Нарушение полового созревания. Преждевременное половое созревание.	2
9.	Нарушение полового созревания. Задержка полового развития.	2
10.	Маточные кровотечения: ювенильные, ятрогенные, дисфункциональные, кровотечения в перименопаузе и постменопаузе.	4
11.	Микроценоз влагалища. Факторы риска развития воспалительных заболеваний органов малого таза. Патогенетические механизмы инфицирования. Методы диагностики. Современные принципы комплексной терапии. Профилактика и реабилитация.	2
12.	Воспалительные заболевания нижних отделов половой системы женщины: классификация, клиника, диагностика, лечение.	4
13.	Инфекции, передающиеся половым путем: классификация, клиника, диагностика, лечение.	4
14.	Генитальная вирусная инфекция: клиника, диагностика, лечение.	2
15.	Острый и хронический эндометрит: клиника, диагностика, лечение.	2
16.	Острый и хронический сальпингит: клиника, диагностика, лечение.	2
17.	Физиологические особенности организма девушек-подростков. Методы обследования девочек-подростков.	2
18.	Аномалии развития матки и влагалища.	2
19.	Первичная аменорея.	2

20.	Дисфункция яичников.	2
21.	Абдоминальный болевой синдром.	2
22.	Эндометриоз.	2
23.	Воспалительные заболевания половых органов.	2
24.	Опухоли половых органов.	2
25.	Патология молочных желез.	2
26.	Основы нейроэндокринной регуляции овуляции в норме и при патологии. Особенности регуляции менструального цикла.	2
27.	Методы диагностики нарушений менструальной и репродуктивной функции. Анамнез. Клиническое обследование.	2
28.	Лабораторные и инструментальные методы.	2
29.	Инфекционный скрининг.	2
30.	Тесты функциональной диагностики.	2
31.	Гормональные методы исследования.	2
32.	Кольпоскопия.	2
33.	Ультразвуковое исследование.	2
34.	Рентгенологические методы исследования.	2
35.	Эндоскопические методы исследования.	2
36.	Генетические методы исследования.	2
37.	Хроническая ановуляция. Причины и виды ановуляции. Клинические проявления. Диагностика. Схемы стимуляции овуляции.	4
38.	Недостаточность лютеиновой фазы. Причины. Методы диагностики. Лечебная тактика.	4
39.	Этиологические факторы эндокринного бесплодия. Диагностика. Клинические формы и методы терапии.	2
40.	Послеродовой нероэндокринный синдром.	2
41.	Послеродовой гипопитуитаризм.	2
42.	Метаболический синдром.	2
43.	Предменструальный синдром.	4
44.	Посткастрационный синдром.	2
45.	Климактерический синдром.	4
46.	Поликистозные яичники.	4
47.	Врожденная гиперплазия надпочечников.	2
48.	Гормональная терапия в гинекологии. Показания и противопоказания. Алгоритмы обследования перед назначением гормонального лечения.	6
49.	Гормональные методы контрацепции.	2
50.	Гормональная терапия в перименопаузе и постменопаузальном периоде.	2
	4 семестр	**170**
1.	Анатомия половых органов, кровоснабжение и иннервация.	6
2.	Анатомия мочевых путей, кровоснабжение и иннервация. Топографическая анатомия мочеточников.	6
3.	Анатомия передней брюшной стенки и забрюшинного пространства, кровоснабжение и иннервация.	6
4.	Доброкачественные заболевания вульвы. Причины развития. Клиника. Диагностика. Лечение.	12
5.	Доброкачественные заболевания шейки матки. Этиопатогенез. Факторы риска развития. Клиника. Диагностика. Методы лечения.	14
6.	Миома матки. Этиопатогенез. Диагностика. Лечение.	14
7.	Гиперпластические процессы эндометрия. Этиопатогенез. Клиника. Методы диагностики. Методы лечения.	14

8.	Генитальный эндометриоз. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Комбинированное лечение. Реабилитация и мониторинг пациенток с эндометриозом.	14
9.	Доброкачественные опухолевидные и опухолевые заболевания яичников. Факторы риска развития. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	14
10.	Опущение и выпадение влагалища, шейки и матки. Клиника. Хирургические методы лечения.	14
11.	Диагностика пороков развития половых органов. Особенности клинической картины в зависимости от формы аномалий. Методы хирургической коррекции.	12
12.	Особенности гинекологических операций. Предоперационное обследование. Подготовка пациенток к операции.	12
13.	Ведение больных в послеоперационном периоде. Послеоперационные осложнения, профилактика и лечение.	12
14.	Высокие технологии в оперативной гинекологии.	20
	Всего	**600**

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Савельева Г.М. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1080 с. – (Серия «Национальные руководства»). – ISBN 978-5-9704-6632-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466322.html
2.	Айламазян Э.К. Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э.К. Айламазяна, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 608 с. – ISBN 978-5-9704-6104-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461044.html
3.	Савельева Г.М. Гинекология: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1008 с. – (Серия «Национальные руководства»). – ISBN 978-5-9704-6796-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html
4.	Каган И.И. Клиническая анатомия женского таза: иллюстрированный авторский цикл лекций / И.И. Каган; под ред. Г.Т. Сухих. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 152 с.: ил. – 152 с. – ISBN 978-5-9704-5931-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459317.html
5.	Роговская С.И. Практическая кольпоскопия / Роговская С.И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 240 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-2452-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424520.html
6.	Полонская Н.Ю. Цитологическое исследование цервикальных мазков - Пап-тест / Н.Ю. Полонская, И.В. Юрасова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – (Серия «Библиотека врача-специалиста»). – 168 с. – ISBN 978-5-9704-4480-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444801.html
7.	Артымук Н.В. Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Артымук Н.В., Белокриницкая Т.Е. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 352 с. – ISBN 978-5-9704-4654-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446546.html

8.	Савельева Г.М. Гистероскопия: атлас и руководство / Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко, Л.М. Каппушева – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 248 с. – ISBN 978-5-9704-4381-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443811.html
9.	Адамян Л.В. Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии: национальное руководство / гл. ред. тома Л.В. Адамян, В.Н. Демидов, А.И. Гус. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 656 с. (Серия «Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии» / гл. ред. серии С.К. Терновой) – ISBN 978-5-9704-2117-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421178.html
10.	Труфанов Г.Е. Практическая ультразвуковая диагностика. Том 4. Ультразвуковая диагностика в акушерстве / Г.Е. Труфанов, Д.О. Иванов – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 184 с. – ISBN 978-5-9704-4123-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441237.html
11.	Радзинский В.Е. Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В.Е. Радзинского, Е.В. Ших. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 432 с. – ISBN 978-5-9704-6031-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460313.html
12.	Серов В.Н. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В.Н. Серова; ред. -сост. И.И. Баранов. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: Литтерра, 2021. – 368 с. (Серия «Схемы лечения») – ISBN 978-5-4235-0365-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503659.html
13.	Дубровина С.О. Неотложная помощь в гинекологии / Дубровина С.О., Новиков Е.И., Лапшин В.Н., Василенко Л.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-5305-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453056.html
14.	Артымук Н.В. Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Артымук Н.В., Белокриницкая Т.Е. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 352 с. – ISBN 978-5-9704-4654-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446546.html
15.	Радзинский В.Е. Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология / под ред. В.Е. Радзинского – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 288 с. (Серия «Лекарственное обеспечение клинических протоколов») – ISBN 978-5-9704-4739-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447390.html
16.	Серов В.Н. Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии. Том 1. Акушерство, неонатология: руководство / Под общей ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: Литтерра, 2010. – 784 с. (Серия «Рациональная фармакотерапия») – ISBN 978-5-904090-38-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090388.html
17.	Ших Е.В. Фармакотерапия во время беременности / под ред. Е.В. Ших – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 208 с. – ISBN 978-5-9704-5573-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455739.html
18.	Глазкова О.Л. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных в гинекологической клинике / О.Л. Глазкова, Р.Э. Кузнецов [и др.]; под ред. Н. М. Подзолковой. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 192 с. – ISBN 978-5-9704-5623-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456231.html
19.	Экстренная урогинекология / О.Б. Лоран, Г.Р. Касян, Д.Ю. Пушкарь [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-7746-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477465.html
20.	Пушкарь Д.Ю. Ошибки и осложнения в урогинекологии / Пушкарь Дмитрий

	Юрьевич, Касян Геворг Рудикович – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 384 с. – ISBN 978-5-9704-4212-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442128.html
21.	Айламазян Э.К. Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии / под ред. Э.К. Айламазяна – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. – ISBN 978-5-9704-3945-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439456.html
22.	Манухин И.Б. Пропедевтика пренатальной медицины: руководство для врачей / И.Б. Манухин, Л.В. Акуленко, М.И. Кузнецов – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 320 с. – ISBN 978-5-9704-3249-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432495.html
23.	Озолиня Л.А. Влияние различных факторов на плод / Л.А. Озолиня, И.В. Бахарева, А.В. Тягунова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-4100-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441008.html
24.	Акуленко Л.В. Дородовая профилактика генетической патологии плода / Акуленко Л.В., Козлова Ю.О., Манухин И.Б. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 256 с. – ISBN 978-5-9704-4921-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449219.html
25.	Подзолкова Н.М. Самопроизвольное прерывание беременности: современные подходы к диагностике, лечению и профилактике / Н.М. Подзолкова, М.Ю. Скворцова, Т.В. Денисова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-4558-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445587.html
26.	Доброхотова Ю.Э. Угроза прерывания беременности в различные сроки гестации / Доброхотова Юлия Эдуардовна – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-3697-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436974.html
27.	Радзинский В.Е. Неразвивающаяся беременность / под ред. В.Е. Радзинского – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 176 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-4379-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443798.html
28.	Стрижаков А.Н. Критическое состояние плода: диагностические критерии, акушерская тактика, перинатальные исходы / Стрижаков А. Н. [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 176 с. – ISBN 978-5-9704-5190-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451908.html
29.	Доброхотова Ю.Э. Плацентарная недостаточность. Современный взгляд / Доброхотова Ю.Э., Джохадзе Л.С., Кузнецов П.А., Козлов П.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 64 с. – ISBN 978-5-9704-4949-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449493.html
30.	Радзинский В.Е. Патология пуповины / Гагаев Ч.Г. / Под ред. В.Е. Радзинского – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 196 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-1599-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415993.html
31.	Доброхотова Ю.Э. Антенатальная помощь беременным с экстрагенитальными заболеваниями / Ю.Э. Доброхотова, Е.И. Боровкова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 384 с. – ISBN 978-5-9704-5795-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457955.html
32.	Ионов О.В. Неотложные состояния у новорожденных детей / Ионов О.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-5809-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458099.html
33.	Шайтор В.М. Неотложная неонатология: краткое руководство для врачей / В.М.

