

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
"Казанский (Приволжский) федеральный университет"
Институт фундаментальной медицины и биологии



подписано электронно-цифровой подписью

Программа дисциплины
Акушерство Б1.Б.42

Специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Специализация: не предусмотрено

Квалификация выпускника: врач - лечебник

Форма обучения: очное

Язык обучения: русский

Автор(ы):

Железова М.Е.

Рецензент(ы):

Зинченко С.В.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий(ая) кафедрой: Зинченко С. В.

Протокол заседания кафедры No ____ от " ____ " _____ 201__ г

Учебно-методическая комиссия Института фундаментальной медицины и биологии:

Протокол заседания УМК No ____ от " ____ " _____ 201__ г

Регистрационный No 849425919

Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля
4. Структура и содержание дисциплины/ модуля
5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения
6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов
7. Литература
8. Интернет-ресурсы
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины/модуля согласно утвержденному учебному плану

Программу дисциплины разработал(а)(и) профессор, д.н. (доцент) Железова М.Е. кафедры хирургии, акушерства и гинекологии Центр медицины и фармации, MEZhelezova@kpfu.ru

1. Цели освоения дисциплины

Получение общих знаний и навыков о болезнях акушерского профиля

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы высшего профессионального образования

Данная учебная дисциплина включена в раздел "Б1.Б.42 Дисциплины (модули)" основной образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело и относится к базовой (общепрофессиональной) части. Осваивается на 5 курсе, 10 семестр.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина 'акушерство' являются: Нормальная анатомия, Биология, Биомедицинская этика, Пропедевтика внутренних болезней.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля

В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОПК-9 (профессиональные компетенции)	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
ПК-5 (профессиональные компетенции)	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6 (профессиональные компетенции)	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ОК-1 (общекультурные компетенции)	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОПК-11 (профессиональные компетенции)	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
ОПК-6 (профессиональные компетенции)	Расшифровка приобретаемой компетенции готовностью к ведению медицинской документации
ОПК-7 (профессиональные компетенции)	готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач
ОПК-8 (профессиональные компетенции)	готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ПК-1 (профессиональные компетенции)	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-10 (профессиональные компетенции)	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
ПК-11 (профессиональные компетенции)	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-12 (профессиональные компетенции)	готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов
ПК-7 (профессиональные компетенции)	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
ПК-8 (профессиональные компетенции)	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

В результате освоения дисциплины студент:

1. должен знать:

- Основы юридического права в акушерстве и гинекологии.
- Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.
- Организацию акушерско-гинекологической помощи в стране.
- Работу скорой и неотложной помощи в части оказания помощи женщинам.
- Медицинское страхование.
- Законодательство по охране труда женщин.
- Врачебно-трудовую экспертизу в акушерской и гинекологической практике.
- Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в акушерстве, гинекологии и перинатологии.
- Показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, своем ЛПУ, мероприятия по их снижению.
- Регуляцию, физиологию и патологию репродуктивной функции женщины. Виды ее нарушений. Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции.
- Физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода. Группы риска. Мероприятия по профилактике осложнений.
- Структуру гинекологической заболеваемости. Мероприятия по ее снижению.
- Основы топографической анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, уrogenитальной области.

- Основные вопросы нормальной и патологической физиологии у здоровой женщины и при акушерско-гинекологической патологии.
 - Возрастные периоды развития женщины, основные анатомические и функциональные изменения органов репродуктивной системы в возрастном аспекте.
 - Причины возникновения патологических процессов в организме женщины, механизмы их развития и клинические проявления.
 - Влияние производственных факторов на специфические функции женского организма.
 - Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний, в том числе в акушерстве, гинекологии и перинатологии, их профилактику.
 - Клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей женской половой системы, их диагностику, принципы лечения и профилактики.
 - Клиническую симптоматику, диагностику, лечение и профилактику предраковых заболеваний.
 - Физиологию и патологию системы гемостаза, коррекцию нарушений.
 - Общие и специальные методы исследования в акушерстве и гинекологии (в том числе и УЗИ)
2. должен уметь:
- Определить и оценить физическое развитие девочки, девушки, женщины и функциональное состояние женского организма.
 - Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности.
 - Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения.
 - Проводить научные исследования по полученной специальности.
 - Произвести под контролем старшего врача диатермоэлектрокоагуляцию, аргонноплазменную аблацию, электроэксизию шейки матки.
 - Выполнить под контролем старшего врача миомэктомию при интерстициальной миоме матки.
 - Выполнить под контролем старшего врача надвлагалищную ампутацию матки.
 - Выполнить под контролем старшего врача диагностическую лапароскопию.
 - Выполнить под контролем старшего врача удаление маточной трубы, энкулеацию кисты яичника лапароскопическим доступом.
 - Выполнить под контролем старшего врача хирургическую гистероскопию (удаление полипов эндометрия, прицельная биопсия).
 - Выполнить под контролем старшего врача операцию кесарева сечения.
 - Выполнить под контролем старшего врача операцию извлечения плода за тазовый конец.
 - Выполнить под контролем старшего врача лигирование маточных и яичниковых сосудов.
 - Выполнить под контролем старшего врача компрессионные гемостатические швы на матку
3. должен владеть:
- Организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и

на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога.

□ Получить информацию о течении настоящей беременности, а также течении и исходах предыдущих беременностей и родов. Уметь прогнозировать исходы беременности и родов.

□ Выявить факторы риска развития той или иной акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики.

□ Выявить признаки ранней или поздней патологии беременности (угроза прерывания, 'замерший' плод, преэклампсия).

□ Определить степень 'зрелости шейки матки' и готовность организма к родам.

□ Методы физикального обследования пациенток: наружный осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация.

□ Приемы Леопольда.

□ Измерение высоты дна матки, окружности живота.

□ Пельвиометрия.

□ Гинекологическое исследование: осмотр наружных половых органов, спекулоскопия влагалища и шейки матки, влагалищно-абдоминальное, ректоабдоминальное, ректо-вагинальное бимануальное исследование.

□ Взятие материала из половых путей для микроскопического, микробиологического, молекулярно-генетического исследования.

□ Взятие материала для морфологического исследования из матки (пайпельбиопсия).

□ Взятие материала для морфологического исследования из шейки матки (ножевая, щипцовая, петлевая биопсия).

□ Кольпоскопия.

□ Дилатация цервикального канала.

4. должен демонстрировать способность и готовность:

Применять полученные знания на практике

4. Структура и содержание дисциплины/ модуля

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных(ые) единиц(ы) 180 часа(ов).

Форма промежуточного контроля дисциплины: экзамен в 10 семестре.

Суммарно по дисциплине можно получить 100 баллов, из них текущая работа оценивается в 50 баллов, итоговая форма контроля - в 50 баллов. Минимальное количество для допуска к зачету 28 баллов.

86 баллов и более - "отлично" (отл.);

71-85 баллов - "хорошо" (хор.);

55-70 баллов - "удовлетворительно" (удов.);

54 балла и менее - "неудовлетворительно" (неуд.).

