Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

**ИЖЕВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ**

Утверждено

Ученый совет ФГБОУ ВО ИГМА

Министерства здравоохранения России

«26» июня 2018 года

протокол № 10

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Акушерство и гинекология

**(актуализированный вариант на 2018-2019 уч. гг.)**

Уровень высшего образования «Специалитет»

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»

Квалификация: Врач – лечебник

Трудоемкость дисциплины 14 зачетных единицы (504 часа)

Очно-заочная форма обучения

1.СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

**по разработке программы по дисциплине «Акушерство и гинекология»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****пп.** | **Фамилия, имя, отчество** | **Ученая степень, звание** | **Занимаемая должность** | **Место работы** |
| 1. | Семенова Маргарита Витальевна | Канд.мед.наук, доцент | Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии | ФГБОУ ВО ИГМА |
| 2. | Кравчук Татьяна Аркадьевна | Канд.мед.наук, доцент | Доцент кафедры акушерства и гинекологии | ФГБОУ ВО ИГМА |
| **По методическим вопросам** |
| 1. | Брындин В.В.  | К.м.н., доцент | Проректор по учебной работе | ФГБОУ ВО ИГМА |
| 2. | Лосева О.И.  |  | Начальник учебной части | ФГБОУ ВО ИГМА |
| 3. | Вавилов А.Ю. | Д.м.н., доцент | Декан лечебного факультета | ФГБОУ ВО ИГМА |
| 4. | Капустин Б.Б. | Д.м.н., профессор | Председатель метод совета лечебного факультета | ФГБОУ ВО ИГМА |

2. Цель и задачи дисциплины.

Целью освоения дисциплины является подготовка врача с необходимым уровнем теоретических знаний об основных положениях акушерства и гинекологии, умением оказать врачебную помощь беременным, роженицам, родильницам, правомерного поведения при осуществлении профессиональной деятельности.

*Выпускник должен обладать следующими компетенциями:*

1. способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4)
2. готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6)
3. готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
4. способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9)
5. способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья беременных, рожениц и родильниц 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 (ПК-1);
6. готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
7. способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6);
8. способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
9. готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11)
10. готовность к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12)

**Задачи дисциплины:**

* 1. обучение студентов полноценному обследованию пациентов акушерско-гинекологического профиля;
	2. обучение студентов формулировке плана обследования, лечения пациентов, оказания экстренной помощи,
	3. обучение студентов принципам этики и деонтологии в работе с пациентами.

В результате освоения дисциплины студент должен:

**Знать:**

1. Методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных.
2. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний.
3. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме.
4. Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях
5. Организацию акушерской помощи населению, диагностику и ведение беременности.

**Уметь:**

1. Собрать полный медицинский анамнез пациента.
2. Провести физикальное обследование беременных, рожениц и родильниц (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания, наружное акушерское исследование), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам.
3. Интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз.
4. Проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды, пропагандировать здоровый образ жизни.
5. Оказать неотложную помощь при родах.

**Владеть:**

1. Методами общего клинического обследования беременных, рожениц и родильниц.
2. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.
3. Алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.
4. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Преподавание «Акушерства и гинекологии» направлено на формирование у обучающегося следующих профессиональных компетенций (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»):

**I. Необходимые знания:**

- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; **Код А/02.7; Код А/05.7; Код А/06.7.**

- закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; **Код А/02.7.**

- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; **Код А/01.7.**

- методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); **Код А/01.7.**

- МКБ. **Код А/02.7.**

- перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; **Код А/01.7.**

- порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента; **Код А/04.7.**

- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; **Код А/06.7.**

- признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; **Код А/04.7.**

- этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; **Код А/01.7.**

-методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; **Код А/02.7.**

**II. Необходимые умения:**

- анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; **Код А/02.7.**

- выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; **Код А/01.7.**

- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; **Код А/06.7.**

- интерпретировать данные, полученные при инструментальном (лабораторном) обследовании пациента; **Код А/02.7; Код А/02.7.**

- интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; **Код А/02.7.**

- обосновывать необходимость и объем инструментального (лабораторного) обследования пациента; **Код А/02.7; Код А/02.7.**

- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; **Код А/02.7.**

- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; **Код А/04.7.**

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; **Код А/02.7.**

- работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; **Код А/06.7.**

**III. Необходимые трудовые действия**:

- ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; **Код А/06.7.**

- проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; **Код А/02.7.**

- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; **Код А/04.7.**

- распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; **Код А/01.7.**

- установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (MICE). **Код А/02.7.**

- формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; **Код А/02.7.**

**2. Место учебной дисциплины в структуре ооп ВПО Академии**

2.1. Учебная дисциплина «Судебная медицина» относится к ***Базовой части***программы ООП ВПО Академии.