	Шайтор, Л.Д. Панова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 320 с.: ил. – 320 с. – ISBN 978-5-9704-5515-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455159.html
34.	Кравченко Е.Н. Родовая травма: акушерские и перинатальные аспекты / Кравченко Е.Н. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 240 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-1223-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412237.html
35.	Краснопольский В.И. Безопасный аборт / Краснопольский В.И., Мельник Т.Н., Серова О.Ф. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 48 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-1332-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413326.html
36.	Дикке Г.Б. Медикаментозный аборт в амбулаторной практике / Г. Б. Дикке. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 384 с.: ил. – ISBN 978-5-9704-5762-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457627.html
37.	Прилепская В.Н. Аборт в I триместре беременности / Агеева М.И. и др.; Под ред. В.Н. Прилепской, А.А. Куземина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-1704-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417041.html
38.	Подзолкова Н.М. Современная контрацепция. Новые возможности, критерии безопасности, основы консультирования / Н.М. Подзолкова [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 128 с. – ISBN 978-5-9704-4737-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447376.html
39.	Прилепская В.Н. Внутриматочная контрацепция / Прилепская В.Н., Тагиева А.В., Межевитинова Е.А. / Под ред. В.Н. Прилепской – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 176 с. – ISBN 978-5-9704-1702-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417027.html
40.	Каприн А.Д. Маммология / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 496 с. (Серия «Национальные руководства») – ISBN 978-5-9704-5070-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450703.html
41.	Подзолкова Н.М. Заболевания молочных желез в гинекологии / Н.М. Подзолкова, И.Е. Фадеев, Т.Н. Полетова, Л.В. Сумятина. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 80 с. – ISBN 978-5-9704-5659-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456590.html
42.	Радзинский В.Е. Женская консультация / Радзинский В.Е., Ордиянц И.М., Оразмурадов А.А. и др. / Под ред. В.Е. Радзинского. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 472 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-1492-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414927.html
43.	Уварова Е.В. Детская и подростковая гинекология: руководство для врачей / Уварова Е.В. – Москва: Литтерра, 2009. – 384 с. (Серия «Практические руководства») – ISBN 978-5-904090-03-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090036.html
№ п/п	**Дополнительная литература**
1.	Озолиня Л.А. Венозные тромбоэмболические осложнения в акушерстве и гинекологии / Л.А. Озолиня, С.Б. Керчелаева, И.А. Лапина, О.В. Макаров. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с. – ISBN 978-5-9704-5651-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456514.html
2.	Шмаков Р.Г. Профилактика тромбоэмболических осложнений после родов / Шмаков Р.Г., Каримова Г.Н., Полушкина Е.С. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. –

	128 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-4998-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449981.html
3.	Макацария А.Д. Тромботические микроангиопатии в акушерской практике / Макацария Александр Давидович, Бицадзе Виктория Омаровна, Хизроева Джамиля Хизриевна, Акиньшина Светлана Владимировна – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 304 с. – ISBN 978-5-9704-4055-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440551.html
4.	Макаров О.В. Преэклампсия и хроническая артериальная гипертензия. Клинические аспекты / Макаров О.В., Ткачева О.Н., Волкова Е.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 136 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-1732-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417324.html
5.	Сухих Г.Т. Преэклампсия / Сухих Г.Т., Мурашко Л.Е., Ванько Л.В. и др. / Под ред. Г.Т. Сухих, Л.Е. Мурашко – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 576 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-1409-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414095.html
6.	Глухова Е. Ю. Несостоятельный рубец на матке / под ред. Е.Ю. Глухова, С.Н. Буяновой, Л.С. Логутовой [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с. – ISBN 978-5-9704-5701-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457016.html
7.	Доброхотова Ю.Э. Синдром постгистерэктомии. Диагностика и лечение / Ю.Э. Доброхотова, И.Ю. Ильина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 208 с. – ISBN 978-5-9704-4352-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443521.html
8.	Мравян С.Р. Заболевания сердца у беременных / С.Р. Мравян, В.А. Петрухин, С.И. Федорова, В.П. Пронина. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-5716-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457161.html
9.	Стрюк Р.И. Нарушения сердечного ритма при беременности / Стрюк Р.И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 128 с. – ISBN 978-5-9704-0444-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970404447.html
10.	Шмаков Р.Г. Анемия беременных / Р.Г. Шмаков, Г.Н. Каримова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-5595-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455951.html
11.	Ванько Л.В. Оксидативный стресс в генезе акушерских осложнений / Ванько Л.В., Сафронова В.Г., Матвеева Н.К., Сухих Г.Т. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 264 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-1717-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417171.html
12.	Епифанов В.А. Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии / Епифанов В.А., Корчажкина Н.Б. [и др.] – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 504 с. – ISBN 978-5-9704-5028-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450284.html
13.	Фофанова И.Ю. Бактериальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Современное состояние проблемы / Фофанова И.Ю. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-4630-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446300.html
14.	Сухих Г.Т. Хронический эндометрит / Сухих Г.Т. , Шуршалина А.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 64 с. – ISBN 978-5-9704-2361-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423615.html
15.	Мазанкова Л.Н. Микродисбиоз и эндогенные инфекции: руководство для врачей / Мазанкова Л.Н., Рыбальченко О.В., Николаева И.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа,

	2018. – 336 с. – ISBN 978-5-9704-4701-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447017.html
16.	Яковлев С.В. Рациональная антимикробная терапия: руководство для практикующих врачей / под ред. С.В. Яковлева. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: Литтерра, 2015. – 1040 с. (Серия «Рациональная фармакотерапия».) – ISBN 978-5-4235-0171-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html
17.	Кисина В.И. Инфекции, передаваемые половым путем / Кисина В.И., Гущин А.Е., Забиров К.И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5332-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453322.html
18.	Кульчавеня Е.В. Инфекции и секс: туберкулез и другие инфекции урогенитального тракта как причина сексуальных дисфункций / Е.В. Кульчавеня – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 168 с. – ISBN 978-5-9704-3344-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433447.html
19.	Подзолкова Н.М. Вульвовагинальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Диагностика, лечение, реабилитация / Н.М. Подзолкова, Л.Г. Созаева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-5582-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455821.html
20.	Заславский Д.В. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области: иллюстрированное руководство для врачей / Д.В. Заславский, А.А. Сыдиков, А.М. Иванов, Р.А. Насыров. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 640 с. – ISBN 978-5-9704-5380-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453803.html
21.	Чеботарев В.В. Урогенитальные хламидийная и микоплазменная инфекции. Последствия инфицирования, лечение, основанное на доказательной медицине / Чеботарев В.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-4424-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444245.html
22.	Хрянин А.А. Хламидийная инфекция: эволюция взглядов / А.А. Хрянин, О.В. Решетников. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 208 с. – ISBN 978-5-9704-5594-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455944.html
23.	Белокриницкая Т.Е. Грипп и беременность / Т.Е. Белокриницкая, К.Г. Шаповалов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 144 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-3594-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435946.html
24.	Древаль А.В. Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D: руководство для врачей / А.В. Древаль. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-7757-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477571.html
25.	Манухин И.Б. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И.Б. Манухин, Л.Г. Тумилович, М.А. Геворкян, Е.И. Манухина. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 304 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-6674-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466742.html
26.	Древаль А.В. Репродуктивная эндокринология / Древаль А.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-5370-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453704.html
27.	Вишневский А.С. Гиперпластический синдром в гинекологии / Вишневский А.С. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 192 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-4373-6. – Текст: электронный // URL:

	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443736.html
28.	Доброхотова Ю.Э. Гиперплазия эндометрия / Ю.Э. Доброхотова, Л.В. Сапрыкина. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 112 с.: ил. – ISBN 978-5-9704-4899-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448991.html
29.	Доброхотова Ю.Э. Миома матки / Доброхотова Ю.Э., Ибрагимова Д.М., Сапрыкина Л.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 96 с. – ISBN 978-5-9704-4473-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444733.html
30.	Манухин И.Б. Гиперандрогенные синдромы в гинекологии / И.Б. Манухин, М.А. Геворкян, Е.И. Манухина – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 112 с. – ISBN 978-5-9704-5666-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456668.html
31.	Доброхотова Ю.Э. Гиперандрогения и репродуктивное здоровье женщины / Ю.Э. Доброхотова, З.Э. Рагимова, И.Ю. Ильина, Д.М. Ибрагимова и др. - 3-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-5277-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452776.html
32.	Дубровина С.О. Эндометриоз. Патогенез, диагностика, лечение / под ред. С.О. Дубровиной, В.Ф. Беженаря. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 352 с. – ISBN 978-5-9704-5802-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458020.html
33.	Мадянов И.В. Менопаузальная гормональная терапия. В помощь терапевту и врачу общей практики / Мадянов И.В., Мадянова Т.С. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 160 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5351-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453513.html
34.	Подзолкова Н.М. Современные возможности диагностики, лечения и профилактики возрастзависимых заболеваний у женщин. Менопаузальная гормональная терапия / Подзолкова Н.М. [и др.] – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 200 с. – ISBN 978-5-9704-5269-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452691.html
35.	Балан В.Е. Сложные вопросы терапии менопаузальных нарушений / под ред. В.Е. Балан, Я.З. Зайдиевой, В.А. Петрухина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 344 с. – ISBN 978-5-9704-5803-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458037.html
36.	Манухин И.Б. Качество жизни и климактерий / И.Б. Манухин, В.Г. Тактаров, С.В. Шмелева. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: Литтерра, 2015. – 320 с. (Серия «Практические руководства») – ISBN 978-5-4235-0179-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501792.html
37.	Подзолкова Н.М. Бесплодие. Диагностика, современные методы лечения / Подзолкова Н.М. и др. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 144 с. (Серия «Практикующему врачу-гинекологу») – ISBN 978-5-9704-5231-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452318.html
38.	Радзинский В.Е. Бесплодный брак: версии и контраверсии / под ред. В.Е. Радзинского. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 432 с. – ISBN 978-5-9704-5784-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457849.html
39.	Ших Е.В. Влияние лекарственных средств на мужскую фертильность / Ших Е.В., Махова А.А., Мандыч Д.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 128 с. – ISBN 978-5-9704-4563-1. – Текст: электронный // URL:

	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445631.html
40.	Коган И.Ю. Экстракорпоральное оплодотворение / под ред. Когана И.Ю. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 368 с. – ISBN 978-5-9704-5941-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459416.html
41.	Назаренко Т.А. ЭКО при различных заболеваниях / под ред. Т.А. Назаренко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 224 с.: ил. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-6747-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467473.html
42.	Коган И.Ю. Протоколы стимуляции яичников в циклах ЭКО: руководство для врачей / И.Ю. Коган, А.М. Гзгзян, Е.А. Лесик. – Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2019. – 128 с. ил. – ISBN 978-5-9704-5171-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451717.html
43.	Тапильская Н.И. Ведение беременности ранних сроков, наступившей в результате протоколов ВРТ: руководство для врачей / Н.И. Тапильская, И.Ю. Коган, А.М. Гзгзян. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-5617-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456170.html
44.	Краснопольская К.В. Тонкий эндометрий. Лечение бесплодия у женщин с гипоплазией эндометрия / К.В. Краснопольская, И.Ю. Ершова, А.А. Федоров. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 112 с – ISBN 978-5-9704-5516-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455166.html
45.	Радзинский В.Е. Ожирение. Диабет. Беременность. Версии и контраверсии. Клинические практики. Перспективы / Радзинский В.Е. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, – 528 с. – ISBN – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454428.html
46.	Ворник Б.М. Женская сексология и сексопатология / Б.М. Ворник, С.Ю. Калинченко, М.И. Коган [и др.]. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 432 с. – ISBN 978-5-9704-5865-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458655.html
47.	Подзолкова Н.М. Заболевания молочных желез в гинекологии / Подзолкова Н.М. [и др.] – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 80 с. (Серия «Практикующему врачу-гинекологу») – ISBN 978-5-9704-4612-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446126.html
48.	Каприн А.Д. Мастопатии / под ред. Каприна А.Д., Рожковой Н.И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 320 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-4864-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448649.html
49.	Куликов Е.П. Непальпируемые опухоли молочных желез / Е.П. Куликов, А.П. Загадаев – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 152 с. – ISBN 978-5-9704-3426-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434260.html
50.	Каприн А.Д. Доброкачественные заболевания молочной железы / под ред. Каприна А.Д., Рожковой Н.И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 272 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5127-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451274.html
51.	Каприн А.Д. Рак молочной железы / под ред. Каприна А.Д., Рожковой Н.И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 456 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-4599-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445990.html
52.	Рожкова Н.И. 100 страниц о многоликости рака молочной железы: руководство для врачей / под ред. Рожковой Н.И., Каприна А.Д. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 128 с. (Серия «Онкология») – ISBN 978-5-9704-5541-8. – Текст:

	электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455418.html
53.	Сенча А.Н. Ультразвуковая мультипараметрическая диагностика патологии молочных желез / А.Н. Сенча [и др.] – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 360 с. – ISBN 978-5-9704-4229-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442296.html
54.	Каприн А.Д. Онкогинекология: национальное руководство / под ред. Каприна А.Д., Ашрафяна Л.А., Стилиди И.С. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 384 с. (Серия «Национальные руководства») – ISBN 978-5-9704-5329-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453292.html
55.	Венедиктова М.Г. Трофобластическая болезнь / Венедиктова М.Г., Доброхотова Ю.Э., Морозова К.В., Тер-Ованесов М.Д. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 64 с. – ISBN 978-5-9704-4824-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448243.html
56.	Доброхотова Ю.Э. Опухоли яичников / Доброхотова Ю.Э., Венедиктова М.Г., Морозова К. В., Тер-Ованесов М.Д. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-4841-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448410.html
57.	Довлетханова Э.Р. Папилломавирусная инфекция: теоретические и практические аспекты / Довлетханова Э.Р., Прилепская В.Н. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 88 с. – ISBN 978-5-9704-4539-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445396.html
58.	Венедиктова М.Г. Опухоли шейки матки / Венедиктова М.Г., Доброхотова Ю.Э., Морозова К.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 112 с. – ISBN 978-5-9704-4822-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448229.html
59.	Венедиктова М.Г. Рак тела матки / Венедиктова М.Г., Доброхотова Ю.Э., Морозова К.В., Тер-Ованесов М.Д. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 64 с. – ISBN 978-5-9704-4823-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448236.html
60.	Венедиктова М.Г. Опухоли наружных половых органов / Венедиктова М.Г., Доброхотова Ю.Э., Морозова К.В., Тер-Ованесов М.Д. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 48 с. – ISBN 978-5-9704-4821-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448212.html
61.	Доброхотова Ю.Э. Рак и беременность / Доброхотова Ю.Э., Венедиктова М.Г., Морозова К.В., Боровкова Е.И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 64 с. – ISBN 978-5-9704-4842-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448427.html
62.	Извозчиков С.Б. Туннельные пудендоневропатии: руководство / С.Б. Извозчиков. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 64 с. – ISBN 978-5-9704-5384-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453841.html
63.	Володин Н.Н. Неонатология. Клинические рекомендации / под ред. Н.Н. Володина, Д.Н. Дегтярева, Д.С. Крючко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 320 с. – ISBN 978-5-9704-6213-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462133.html
64.	Самсыгина Г.А. Неонатальный сепсис / Самсыгина Г.А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 192 с. – ISBN 978-5-9704-5388-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453889.html
65.	Савельева Г.М. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного: руководство / Савельева Г.М., Коноплянников А.Г., Курцер М.А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 144 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-2563-3. – Текст: электронный // URL:

	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425633.html
66.	Володин Н.Н. Желтухи новорожденных / Володин Н.Н., Дегтярев Д.Н., Дегтярева А.В., Нароган М.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 8213 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-4802-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448021.html
67.	Дегтярева А.В. Негемолитические желтухи у новорожденных детей: учебное пособие / А.В. Дегтярева, Д.Н. Дегтярев, Ю.М. Голубцова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 80 с.: ил. – 80 с. – ISBN 978-5-9704-5116-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451168.html
68.	Козлов Ю.А. Хирургические болезни недоношенных детей: национальное руководство / под ред. Ю.А. Козлова, В.А. Новожилова, А.Ю. Разумовского. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с. – ISBN 978-5-9704-5072-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450727.html
69.	Зелинская Д.И. Сестринский уход за новорожденным в амбулаторно-поликлинических условиях / Под ред. Д.И. Зелинской. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 176 с. – ISBN 978-5-9704-1315-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413159.html
70.	Пауков В.С. Клиническая патология / под ред. Паукова В.С. – Москва: Литтерра, 2018. – 768 с. – ISBN 978-5-4235-0261-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502614.html
71.	Ермоленко В.М. Острая почечная недостаточность / В.М. Ермоленко, А.Ю. Николаев – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 240 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-4172-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.html
72.	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б.Р., Заболотских И.Б. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 928 с. – ISBN 978-5-9704-4832-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448328.html
73.	Кошкин С.В. Атлас-справочник по дерматовенерологии / С.В. Кошкин, Т.В. Чермных. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-5765-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457658.html
74.	Радзинский В.Е. Нехирургический дизайн промежности / под ред. В.Е. Радзинского – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 256 с. – ISBN 978-5-9704-4177-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441770.html
75.	Омаров С.-М.А. Ошибки в клинической практике акушера-гинеколога / под ред. С.-М.А. Омарова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-3859-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438596.html
76.	Ших Е.В. Витаминно-минеральный комплекс при беременности / Е.В. Ших, А.А. Абрамова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 352 с. – ISBN 978-5-9704-3656-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436561.html
77.	Каптильный В.А. Схема написания истории родов: учеб. пособие / В.А. Каптильный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко [и др.]; под ред. А.И. Ищенко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 112 с. – ISBN 978-5-9704-4007-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440070.html
78.	Комяков Б.К. Кишечная и аппендикулярная пластика мочеточников / Б.К. Комяков – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-3540-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435403.html

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»,

необходимых для освоения дисциплины (информационно-справочные системы, профессиональные базы данных, периодические издания и др.)

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
1.	Консультант-Плюс – некоммерческая интернет-версия	www.consultant.ru	свободный
2.	«Гарант.ру» – информационно-правовой портал	https://www.garant.ru/	свободный
3.	Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс»	http://docs.cntd.ru/	свободный
4.	Научная электронная библиотека (РИНЦ) «eLibrary.ru» – российская информационно-аналитическая база научных публикаций по разным отраслям	https://elibrary.ru/	Свободный
5.	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» (периодические издания, научные статьи и др.)	https://cyberleninka.ru/	Свободный
6.	Официальный портал МЧС России «Культура безопасности жизнедеятельности» – Доврачебная помощь	http://www.culture.mchs.gov.ru/medical	свободный
7.	Министерство здравоохранения Российской Федерации.	https://minzdrav.gov.ru/	свободный
8.	Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	свободный
9.	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	https://www.ffoms.gov.ru/	свободный
10.	Всемирная организация здравоохранения	https://www.who.int/ru	свободный
11.	Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения	http://mednet.ru	свободный
12.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия	https://www.rospotrebnadzor.ru/	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	человека		
13.	Федеральная служба государственной статистики	https://rosstat.gov.ru/	свободный
14.	Электронный журнал Государственный менеджмент	http://gosman.ru	свободный
15.	Экспертная сеть по вопросам управления	http://gosbook.ru	свободный
16.	Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ»	https://vrachirf.ru/	свободный
17.	Медицинская информационная платформа MedElement	https://medelement.com/	свободный
18.	Сайт Европейского совета по реанимации (ERC)	www.erc.edu	свободный
19.	Сайт Национального совета по реанимации (Россия)	www.rusnrc.com	свободный
20.	Сайт Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины	https://raspm.ru/	свободный
21.	Сайт Общероссийской общественной организации содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов»	https://neonatology.pro/	свободный
22.	Сайт Российского общества онкомаммологов	http://www.breastcancersociety.ru/	свободный
23.	Сайт Российского общества акушеров-гинекологов	https://roag-portal.ru/	свободный
24.	Электронная библиотека по истории акушерства и гинекологии	https://akusher-lib.ru/	свободный

10. Перечень нормативно-правовых документов и литературных изданий, находящихся в свободном доступе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
1.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»	https://docs.cntd.ru/document/566162019

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
2.	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 года №262н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог»	https://docs.cntd.ru/document/603609953
3.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология»	https://docs.cntd.ru/document/902390353
4.	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018г. № 136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог»	https://docs.cntd.ru/document/557011607
5.	Приказ Министерства здравоохранения и социальной защиты Российской Федерации от 27.12.2011 № 1687н «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи»	https://docs.cntd.ru/document/902320615
6.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.12.2003 №606 «Об утверждении Инструкции по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и образца информированного согласия на проведение химиопрофилактики ВИЧ»	https://docs.cntd.ru/document/901884516
7.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»	https://docs.cntd.ru/document/727605537
8.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»	https://docs.cntd.ru/document/901868614
9.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2020 г. N 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской	https://docs.cntd.ru/document/566419657

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	помощи»	
10.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3е издание, переработанное и дополненное. – М.: НИИОР, НСР, 2016. – 192 с.	https://3561f811-3ffd-43b6-a2ad-995b2f78d2e6.filesusr.com/ugd/359dbd_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf
11.	Европейский совет по реанимации, Национальный совет по реанимации и НИИ общей реаниматологии им. В.А. Неговского ФНКЦ РР «Реанимация в педиатрии»	https://3561f811-3ffd-43b6-a2ad-995b2f78d2e6.filesusr.com/ugd/359dbd_fa6d77e172f04dfbb67d745ba95c85a1.pdf
12.	Методическое письмо «Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям»	https://minzdrav.gov.ru/documents/8025-metodicheskoe-pismo-pervichnaya-i-
13.	Методическое письмо «Преждевременные роды»	https://minzdrav.gov.ru/documents/8026-metodicheskoe-pismo-prezhdevremennye-rody
14.	Клинические рекомендации «Эмболия амниотической жидкостью», 2022	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/720_1
15.	Клинические рекомендации «Резус-изоиммунизация Гемолитическая болезнь плода», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/596_2
16.	Клинические рекомендации «Нормальная беременность», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/288_1
17.	Клинические рекомендации «Многоплодная беременность, 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/638_1
18.	Клинические рекомендации «Внематочная (эктопическая) беременность», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/642_1
19.	Клинические рекомендации «Преждевременные роды», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/331_1
20.	Клинические рекомендации «Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/637_1
21.	Клинические рекомендации «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/636
22.	Клинические рекомендации «Тазовое предлежание плода», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/626
23.	Клинические рекомендации «Затрудненные роды [дистоция] вследствие предлежания плечика», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/595_2
24.	Клинические рекомендации	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/640_1

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	«Неудачная попытка стимуляции родов (подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение)», 2021	
25.	Клинические рекомендации «Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/639_1
26.	Клинические рекомендации «Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления медицинской помощи матери во время беременности, родов и в послеродовом периоде», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/635_1
27.	Клинические рекомендации «Женское бесплодие», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/641_1
28.	Клинические рекомендации «Гиперплазия эндометрия», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/646_1
29.	Клинические рекомендации «Эндометриоз», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/259_1
30.	Клинические рекомендации «Аномальные маточные кровотечения», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/645_1
31.	Клинические рекомендации «Аменорея и олигоменорея», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/644_1
32.	Клинические рекомендации «Воспалительные болезни женских тазовых органов», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/643_1
33.	Клинические рекомендации «Миома матки», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/257_1
34.	Клинические рекомендации «Доброкачественная дисплазия молочной железы», Министерство здравоохранения Российской федерации, 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/598_1
35.	Клинические рекомендации «Рак молочной железы», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/379_4
36.	Клинические рекомендации «Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/597_1
37.	Клинические рекомендации «Рак вульвы», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/501_1
38.	Клинические рекомендации «Злокачественные новообразования влагалища», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/344_1
39.	Клинические рекомендации «Рак шейки матки», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/537_1
40.	Клинические рекомендации «Неэпителиальные опухоли яичников», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/541_1