4.1 Структура и содержание аудиторной работы по дисциплине/ модулю

Тематический план дисциплины/модуля

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Лабора- торные работы	
1.	Тема 1. История становления акушерско-гинекологической службы. Структура женской консультации, родильного дома. Методы обследования беременных. Нормативно-правовая база. Акушерская терминология. Таз с акушерской точки зрения. Плод как внутриутробный пациент. Плод как объект родов. Методы диагностики состояния плода.	10		4	0	6	Тестирование
2.	Тема 2. Биомеханизм родов при сгибательных и разгибательных предлежаниях. Физиологические роды (I,II, III периоды). Послеродовый период. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания. Акушерский перитонит. Сепсис. ВУИ.	10		2	0	10	Тестирование
3.	Тема 3. Аномалии родовой деятельности. Невынашивание и перенашивание беременности. Преждевременные роды. Подготовка шейки матки к родам. Тромбофилические заболевания и беременность. Анемия и беременность	10		2	0	10	Тестирование
4.	Тема 4. Ранний токсикоз беременных. Преэклампсия, эклампсия. Неотложная помощь при эклампсии (доврачебная, врачебная). Анатомический и клинический узкий таз. Тазовые предлежания плода.	10		2	0	6	Тестирование

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Лабора- торные работы	
5.	Тема 5. Акушерские кровотечения первой половины беременности. Внематочная беременность, самопроизвольный аборт, пузырный занос, хорионкарцинома. Акушерские кровотечения второй половины беременности. Преждевременная отслойка плаценты. Предлежание плаценты. Акушерские кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде. ДВС. Геморрагический шок. Акушерский травматизм матери и плода. Разрывы матки. Эмболия околоплодными водами.	10		2	0	8	Тестирование
6.	Тема 6. Родоразрешающие операции. Кесарево сечение. Вакуум-экстракция плода. Беременность при экстрагенитальной патологии.	10		2	0	8	Письменная работа
7.	Тема 7. Практикум по акушерству (фантомный цикл)	10		0	0	8	Проверка практических навыков
.	Тема . Итоговая форма контроля	10		0	0	0	Экзамен
	Итого			14	0	56	

4.2 Содержание дисциплины

Тема 1. История становления акушерско-гинекологической службы. Структура женской консультации, родильного дома. Методы обследования беременных. Нормативно-правовая база. Акушерская терминология. Таз с акушерской точки зрения. Плод как внутриутробный пациент. Плод как объект родов. Методы диагностики состояния плода.

лекционное занятие (4 часа(ов)):

Лекция: История становления акушерско-гинекологической службы. Типы акушерско-гинекологических учреждений, их основные задачи. Структура женской консультации, родильного дома. Методы обследования беременных. Нормативно-правовая база. Плод как внутриутробный пациент. Методы диагностики состояния плода

лабораторная работа (6 часа(ов)):

Лабораторная работа: Типы акушерско-гинекологических учреждений, их основные задачи. Структура и организация работы женской консультации. Структура и принцип организации работы родильного дома. Нормативно-правовая база обеспечения оказания акушерско-гинекологической помощи. Приказ МЗ РФ № 572н от 2012 года. Национальный проект "Здоровье", программа "Родовой сертификат". Особенности санитарно-эпидемиологического режима (СанПин). Функциональная система мать-плацента-плод. Методы обследования беременных. Плод как внутриутробный пациент. Методы диагностики состояния плода. Этапы развития плодного яйца ? доимплантационный период развития; имплантация, органогенез, плацентация, фетальный период. Понятие о ?критических? периодах эмбриогенеза, влияние вредных факторов; эмбриотоксический, тератогенный эффекты. Строение и основные функции плаценты, плодных оболочек; околоплодные воды, их характер состав и обмен. Строение женского таза. Таз с акушерской точки зрения (размеры, плоскости). Общие методы исследования, особенности их применения при беременности. Специальные методы исследования ? наружное акушерское исследование, пельвиометрия, исследование с помощью зеркал, бимануальное исследование. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Положение, предлежание, позиция, вид, членорасположение плода. Определение срока беременности, родов, времени предоставления дородового отпуска. Плод как объект родов. Современные методы исследования плода. Изучение сердечной деятельности, исследование околоплодных вод (амниоскопия, амниоцентез), УЗИ, доплерометрия. Признаки зрелости и доношенности плода.

Тема 2. Биомеханизм родов при сгибательных и разгибательных предлежаниях. Физиологические роды (I,II, III периоды). Послеродовый период. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания. Акушерский перитонит. Сепсис. ВУИ.
лекционное занятие (2 часа(ов)):

Уровни регуляции родовой деятельности. Периоды родов. Параметры родовой деятельности, современные методы ее регистрации. Методы обезболивания родов, влияние обезболивающих средств на плод. Послеродовой период ? физиологические изменения в организме роженицы. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания (ПГВЗ). Классификация. Заболевания I этапа: эндометрит. Заболевания II этапа: метроэндометрит, параметрит, сальпингоофорит, пельвиометрит, метротромбофлебит, тромбофлебит вен таза. Особенности клиника, диагностика, врачебная тактика, лечение. Заболевания III и IV этапов: акушерский перитонит. Понятия ?системная воспалительная реакция?, ?сепсис?, ?септический шок?. Сепсис - патогенез, клиника, диагностика, врачебная тактика. Септический шок ? патогенез, клинические фазы, диагностика. Принципы интенсивной терапии сепсиса, септического шока. Неотложная помощь. Заболевания молочных желез. Мастит ? этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Трещины сосков. Гипогалактия. Лабораторная работа: Причины наступления родов. Уровни регуляции родовой деятельности. Понятие о биологической готовности организма к родам, прелиминарный период. Периоды родов. Период раскрытия ? фазы, клинические проявления. Параметры родовой деятельности, современные методы ее регистрации. Период изгнания ? клинические проявления, параметры родовой деятельности. Последовый период ? механизм отделения плаценты, признаки отделения, понятие о физиологической, пограничной, патологической кровопотере. Ведение родов. Ведение периода раскрытия. Методы обезболивания родов, влияние обезболивающих средств на плод. Ведение периода изгнания. Понятие о сегментах головки. Акушерское пособие при прорезывании головки (защита промежности). Ведение последового периода. Профилактика кровотечений. Послеродовой период ? физиологические изменения в организме роженицы, клиника, ведение. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания (ПГВЗ). Факторы риска ПГВЗ. Классификация ПГВЗ. Заболевания I этапа: послеродовая язва, эндометрит. Клиника, диагностика, врачебная тактика, лечение. Заболевания II этапа: эндомиометрит, параметрит, сальпингоофорит, пельвиометрит, метротромбофлебит, тромбофлебит вен таза и бедра. Особенности клиника, диагностика, врачебная тактика, лечение. Заболевания III и IV этапов: акушерский перитонит, пути инфицирования брюшины, особенности акушерских перитонитов. Фазы развития перитонита, патогенез, клинические варианты. Клиника, диагностика, врачебная тактика, лечение. Понятия ?системная воспалительная реакция?, ?мультиорганный дисфункциональный синдром?, ?сепсис?, ?сепсис-синдром?, ?септический шок?. Этиология. Сепсис - патогенез, клиника, диагностика, врачебная тактика. Септический шок ? патогенез, клинические фазы, диагностика. Принципы интенсивной терапии сепсиса, септического шока. Неотложная помощь. Заболевания молочных желез. Мастит ? этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Трещины сосков. Гипогалактия.

лабораторная работа (10 часа(ов)):

Лабораторная работа: Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Биомеханизм родов при переднеголовном предлежании. Биомеханизм родов при лобном предлежании. Биомеханизм родов при лицевом предлежании. Разбор клинических случаев при разных видов предлежаний. Отработка практических навыков на фантоме.