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

**Физика, математика**

*Знать:*физические явления и процессы, лежащие в основе жизнедеятельности организма и их характеристики;

*Уметь:*измерять физические параметры и оценивать физические свойства – биологических объектов с помощью механических, электрических и оптических методов;

*Владеть:* навыками пользования измерительными приборами, вычислительными средствами, статистической обработки результатов, основами техники безопасности при работе с аппаратурой.

**Биофизика и основы информатики**

*Знать:* характеристики воздействия физических факторов (электрического тока, электромагнитных полей, ионизирующих излучений и пр.) на организм;

*Уметь:* применять математические методы решения качественных и количественных задач медицинской проблематики;

*Владеть:* понятийным аппаратом физики и математики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей программы.

**Биология**

*Знать:* физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях;

*Уметь:* пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;

*Владеть:* навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий;

**Анатомия**

*Знать:*строение, топографию и развитие тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме;анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма;

*Уметь:* пользоваться химическим и биологическим материалом (анатомические препараты, фиксирующие жидкости);

*Владеть:* медико-анатомическим понятийным аппаратом.

**Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия**

*Уметь:* визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявлениях;

*Владеть:* методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала;

**Внутренние болезни**

*Знать*: основные проявления, этиологию, патогенез, основных заболеваний внутренних органов в различные возрастные периоды женщин;

*Уметь*: провести обследование органов и систем, назначить обследование, консультации специалистов, лечение.

*Владеть:* методиками постановки диагноза, выполнения манипуляций, необходимых для постановки диагноза, адекватного лечения больных, беременных, рожениц и родильниц

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых дисциплинами профессионального цикла (безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф, госпитальная терапия, эндокринология, фтизиатрия, поликлиническая терапия).