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
41.	Клинические рекомендации «Рак яичников / рак маточной трубы / первичный рак брюшины», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/547_2
42.	Клинические рекомендации «Пограничные опухоли яичников», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/346_1
43.	Клинические рекомендации «Цистит у женщин», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/14_2
44.	Клинические рекомендации «Гонококковая инфекция», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/218_1
45.	Клинические рекомендации «Урогенитальные заболевания, вызванные Mycoplasma genitalium», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/216_1
46.	Клинические рекомендации «Внутрипеченочный холестаз при беременности», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/289_1
47.	Методические рекомендации по совершенствованию организации медицинской помощи при заболеваниях молочной железы к Приказу N 154 от 15.03.2006 «О мерах по совершенствованию медицинской помощи при заболеваниях молочной железы».	https://docs.cntd.ru/document/901976007
48.	Методические рекомендации по профилактике рака молочной железы/ ФГБУ НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова МЗ РФ, 2018	https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/science/default/download/406.html
49.	Диагностика и лечение доброкачественных новообразований яичников с позиции профилактики рака. Клинические рекомендации (протокол лечения) (2018) [Письмо Минздрава РФ от 04.12.2018 г. №15-4/10/2-7838].	https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72047432/
50.	Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака. Клинические рекомендации (протокол лечения) (2017) [Письмо Минздрава РФ от 02.11.2017 г. №15-4/10/2-7676].	https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71716538/
51.	Миома матки: диагностика, лечение и реабилитация. Клинические рекомендации (протокол лечения) (2015) [Письмо Минздрава РФ от 02.10.2015 г. №15-4/10/25805].	http://docs.cntd.ru/document/456019539
52.	Письмо Министерства здравоохранения РФ от 23 августа 2017	https://docs.cntd.ru/document/555629173

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	г. №15-4/10/2-5871 Клинические рекомендации (протокол) «Оказание специализированной медицинской помощи при оперативных влагалищных родах при наличии живого плода (с помощью акушерских щипцов или с применением вакуум-экстрактора или родоразрешение с использованием другого акушерского пособия)».	
53.	ГОСТ Р 52623.4-2015 Группа Р24 Национальный стандарт Российской Федерации «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»	https://docs.cntd.ru/document/1200119182
54.	Акушерский фантом. Пособие для студентов по фантомному курсу акушерства. Под ред. И.Ф. Жорданиа. М.: Медгиз, 1952	https://akusher-lib.ru/wp-content/uploads/2018/03/Akusherskij-fantom.pdf
55.	Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53470-2009 «Кровь донорская и ее компоненты. Руководство по применению компонентов донорской крови» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 9 декабря 2009 г. N 628-ст)	https://docs.cntd.ru/document/1200080295?section=text
56.	Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №44 от 24.12.2020 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»	https://docs.cntd.ru/document/573275590?marker=6540IN
57.	Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №3 от 28.01.2021 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому	https://fsvps.gov.ru/sites/default/files/npa-files/2021/01/28/sanpin_2.1.3684-21.pdf

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»	

11. Перечень программного обеспечения, необходимый для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование программного обеспечения	Условия предоставления
1.	Офисный пакет Microsoft Windows	по договору
2.	ЕАИС на базе МИС «Медиалог»	по договору
3.	Многофункциональная АСУОП МБУ ИНО	по договору
4.	Kaspersky Endpoint Security для Windows	по договору
5.	WEBINAR (ВЕБИНАР)	по договору
6.	Системы КонсультантПлюс	по договору
7.	ЭБС Лань Электронно-библиотечная система	по договору
8.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	по договору
9.	Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	свободно распространяемое
12.	Офисный пакет LibreOfiice	свободно распространяемое
13.	Архиватор 7-Zip	свободно распространяемое
14.	Система Voov meeting (voovmeeting.com)	свободно распространяемое

12. Оценочные средства для контроля качества подготовки

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости – это текущий контроль освоения дисциплины.

Текущий контроль проводится в виде устного опроса на занятиях, решения ситуационных задач и оценивания выполнения практических навыков.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится после окончания каждого семестра. Форма аттестации: зачет с оценкой.

Задания для аттестации включают в себя:

1 семестр – вопросы для устного опроса, ситуационные задачи;

2 семестр – тестовые задания для проведения тестирования, задания для демонстрации практических навыков;

3 семестр – вопросы для устного опроса, ситуационные задачи;

4 семестр – тестовые задания для проведения тестирования, задания для демонстрации практических навыков.

Приложение к рабочей программе дисциплины
«Акушерство и гинекология» с оценочными средствами
программы ординатуры 31.08.01 Акушерство и гинекология

Фонд оценочных средств

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 1 семестра
(1 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Современные методы регистрации сократительной деятельности матки.
2. Современные методы оценки состояния внутриутробного плода.
3. Беременность. Методы определения сроков беременности и ПДР.
4. Физиология беременности. Изменения нервной, эндокринной и половой систем. Роль простагландинов.
5. Физиология беременности. Изменения со стороны сердечно-сосудистой и мочевыделительный систем.
6. Физиология беременности. Изменение системы органов дыхания, опорно-двигательных органов, кожи и массы тела.
7. Физиология беременности. Маточно-плацентарный барьер. Строение и функции плаценты, плодных оболочек и пуповины.
8. Околоплодные воды. Объем. Состав. Значение, роль в диагностике состояний плода. Своевременное и несвоевременное излитие вод.
9. Биомеханизм родов. Плод как объект родов.
10. Биомеханизм родов при тазовом предлежании.
11. Течение первого периода родов.
12. Течение второго периода родов.
13. Течение третьего периода родов Способы отделения плаценты.
14. Преэклампсия, определение, классификация. Группа риска. Профилактика. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.
15. Слабость родовой деятельности. Классификация. Этиология. Диагностика. Лечение. Профилактика.
16. Анатомически узкий таз. Особенности биомеханизма родов при общеравномерносуженном, плоском и поперечносуженном тазах.
17. Многоплодие. Частота. Диагностика. Типы плацентации. Течение и ведение беременности.
18. Преждевременные роды. Классификация, клиника. Лечение угрожающих преждевременных родов.
19. Внутриутробная гипоксия плода. Классификация по этиопатогензу и течению. Диагностика. Методы доклинической диагностики.

Ситуационные задачи
Задача 1.

Повторнородящая с доношенной беременностью поступила в родильный дом с излившимися околоплодными водами. В анамнезе кесарево сечение, произведенное два года назад в связи с острой гипоксией плода, послеродовый период осложнился эндометритом.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Определите тактику ведения.

Задача 2.

Первородящая, 26 лет, поступила в приемное отделение родильного дома с доношенной беременностью. Со слов женщины схватки начались три часа назад, воды излились по пути в роддом. Рост 170 см, масса тела 78 кг. Размеры таза 25-28-31-18,5 см Предполагаемая масса плода 3400г. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в малый таз. Схватки регулярные, через 5-6 мин по 40-45с, средней силы и болезненности. Шейка матки сглажена, открытие 3 см, плодного пузыря нет. Из-за небольшого раскрытия шейки матки определить характер предлежания не удается. Мыс достигается, диагональная конъюгата 10,5 см. Подтекают светлые воды.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Определите тактику ведения.

Задача 3.

В женскую консультацию обратилась беременная 30 лет с жалобами на ноющие боли внизу живота и в пояснице. Срок беременности 15-16 нед. В анамнезе одни роды и три искусственных аборта. При влагалищном исследовании: шейка матки длиной 2,5 см, в центре малого таза. Канал шейки матки проходим для 1 пальца, матка увеличена соответственно сроку беременности, выделения из половых путей слизистые, в умеренном количестве.

Вопросы:

1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. Какова тактика врача женской консультации?

Задача 4.

Повторнородящая, 25 лет, беременность доношенная. Предполагаемая масса плода 3300г. Размеры таза нормальные. В дне матки определяется головка, спинка плода пальпируется слева. Предлежат ягодицы, прижаты ко входу в малый таз. Сердцебиение плода 140 уд. в мин, ясное, слева выше пупка. Воды целы. Схватки через 3 мин. по 40-45 сек. Влагалищное исследование: шейка сглажена, открытие зева 7-8 см, ягодицы прижаты ко входу в таз, крестец слева и спереди, межвертельная линия в левом косом размере, плодный пузырь цел.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Определите тактику ведения.

Задача 5.

Первородящая, 28 лет. Беременность протекала без осложнений. Воды излились и схватки начались за 6 часов до поступления в родильный дом. При поступлении роженица беспокойна, АД 120/70 мм рт. ст., пульс 90 ударов в минуту, температура 37,1°С. Рост 165см, вес 75 кг, размеры таза 25-28-31-17см. Окружность живота 99см, высота стояния дна матки 34см. Схватки частые, сильные, болезненные, судорожного характера, сопровождаются потугами. Положение плода продольное, головка плода прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода глухое, аритмичное, 100 ударов в минуту. Моча, выпущенная по катетеру, содержит примесь крови. При влагалищном исследовании: раскрытие шейки матки полное, плодного пузыря нет. Головка плода прижата ко входу в малый таз. Стреловидный шов в поперечном размере, малый родничок слева, большой родничок справа, ниже малого. Мыс достигается, диагональная конъюгата 10см. Подтекают воды с примесью крови и мекония.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Определите тактику ведения.

Задача 6.

Беременная, 25 лет, поступила в роддом с доношенной беременностью с началом родовой деятельности. Из анамнеза выяснили, что 4 года назад у нее были нормальные роды, масса новорожденного 3500г, длина 48см, абортов не было. Гинекологические заболевания отрицает. В течение двух лет с целью контрацепции использовала ВМК, который извлекли без выскабливания стенок полости матки. Забеременела сразу. Беременность протекала без особенностей. Размеры таза нормальные. Предполагаемая масса плода 3800-4000г. Родовая деятельность развивалась нормально. При открытии шейки матки 3-4см излились светлые воды. Через 5 часов с начала родовой деятельности роженица пожаловалась на тянущие постоянные боли внизу живота слева. Сердцебиение плода – 100 уд. в мин., затем – аритмичное. Подтекают светлые воды. Роженица не мочится. Моча выведена по катетеру - 50 мл, окрашенная кровью.

Вопросы:

1. Каков предполагаемый диагноз?
2. Какова тактика врача?

Задача 7.

У женщины 29 лет и сроке беременности 30-31 нед. в течение 3 нед. на фоне повышения АД до 170/100 мм рт. ст. появились головная боль и затрудненное носовое дыхание, уменьшился диурез. При ЭХО-графии выявлены отставание фетометрических показателей на 2 недели и маловодие, при доплерометрии: увеличение резистентности кровотоку в обоих маточных артериях и «критическое» состояние плодово-плацентарного кровотока. При влагалищном исследовании – «незрелая шейка матки».

Вопросы:

1. Каков предполагаемый диагноз?
2. Какова тактика ведения?

Задача 8.

Повторнородящая, 27 лет, поступила с маточным кровотечением при сроке беременности 12 недель. 1-я и 2-я беременности закончились самопроизвольными выкидышами. При влагалищном исследовании: наружный зев закрыт, матка увеличена до 11-12 недель беременности, плотноватая при пальпации. Выделения из влагалища кровянистые, умеренные.

Вопросы:

1. Каков предполагаемый диагноз?
2. Какова тактика ведения?