Тема 3. Аномалии родовой деятельности. Невынашивание и перенашивание беременности. Преждевременные роды. Подготовка шейки матки к родам. Тромбофилические заболевания и беременность. Анемия и беременность

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Классификация аномалий родовой деятельности. Слабость родовой деятельности. Дискоординированная родовая деятельность. Чрезмерная родовая деятельность. Этиология, патогенетические механизмы, клиника, современные методы диагностики, врачебная тактика, лечение, влияние на плод. Невынашивание и перенашивание беременности. Преждевременные роды. Врачебная тактика. Нормативно-правовая база. Подготовка шейки матки к родам. Тромбофилические заболевания и беременность. АФС. Подготовка к беременности пациенток с АФС. Осложнения беременности при АФС. Анемия и беременность. Лабораторная работа: Классификация аномалий родовой деятельности. Слабость родовой деятельности, причины. Уровни регуляции родовой деятельности. Классификация, патогенетические механизмы, клиника, современные методы диагностики, врачебная тактика, влияние на плод, лечение. Дискоординированная родовая деятельность. Классификация, этиология, патогенетические механизмы, клиника, современные методы диагностики, врачебная тактика, лечение, влияние на плод. Показания к операции кесарева сечения при аномалиях родовой деятельности. Чрезмерная родовая деятельность. Причины, клиника, современные методы диагностики, врачебная тактика, лечение. Определение невынашивания и перенашивания беременности. Самопроизвольный аборт. Этиология, патогенез, классификация, клинические стадии, лечение, врачебная тактика, профилактика. Привычное невынашивание беременности. Преждевременные роды. Этиология, клиника. Особенности течения и ведения преждевременных родов. Тактика врача при преждевременном излитии околоплодных вод. Анатомо-физиологические особенности недоношенных новорожденных. Приказ МЗ РФ 318. Современные технологии выхаживания недоношенных новорожденных; I, II этап выхаживания. Понятие о пролонгированной и переношенной беременности. Причины перенашивания, клиника, диагностика, влияние на плод. Особенности течения запоздалых родов, осложнения. Акушерская тактика при переношенной беременности. Анатомо-физиологические особенности переношенных новорожденных. Тромбофилические заболевания и беременность. АФС. Подготовка к беременности пациенток с АФС. Осложнения беременности при АФС. Анемия и беременность

лабораторная работа (10 часа(ов)):

Лабораторная работа: Причины наступления родов. Уровни регуляции родовой деятельности. Понятие о биологической готовности организма к родам, прелиминарный период. Периоды родов. Период раскрытия ? фазы, клинические проявления. Параметры родовой деятельности, современные методы ее регистрации. Период изгнания ? клинические проявления, параметры родовой деятельности. Последовый период ? механизм отделения плаценты, признаки отделения, понятие о физиологической, пограничной, патологической кровопотере. Ведение родов. Ведение периода раскрытия. Методы обезболивания родов, влияние обезболивающих средств на плод. Ведение периода изгнания. Понятие о сегментах головки. Акушерское пособие при прорезывании головки (защита промежности). Ведение последового периода. Профилактика кровотечений. Послеродовый период ? физиологические изменения в организме роженицы, клиника, ведение. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания (ПГВЗ). Факторы риска ПГВЗ. Классификация ПГВЗ. Заболевания I этапа: послеродовая язва, эндометрит. Клиника, диагностика, врачебная тактика, лечение. Заболевания II этапа: эндомиометрит, параметрит, сальпингоофорит, пельвиометрит, метротромбофлебит, тромбофлебит вен таза и бедра. Особенности клиника, диагностика, врачебная тактика, лечение. Заболевания III и IV этапов: акушерский перитонит, пути инфицирования брюшины, особенности акушерских перитонитов. Фазы развития перитонита, патогенез, клинические варианты. Клиника, диагностика, врачебная тактика, лечение. Понятия ?системная воспалительная реакция?, ?мультиорганная дисфункция?, ?сепсис?, ?сепсис-синдром?, ?септический шок?. Этиология. Сепсис - патогенез, клиника, диагностика, врачебная тактика. Септический шок ? патогенез, клинические фазы, диагностика. Принципы интенсивной терапии сепсиса, септического шока. Неотложная помощь. Заболевания молочных желез. Мастит ? этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Трещины сосков. Гипогалактия.

Тема 4. Ранний токсикоз беременных. Преэклампсия, эклампсия. Неотложная помощь при эклампсии (доврачебная, врачебная). Анатомический и клинический узкий таз. Тазовые предлежания плода.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Определение, классификация гестозов. Патогенез гестозов. Ранние гестозы. Редкие формы гестозов. Преэклампсия, эклампсия. Клиника. Диагностика, оценка степени тяжести, осложнения тяжелых форм гестозов. HELLP ? синдром. Врачебная тактика. Сроки и способы родоразрешения. Показания к операции кесарева сечения. Принципы ведения родов при гестозах. Современные принципы лечения гестозов. Нормативно-правовая база.

Лабораторная работа: Определение, классификация, современные особенности гестозов. Современные представления о ?пусковых механизмах? и патогенезе гестозов. Ранние гестозы: слюнотечение, рвота, беременных. Клиника, диагностика, лечение. Редкие формы гестозов. Гестозы ? преэклампсия, эклампсия ? клиника. Ранняя диагностика, оценка степени тяжести, осложнения тяжелых форм гестозов. HELLP ? синдром. Врачебная тактика при различных формах гестозов ? сроки и способы родоразрешения. Показания к операции кесарева сечения. Принципы ведения родов при гестозах. Современные принципы лечения гестозов. Влияние гестозов на развитие плода и новорожденного. Неотложная доврачебная, врачебная помощь при тяжелых гестозах, их осложнениях. Роль женской консультации в раннем выявлении и профилактике гестозов. Беременные группы ?риска?. Влияние на показатели материнской и перинатальной смертности. Профилактика репродуктивных потерь.

лабораторная работа (6 часа(ов)):

Лабораторная работа: Анатомически узкий таз, причины, классификация по формам и степеням сужения. Анатомическая характеристика различных форм узкого таза ? поперечносуженный, плоский (простой, плоскорихитический), общеравномерно-суженный. Диагностика анатомически узкого таза. Особенности течения беременности и родов, врачебная тактика. Биомеханизм родов при различных формах анатомически узкого таза. Клинически узкий таз ? причины, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика. Осложнения для матери и плода. Роль врача первичного звена в ранней диагностике узкого таза. Диспансерное наблюдение беременных, профилактика родового травматизма. Неправильные вставления головки ? разгибательные, высокое прямое, низкое поперечное, асинклитическое вставление. Диагностика, течение и ведение родов; прогноз. Тазовые предлежания: Акушерская терминология. Классификация. Причины возникновения. Диагностика. Особенности течения родов. Биомеханизм родов при тазовом предлежании. Ведение первого периода родов. Особенности ведения второго периода родов. Пособия при тазовых предлежаниях по Цовьянову. Классическое ручное пособие. Пособие при ножном предлежании. Прием Мориссо. Возможные осложнения для плода и новорожденного. Показания к операции кесарева сечения. Диспансерное наблюдение беременных.

Тема 5. Акушерские кровотечения первой половины беременности. Внематочная беременность, самопроизвольный аборт, пузырный занос, хорионкарцинома.

Акушерские кровотечения второй половины беременности. Преждевременная отслойка плаценты. Предлежание плаценты. Акушерские кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде. ДВС. Геморрагический шок. Акушерский травматизм матери и плода. Разрывы матки. Эмболия околоплодными водами.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Лекция: Акушерские кровотечения первой половины беременности. Внематочная беременность, самопроизвольный аборт, пузырный занос, хорионкарцинома. Акушерские кровотечения второй половины беременности. Преждевременная отслойка плаценты. Предлежание плаценты. Акушерские кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периоде. ДВС. Геморрагический шок. Акушерский травматизм матери и плода. Разрывы матки. Эмболия околоплодными водами. Практическое занятие: Кровотечения в послеродовом периоде, причины. Нарушение процесса отделения плаценты (плотное прикрепление, вращение). Причины, клиника, диагностика, врачебная тактика. Нарушение выделения последа ? причины, клиника, диагностика, врачебная тактика. Кровотечения в раннем послеродовом периоде, причины. Гипо- и атонические состояния матки в раннем послеродовом периоде. Причины, клиника, диагностика, врачебная тактика, профилактика в родах. Современные методы хирургической остановки кровотечения. Задержка частей плаценты. Травматические кровотечения. Клиника, диагностика, остановка кровотечения. Синдром ДВС, причины, патогенез, фазы развития, клиника, врачебная тактика, принципы интенсивной терапии. Компенсаторные механизмы при массивной кровопотере. Геморрагический шок и терминальные состояния в акушерстве. Патогенез, клинические стадии шока, врачебная тактика. Интенсивная терапия массивных акушерских кровотечений, правила восполнения кровопотери. Реанимационные мероприятия при терминальных состояниях. Эмболия околоплодными водами. Патогенез, клиника, диагностика, реанимация. Диспансерное наблюдение беременных группы ? риска?. Предупреждение репродуктивных потерь при акушерских кровотечениях. Родовой травматизм матери, классификация. Разрыв матки ? этиология, механизм возникновения и классификация. Типичные и атипичные разрывы, особенности разрывов матки по рубцу. Клиническая картина угрожающего, начавшегося, совершившегося разрыва матки. Диагностика, врачебная тактика, профилактика. Ведение последующей беременности с рубцом на матке. Разрывы промежности, шейки и влагалища. Причины родового травматизма. Растяжения и разрывы лонного сочленения таза. Родовой травматизм новорожденных: виды, причины, диагностика, лечение.