**3. Требования к результатам освоения дисциплины.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код компетенции | Название компетенции | Характеристика компетенций |  Дисциплина (модули), мероприятия, ответственные за формирование данной компетенции | Фонд оценочных средств |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Общепрофессиональные компетенции (ОПК)** |
| ОПК-4 | способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | **Знать:**-основные принципы этики и джеонтологии в медицине.- особенности в акушерстве и гинекологии.**Уметь:**-убедительно, на основе профессиональных знаний охарактеризовать суть патологических процессов в организме пациента, доказательно представить информацию коллегам и пациентам.**Владеть**-профессиональной терминологией. | Плацентарная недостаточностьПреэклампсия.Акушерские кровотечения.Внутриутробная инфекция (ВУИ).Послеродовые гнойно-воспалительные заболеванияАномалии родовой деятельности.Преждевременные роды. Переношенная беременностьАномальные маточные кровотечения.Воспалительные заболевания половых органов у женщин и детей.Миома матки.Эндометриоз. | Собеседование. |
| ОПК-6 | готовностью к ведению медицинской документации | **Знать:**-принципы организации медицинской помощи в РФ и УР,-принципы наблюдения пациентов с различными нозологическими формами заболеваний.**Уметь:**-анализировать клинические проявления заболеваний, формулировать диагноз, выделять синдромы и симптомы заболеваний. **Владеть**-профессиональной терминологией,-методикой клинического обследования пациента, интерпретацией результатов инструментальных методов обследования. | Плацентарная недостаточностьПреэклампсия.Акушерские кровотечения.Внутриутробная инфекция.Послеродовые гнойно-воспалительные заболеванияАномалии родовой деятельности.Преждевременные роды. Переношенная беременностьАномальные маточные кровотечения.Воспалительные заболевания половых органов у женщин и детей.Миома матки.Эндометриоз. | История родов.История болезни. |
| ОПК-8 | готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач | **Знать:**-классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакокинетику и фармакодинамику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств,-влияние лекарственных препаратов на плод.**Уметь:**-обосновать фармакотерапию у конкретного пациента при основных клинических проявлениях заболевания, а также при физиологических состояниях (ведение родов). **Владеть**-методами комплексной терапии основных состояний в акушерстве и гинекологии. | Плацентарная недостаточностьПреэклампсия.Акушерские кровотечения.Внутриутробная инфекция.Послеродовые гнойно-воспалительные заболеванияАномалии родовой деятельности.Преждевременные роды. Переношенная беременностьАномальные маточные кровотечения.Воспалительные заболевания половых органов у женщин и детей.Миома матки.Эндометриоз. | Тесты |
| ОПК-9 | способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач | **Знать:****-**понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза различных состояний в акушерстве и гинекологии.**Уметь:**-интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов.**Владеть**-принципами выделения синдромов и симптомов заболеваний, правильной формулировкой диагноза. | Плацентарная недостаточностьПреэклампсия.Воспалительные заболевания половых органов у женщин и детей.Миома матки.Эндометриоз. | Тесты  |
| **Профессиональные компетенции (ПК)** |
| ПК-1 | способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания | **Знать:****-**понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, применение в медицине-основные проявления влияния вредных факторов внешней среды в том числе на плод;-методы оценки состояния плода.**Уметь:**-использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно- следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания,**Владеть**-оценками состояния здоровья населения различных возрастных групп, в том числе беременныхженщин. | Нарушения полового развития: опережение полового развития, задержка полового развития.Аномальные маточные кровотеченияВоспалительные заболевания органов малого тазаДоброкачественные опухоли и опухолевидные образования яичников. | Тесты |
| ПК-5 | готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания | **Знать:**-современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики у беременных женщин, рожениц и родильниц ,**Уметь**-обосновать объем обследования беременных женщин, рожениц и родильниц ,-собрать полный медицинский анамнез пациента, -провести физикальное обследование беременных женщин, рожениц и родильниц (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабо­раторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам,**Владеть**-навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования беременных женщин, рожениц и родильниц . | Плацентарная недостаточностьПреэклампсия.Акушерские кровотечения.Внутриутробная инфекция (ВУИ).Послеродовые гнойно-воспалительные заболеванияАномалии родовой деятельности.Преждевременные роды. Переношенная беременностьАномальные маточные кровотечения.Воспалительные заболевания половых органов у женщин и детей.Миома матки.Эндометриоз. | Тесты |
| ПК-6 | способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) | **Знать:**-понятие патоморфоза болезни, принципы класси­фикации болезней, основные понятия общей нозологии,-клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых осложнений беременности, протекающих в типичной форме,**Уметь**-обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в том числе осложнений беременности и родов.**Владеть**-интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных женщин, рожениц и родильниц ,-алгоритмом постановки предварительного диагноза и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза . | Плацентарная недостаточностьПреэклампсия.Акушерские кровотечения.Внутриутробная инфекция (ВУИ).Послеродовые гнойно-воспалительные заболеванияАномалии родовой деятельности.Преждевременные роды. Переношенная беременностьАномальные маточные кровотечения.Воспалительные заболевания половых органов у женщин и детей.Миома матки.Эндометриоз. | Тесты |
| ПК-8 | способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами | **Знать:**-методы диагностики, лечения и профилактики основных патологических состояний в акушерстве-этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний,**Уметь**-разработать план оказания медицинской помощи с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, -разработать оптимальную тактику лечения. **Владеть**-алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам. | Плацентарная недостаточностьПреэклампсия.Акушерские кровотечения.Внутриутробная инфекция (ВУИ).Послеродовые гнойно-воспалительные заболеванияАномалии родовой деятельности.Преждевременные роды. Переношенная беременностьАномальные маточные кровотечения.Воспалительные заболевания половых органов у женщин и детей.Миома матки.Эндометриоз. | Тесты |
| ПК-11 | готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | **Знать:**Основные проявления неотложных состояний в акушерстве и гинекологии;Принципы маршрутизации медицинской помощи на территории РФ и УР.**Уметь:**Провести сбор анамнеза, общий осмотр, оценить витальные функции.**Владеть:**Методами общего клинического обследования женского населения;Интерпретацией результатов обследования соответствующих категорий пациентов.Манипуляциями оказания экстренной и неотложной помощи беременным, роженицам и родильницам, гинекологическим больнеым. | Преэклампсия.Акушерские кровотечения.Аномальные маточные кровотечения.«Острый живот» в гинекологии | Тесты  |
| ПК-12 | готовность к ведению физиологической беременности, приему родов | **Знать:**Изменения в организме беременных женщин;Признаки готовности организма к родам;Методы оценки состояния плода.**Уметь:**Провести сбор анамнеза, общий осмотр, наружное акушерское исследование.**Владеть:**Методами общего клинического обследования женского населения;Интерпретацией результатов обследования соответствующих категорий пациентов. | Физиология послеродового периода. Роль грудного вскармливания***.*** Клиника и ведение родов. Особенности течения родов при различных вариантах узких тазов. Биомеханизм родов при различных вариантах головного предлежания | Тесты |