Задача 9.

В женскую консультацию обратилась беременная 28 лет с жалобами на ноющие боли внизу живота и в пояснице. Срок беременности 15-16 нед. В анамнезе одни роды и три искусственных аборта.

При влагалищном исследовании: шейка матки длиной 2,5 см, в центре малого таза. Канал шейки матки проходим для 1 пальца, матка увеличена соответственно сроку беременности, выделения из половых путей слизистые, в умеренном количестве.

Вопросы:

1. Каков предполагаемый диагноз?
2. Какова тактика ведения?

Задача 10.

В роддом поступила роженица с доношенной беременностью. Регулярная родовая деятельность в течение трех часов. Предъявляет жалобы на кровяные выделения из половых путей. Кровопотеря около 150 мл. Головка плода прижата ко входу в малый таз.

Частота сердечных сокращений 140-150 в одну минуту.

В условиях развернутой операционной произведено влагалищное исследование: шейка матки сглажена, края тонкие, открытие маточного зева 4-5 см. Плодный пузырь цел. Головка плода прижата ко входу в малый таз, справа и спереди пальпируется нижний край плаценты, выделения кровянистые, умеренные.

Вопросы:

1. Каков предполагаемый диагноз?
2. Какова тактика ведения?

Задача 11.

Беременная 39 лет, доставлена в роддом машиной скорой медицинской помощи. Срок беременности: 39 нед. Беременность пятая, роды третьи, Самопроизвольных выкидышей 2.

Во время данной беременности были отеки конечностей. При отсутствии родовой деятельности появились боли в животе и кровотечение. Со слов беременной количество кровопотери 400 мл. Одновременно появилась общая слабость, одышка, была рвота. Кожа и видимые слизистые бледные, холодный пот. Пульс нитевидный, сосчитать не представляется возможным. Артериальное давление не определяется. Температура 35,5°С. Тоны сердца приглушенные, чистые. Язык влажный. Живот вздут, брюшная стенка напряжена, болезненна. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный. Матка плотной консистенции, напряжена, части плода ясно не определяются. Над входом в таз с трудом пальпируется головка. Сердцебиение плода не выслушивается. Из родовых путей небольшое кровотечение. В моче белок.

Вопросы:

1. Каков предполагаемый диагноз?
2. Какова тактика ведения?

Задача 12.

В родильный дом доставлена беременная, предъявлявшая жалобы на боли в животе, кровянистые выделения из половых путей. Срок беременности 35-36 нед. Беременность протекала с явлениями гестоза. Общее состояние средней тяжести, пульс 90 в 1 мин, АД 130/90-140/90 мм рт. ст. Матка увеличена соответственно сроку беременности, напряжена. Сердцебиение плода 160-170 уд/мин, глухое. При влагалищном исследовании: шейка матки сохранена, из половых путей умеренные кровянистые выделения, головка плода слегка прижата ко входу в малый таз.

Вопросы:

1. Каков предполагаемый диагноз?
2. Какова тактика ведения?

Задача 13.

Женщина, 29 лет. Роды первые, в срок. Беременность протекала без осложнений. Воды излились и схватки начались за 6 часов до поступления в родильный дом. При поступлении роженица беспокойна, АД 120/70 мм рт. ст., пульс 90 ударов в минуту, температура 37,1°С. Рост 165 см, вес 75 кг, размеры таза 25-28-31-17см. Окружность живота 99см, высота стояния дна матки 34 см.

Схватки частые, сильные, болезненные, сопровождаются потугами. Положение плода продольное, головка плода прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода глухое, аритмичное, 100 ударов в минуту. Моча, выпущенная по катетеру, содержит примесь крови. При влагалищном исследовании: раскрытие шейки матки полное, плодного пузыря нет. Головка плода прижата ко входу в малый таз. Стреловидный шов в поперечном размере, малый родничок слева, большой родничок справа, ниже малого. Мыс достигается, диагональная конъюгата 10 см. Подтекают воды с примесью крови и

мекония.

Вопросы:

1. Каков предполагаемый диагноз?
2. Какова тактика ведения?

Задача 14.

Первородящая 24 года. В течение нескольких дней – головная боль, плохое самочувствие. До этого во время беременности чувствовала себя здоровой. Осмотр: отеки нижних конечностей и передней брюшной стенки. При кипячении мочи – большой хлопьевидный осадок. АД – 180/100 мм рт. ст.. Наружное исследование: тазовое предлежание. Схватки через 4-5 минут. Сердцебиение плода слева, выше пупка, 140 ударов в минуту. Размеры таза: 25-28-31-20см. Влагалищное исследование: открытие полное. Плодный пузырь цел. Прощупывается слева и спереди левая ножка. Задняя поверхность лона и крестцовая впадина свободны. При влагалищном исследовании возник припадок судорог, с потерей сознания.

Вопросы:

1. Каков предполагаемый диагноз?
2. Каков алгоритм действий врача?
3. Каков прогноз?
4. Опишите возможные ошибки на догоспитальном этапе.

Задача 15.

Первородящая 18 лет поступила в родовспомогательное учреждение в 23 часа 30 минут. Беременность доношенная. Схватки начались накануне в 20 часов, воды излились 4 часа тому назад. Температура тела при поступлении 36,8. Схватки средней силы, через 2-3минуты. Рост 140 см. Таз: 20-23-26-16. Диагональная конъюгата 8 см. Окружность живота – 98 см. Предлежит головка над входом в малый таз. Сердцебиение плода – 130 ударов в минуту. Подтекают светлые околоплодные воды.

Вопросы:

1. Каков предполагаемый диагноз?
2. Какова тактика ведения?
3. Опишите возможные ошибки на этапе женской консультации.

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 2 семестра (1 год обучения)

Тестовые задания

1. Признаки, сцепленные с Х-хромосомой

1) отставание роста
2) отклонение в строении
3) отсутствие развития или недоразвитие вторичных половых признаков
4) бесплодие

2. Кариотип человека – это

1) набор генов
2) половые хромосомы
3) спираль ДНК
4) совокупность данных о числе, размерах и структуре хромосом

3. Эффекты, приводящие к хромосомным аберрациям в соматических клетках

1) радиация
2) химические вещества
3) вирусы
4) биологические факторы

4. Прерывание беременности по медицинским показаниям можно рекомендовать женщине, подвергшейся облучению, в следующем случае

1) при поглощенной дозе на плод более 0.1 г
2) при поглощенной дозе на плод более 0.5 г
3) при поглощенной дозе на плод более 1 г
4) при облучении в дозе, превышающей допустимый уровень по нормам радиационной безопасности

5. При массивном кровотечении во время операции кесарева сечения, производимой по поводу предлежания плаценты, наиболее правильной является следующая акушерская тактика

1) повторное применение препаратов утеротонического действия
2) экстирпация матки
3) надвлагалищная ампутация матки
4) применение простенона в толщу миометрия

6. При кесаревом сечении по поводу преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты после извлечения плода и плаценты следует

1) вывести матку в рану и тщательно осмотреть ее поверхность (переднюю и заднюю)
2) ввести метилэргометрин (или окситоцин)
3) полностью восполнить кровопотерю
4) сделать все перечисленное
5) не делать ничего из перечисленного

7. Для клинической симптоматики преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты характерно всеперечисленное, кроме

1) болей в животе
2) анемии
3) асимметрии матки
4) гипоксии плода
5) полиурии

8. Предлежание плаценты следует, как правило, дифференцировать

1) с перекрутом ножки кистомы яичника
2) с разрывом матки
3) с некрозом миоматозного узла
4) с ущемлением миоматозного измененной матки в малом тазу
5) ни с чем из перечисленного

9. Клиническая картина при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты, как правило, обусловлена

1) размером отслоившейся поверхности плаценты
2) состоянием системы гемостаза
3) тяжестью фоновой патологии
4) всем перечисленным
5) ничем из перечисленного

10. Клиническая картина при предлежании плаценты обычно зависит

1) от степени предлежания
2) от величины кровотечения
3) от сопутствующей патологии
4) правильно 2) и 3)
5) от всего перечисленного

11. Полная отслойка плаценты значительно чаще развивается у беременных

1) с миомой матки
2) с китомой яичника
3) с артериальной гипертензией
4) с артериальной гипотонией
5) правильно 1) и 3)

12. Предлежанию плаценты часто сопутствует

1) плотное прикрепление плаценты
2) истинное приращение плаценты
3) анемизация женщины
4) правильно 1) и 2)
5) все перечисленное

13. Характерной особенностью кровотечений при предлежании плаценты является

1) внезапность их появления
2) их повторяемость
3) анемизация беременной
4) правильно 2) и 3)
5) все перечисленное

14. Нарушение системы гемостаза чаще всего происходит

1) при тяжелом гестозе ОПГ
2) при преждевременной отслойке плаценты
3) при большой кровопотере любого происхождения
4) при шоке лобного происхождения
5) при всем перечисленном

15. Основные принципы лечения при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты заключается

1) в быстром родоразрешении
2) в адекватном возмещении кровопотери
3) в профилактике осложнений
4) во всем перечисленном
5) ни в чем из перечисленного

16. Если прогрессирующая преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты развилась во время беременности, следует произвести

1) родовозбуждение
2) раннюю амниотомию
3) токолиз
4) кесарево сечение
5) правильно 1) и 2)

17. Если преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты произошла в родах, следует оценить

1) состояние родовых путей
2) состояние плода
3) кровопотерю
4) состояние свертывающей системы крови
5) все перечисленное

18. Если преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты произошла в первом периоде родов, следует

1) произвести кесарево сечение
2) наложить акушерские щипцы
3) применить вакуум-экстракцию плода
4) верно все перечисленное

19. При преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты контрольное ручное обследование послеродовой матки производить

1) обязательно
2) не обязательно
3) в зависимости от величины кровопотери
4) в зависимости от уровня АД

20. При неполном предлежании плаценты контрольное ручное обследование послеродовой матки производить

1) обязательно
2) не обязательно
3) в зависимости от кровопотери
4) в зависимости от состояния родильницы

21. Патология, **при которой возможно развитие шеечно-перешеечной беременности**

1) воспалительные заболевания шейки матки и области перешейка
2) эндомиометрит
3) гипоплазия матки
4) правильно 1) и 2)
5) верно все перечисленное

22. При консервативном ведении родов у рожениц с преждевременной непрогрессирующей отслойкой плаценты используются медикаментозные препараты

1) спазмолитики
2) промедол
3) окситоцин
4) партусистен
5) все перечисленные

23. Самым достоверным методом исследования при низкой плацентации плаценты является

1) наружное акушерское исследование
2) внутреннее акушерское исследование
3) кольпоскопия
4) амниоскопия

5) ультразвуковое сканирование

24. Прогноз развития шеечно-перешеечной беременности, как правило, следующий

1) значительно чаще прерывается в первой половине беременности
2) значительно чаще прерывается во второй половине беременности
3) одинаково часто прерывается и в первой, и во второй половинах беременности
4) прерывание беременности наступает только во время операции медаборта
5) донашивается до срока родов

25. Клиническая картина при шеечно-перешеечной беременности в основном характеризуется

1) обильным кровотечением
2) сильными болями внизу живота
3) длительной гипотонией
4) гибелью плода
5) всем перечисленным

26. При осмотре шейки матки в зеркалах для шеечно-перешеечной беременности характерно

1) эксцентричное расположение наружного зева
2) бочкообразная форма шейки матки
3) резкий цианоз влагалищной порции шейки матки
4) все перечисленное
5) ничего из перечисленного