лабораторная работа (8 часа(ов)):

Кровотечения в первой половине беременности. Самопроизвольный аборт: стадии, клиника, остановка кровотечения. Внематочная беременность как причина кровотечений. Пузырный занос как причина кровотечения ? клиника, диагностика, остановка кровотечения. Варикозное расширение вен шейки, влагалища- диагностика, остановка кровотечения. Кровотечения во второй половине беременности, первом и втором периоде родов. Предлежание плаценты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, течение беременности и родов. Тактика врача при различных формах предлежания плаценты. Неотложная помощь. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Врачебная тактика при различных формах отслойки нормально расположенной плаценты. Неотложная помощь. Дифференциальная диагностика предлежания и преждевременной отслойки плаценты.

Тема 6. Родоразрешающие операции. Кесарево сечение. Вакуум-экстракция плода. Беременность при экстрагенитальной патологии.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Кесарево сечение. История становления. Нормативно-правовая база. Показания. Условия. Противопоказания. Техника. Виды разрезов на матке. Осложнения. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия. Противопоказания. Беременность при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ревматизм, пороки сердца, гипертоническая болезнь). Сахарный диабет, влияние беременности на течение СД. Беременность при патологии печени. Беременность при заболеваниях почек.

лабораторная работа (8 часа(ов)):

Общие сведения об акушерских операциях. Условия и противопоказания для производства операций. Подготовка к операции. Кесарево сечение в современном акушерстве. История вопроса, частота операций. Показания при беременности и в родах, показания со стороны плода. Абсолютные и относительные показания. Противопоказания. Условия, техника операции. Обезболивание. Осложнения. Ведение беременности и родов с рубцом на матке. Нормативно-правовая база. Понятие об акушерских родоразрешающих операциях ? акушерские щипцы, плодоразрушающие операции ? показания, условия, противопоказания, осложнения. Вакуум-экстракция плода. Условия, показания, противопоказания Беременность при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ревматизм, пороки сердца, гипертоническая болезнь). Изменения ССС при беременности, влияние заболеваний ССС на течение беременности ? осложнения беременности и родов. Принципы диспансерного наблюдения беременных, ?критические? периоды беременности. Противопоказания к пролонгированию беременности. Сроки и способы родоразрешения. Принципы ведения родов, обезболивание. Лечение в ?критические? периоды, реабилитация родильниц. Роль врача первичного звена и специалиста. Пути профилактики материнской смертности при заболеваниях сердца. Сахарный диабет, влияние беременности на течение СД. Изменения обмена при беременности. Влияние СД на течение беременности - осложнения беременности и родов при сахарном диабете. Влияние на плод, понятие ?диабетической фетопатии?. Сроки и способы родоразрешения. Беременность при патологии печени. Вирусные гепатиты. Сроки и способы родоразрешения. Влияние на плод. Острый жировой гепатоз беременных (ОЖГБ). Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Врачебная тактика. Острая хирургическая патология (острый аппендицит, кишечная непроходимость, острый панкреатит) при беременности. Особенности клиники, диагностики. Врачебная тактика, методы лечения. Беременность при заболеваниях почек. Изменения мочевыделительной системы при беременности. Влияние патологии почек на течение беременности ? осложнения.

Тема 7. Практикум по акушерству (фантомный цикл)

лабораторная работа (8 часа(ов)):

Лабораторная работа: наружный массаж матки, наружно-внутренний массаж матки, методы ручного прижатия аорты, ручное обследование полости матки, моделирование тазового предлежания: чисто ягодичное, ножное (полное), техника кесарева сечения, биомеханизм родов при тазовом предлежании, ушивание разрыва промежности, ушивание разрыва шейки матки, вакуум-экстракция плода, биомеханизм родов при тазовом предлежании, пособия при тазовых предлежаниях по Цовьянову, классическое ручное пособие, пособие при ножном предлежании, прием Мориссо, выслушивание сердцебиения плода, измерение окружности живота, высоты стояния дна матки, определение положения плода и предлежащей части наружными акушерскими приемами, измерение наружных размеров таза, прием родов в головном предлежании, подсчет продолжительности схватки и паузы между ними, выслушивание сердцебиения плода, проверка целостности последа, признаки отделения последа, расчет предельно допустимой кровопотери, способы выделения отделившегося последа, оказание первой помощи при приступе эклампсии, признак Вастена при клинически узком тазе.

4.3 Структура и содержание самостоятельной работы дисциплины (модуля)

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
1.	<p>Тема 1. История становления акушерско-гинекологической службы. Структура женской консультации, родильного дома. Методы обследования беременных. Нормативно-правовая база. Акушерская терминология. Таз с акушерской точки зрения. Плод как внутриутробный пациент. Плод как объект родов. Методы диагностики состояния плода.</p>	10		подготовка к тестированию	6	Тестирование
2.	<p>Тема 2. Биомеханизм родов при сгибательных и разгибательных предлежаниях. Физиологические роды (I, II, III периоды). Послеродовый период. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания. Акушерский перитонит. Сепсис. ВУИ.</p>	10		подготовка к тестированию	11	Тестирование

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
3.	Тема 3. Аномалии родовой деятельности. Невынашивание и перенашивание беременности. Преждевременные роды. Подготовка шейки матки к родам. Тромбофилические заболевания и беременность. Анемия и беременность	10		подготовка к тестированию	9	Тестирование
4.	Тема 4. Ранний токсикоз беременных. Преэклампсия, эклампсия. Неотложная помощь при эклампсии (доврачебная, врачебная). Анатомический и клинический узкий таз. Тазовые предлежания плода.	10		подготовка к тестированию	9	Тестирование

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
5.	Тема 5. Акушерские кровотечения первой половины беременности. Внематочная беременность, самопроизвольный аборт, пузырный занос, хорионкарцинома. Акушерские кровотечения второй половины беременности. Преждевременная отслойка плаценты. Предлежание плаценты. Акушерские кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде. ДВС. Геморрагический шок. Акушерский травматизм матери и плода. Разрывы матки. Эмболия околоплодными водами.	10		подготовка к тестированию	6	Тестирование
6.	Тема 6. Родоразрешающие операции. Кесарево сечение. Вакуум-экстракция плода. Беременность при экстрагенитальной патологии.	10		подготовка к письменной работе	9	Письменная работа
7.	Тема 7. Практикум по акушерству (фантомный цикл)	10			6	Проверка практических навыков
	Итого				56	

5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения

Важнейшим этапом практического занятия является самостоятельная работа обучающихся в палате у постели больного или в клинической лаборатории, кабинете функциональной диагностики, процедурном кабинете и т.п. В зависимости от конкретной темы занятия обучающиеся самостоятельно расспрашивают больного, проводят его осмотр. Занятие заканчивается клиническим разбором 1-3 тематических больных преподавателем с участием всей группы обучающихся. Во время разбора контролируется качество выполнения обучающимися самостоятельной работы и сформированных навыков и умений. Преподаватель индивидуально оценивает выполнение каждым обучающимся целей практического занятия. Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся складывается из нескольких разделов:

1. Написание истории болезни, а также фрагментов истории болезни.
2. Теоретическая самоподготовка обучающихся по некоторым учебным темам, входящим в примерный тематический учебный план, преимущественно по современной лабораторной и инструментальной диагностике заболеваний внутренних органов, клинической диагностике и дифференциальной диагностике основных патологических синдромов и т.д.
3. Знакомство с дополнительной учебной литературой и другими учебными методическими материалами, закрепляющими некоторые практические навыки обучающихся (учебными аудио- и видеofilmами, наборами лабораторных анализов, электрокардиограмм и т.п.)