**4. РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ И КОМПЕТЕНЦИИ, КОТОРЫЕ ФОРМИРУЮТСЯ ПРИ ИХ ИЗУЧЕНИИ:**

**Таблица 3.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п/№ | Код компетенции | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела в дидактических единицах |
|  | ОПК-4ОПК-6 | Плацентарная недостаточностьПреэклампсия.Акушерские кровотечения.Внутриутробная инфекция (ВУИ).Послеродовые гнойно-воспалительные заболеванияАномалии родовой деятельности.Преждевременные роды. Переношенная беременностьАномальные маточные кровотечения.Воспалительные заболевания половых органов у женщин и детей.Миома матки.Эндометриоз. | Определение понятия плацентарной недостаточности*.* Влияние плацентарной недостаточности на плод и новорожденного. Диагностика плацентарной недостаточности. Показания к досрочному родоразрешению.Классификация и клинические проявления преэклампсии. Этиология. Патогенез.Интенсивная терапия тяжелых форм преэклампсии. Показания к досрочному родоразрешению. Основные нозологические формы аномалий родовой деятельности. Этиология и частота. Клиника. Показания к операции кесарева сечения при аномалиях родовой деятельности. Эндометрит после кесарева сечения. Дифференциальная диагностика с перитонитом. Лактостаз. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.Предлежание плаценты. Тактика ведения при развитии ДВС-синдрома.Причины кровотечения в последовом периоде. Патология прикрепления плаценты. Гипотонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Борьба с острой кровопотерей и геморрагическим шоком. Профилактика.Аномальные маточные кровотечения.Воспалительные заболевания половых органов у женщин и детей.Миома матки.Эндометриоз.Фоновые и предраковые заболевания женских половых органов. Классификация эндометриоза в зависимости от локализации (гентиальный и экстрагенитальный; наружный и внутренний), по степени тяжести.Лечебная тактика. Определение патологии, морфологические варианты опухоли.Возможности консервативной (гормональной)терапии. Современные подходы в лечебной тактике миомы матки в репродуктивном возрасте. Принципы лечения доброкачественных опухолей и опухолевидных образований с учетом возраста больной. Патогенез воспалительных заболеваний женских половых органов с учетом современных представлений об участии иммунных реакций. Стадии воспалительного процесса и соответствующие им морфологические изменения в тканях.Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода. Основные причины |
|  | ОПК-8ОПК-9 | Плацентарная недостаточность.Преэклампсия.Акушерские кровотечения.Внутриутробная инфекция (ВУИ).Послеродовые гнойно-воспалительные заболеванияАномалии родовой деятельности.Преждевременные роды. Переношенная беременностьАномальные маточные кровотечения.Воспалительные заболевания половых органов у женщин и детей.Миома матки.Эндометриоз.Фоновые и предраковые заболевания женских половых органов. | Определение понятия плацентарной недостаточности*.* Частота. Этиология, патогенез. Влияние плацентарной недостаточности на плод и новорожденного. Диагностика плацентарной недостаточности. Показания к досрочному родоразрешению.Классификация и клинические проявления преэклампсии. Этиология. Патогенез.Интенсивная терапия тяжелых форм преэклампсии. Показания к досрочному родоразрешению. Основные нозологические формы аномалий родовой деятельности. Этиология и частота. Клиника. Показания к операции кесарева сечения при аномалиях родовой деятельности. Эндометрит после кесарева сечения. Дифференциальная диагностика с перитонитом. Лактостаз. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.Предлежание плаценты. Тактика ведения при развитии ДВС-синдрома.Причины кровотечения в последовом периоде. Патология прикрепления плаценты. Гипотонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Борьба с острой кровопотерей и геморрагическим шоком. Профилактика.Аномальные маточные кровотечения.Воспалительные заболевания половых органов у женщин и детей.Миома матки.Эндометриоз.Фоновые и предраковые заболевания женских половых органов. Классификация эндометриоза в зависимости от локализации (гентиальный и экстрагенитальный; наружный и внутренний), по степени тяжести.Лечебная тактика. Определение патологии, морфологические варианты опухоли.Возможности консервативной (гормональной)терапии. Современные подходы в лечебной тактике миомы матки в репродуктивном возрасте. Принципы лечения доброкачественных опухолей и опухолевидных образований с учетом возраста больной. Патогенез воспалительных заболеваний женских половых органов с учетом современных представлений об участии иммунных реакций. Стадии воспалительного процесса и соответствующие им морфологические изменения в тканях.Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода. Основные причины |