27. Шеечную беременность следует дифференцировать (в первые месяцы беременности)

1) с миомой матки
2) с внематочной беременностью
3) с абортом в ходу
4) правильно 2) и 3)
5) со всем перечисленным

28. Показанием для ручного обследования послеродовой матки является

1) повышенная кровопотеря
2) сомнение в целости плаценты
3) сомнение в целости стенки матки
4) все перечисленное
5) ничего из перечисленного

29. При шеечной беременности следует произвести

1) выскабливание шейки и матки
2) тампонаду шейки
3) надвлагалищную ампутацию матки
4) экстирпацию матки
5) правильно 1) и 2)

30. При низком расположении плаценты по передней стенке матки процесс «миграции» плаценты, как правило, заканчивается в сроки беременности

1) 25 недель
2) 35 недель

3) 37 недель
4) к сроку родов

31. Для профилактики осложнений при низкой плацентации применяют
1) спазмолитики
2) токолитики
3) антиагреганты
4) витамины
5) все перечисленное

32. Для профилактики кровопотери при шеечно-перешеечной беременности применяют
1) спазмолитики
2) токолитики
3) антиагреганты
4) седативные препараты
5) ничего из перечисленного

33. При полном предлежании плаценты операция кесарева сечения обычно производится в плановом порядке
1) с началом родовой деятельности
2) при беременности 38 недель
3) при беременности 40 недель
4) ничего из перечисленного

34. При неполном предлежании плаценты кесарево сечение производится
1) при сильном кровотечении
2) при осложненном течении родов
3) при клинически узком тазе II степени
4) правильно 1) и 3)
5) при всем перечисленном

35. Стрессовым тестом называется оценка изменения частоты сердечных сокращений плода в ответ
1) на введение матери окситоцина
2) на введение матери атропина
3) и на то, и на другое
4) ни на то, ни на другое

36. Количественное определение содержания хорионического гонадотропина в моче, в основном, используется
1) для диагностики беременности малого срока
2) для диагностики пузырного заноса
3) для оценки развития беременности в I триместре
4) для оценки развития беременности во II втором триместре

37. Бесстрессовый тест наиболее целесообразно проводить беременным группы риска по развитию хронической гипоксии плода в сроки беременности
1) 36-38 недель
2) 33-34 недели
3) 26-28 недель
4) 20-22 недели

38. Амниоскопия особенно информативна и целесообразна

1) при гемолитической болезни плода (резус-конфликт)
2) при перенашивании беременности
3) при предлежании плаценты
4) при сахарном диабете

39. При нормальном течении беременности уровень ХГ достигает максимума при сроке

1) 5-6 недель
2) 7-8 недель
3) 9-10 недель
4) 11-12 недель
5) 13-14 недель

40. При оценке КТГ плода имеют значение следующие данные

1) базальная частота сердечных сокращений
2) наличие и частота акцелераций
3) наличие децелераций
4) амплитуда мгновенных осцилляций
5) все перечисленные

41. О тяжелом внутриутробном страдании плода по данным КТГ свидетельствует следующая амплитуда мгновенных осцилляций

1) 0-5 в минуту
2) 5-10 в минуту
3) 10-25 в минуту
4) все перечисленные
5) ни одна из перечисленных

42. Для средней степени тяжести позднего гестоза беременных наиболее характерно

1) значительная тошнота, выраженная саливация
2) частота пульса 90-100 ударов в минуту
3) систолическое АД 100-110 мм рт. ст. (при исходной нормотопии)
4) полиурия

43. Показаниями к прерыванию беременности при тяжелом течении позднего гестоза являются

1) пульс до 110-120 ударов в минуту
2) повышение уровня билирубина в крови до 40-80 мкмоль/л
3) дизурические и диспептические симптомы
4) сухой обложенный язык, запах ацетона изо рта

44. При позднем токсикозе имеет место

1) повышение эластичности мембраны эритроцитов
2) возрастание количества тромбоцитов
3) дегидратация тканей
4) гиперкоагуляция

45. Для позднего гестоза характерно нарушение функции плаценты

1) дыхательной
2) питательной

3) гормональной
4) защитной

46. При позднем гестозе отмечаются следующие патогенетические механизмы
1) снижение объема циркулирующей крови
2) снижение объема циркулирующей плазмы
3) снижение объема циркулирующих эритроцитов
4) повышение вязкости крови

47. Поздние токсикозы у беременных имеют следующие начальные клинические проявления
1) задержка жидкости
2) жажда
3) никтурия
4) обезвоживание, сгущение крови

48. Для водянки беременных характерно
1) олигурия
2) гиповолемия
3) снижение гидрофильности тканей
4) снижение функции калликреин-кининовой системы

49. Для нефропатии беременных, как правило, характерны следующие симптомы
1) головная боль
2) нарушение зрения
3) боли в эпигастральной области
4) гипертензия

50. В плаценте при позднем гестозе происходит
1) повышение кровотока
2) снижение антигенной функции
3) усиленный синтез эстрогенов
4) повышенный синтез хориального гонадотропина

Задания для демонстрации практических навыков

1. Методика измерения уровня артериального давления и частоты пульса беременной женщины.
2. Методика определения срока беременности и даты родов.
3. Методика осмотра шейки матки в зеркалах.
4. Методика взятия мазков (для бактериологического и цитологического анализа) из цервикального канала, влагалища и уретры.
5. Методика проведения влагалищно-брюшностеночного исследования беременной, роженицы, родильницы.
6. Методика проведения венепункции внутривенных инфузий.
7. Методика определения размеров таза, окружности живота и высоты стояния дна матки.
8. Методика проведения амниоскопии.
9. Методика хирургической коррекции истмико-цервикальной недостаточности.
10. Методика введения акушерского пессария.
11. Методика амниотомии.
12. Методика амниоцентеза.

13. Методика оказания пособий при тазовых предлежаниях плода.
14. Методика экстракции плода за тазовый конец.
15. Методика наложения акушерских щипцов (полостных, выходных).
16. Методика вакуум-экстракции плода.
17. Методика эпизио- и перинеотомии.
18. Методика ручного отделения и выделения последа, контрольного ручного обследования полости матки.
19. Методика осмотра плаценты и плодных оболочек.
20. Методика массажа матки при ее атонии.
21. Методика осмотра шейки матки в зеркалах и родовых путей.
22. Методика зашивания разрывов шейки матки, влагалища, промежности.
23. Методика проведения операции кесарева сечения.
24. Методика проведения и интерпретации антенатальной и интранатальной КТГ.
25. Методика оценки новорожденного по шкале Апгар.
26. Методика санации верхних дыхательных путей у новорожденного.
27. Методика первичной реанимации новорожденного.

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 3 семестра
(2 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Фоновые заболевания шейки матки. Этиология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
2. Патогенез, клиника диагностика маточной формы аменореи.
3. Медицинские показания и методы прерывания беременности в поздние сроки.
4. ДМК ювенильного периода. Диагностика. Лечение.
5. Эндометриоз. Этиология. Классификация. Диагностика. Консервативные методы лечения.
6. Предраковое заболевания шейки матки. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
7. Синдром СКЯ. Диагностика. Лечение.
8. Острый живот в гинекологии.
9. Трубная беременность. Клиника. Диагностика Дифференциальная диагностика. Тактика врача.
10. Наружный эндометриоз. Диагностика. Показания к оперативному лечению.
11. Гистероскопия Показания. Противопоказания. Осложнения.
12. Климактерический синдром. Патогенез. Клиника. Терапия.
13. Гиперпластические процессы эндометрия. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
14. Бесплодный брак. Трубное бесплодие. Причины. Диагностика. Лечение.
15. Особенности клиники гормонально-активных опухолей яичников.
16. Гнойно-воспалительные заболевания придатков матки. Диагностика. Тактика.
17. Миома матки. Этиология. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению.
18. Кольпоскопия. Показания. Техника.
19. Эндокринное бесплодие. Диагностика. Лечение.
20. Опухолевидные образования яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.
21. Система и методы обследования при бесплодном браке.
22. Синдром истощения яичников и синдром резистентных яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.
23. Аменорея – определение. Классификация.

24. ДМК репродуктивного периода. Диагностика. Лечение.

25. Воспалительные заболевания органов гениталия. Клиника. Диагностика. Лечение.

26. Предменструальный синдром. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

27. Диагностика и лечение аменореи центрального генеза.

28. Современные методы гормональной контрацепции. Показания. Противопоказания.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Больная 42 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на общую слабость, тянущие боли в нижних отделах живота. Постменопауза 1,5 года. В анамнезе 1 роды, 2 аборта, хроническое воспаление придатков матки. Наследственность: мать умерла в возрасте 56 лет от рака матки. При осмотре отмечается увеличение размеров живота, притупление перкуторного звука в боковых отделах. При влагалищном исследовании – матка небольших размеров, смещена вправо, слева и кзади от матки пальпируется бугристое, безболезненное, малоподвижное образование размером до 10-12 см в диаметре, плотной консистенции. При ректовагинальном исследовании параметральная клетчатка свободна, боковые влагалищные своды нависают.

Вопросы:

1. Какой предварительный диагноз?

2. Какие дополнительные методы исследования необходимо выполнить для уточнения диагноза?

3. Какая тактика лечения больной?

Задача 2.

Пациентка 54 лет обратилась к гинекологу с жалобами на контактные кровяные выделения из половых путей. При расширенной кольпоскопии заподозрено наличие новообразования шейки матки, диаметр опухоли на поверхности шейки матки составил 15 мм. Произведена биопсия. В препаратах – картина плоскоклеточного неороговевающего рака. Глубина инфазии составила 4 мм.

Вопросы:

1. Какая стадия рака имеет место?

2. Какова правильная лечебная тактика?

Задача 3.

Больная 23 лет предъявляет жалобы на нерегулярные скудные менструации с менархе, избыточный рост волос на теле и лице, бесплодие в течение 2 лет в браке. Гирсутизм – с периода пубертата. В 20 лет отмечала немотивированную потерю массы тела (которая в последующем восстановилась). Объективно: правильного телосложения, имеет избыточный вес с преимущественным отложением жировой ткани по центральному типу, молочные железы развиты хорошо, лактореи нет, на коже имеются участки гиперпигментации в местах трения, гирсутизм мягкий. Наружные половые органы развиты правильно, тело матки и яичники обычных размеров.

Вопросы:

1. Уровень каких гормонов следует исследовать, чтобы уточнить диагноз?

2. Какое исследование не нужно в данной ситуации?

Задача 4.

Незамужняя женщина 25 лет предъявляет жалобы на гнойные выделения из половых путей, рези при мочеиспускании в течение 5 дней. Повышение температуры тела не отмечала. Половой жизнью живет нерегулярно, постоянного партнера не имеет.

Менструальный цикл не нарушен. При осмотре: живот обычной формы, при пальпации мягкий. При осмотре в зеркалах: слизистая влагалища и шейки матки гиперемирована, обильные гнойно-слизистые выделения. При влагалищном исследовании: матка нормальных размеров, безболезненная. Придатки с обеих сторон не определяются, область их пальпации безболезненна.

Вопросы:

1. Каков предположительный диагноз?
2. Составьте план дообследования больной.
3. Какие лечебные мероприятия необходимы?
4. Каковы причины развития заболевания у данной больной?
5. В чем состоит профилактика развития данного заболевания?

Задача 5.