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов

Тема 1. История становления акушерско-гинекологической службы. Структура женской консультации, родильного дома. Методы обследования беременных. Нормативно-правовая база. Акушерская терминология. Таз с акушерской точки зрения. Плод как внутриутробный пациент. Плод как объект родов. Методы диагностики состояния плода.

Тестирование, примерные вопросы:

1. Какие методы диагностики беременности считаются не точными и получили узкое распространение на практике. а. Клинические б. Лабораторные в. Визуальные 2. Выберите способы диагностики которые относятся к клиническим методам исследования беременности. а. Анализ крови б. Прощупывание в. Анализ молока г. Вагинальный способ 3. При каком способе диагностики беременности на самку выпускают пробника, наблюдая его реакцию на самку. а. Рефлексологический б. Пальпация в. Аускультация 4. При каком способе диагностики определяют стельность осматривая симметричность брюшных стенок. а. Рефлексологический б. Пальпация в. Осмотр 5. Какой способ диагностики основан на разнице в частоте тонов сердца матери и плода. а. Аускультация б. Пальпация в. Осмотр 6. При каком способе диагностики проводят исследование шейки матки, яичников через прямую кишку. а. Вагинальный б. Пальпация в. Ректальный 7. При каком способе диагностики проводят осмотр стенки матки с помощью зеркала. а. Пальпация б. Вагинальный в. Ректальный 8. У каких животных не проводят вагинальное исследование беременности. а. Овцы б. Козы в. Свины 9. У каких животных не проводят ректальное исследование беременности а. Овцы б. Кобылы в. Коровы 10. У каких животных не проводят Аускультацию. а. Коровы б. Свины в. Кобылы 11. Какой документ заполняется после диагностики беременности через прямую кишку. а. Акт контрольной дойки б. Журнал учета осеменений в. Акт ректального исследования животных 12. У какого животного плод располагается в правом роге и занимает правую брюшную полость. а. Коровы б. Свины в. Кобылы 13. Сколько длится беременность у овец. а. 115дн б. 150-155дн в. 285-290дн 14. В каком роге у свиней происходит развитие плодов. а. В правом б. В обоих рогах в. В левом 15. Сколько оболочек окружают плод к концу предплодного периода а. 4 б. 2 в. 3

Тема 2. Биомеханизм родов при сгибательных и разгибательных предлежаниях. Физиологические роды (I, II, III периоды). Послеродовой период. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания. Акушерский перитонит. Сепсис. ВУИ.

Тестирование , примерные вопросы:

1.Причинами наступления родов являются: а)повышение возбудимости спинного мозга б)изменение соотношения эстрогенов и прогестерона в)увеличение выработки гонадотропинов в гипофизе 2.Основными характеристиками схваток являются: а)частота б)продолжительность в)сила г)эффективность д)все вышеперечисленное 3.Раскрытие шейки матки происходит в результате: а)контракции б)ретракции в)дистракцииг)всего вышеперечисленного 4.Ретракцией называется: а)сокращение мышечных волокон матки б)смещение мышечных волокон относительно друг друга в)растяжение мышечных волокон 5.Преждевременным излитием вод называют: а)излитие вод до начала родовой деятельности б)на фоне регулярных схваток, но до полного раскрытия шейки матки в)излитие околоплодных вод при открытии шейки матки на 2 см6.Для усиления родовой деятельности используют: а)питуитрин б)метилэргометрин в)окситацин7.Для повторнородящей характерна следующая последовательность в раскрытии шейки матки: а)раскрытие внутреннего зева, сглаживание шейки матки, раскрытие наружного зева б)наружный зев раскрывается одновременно с внутренним, в это время происходит укорочение шейки матки в)ничего из вышеперечисленного 8. Влагалищное исследование в I периоде родов производят: а)при поступлении роженицы в роддом б)через 2 часа после предыдущего исследования в)после излития околоплодных вод г)при возникновении осложнений со стороны матери или плода 9.Второй период родов начинается с момента: а)излития околоплодных вод б)врезывания головки в)появления потуг г)полного раскрытия маточного зева 10.В понятие "родовые пути" входит: а)матка и влагалище б)костный таз и влагалище в)костный таз и мягкие ткани родового канала (матка, влагалище, тазовое дно,наружные половые органы) г)влагалище и мышцы тазового дна 11.Биомеханизм родов - это: а)постнатальное движение головки плода б)рождение плода во время потуг в)совокупность движений плода по родовому каналу 12."Проводной точкой" при переднем виде затылочного предлежания плода является: а)корень носа б)большой родничок в)малый родничок 13."Точкой фиксации" головки плода при переднем виде затылочного предлежания является: а)затылочный бугор б)подзатылочная ямка в)область малого родничка 14.При переднем виде затылочного предлежания головка плода прорезывается размером: а)малым косым б)отвесным (вертикальным) в)большим косым 15.Стреловидный шов в плоскости выхода малого таза находится в следующем размере таза: а)в поперечном б)в левом косом в)в прямом 16.Потугами называют произвольные сокращения: а)мышц тазового дна б)диафрагмы в)мышц передней брюшной стенки

Тема 3. Аномалии родовой деятельности. Невынашивание и перенашивание беременности. Преждевременные роды. Подготовка шейки матки к родам. Тромбофилические заболевания и беременность. Анемия и беременность

Тестирование , примерные вопросы:

1. К аномалиям родовой деятельности относят 1) первичную слабость родовой деятельности 2) вторичную слабость родовой деятельности 3) чрезмерно сильную родовую деятельность 4) дискоординированную родовую деятельность 5) атипический подготовительный период 2. К группе высокого риска по развитию аномалий родовой деятельности относятся женщины, имеющие 1) различные нарушения менструального цикла в анамнезе 2) первую беременность 3) ожирение 4) половой инфантилизм 5) тазовое предлежание плода 3. По данным литературы, первичная слабость родовой деятельности наблюдается 1) у 2-10% рожениц 2) у 15-20% рожениц 3) у 25% рожениц 4) у 30% рожениц 5) у 40% рожениц 4. По данным литературы, вторичная слабость родовой деятельности наблюдается приблизительно 1) у 2.4% рожениц 2) у 10.0% рожениц 3) у 20.0% рожениц 4) у 25.0% рожениц 5) у 30.0% рожениц 5. В группе первородящих быстрыми считаются роды с общей продолжительностью 1) от 10 до 12 часов 2) от 8 до 10 часов 3) от 4 до 6 часов 4) от 2 до 4 часов 5) менее двух часов 6. В группе повторнородящих быстрыми считаются роды с общей продолжительностью 1) от 12 до 10 часов 2) от 10 до 8 часов 3) от 6 до 4 часов 4) от 4 до 2 часов 5) менее двух часов 7. В группе первородящих стремительными считаются роды с общей продолжительностью 1) до 7 часов 2) до 6 часов 3) до 5 часов 4) до 4 часов 5) до 2 часов 8. В группе повторнородящих стремительными считаются роды с общей продолжительностью 1) до 7 часов и менее 2) до 6 часов и менее 3) до 5 часов и менее 4) до 4 часов и менее 5) до 2 часов и менее 9. Классификация аномалий родовых сил, предложенная профессором И.И.Яковлевым 1) основана на оценке состояния тонуса и возбудимости матки 2) построена на оценке структурных изменений шейки матки 3) рассматривает 3 разновидности тонического напряжения матки в родах 4) относит 20% родов к течению на фоне гипертонуса матки 5) относит 6.6% родов к течению на фоне гипотонуса матки 10. Слабость родовой деятельности чаще встречается в группе 1) первородящих женщин 2) повторнородящих женщин 3) рожениц в возрасте от 20 до 24 лет 4) рожениц с многоводием 5) рожениц с перенесенной беременностью

Тема 4. Ранний токсикоз беременных. Преэклампсия, эклампсия. Неотложная помощь при эклампсии (доврачебная, врачебная). Анатомический и клинический узкий таз. Тазовые предлежания плода.