|  | ПК-1ПК-5 | Изменения в организме беременной женщины.Диагностика беременности. Методы обследования беременных женщин, оценка состояния плода.Осложнения беременности, родов и послеродового периода: Преэклампсия.Плацентарная недостаточность. Синдром задержки роста плода.Внутриутробная инфекция (ВУИ).Аномалии родовой деятельности.Преждевременные роды. Переношенная беременностьАномальные маточные кровотечения.Воспалительные заболевания половых органов у женщин и детей.Миома матки.Эндометриоз.Фоновые и предраковые заболевания женских половых органов. | 1 Признаки беременности: сомнительные, вероятные, достоверные. Специальные методы обследования: осмотр, измерение окружности живота, высоты стояния дна матки, размеров плода и таза; приемы наружного акушерского исследования, аускультация. Бимануальное исследование. Дополнительные методы обследования: иммунологические, УЗИ. Определение беременности на ранних и поздних сроках. Профилактика преэклампсии, тяжелых форм, осложнений.Профилактика плацентарной недостаточности. Прегравидарная подготовка женщин группы высокого риска. ВУИ как один из основных этиологических факторов перинатальной заболеваемости и смертности. Понятие о TORCH-комплексе. Профилактика внутриутробного инфицирования плода. Аномальные маточные кровотечения.Воспалительные заболевания половых органов у женщин и детей.Миома матки.Эндометриоз.Фоновые и предраковые заболевания женских половых органов. Классификация эндометриоза в зависимости от локализации (гентиальный и экстрагенитальный; наружный и внутренний), по степени тяжести.Показания к хирургическому лечению миомы матки в зависимости локализации узлов и его вариантыСовременные методы диагностики новообразований яичника и возможности дифференциации (в т.ч. интраоперационное гистологическое исследование) со злокачественной опухолью. Онкологические маркеры. Особенности предоперационного обследования (обследование желудочно-кишечного тракта).Принципы лечения доброкачественных опухолей и опухолевидных образований с учетом возраста больной. Патогенез воспалительных заболеваний женских половых органов с учетом современных представлений об участии иммунных реакций. Стадии воспалительного процесса и соответствующие им морфологические изменения в тканях.Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода. Основные причины |
|  | ПК-6ПК-8 | Аномалии родовой деятельности.Плацентарная недостаточность. Синдром задержки роста плода.Послеродовые гнойно-воспалительные заболеванияВнутриутробная инфекция (ВУИ).Осложнения беременности, родов и послеродового периода: Преэклампсия.Аномальные маточные кровотечения.Воспалительные заболевания половых органов у женщин и детей.Миома матки.Эндометриоз. | Классификация, клиника, диагностика аномалий родовой деятельности, принципы терапии, тактика. Группы риска, клиника, лиагностика, терапия, тактика при плацентарной недостаточности. Диагностика, терапия, тактика при осложненном преэклампсией течении беременности. Клиника, диагностика, оказание экстренной помощи при акушерских кровотечениях.Аномальные маточные кровотечения.Воспалительные заболевания половых органов у женщин и детей.Миома матки.Эндометриоз.Фоновые и предраковые заболевания женских половых органов. Классификация эндометриоза в зависимости от локализации (гентиальный и экстрагенитальный; наружный и внутренний), по степени тяжести.Лечебная тактика. Современные методы консервативной терапии, их патогенетическое обоснование. Использование гормональной терапии в лечении эндометриоза. Показания для хирургического лечения.Определение патологии, морфологические варианты опухоли.Возможности консервативной (гормональной) терапии. Современные подходы в лечебной тактике миомы матки в репродуктивном возрасте.  Показания к хирургическому лечению миомы матки в зависимости локализации узлов и его вариантыСовременные методы диагностики новообразований яичника и возможности дифференциации (в т.ч. интраоперационное гистологическое исследование) со злокачественной опухолью. Онкологические маркеры. Особенности предоперационного обследования (обследование желудочно-кишечного тракта).Принципы лечения доброкачественных опухолей и опухолевидных образований с учетом возраста больной. Патогенез воспалительных заболеваний женских половых органов с учетом современных представлений об участии иммунных реакций. Стадии воспалительного процесса и соответствующие им морфологические изменения в тканях.Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода. Основные причины |
|  | ПК-11 | Преэклампсия.Акушерские кровотечения.Аномальные маточные кровотечения.«Острый живот» в гинекологии | Принципы оказания помощи при тяжелой преэклампсии и ее осложнениях. Показания к родоразрешению.Клинический протокол оказания помощи при акушерских кровотечениях, принципы хирургического лечения, интенсивной терапии.Дифференциальная диагностика аномальных маточных кровотечений, принципы терапии.Дифференциальный диагноз основных клинических проявлений состояний, требующих хирургического вмешательства, принципы терапии. |
|  | ПК-12 | Физиология послеродового периода. Роль грудного вскармливания***.*** Клиника и ведение родов. Особенности течения родов при различных вариантах узких тазов. Биомеханизм родов при различных вариантах головного предлежания | Признаки готовности организма к родам.Роды. Периоды. Ведение.Изменения в организме женщины в послеродовом периоде.Родь грудного вскармливания.Совместное пребывание матери и новорожденного |