В женскую консультацию обратилась женщина 40 лет с жалобами на сильные боли внизу живота, в паховых областях, бели, повышение температуры тела до 40°С, тошноту, жидкий стул. Больная в течение 7 дней амбулаторно принимала спазмолитические и обезболивающие средства с кратковременным эффектом. При осмотре: температура тела 38°С, пульс 99 ударов в одну минуту, язык сухой, не обложен, живот мягкий, не вздут, болезненный в нижних отделах. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. При влагалищном исследовании отмечаются гноевидные выделения из половых путей, из цервкиального канала – усы ВМК (ВМК 10 лет). При влагалищно-абдоминальной двуручной пальпации тело матки отдельно от придатков не определяется, определяется конгломерат, ограниченно подвижный, плотно-эластической консистенции, общими размерами соответствующий 12-14 недельной беременности. Лейкоциты периферической крови 18 тыс. х 10 л.

Вопросы:

1. Какова тактика врача женской консультации?
2. Каков предположительный диагноз?
3. Какой объем оперативного лечения показан у данной больной?

Задача 6.

Женщина 20 лет доставлена в стационар машиной скорой помощи с жалобами на приступообразные боли внизу живота, рвоту, учащенное мочеиспускание. Заболела остро, на 23 день менструального цикла. При осмотре: живот умеренно вздут, положительные симптомы раздражения брюшины. Пульс 88 уд/мин температура тела 37^0С. Гинекологическое исследование: шейка матки не эрозирована, тело матки плотное, подвижное, безболезненное. Справа и спереди от матки пальпируется образование 6,0х6,0см тугоэластической консистенции, резко болезненное при смещении. Слева придатки не определяются. Своды свободные, безболезненные. Выделения слизистые.

Вопросы:

1. Какой диагноз можно предположить?
2. Укажите наиболее рациональную тактику лечения.

Задача 7.

Больная 23 лет, поступила в стационар с жалобами на резкие боли в нижних отделах живота, с иррадиацией на прямую кишку, возникшие в 1-й день пришедшей в срок менструации, слабость, тошноту, температура тела нормальная. В анамнезе: менструации регулярные, через 30 дней, по 5 дней, болезненные в 1-2 день. От беременности не предохранялась 2 года, беременностей – 0. Гинекологические заболевания: хронический сальпингоофарит в течение 3 лет. Анализ крови: гемоглобин – 105 г/л, лейкоциты – 9,9.

При ультразвуковом исследовании у данной больной обнаружено: тело матки по средней линии, обычной структуры и размеров. Левый яичник не изменен. В правом яичнике определяется образование до 5 см в диаметре, с утолщенной, эхопозитивной капсулой, с наличием округлой формы мелкодисперсной эхо-позитивной взвеси на фоне повышенного уровня звукопроводимости. В малом тазу незначительное количество свободной жидкости.

Вопросы:

1. Какое заболевание можно заподозрить у данной больной?
2. Каков предположительный диагноз?
3. Какова тактика лечения?

Задача 8.

В женскую консультацию обратилась женщина 53 лет с жалобами на тянущие боли в нижних отделах живота, больше справа. В постменопаузе 2 года. Состоит на диспансерном учете по поводу миомы матки небольших размеров. Год назад на осмотре обнаруживалась миома матки общим увеличением до 5-6 недель. При осмотре: тело матки увеличено до 9-10 нед, плотное, подвижное, безболезненное, по правому ребру матки пальпируется круглой формы образование до 6 см в диаметре, ограниченно подвижное, болезненное при исследовании. Придатки с обеих сторон не пальпируются. Шейка матки не эрозирована.

По данным ультразвукового исследования обнаружено: тело матки размерами 85х65х46 см. Миометрий неоднородный, в миометрии передней и задней стенки визуализируются узлы миомы круглой формы с плотной капсулой, максимальные из которых – межмышечный до 50 мм в диаметре (расположенный по задней стенке матки с неоднородной эхогенной структурой), серозный 60 мм в диаметре (расположенный по правому ребру матки до с наличием многочисленных кистозных структур). Правый яичник 20х18 мм, левый 22х19 мм, мелкофолликулярной структуры.

Вопросы:

1. Каков предположительный диагноз?
2. Какова тактика лечения?

Задача 9.

Женщина, 32 года. Поступила в приемное отделение с жалобами на боли тянущего характера в нижних отделах живота, скудные кровянистые выделения из половых путей, повышение температуры тела до $37,1^0$С. Из анамнеза: менструации регулярные, с 14 лет, через 28 дней по 5 дней, безболезненные, умеренные. Последняя менструация с 3-8.04. в срок, более скудная чем обычно, продолжающиеся до настоящего времени. Беременности 2, родов-1, м/а-1, гинекологические заболевания: хронический сальпингоофорит, соматически не отягощена. История заболевания: заболела 8.04, когда появились вышеперечисленные жалобы. При осмотре: живот мягкий, не вздут, несколько болезненный в нижних отделах живота, больше справа, симптомов «раздражения брюшины» нет. При влагалищном осмотре: наружные половые органы и влагалище развиты правильно. Шейка матки цилиндрическая, не эроизированная, смещение за шейку матки и задний свод влагалища болезненное. Тело матки в anteversio-flexio. Придатки слева несколько тяжистые, область их чувствительная, справа утолщены, болезненные. Выделения кровяные, скудные.

Вопросы:

1. Для каких заболеваний характерна описанная клиническая картина?
2. Какие дополнительные методы обследования целесообразны для дифференциальной диагностики?

Задача 10.

Женщина, 54 года, обратилась к гинекологу с жалобами на контактные кровяные выделения из половых путей. При расширенной кольпоскопии заподозрено наличие новообразования шейки матки, диаметр опухоли на повреждности шейки матки составил 15 мм. Произведена биопсия. В препаратах – картина плоскоклеточного неороговевающего рака. Глубина инвазии составила 4 мм.

Вопросы:

1. Какая стадия рака имеет место?
2. Какова правильная лечебная тактика?

Задача 11.

Больная 39 лет в течение 2-х дней проходит курс лечения в гинекологическом отделении. Диагноз, поставленный по результатам комплексного обследования: «Обострение хронического двустороннего сальпингоофорита с тубовариальным образованием справа на фоне ВМК» Пальпируемый конгломерат в правых придатках размерами до 20 см. ВМК был удален при поступлении. На фоне лечения отмечалось некоторое улучшение состояния, однако внезапно появилась острая боль внизу живота, больше справа, тошнота, чувство «распирания» и вздутия живота. При осмотре: температура тела 38,9^{0}С, пульс 100 уд/мин. АД 130/80 мм рт. ст., живот слегка вздут, резко болезненный Симптом Щеткина-Блюмберга положителен. Лейкоциты в периферической крови 18,0х10/л.

Вопросы:

1. Какое осложнение возникло у данной больной?
2. Адекватный объем оперативного лечения в данном случае?

Задача 12.

Больная, 30 лет обратилась к гинекологу с жалобами на редкие и скудные менструации, вторичное бесплодие, полидипсию. В анамнезе роды в возрасте 24 лет, осложнившиеся кровотечением в раннем послеродовом периоде, потребовавшим выполнения ручного обследования стенок полости матки, гемотрансфузии. После родов постепенно прибавила в весе 25 кг, менструации после родов стали редкими и скудными. Отмечает повышение артериального давления до 170/100 мм рт. ст. Объективно: избыточного питания, отложение жира по верхнему типу и в виде фартука на животе. Щитовидная железа слегка увеличена. Стрии ярко-розового цвета. Симптом «грязных» локтей и шеи. Единичные стержневые волосы вокруг ареол сосков молочных желез, на средней линии живота. При гинекологическом осмотре патологии не выявлено.

Вопросы:

1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. Какие исследования необходимо выполнить в данном случае?
3. Какова вероятная причина бесплодия в данном случае?

Задача 13.

Женщина 23 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на сильные боли внизу живота, в паховых областях, бели, повышение температуры тела. Указанная симптоматика появилась около суток назад, сразу после окончания очередной менструации, причем боли впервые возникли на месте их настоящей локализации, а кровяные выделения возобновились. При осмотре: температура тела 38°С, пульс 91 удар в 1 минуту, язык сухой обложен белым налетом, живот мягкий, с симптомами мышечной защиты в паховых областях. При влагалищном исследовании отмечаются гнойные выделения из половых путей, влагалищно-абдоминальная двуручная пальпация малоинформативна в связи с болезненной и мышечной защитой, своды чувствительные. Лейкоциты периферической крови 16х10 л.

Вопросы:

1. Какова тактика врача женской консультации?

2. Каков предположительный диагноз?

3. Какие симптомы позволяют провести дифференциальный диагноз с острым аппендицитом?

Задача 14.

Девушка, 16 лет, обратилась с жалобами на отсутствие менархе. Из анамнеза известно, что больная профессионально занимается спортивными танцами, ежедневно тренируется по нескольку часов. Поддерживает низкую массу тела. Рост волос на лобке и в подмышечных впадинах начался в 13 лет, тогда же начали увеличиваться молочные железы. Вес 40 кг при росте 160 см, лобковое и аксиллярное оволосение хорошо выражены, гирсутизма нет. Развитие молочных желез достаточное, отделяемое из сосков нет. Анатомических изменений половых органов не выявлено.

Вопросы:

1. Каковы наиболее вероятные причины задержки полового развития в данном случае?

2. Какая аменорея в данном случае?

3. Сформулируйте прогноз в случае правильно выбранного лечения.

Задача 15.

Больная 39 лет. Беременность не наступает в течение 4-х лет регулярной половой жизни без контрацепции. Эпизодически лечилась от бесплодия. В анамнезе трижды перенесла гонорейный цервицит, а также внематочную беременность в возрасте 33 лет. В протоколе операции был отмечен выраженный спаечный процесс в области органов малого таза. В результате дополнительного обследования оказалось, что у больной отмечается не резко выраженная недостаточность желтого тела. Оставшаяся маточная труба сохраняет свою проходимость (по итогам гистеросальпингографии), однако создается впечатление, что пассаж контраста стал возможен лишь при форсированном введении. Муж в настоящее время здоров, однако, ранее лечился до нормализации показателей спермограммы.

Вопросы:

1. Какова наиболее рациональная тактика ведения в данном случае?

2. Какова вероятная причина бесплодия в данном случае?