Тестирование , примерные вопросы:

001. Рвота у беременной в I триместре беременности может считаться проявлением раннего токсикоза в том случае, если а) ее возникновение связано с приемом пищи б) ее возникновение не связано с приемом пищи в) частота ее 3-5 и более раз в сутки г) верно б) и в) д) верно все перечисленное 002. Рвота беременных - это полиэтиологическое осложнение, при котором имеется а) дизадаптация функциональных регуляторных систем организма б) изменение нормального соотношения процессов возбуждения и торможения в головном мозге в) дискоординация функций вегетативной нервной системы г) верно а) и б) д) все перечисленное 003. Рвота беременных как проявление раннего токсикоза чаще всего развивается у женщин а) молодого возраста б) повторнобеременных в) с высоким инфекционным индексом г) у всех перечисленных д) ни у кого из перечисленных 004. Для рвоты беременных легкой степени наиболее характерно а) частота рвоты от 6 до 10 раз в сутки б) частота пульса 90-100 ударов в минуту в) периодически ацетон в моче г) все перечисленное д) ничего из перечисленного 005. Для лечения беременной с ранним токсикозом (рвотой беременных) применяют, как правило, все перечисленное, кроме а) спленина б) витаминов группы В в) зуфиллина г) раствора Рингер - Локка д) лазерной рефлексотерапии 006. У беременной с тяжелым течением раннего токсикоза (чрезмерной рвотой беременных) проявлением интоксикации организма являются все перечисленные симптомы, кроме а) учащения пульса до 100-120 в минуту б) повышения температуры тела до 38°C в) снижения артериального давления г) наличия в моче ацетона д) резкой потери в весе 007. Развитие тахикардии у женщин с эклампсией зависит, как правило, а) от гипоксии б) от интоксикации, обусловленной нарушением метаболизма в) от гипокалиемии г) верно а) и б) д) от всего перечисленного 008. При позднем гестозе III степени отмечаются следующие изменения содержания электролитов, кроме а) увеличения содержания натрия и уменьшения содержания калия в плазме крови б) уменьшения содержания натрия и увеличения содержания калия в плазме крови в) уменьшения содержания калия в эритроцитах г) верно а) и в) д) верно б) и в) 009. При позднем гестозе повышается количество а) тромбосана б) простагландина Е в) и того, и другого г) ни того, ни другого 010. При позднем гестозе снижается содержание а) простаглицлина б) простагландина F2a в) и того, и другого г) ни того, ни другого

Тема 5. Акушерские кровотечения первой половины беременности. Внематочная беременность, самопроизвольный аборт, пузырный занос, хорионкарцинома.

Акушерские кровотечения второй половины беременности. Преждевременная отслойка плаценты. Предлежание плаценты. Акушерские кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде. ДВС. Геморрагический шок. Акушерский травматизм матери и плода. Разрывы матки. Эмболия околоплодными водами.

Тестирование , примерные вопросы:

1. К наиболее частым причинам кровотечения в первом триместре беременности относится 1) варикозное расширение вен влагалища 2) предлежание плаценты 3) угрожающий и начавшийся выкидыш 4) разрыв матки 5) прервавшаяся внематочная беременность 2. К наиболее частым причинам кровотечения в конце беременности относится 1) начавшийся выкидыш 2) разрыв матки 3) предлежание плаценты 4) пузырный занос 5) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты 3. К основным причинам возникновения аномалий расположения плаценты относятся 1) поздний токсикоз беременных, заболевания почек, гипертоническая болезнь 2) патологические изменения в слизистой оболочке матки 3) неправильные положения и тазовое предлежание плода 4) повышенная ферментативная активность трофобласта 5) деформации полости матки при аномалиях ее развития или при миоме матки 4. Нормальным считается расположение плаценты 1) выше области внутреннего зева на 7 см и более 2) по передней стенке матки 3) выше области внутреннего зева на 3 см 4) по задней стенке матки 5) в области нижнего сегмента матки 5. Низким называется расположение плаценты, при котором 1) расстояние между ее нижним краем и внутренним зевом менее 7 см 2) край ее доходит до внутреннего зева 3) нижний край ее находится ниже предлежащей части плода 4) происходит ее отслойка во втором периоде родов 5) расстояние от края плаценты до места разрыва плодного пузыря 10 см 6. Основными признаками при предлежании плаценты является жалоба 1) на сильные распирающие боли в животе 2) на схваткообразные боли в низу живота 3) на наружное кровотечение 4) на боли в эпигастриальной области 5) на слабые шевеления плода 7. К основным клиническим признакам низкого расположения плаценты относится 1) боль в низу живота 2) кровотечение во втором или третьем триместрах беременности 3) наружное кровотечение в родах 4) гипотрофия плода 5) неправильное положение плода 8. Кровотечение при полном предлежании плаценты 1) является проявлением комбинированного наружно-внутреннего кровотечения 2) обычно возникает в 28-32 недели беременности 3) возникает раньше, чем при неполном предлежании плаценты 4) обычно появляется с началом родов 5) сопровождается сильными болями в низу живота 9. При наружном акушерском исследовании у беременной с предлежанием плаценты обычно выявляется 1) матка в гипертонусе 2) болезненность при пальпации нижнего сегмента матки 3) матка в нормальном тонусе 4) неправильное положение плода, высокое расположение предлежащей части плода 5) измененный контур матки 10. Предлежание плаценты нередко сочетается 1) с многоводием 2) с аномалиями развития плода 3) с аномалией прикрепления плаценты 4) с перерастяжением нижнего сегмента матки 5) с гипотрофией плода

Тема 6. Родоразрешающие операции. Кесарево сечение. Вакуум-экстракция плода. Беременность при экстрагенитальной патологии.

Письменная работа, примерные вопросы:

1 Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы. Приобретенные и врожденные пороки сердца. 2 Гипертоническая и гипотоническая болезнь и беременность. 3 Миокардиты. Нарушение ритма сердца при беременности. 4 Беременность и заболевания органов дыхания. 5 Бронхиальная астма и беременность. 6 Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта и печени. 7 Панкреатит и беременность. 8 Гастроэзофагиальная рефлюксная болезнь и язвенная болезнь при беременности. 9 Заболевания нервной системы и беременность: эпилепсия, депрессивные расстройства, опухоли головного мозга остеохондроз. 10 Беременность и заболевания органов мочевого выделения. Пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь, нефроптоз, единственная почка. 11 Изоиммунизация при беременности по системе АВО, системе резус. 12 Сахарный диабет и беременность. 13 Гипоталамический синдром и беременность. 14 Заболевания щитовидной железы и беременность. 15 Беременность и заболевания крови. Анемия беременных (железодефицитная). 16 Вирусные заболевания, гепатиты, вирус простого герпеса, вирус папилломы человека, цитомегаловирус и беременность. 17 Токсоплазмоз, бруцеллез, лептоспироз, листериоз и беременность. 18 Аллергические состояния у беременных и гинекологических больных. 19 Венерические и урогенитальные заболевания и беременность. 20 Экстрагенитальная патология у гинекологических больных

Тема 7. Практикум по акушерству (фантомный цикл)

Проверка практических навыков, примерные вопросы:

АКУШЕРСТВО Приемы Леопольда-Левицкого Определение предполагаемой массы и длины плода Измерение большого таза (пельвиометрия) Определение срока беременности и родов Влагалищное исследование беременной, роженицы Прием нормальных родов Перинеотомия. Эпизиотомия Перинеоррафия Ведение последового периода Осмотр и определение целости последа Ручное отделение плаценты и выделение последа Алгоритм действий при послеродовом кровотечении Ручное обследование послеродовой матки Алгоритм оказания помощи при эклампсии Ведение родов при тазовых предлежаниях плода Акушерские щипцы Вакуум-экстракция плода Кесарево сечение Первичная и вторичная обработка новорожденного Алгоритм реанимационных мероприятий в родильном зале при асфиксии новорожденного