5. **Распределение трудоемкости дисциплины.**

5.1. ***Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид учебной работы | Трудоемкость | Трудоемкость по семестрам (АЧ) |
| объем в зачетных единицах (ЗЕ)  | объем в академических часах (АЧ) |
| 7 | 8 | 9 | 10 |
| Аудиторная работа, в том числе | 8,7 | 312 |  |  |  |  |
|  Лекции (Л) | 2,6 | 93 | 23,25 | 23,25 | 23,25 | 23,25 |
|  Лабораторные практикумы (ЛП) |  |  |  |  |  |  |
|  Практические занятия (ПЗ) |  |  |  |  |  |  |
|  Клинические практические занятия (КПЗ) | 6,1 | 219 | 54,75 | 54,75 | 54,75 | 54,75 |
|  Семинары (С) |  |  |  |  |  |  |
| Самостоятельная работа студента (СРС) | 4,3 | 156 | 39 | 39 | 39 | 39 |
| Промежуточная аттестация |  |  |  |  |  |  |
|  зачет/экзамен *(указать вид)* | 1 | 36 |  |  |  |  |
| ИТОГО | 14 | 504 | 126 | 126 | 126 | 126 |

5.2. ***Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля***:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| п/№ | № семестра | Наименование раздела дисциплины | Виды учебной работы (в АЧ) | Оценочные средства |
|  |  |  | Л | ЛП | ПЗ | КПЗ | С | СРС | всего |  |
| 1 | 7 | Предмет акушерства. Основы организации акушерской помощи. Родильный дом и женская консультация. | 3 |  |  | 4 |  | 3 | 10 | тестирование |
| 2 | 7 | Физиология репродуктивной системы. Оплодотворение | 4 |  |  |  |  | 4 | 8 |  |
| 3 | 7 | Физиология беременности и ее диагностика | 4 |  |  | 12 |  | 8 | 24 | Собеседование Тестирование |
| 4 | 7 | Изменения в организме женщины во время беременности и методы обследования. | 6 |  |  | 12 |  | 9 | 27 | Собеседование Тестирование |
| 5 | 7 | Физиология родов и послеродового периода. | 4 |  |  | 8 |  | 6 | 18 | Собеседование Тестирование |
| 6 | 8 | Патология беременности | 8 |  |  | 19 |  | 12 | 39 | Собеседование Тестирование |
| 7 | 8 | Патология родов | 2 |  |  | 16 |  | 9 | 27 | Собеседование Тестирование |
| 8 | 8 | Родовой травматизм матери | 2 |  |  | 8 |  | 6 | 16 | Собеседование Тестирование |
| 9 | 8 | Патология послеродового периода | 2 |  |  | 4 |  | 4 | 10 | Тестирование |
| 10 | 7 | Физиология и патология периода новорожденности | 2 |  |  | 4 |  | 3 | 9 | Тестирование |
| 11 | 8 | Оперативное акушерство | 2 |  |  | 8 |  | 4 | 14 | Собеседование Тестирование |
| 12 | 8 | Беременность и экстрагенитальная патология | 4 |  |  | 16 |  | 10 | 30 | Собеседование Тестирование |
| 13 | 9 | Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы. | 2 |  |  |  |  |  | 2 | Собеседование Тестирование |
| 14 | 9 | Пропедевтика гинекологических заболеваний. Семиотика и диагностика.Периоды жизни женщины. | 2 |  |  | 6 |  | 4 | 12 | Собеседование Тестирование |
| 15 | 9 | Воспалительные заболевания женских половых органов. | 6 |  |  | 16 |  | 9 | 31 | Собеседование Тестирование |
| 16 | 9 | Миома матки и генитальный эндометриоз. | 4 |  |  | 12 |  | 8 | 24 | Собеседование Тестирование |
| 17 | 9 | Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников. | 2 |  |  | 12 |  | 8 | 22 | Собеседование Тестирование |
| 18 | 9 | Доброкачественные и злокачественные заболевания шейки и тела матки. | 4 |  |  | 12 |  | 8 | 24 | Собеседование Тестирование |
| 19 | 9 | Аномальные маточные кровотечения в различные периоды жизни женщины. | 4 |  |  | 12 |  | 8 | 24 | Собеседование Тестирование |
| 20 | 10 | Неотложные состояния в гинекологии. | 6 |  |  | 8 |  | 6 | 20 | Собеседование Тестирование |
| 21 | 10 | Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. | 4 |  |  | 7 |  | 5 | 16 | Собеседование Тестирование |
| 22 | 10 | Бесплодный брак. | 2 |  |  |  |  | 2 | 4 | Собеседование  |
| 23 | 10 | Планирование семьи и методы контрацепции | 2 |  |  |  |  | 2 | 4 | Собеседование |
| 24 | 10 | Неправильные положения и пороки развития половых органов. | 2 |  |  | 4 |  | 2 | 8 | Собеседование Тестирование  |
| 25 | 10 | Типичные гинекологические операции. | 2 |  |  | 4 |  | 4 | 10 | Собеседование по задачамТестирование  |
| 26 | 10 | Генерализованная инфекция. Сепсис. Септический шок. Перитонит. | 2 |  |  | 8 |  | 6 | 16 | Собеседование по задачамТестирование  |
| 27 | 10 | Невынашивание беременности. Аборт в ранние и поздние сроки. | 4 |  |  | 4 |  | 4 | 12 | Собеседование Тестирование |
| 28 | 10 | Нарушение полового созревания. | 2 |  |  | 4 |  | 4 | 10 | Собеседование Тестирование |
|  |  | ИТОГО | 93 |  |  | 219 |  | 156 | 468 |  |