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 4 семестра (2 год обучения)

Тестовые задания

1. Лечение больных с синдромом истощения яичников должно быть направлено

1) на стимуляцию функции яичников
2) на получение менструальноподобной реакции
3) на уменьшение выраженности вегето-сосудистых расстройств
4) на все перечисленное
5) ни на что из перечисленного

2. Клиническая картина при апоплексии яичника зависит

1) от характера кровотечения
2) от наличия сопутствующих заболеваний
3) от выраженности болевого синдрома
4) от возраста больной

3. У больных с синдромом Шихана на фоне снижения уровня ТТГ наблюдаются следующие проявления гипотиреоидизма

1) безразличие к окружающей обстановке
2) зябкость
3) снижение общего тонуса организма
4) все перечисленные
5) ничего из перечисленного

4. Больной с аменореей при адипозо-генитальной дистрофии, как правило, показано

1) хирургическое лечение
2) усиление обменных процессов
3) снижение массы тела
4) верно 1) и 2)
5) все перечисленное

5. Отсутствие эффекта от диагностического выскабливания матки у больной с нарушением менструального цикла часто свидетельствует

1) о наличии внутреннего эндометриоза тела матки
2) о неполном удалении содержимого полости матки
3) о наличии хронического (базального) эндометрита
4) верно 1) и 2)
5) о всем перечисленном

6. У больных с аменореей при болезни Иценко-Кушинга имеет место гиперпродукция гормона аденогипофиза

1) соматотропного
2) тиреотропного
3) адренокортикотропного
4) фолликулостимулирующего
5) лютеинизирующего

7. Для корригирующей терапии у больных с ДМК климактерического периода применяется

1) метилтестостерон
2) норколут
3) тестостерон-пропионат
4) зстрадиол-дипропионат

8. Дисгенезия гонад – это

1) врожденная патология
2) результат неблагоприятных воздействий в ранний антенатальный период
3) аномалия в системе половых хромосом
4) дефект ферментных систем

9. Для синдрома склерокистозных яичников характерно

1) гирсутизм
2) олигоменорея
3) бесплодие
4) двустороннее увеличение яичников

10. Для гипофункции коры надпочечников характерно
1) повышение либидо
2) гирсутизм
3) гипертрихоз
4) гипертензия

11. Препараты, тормозящие синтез простагландинов
1) напросим
2) индометацин
3) аспирин
4) бутадиен

12. Проявления пангипопитуитаризма
1) рост взрослой женщины 120 см
2) пропорциональное развитие скелета
3) вторичные половые признаки не развиты
4) интеллект больных не снижен

13. С целью снижения массы тела у больных с аменореей показано
1) ограничение в диете количества жиров и углеводов
2) ограничение в диете жидкости и поваренной соли
3) лечебная физкультура
4) циклическая гормонотерапия

14. Альгоменорея наблюдается на фоне
1) общего и генитального инфантилизма
2) генитального эндометриоза
3) воспалительных заболеваний женских половых органов
4) пороков развития половых органов

15. Апоплексия яичника чаше наступает
1) в период овуляции
2) в стадию васкуляризацим желтого тела
3) в период созревания граафова фолликула
4) в период атрезии фолликулов

16. У больных с «чистой» формой дисгенезии гонад имеет место
1) первичная аменорея или олигоменорея
2) нормальный рост (или чрезмерно высокий)
3) бочкообразная грудная клетка
4) нередко пороки развития

17. Продолжительность нормального менструального цикла
1) 28-29 дней
2) 28-40 дней
3) 3-7 дней
4) 21-35 дней
5) 14-28 дней

18. Продолжительность нормальной менструации
1) 1-3 дня
2) 3-7 дней
3) 7-8 дней

4) 8-10 дней
5) 10-12 дней

19. Средняя кровопотеря во время нормальной менструации

1) 200-250 мл
2) 150-200 мл
3) 100-150 мл
4) 50-80 мл
5) 20-30 мл

20. Десквамация функционального эндометрия происходит вследствие

1) «пикового» выброса ЛГ
2) снижения уровня эстрогенов и прогестерона в крови
3) снижения уровня пролактина в крови
4) «пикового» выброса ФСГ
5) повышения уровня андрогенов в крови

21. Основным критерием двухфазного менструального цикла является

1) правильный ритм менструации
2) время наступления первой менструации
3) особенность становления менструальной функции в период полового созревания
4) овуляция
5) все перечисленные

22. О наличии двухфазного менструального цикла свидетельствует тест функциональной диагностики

1) симптом «зрачка»
2) карио-пикнотический индекс
3) базальная термометрия
4) симптом «папоротника»
5) все перечисленные

23. Тест измерения базальной температуры основан на гипертермическом эффекте

1) эстрадиола
2) простагландинов
3) прогестерона
4) ЛГ
5) ФСГ

24. «Пик» ЛГ в середине менструального цикла является следствием

1) значительного повышения уровня пролактина в крови
2) уменьшения выработки ФСГ
3) уменьшения выработки ГнРГ
4) снижения уровня эстрогенов и прогестерона
5) значительного повышения уровня эстрадиола

25. Циклическая секреция ЛГ и ФСГ обеспечивается

1) выбросом ГнРГ один раз в 60-90 мин
2) механизмом отрицательной и положительной обратной связи с половыми гормонами

3) периодическим увеличением содержания простагландинов в фолликулярной жидкости
4) периодическим выбросом нейротрансмиттеров
5) изменением кровотока в портальной системе гипофиза

26. Синтез гонадотропинов осуществляется в
1) передней доле гипофиза
2) задней доле гипофиза
3) ядрах гипоталамуса
4) нейронах коры большого мозга
5) нейронах мозжечка

27. О наличии овуляции можно судить по результатам всех перечисленных ниже исследований, кроме
1) анализа графика базальной температуры
2) ультразвукового мониторинга развития доминантного фолликула
3) гистологического исследования соскоба эндометрия
4) лапароскопии (обнаружение стигм на поверхности яичника)
5) определения концентрации половых стероидных гормонов в крови на 12-14й дни менструального цикла

28. Укажите основные биологические свойства эстрогенов – все, кроме
1) активируют пролиферативные процессы в эндометрии и молочных железах
2) усиливают синтез остеобластов
3) оказывают антиатеросклеротическое действие
4) уменьшают свертываемость крови
5) стимулируют пролиферацию влагалищного эпителия

29. Перечислите основные биологические свойства прогестерона – все, кроме
1) вызывает секреторную трансформацию эндометрия
2) оказывает натрий-диуретический эффект
3) уменьшает возбудимость и сократимость мускулатуры матки и маточных труб
4) активирует пролиферативные процессы в эндометрии и молочных железах
5) способствует повышению ректальной температуры

30. Предшественниками эстрогенов в яичниках являются
1) простагландины F2α, E2
2) андрогены
3) ингибин
4) прогестерон
5) факторы роста

31. Тканями-мишенями для половых стероидных гормонов являются
1) слизистая оболочка влагалища
2) железистые структуры молочных желез
3) эндометрий
4) фолликулы кожи
5) все перечисленные

32. В фолликулярную фазу менструального цикла наблюдается:

1) секреторная трансформация эндометрия
2) повышение секреции аденогипофизом пролактина
3) регресс желтого тела
4) рост и созревание фолликулов
5) все перечисленное

33. В лютеиновую фазу менструального цикла происходит – все, кроме

1) образования желтого тела
2) нагрубания долек молочных желез
3) секреторной трансформация эндометрия
4) снижения секреции пролактина
5) все перечисленное

34. Основными стероидпродуцирующими тканями яичника являются – все, кроме

1) клеток гранулезы
2) белочной оболочки
3) тека-ткани
4) стромы яичника
5) все перечисленные

35. Факторы роста, участвующие в процессе фолликулогенеза

1) инсулиноподобные (ИПФР)
2) эпидермальный (ЭФР)
3) ингибин В
4) сосудистый эндотелиальный (СЭФР)
5) все перечисленные

36. ФСГ стимулирует

1) рост фолликулов в яичнике
2) продукцию кортикостероидов
3) продукцию ТТГ в щитовидной железе
4) все перечисленное

37. Первичная альгоменорея обусловлена

1) аинфантилизмом
2) ретродевиацией матки
3) высокой продукцией простагландинов
4) ничем из перечисленного

38. Брюшина малого таза покрывает все, кроме

1) тела матки
2) яичников
3) дна мочевого пузыря
4) ампулярных отделов маточных труб
5) крестцово-маточных связок

39. По результатам гистеросальпингографии можно судить обо всем, кроме

1) размера тела матки
2) формы полости матки
3) размера полости матки
4) наличия дефектов заполнения в полости матки
5) проходимости маточных труб

40. Причины опущения и выпадения половых органов

1) дисплазия соединительной ткани
2) хронические запоры
3) частый кашель
4) несостоятельность мышц тазового дна вследствие травматичных родов
5) регулярная тяжелая физическая нагрузка
6) все выше перечисленное

41. При экстирпации матки с придатками не пересекаются

1) воронко-тазовые связки
2) круглые связки
3) крестцово-маточные связки
4) кардинальные связки
5) маточные концы труб

42. При операции по поводу параовариальной кисты производится

1) удаление кисты
2) удаление придатков на стороне поражения
3) удаление яичника на стороне поражения
4) резекция яичника на стороне поражения

43. Гистеросальпингография в диагностике внутреннего эндометриоза матки наиболее информативна

1) за 1-2 дня до начала менструации
2) сразу после менструации
3) на 12-14-й день
4) на 16-18-й день
5) на 20-22-й день

44. Наиболее информативный способ диагностики внематочной беременности

1) определение хорионического гонадотропина в крови и в моче
2) трансвагинальная эхография
3) пункция брюшной полости через задний свод влагалища
4) лапароскопия

45. К клиническому предраку эндометрия не относится

1) любая форма гиперпластического процесса эндометрия
2) железисто-кистозная гиперплазия и полипы эндометрия в постменопаузе
3) рецидивирование и отсутствие эффекта от терапии гиперпластического процесса эндометрия
4) любая форма гиперпластического процесса эндометрия у больных с нейрообменно-эндокринными нарушениями

46. К гормонально-активным опухолям яичника относят все, кроме

1) гранулезоклеточной опухоли
2) дисгерминомы
3) тека-клеточной опухоли
4) андробластомы
5) арренобластомы

47. Дисплазия шейки матки – это

1) предрак
2) начальная форма рака
3) фоновый процесс
4) дисгормональная гиперплазия

48. Какую операцию следует произвести при неполном выпадении матки и элонгации шейки матки в репродуктивном периоде

1) экстирпацию матки без придатков абдоминальным путем
2) влагалищную экстирпацию матки
3) переднюю и заднюю пластику влагалища
4) манчестерскую операцию

49. Пероральные контрацептивы вызывают все изменения, кроме

1) подавления овуляции
2) изменения состава маточной слизи
3) гипоэстрогенного состояния
4) снижения уровня гонадотропинов

50. Какая патология шейки матки может иногда метастазировать

1) дисплазия
2) преинвазивный рак
3) инвазивный рак 1а стадии
4) инвазивный рак 1б стадии

Задания для демонстрации практических навыков

1. Оформление историй болезни, амбулаторных карт акушерских и гинекологических больных, больничных листов, обменных карт и родового сертификата.
2. Методика пальпации и перкуссии живота, аускультации сердца, легких и кишечника.
3. Методика измерения уровня артериального давления и частоты пульса.
4. Методика проведения влагалищно-брюшностеночного и ректо-вагинального исследования гинекологической больной.
5. Методика проведения венепункции внутривенных инфузий.
6. Методика осмотра шейки матки в зеркалах.
7. Методика взятия мазков (для бактериологического и цитологического анализа) из цервикального канала, влагалища и уретры.
8. Методика обработки послеоперационной раны, снятие швов.
9. Методика проведения кольпоскопии.
10. Методика проведения прицельной биопсия шейки матки, слизистой влагалища и вульвы.
11. Методика удаления полипа слизистой шейки матки.
12. Методика проведения лечебно-диагностического выскабливания слизистой полости матки.
13. Методика проведения раздельного диагностического выскабливания стенок полости матки и цервикального канала.
14. Методика проведения аспирационной и пайпель биопсии эндометрия.
15. Методика введения и удаления имплантов, внутриматочных контрацептивов, вагинальных колец и пессариев.
16. Методика инструментального удаления плодного яйца (выскабливания стенок полости матки при прерывании беременности).

17. Методика пункции брюшной полости через задний свод влагалища.

18. Методика проведения парацентеза.

19. Методика лапаротомии при ургентных (неотложных) состояниях в гинекологии.

20. Методика удаления маточной трубы (сальпингэктомия), придатков матки (аднексэктомия), резекции и ушивания яичника.

21. Методика удаления кисты бартолиниевой железы, дренирования абсцесса бартолиниевой железы.

22. Методика проведения гистеросальпингографии.

23. Врачебное освидетельствование после изнасилования.

24. Методика ушивания разрывов наружных половых органов, вскрытия и ушивания гематом влагалища при травматическом повреждении и/или изнасиловании.

25. Методика проведения субтотальной гистерэктомии.