Итоговая форма контроля

экзамен (в 10 семестре)

Примерные вопросы к итоговой форме контроля

1. Современные представления о нейрогуморальной регуляции менструального цикла.
2. Менструальный цикл и его регуляция
3. Современные представления об этиологии, патогенезе, особенностях клинического течения воспалительных заболеваний гениталий женщины.
4. Строение и функции яичников. Половые стероидные гормоны.
5. Маточный менструальный цикл.
6. Строение и функции матки.
7. Строение и функции наружных половых органов женщины.
8. Процессы самоочищения влагалища, их значение, степени чистоты влагалища.
9. Внутренние половые органы женщины. Строение и функции.
10. Топография тазовых органов женщины. Связочный аппарат матки.
11. Тазовая клетчатка и брюшина. Кровеносная и лимфатическая система гениталий женщин.
12. Иннервация половых органов женщин.
13. Гонадотропные и яичниковые гормоны и их взаимосвязь.
14. Анатомо-физиологические особенности половых органов женщины в различные возрастные периоды.
15. Возрастные периоды жизни женщины, их характеристика.
16. Период полового созревания. Влияние среды на развитие репродуктивной системы женщины.

17. Организация гинекологической помощи в России.
18. Организация и значение профосмотров женщин.
19. Организационные мероприятия при выявлении гонорей в женской консультации и гинекологическом стационаре. Методы провокации при гонорее, критерии излеченности. Профилактика.
20. Роль женской консультации в обследовании и лечении женщин с патологией шейки матки.
21. Общие принципы комплексной поэтапной терапии острых воспалительных заболеваний верхнего отдела женской половой системы.
22. Роль женской консультации в реабилитации больных после острых воспалительных процессов внутренних половых органов.
23. Снегирев и его заслуги в развитии отечественной гинекологии маточные кровотечения, их классификация.
24. Аменорея и гипоменструальный синдром, причины, принципы диагностики и лечения.
25. Общая симптоматология гинекологических заболеваний.
26. Особенности анамнеза гинекологических больных, оценка специфических функций женского организма.
27. Значение общего исследования для диагностики гинекологических заболеваний.
28. Специальные (обязательные) методы исследования гинекологических больных, последовательность их проведения, их практическая ценность.
29. Особенности гинекологического исследования девочек. Показания для направления девочек к детскому гинекологу.
30. Тесты функциональной диагностики яичников, их значение.
31. Методы исследования функций яичников. Кольпоцитологический тест. Цервикальный индекс.
32. Вопросы регуляции деторождения. Профилактика случайной беременности.
33. Клинические формы нарушения менструальной функции. Классификация, причины, диагностика.
34. Принципы гормональной терапии в гинекологии. Показания, противопоказания, основные гормональные препараты.
35. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Этиология, классификация, клиника.

36. Роль цитологических и гинекологических исследований в диагностике гинекологических заболеваний.
37. Роль дополнительных методов исследования в диагностике гинекологических заболеваний.
38. Онкологические профосмотры женщин. Группы риска и их значение.
39. Фракционное лечебно-диагностическое выскабливание матки. Показания, техника, возможные осложнения, практическая ценность.
40. Предраковые процессы эндометрия. Этиопатогенез, клиника, диагностика.
41. Гонорея нижнего отдела половых органов. Клиника, диагностика, лечение, методы провокации.
42. Восходящая гонорея. Клиника, диагностика, лечение, последствия гонорей.
43. Возможные осложнения при миоме матки. Клиника, диагностика, тактика.
44. Острый сальпингоофорит. Клиника, диагностика, лечение
45. Гонорея. Характеристика возбудителя, классификация гонорей у женщин.
46. Пельвиоперитонит. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
47. Ювенильные маточные кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, возможные последствия для репродукции.
48. Миома матки. Современные представления об этиопатогенезе. Классификация, клиника, диагностика.
49. Дисфункциональные маточные кровотечения у женщин репродуктивного возраста. Дифференциальная диагностика, методы гемостаза. Принципы регулирующей терапии.
50. Тактика при обнаружении миомы матки. Виды лечения. Консервативная терапия миомы.
51. Рак шейки матки. Классификация, клиника, методы диагностики.
52. Хронический сальпингоофорит. Клинические варианты течения, особенности лечения, прогноз для специфических функций женщины.
53. Кистомы яичников. Клиника, диагностика, лечение.
54. Феминизирующие опухоли яичников. Особенности клиники, диагностика, лечение.
55. Туберкулез женских половых органов. Особенности клиники, диагностики, лечения.

56. Гормонпродуцирующие опухоли яичников. Особенности клиники, диагностика, лечение.
57. Бесплодный брак. Причины, методы обследования супружеских пар.
58. Миома матки и беременность. Взаимное влияние и тактика.
59. Трубная беременность. Причины, клиника, диагностика, лечение.
60. Предменструальный синдром. Клиника, диагностика, лечение.
61. Воспалительные процессы шейки матки. Диагностика, лечение.
62. Болезни, передаваемые половым путем. Эпидемиология, особенности клиники, диагностика и лечение.
63. Трофобластическая болезнь. Клинические формы. Клиника, диагностика, лечение.
64. Рак яичников. Классификация, клиника, диагностика.
65. Виды дисфункций яичников при дисфункциональных маточных кровотечениях, их диагностика.
66. СПИД. Клинические проявления, диагностика, профилактика среди медработников.
67. Кандидомикоз женских половых органов. Особенности клиники, диагностики, лечения
68. Показания для планового и срочного оперативного лечения миомы матки. Виды операций.
69. Дисфункциональные маточные кровотечения в климактерическом периоде. Особенности диагностики и лечения.
70. Роль рентгенологических методов в диагностике гинекологических заболеваний.
71. Гистеросальпингография. Показания. Практическая ценность.
72. Половой инфантилизм и задержка полового развития. Причины, клиника, диагностика, лечение.
73. Особенности клиники, диагностики и лечения эндометриоза придатков матки и позадишеечного.
74. Женское бесплодие. Возможные причины, диагностика, принципы лечения. Показания к оперативному лечению.
75. Аномалии положения матки. Классификация, причины, клиническое значение, принципы лечения.
76. Синдром склерокистозных яичников. Клиника, диагностика, лечение.

77. Пороки развития внутренних половых органов женщины. Клиническое значение. Диагностика. Коррекция пороков.
78. Острый и хронический эндометрит. Особенности клиники, диагностики и лечения.
79. Аденомиоз матки. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
80. Герминогенные опухоли яичников. Клиника, диагностика, лечение.
81. Диагностика рака яичников. Методы лечения. Группы риска.
82. Диагностика и лечение рака шейки матки. Профилактика.
83. Клинические параметры, характеризующие менструальную функцию женщины.
84. Рак эндометрия. Два клиничко-патогенетических варианта. Диагностика, лечение.
85. Опущение и выпадение стенок влагалища и матки. Причины. Клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
86. Диагностика фоновых и предраковых процессов шейки матки в женской консультации. Организация профосмотров.
87. Возможные осложнения кист и кистом яичников. Клиника, диагностика, тактика.
88. Показания к хирургическому лечению при воспалительных заболеваниях женских половых органов. Возможные объемы операций.
89. Климактерический синдром. Диагностика, лечение, профилактика.
90. Кольпит. Этиология. Клиника, диагностика, лечение.
91. Профилактика воспалительных заболеваний женской половой системы.
92. Апоплексия яичников. Клиника, диагностика, лечение.
93. Роль женской консультации в профилактике, диагностике, лечении гинекологических заболеваний.
94. Вульвовагинит. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Особенности течения в различные возрастные периоды.
95. Внематочная беременность. Нарушение по типу трубного аборта. Дифференциальная диагностика, лечение, виды операций.
96. Особенности гонореи у девочек, беременных, родильниц, пожилых женщин.