***5.3. Распределение лекций по семестрам:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/№ | Наименование тем лекций | Объем в АЧ |
| Семестр | Семестр | Семестр | Семестр |
| 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Предмет акушерства. Основы организации акушерской помощи. Родильный дом и женская консультация. | 3 |  |  |  |
| 2 | Физиология репродуктивной системы. Оплодотворение | 4 |  |  |  |
| 3 | Физиология беременности и ее диагностика | 4 |  |  |  |
| 4 | Изменения в организме женщины во время беременности и методы обследования. | 6 |  |  |  |
| 5 | Физиология родов и послеродового периода. | 6,5 |  |  |  |
| 6 | Патология беременности |  | 8 |  |  |
| 7 | Патология родов |  | 2 |  |  |
| 8 | Родовой травматизм матери |  | 2 |  |  |
| 9 | Патология послеродового периода |  | 3 |  |  |
| 10 | Физиология и патология периода новорожденности |  | 2 |  |  |
| 11 | Оперативное акушерство |  | 2 |  |  |
| 12 | Беременность и экстрагенитальная патология |  | 4 |  |  |
| 13 | Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы. |  |  | 2 |  |
| 14 | Пропедевтика гинекологических заболеваний. Семиотика и диагностика.Периоды жизни женщины. |  |  | 2 |  |
| 15 | Воспалительные заболевания женских половых органов. |  |  | 6 |  |
| 16 | Миома матки и генитальный эндометриоз. |  |  | 4 |  |
| 17 | Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников. |  |  | 2 |  |
| 18 | Доброкачественные и злокачественные заболевания шейки и тела матки. |  |  | 4 |  |
| 19 | Аномальные маточные кровотечения в различные периоды жизни женщины. |  |  | 3,5 |  |
| 20 | Неотложные состояния в гинекологии. |  |  |  | 6 |
| 21 | Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. |  |  |  | 4 |
| 22 | Бесплодный брак. |  |  |  | 2 |
| 23 | Планирование семьи и методы контрацепции |  |  |  | 2 |
| 24 | Неправильные положения и пороки развития половых органов. |  |  |  | 2 |
| 25 | Типичные гинекологические операции. |  |  |  | 2 |
| 26 | Генерализованная инфекция. Сепсис. Септический шок. Перитонит. |  |  |  | 2 |
| 27 | Невынашивание беременности. Аборт в ранние и поздние сроки. |  |  |  | 4 |
| 28 | Нарушение полового созревания. |  |  |  | 2 |
|  | ИТОГО (всего - 93 АЧ) | 23,5 | 23 | 23,5 | 23 |

5.4. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:

*Не предусмотрено программой.*

5.5. Распределение тем практических занятий по семестрам:

*Не предусмотрено программой.*

5.6. ***Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/№ | Наименование тем лекций | Объем в АЧ |
| Семестр | Семестр | Семестр | Семестр |
| 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Предмет акушерства. Основы организации акушерской помощи. Родильный дом и женская консультация. | 4 |  |  |  |
| 2 | Физиология репродуктивной системы. Оплодотворение |  |  |  |  |
| 3 | Физиология беременности и ее диагностика | 12 |  |  |  |
| 4 | Изменения в организме женщины во время беременности и методы обследования. | 12 |  |  |  |
| 5 | Физиология родов и послеродового периода. | 8 |  |  |  |
| 6 | Патология беременности | 19 |  |  |  |
| 7 | Патология родов |  | 16 |  |  |
| 8 | Родовой травматизм матери |  | 8 |  |  |
| 9 | Патология послеродового периода |  | 4 |  |  |
| 10 | Физиология и патология периода новорожденности | 4 |  |  |  |
| 11 | Оперативное акушерство |  | 8 |  |  |
| 12 | Беременность и экстрагенитальная патология |  | 16 |  |  |
| 13 | Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы. |  |  |  |  |
| 14 | Пропедевтика гинекологических заболеваний. Семиотика и диагностика.Периоды жизни женщины. |  |  | 6 |  |
| 15 | Воспалительные заболевания женских половых органов. |  |  | 16 |  |
| 16 | Миома матки и генитальный эндометриоз. |  |  | 12 |  |
| 17 | Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников. |  |  | 12 |  |
| 18 | Доброкачественные и злокачественные заболевания шейки и тела матки. |  |  | 12 |  |
| 19 | Аномальные маточные кровотечения в различные периоды жизни женщины. |  |  | 12 |  |
| 20 | Неотложные состояния в гинекологии. |  |  |  | 8 |
| 21 | Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. |  |  |  | 7 |
| 22 | Бесплодный брак. |  |  |  |  |
| 23 | Планирование семьи и методы контрацепции |  |  |  |  |
| 24 | Неправильные положения и пороки развития половых органов. |  |  |  | 4 |
| 25 | Типичные гинекологические операции. |  |  |  | 4 |
| 26 | Генерализованная инфекция. Сепсис. Септический шок. Перитонит. |  |  |  | 8 |
| 27 | Невынашивание беременности. Аборт в ранние и поздние сроки. |  |  |  | 4 |
| 28 | Нарушение полового созревания. |  |  |  | 4 |
|  | ИТОГО (всего - 219 АЧ) | 56 | 53 | 56 | 53 |