97. Маточные кровотечения в гинекологической практике. Возможные причины. Диагностика, тактика.
98. Синдром Шихана. Клиника, диагностика, терапия.
99. Особенности лечения ДМК в различные возрастные периоды.
100. Эндоскопические методы исследования в гинекологии.
101. Инструментальные методы исследования в гинекологии. Пункция заднего свода влагалища, практическая ценность.
102. Современные методы контрацепции.
103. Ведение послеоперационного периода у гинекологических больных. Возможные осложнения, их профилактика и лечение.
104. Бактериальный шок в гинекологической практике. Клиника, диагностика, тактика.
105. Вирусные инфекции, передаваемые половым путем. Остроконечные кондиломы. Дифференциальная диагностика, лечение.
106. Посткастрационный синдром. Клиника, диагностика, лечение.
107. Лечение фоновых и предраковых заболеваний шейки матки в условиях женской консультации.
108. Эндометриоз. Этиопатогенез, классификация по локализации, ведущая симптоматика. Виды лечения.
109. Острый живот в гинекологии.
110. Гирсуитный синдром. Возможные причины, клиника, диагностика, лечение.
111. Экстренная помощь при повреждении половых органов женщины.
112. Трихомониаз. Эпидемиология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
113. Трубная беременность. Нарушение по типу разрыва трубы. Клиника, диагностика, лечение.
114. Методы изучения проходимости маточных труб.
115. Инфекции, передающиеся половым путем. Эпидемиология, профилактика, лечение.
116. Аденогенитальный синдром. Клиника, диагностика, лечение.
117. Виды контрацепции, гормональная, оральная контрацепция.

118. Альгоменорея. Причины, диагностика, лечение.

7.1. Основная литература:

1. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html>
2. Акушерство. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432501.html>
3. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Айламазян Э. К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433164.html>

7.2. Дополнительная литература:

1. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни [Электронный ресурс] : учебник / Дзигуа М.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426173.html>
2. Акушерство. Курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408551.html>
3. Физиология человека: Атлас динамических схем [Электронный ресурс] : учебное пособие / К.В. Судаков, В.В. Андрианов, Ю.Е. Вагин, И.И. Киселев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432341.html>

7.3. Интернет-ресурсы:

Клинические протоколы - <http://aagrb.ru/services/>
Московское общество акушеров ? гинекологов - <http://moag.pro>
Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>
Российское общество акушеров-гинекологов - <http://www.ncagip.ru/for-experts/roag/>
Центральная Научная Медицинская Библиотека - <http://www.scsml.rssi.ru/>

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)

Освоение дисциплины "Акушерство" предполагает использование следующего материально-технического обеспечения:

Мультимедийная аудитория, вместимостью более 60 человек. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже Intel Core i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audio, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Компьютерный класс, представляющий собой рабочее место преподавателя и не менее 15 рабочих мест студентов, включающих компьютерный стол, стул, персональный компьютер, лицензионное программное обеспечение. Каждый компьютер имеет широкополосный доступ в сеть Интернет. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети КФУ и находятся в едином домене.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе Издательства "Лань", доступ к которой предоставлен студентам. ЭБС Издательства "Лань" включает в себя электронные версии книг издательства "Лань" и других ведущих издательств учебной литературы, а также электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам. ЭБС Издательства "Лань" обеспечивает доступ к научной, учебной литературе и научным периодическим изданиям по максимальному количеству профильных направлений с соблюдением всех авторских и смежных прав.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "Консультант студента", доступ к которой предоставлен студентам. Электронная библиотечная система "Консультант студента" предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным дисциплинам, изучаемым в медицинских вузах (представлены издания как чисто медицинского профиля, так и по естественным, точным и общественным наукам). ЭБС предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов с соблюдением авторских и смежных прав.

Освоение дисциплины "Акушерство" предполагает использование следующего материально-технического обеспечения:

Мультимедийная аудитория, вместимостью более 60 человек. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже Intel Core i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audi, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Компьютерный класс, представляющий собой рабочее место преподавателя и не менее 15 рабочих мест студентов, включающих компьютерный стол, стул, персональный компьютер, лицензионное программное обеспечение. Каждый компьютер имеет широкополосный доступ в сеть Интернет.

Программный комплекс SANAKO Study 1200 дает возможность инновационного ведения учебного процесса, он предлагает широкий спектр видов деятельности (заданий), поддерживающих как практики слушания, так и тренинги речевой активности: практика чтения, прослушивание, следование образцу, обсуждение, круглый стол, использование Интернета, самообучение, тестирование. Преподаватель является центральной фигурой процесса обучения. Ему предоставляются инструменты управления классом. Он также может использовать многочисленные методы оценки достижений учащихся и следить за их динамикой. SANAKO Study 1200 предоставляет учащимся наилучшие возможности для выполнения речевых упражнений и заданий, основанных на текстах, аудио- и видеоматериалах. Вся аудитория может быть разделена на подгруппы. Это позволяет организовать отдельную траекторию обучения для каждой подгруппы. Учащиеся могут работать самостоятельно, в автономном режиме, при этом преподаватель может контролировать их действия. В состав программного комплекса SANAKO Study 1200 также входит модуль Examinatin Mdule - модуль создания и управления тестами для проверки конкретных навыков и способностей учащегося. Гибкость данного модуля позволяет преподавателям легко варьировать типы вопросов в тесте и редактировать существующие тесты.

Также в состав программного комплекса SANAKO Study 1200 также входит модуль обратной связи, с помощью которых можно в процессе занятия провести экспресс-опрос аудитории без подготовки большого теста, а также узнать мнение аудитории по какой-либо теме.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "БиблиоРоссика", доступ к которой предоставлен студентам. В ЭБС "БиблиоРоссика" представлены коллекции актуальной научной и учебной литературы по гуманитарным наукам, включающие в себя публикации ведущих российских издательств гуманитарной литературы, издания на английском языке ведущих американских и европейских издательств, а также редкие и малотиражные издания российских региональных вузов. ЭБС "БиблиоРоссика" обеспечивает широкий законный доступ к необходимым для образовательного процесса изданиям с использованием инновационных технологий и соответствует всем требованиям федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (ФГОС ВО) нового поколения.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "ZNANIUM.COM", доступ к которой предоставлен студентам. ЭБС "ZNANIUM.COM" содержит произведения крупнейших российских учёных, руководителей государственных органов, преподавателей ведущих вузов страны, высококвалифицированных специалистов в различных сферах бизнеса. Фонд библиотеки сформирован с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. В настоящее время ЭБС "ZNANIUM.COM" соответствует всем требованиям федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (ФГОС ВО) нового поколения.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе Издательства "Лань", доступ к которой предоставлен студентам. ЭБС Издательства "Лань" включает в себя электронные версии книг издательства "Лань" и других ведущих издательств учебной литературы, а также электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам. ЭБС Издательства "Лань" обеспечивает доступ к научной, учебной литературе и научным периодическим изданиям по максимальному количеству профильных направлений с соблюдением всех авторских и смежных прав.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "Консультант студента", доступ к которой предоставлен студентам. Электронная библиотечная система "Консультант студента" предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным дисциплинам, изучаемым в медицинских вузах (представлены издания как чисто медицинского профиля, так и по естественным, точным и общественным наукам). ЭБС предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов с соблюдением авторских и смежных прав.

Для проведения занятий по дисциплине "микрохирургия" используются учебные комнаты и лекционные аудитории: университетской клиники: 4 учебные комнаты и 1 лекционная аудитория. В процессе обучения используются микрохирургические инструменты и симуляторы.

Для обучения по дисциплине используется следующее программное и техническое обеспечение: учебные видео фильмы оперативных вмешательств.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО и учебным планом по специальности: 31.05.01 "Лечебное дело" и специализации не предусмотрено.

Автор(ы):

Железова М.Е. _____

"__" _____ 201__ г.

Рецензент(ы):

Зинченко С.В. _____

"__" _____ 201__ г.