5.7. Распределение тем семинаров по семестрам:

*Не предусмотрено программой.*

5.8***. Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам и семестрам***:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/№ | Наименование вида СРС\* | Объем в АЧ |
| Семестр | Семестр | Семестр | Семестр |
| 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Работа с источниками информации | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 2 | Написание историй болезни |  | 4 |  | 4 |
| 3 | Написание рефератов | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 4 | Ролевые и деловые игры | 9 | 5 | 9 | 5 |
| 5 | Подготовка докладов | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 6 | Работа с электронными ресурсами | 10 | 10 | 10 | 10 |
|  | ИТОГО (всего - 156 АЧ) | 39 | 39 | 39 | 39 |

**6. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению дисциплины.**

6.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

* 1.лекционные аудитории
* 2.учебные классы, оборудованные симуляционной техникой.
* \*специально оборудованные помещения (аудитории, кабинеты, лаборатории и др.) для проведения лекционных занятий, семинаров, практических и клинико-практических занятий при изучении дисциплин, в том числе:
* анатомический зал, анатомический музей, трупохранилище;
* аудитории, оборудованные симуляционной техникой;
* кабинеты для проведения работы с пациентами, получающими медицинскую помощь.

**6.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине:**

* инструментальное оборудование (тазомер, стетоскоп, муляжи),
* мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран),
* таблицы,
* видеофильмы,
* доска.

**6.3 Материально-технические средства**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименованиедисциплин в соответствии с учебным планом | Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и пр.с перечнем основного оборудования | Форма владения,пользования (собственность,оперативное управление, аренда и т.п.) |
| 12 | *Акушерство**Гинекология*  | **Учебные классы с демонстрационной аппаратурой** (клинические базы кафедры): Ноутбук «Lenovo» - 2.13.14.0133Мультимедийный проектор « Epson» – 04.1.09.0303  Компьютер «Intel Pentium» – 2.12.14.0035  Ноутбук «Samsung» - 04.1.10.0064 Компьютер – 101.04.30198 **Фантомный класс** (центр практических умений ИГМА): доска ученическая 100х150, учебные столы, фантомы «Ноэль», «Софи», «Мама Софи», муляжи плодов, плаценты, фантом для выполнения наружного акушерского исследования, аускультации сердечных тонов плода, муляжи различных форм тазов.  | СобственностьИГМА |
|  | *Акушерство* | **Учебные комнаты** На клинических базах ИГМАДве учебные комнаты - в БУЗ УЗ «1 РКБ МЗ УР», перинатальный центр (ул. В.Шоссе, 57)Учебная комната БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР, (ул. Воткинское шоссе, 81) | Договор об организации практической подготовки обучающихся |
|  | *Гинекология* | Две учебные комнаты - в БУЗ УЗ «1 РКБ МЗ УР», гинекологическое отделение (ул. В.Шоссе, 57)Две учебные комнаты в БУЗ УР «ГКБ №1 МЗ УР», гинекологическое отделение (ул Парковая, 49а)Две учебные комнаты в БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР» (ул. Труда, 1)Две учебные комнаты в БУЗ УР «ГКБ №8 МЗ УР» (ул. Серова, 65) | Договор об организации практической подготовки обучающихся |

**6.4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).**

6.4.1.. Перечень основной литературы\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров |
| В библиотеке |
| 1 | Гинекология. - М., 2006 | 72 |
| 2 | Савельева Г. М., Акушерство. - М., 2009 | 150 |
| 3 | Савельева Г. М., Акушерство. - М., 2011 | 101 |
|  | *ЭБС «Консультант студента»* Гинекология: учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1000 с. : ил |  |

*\*перечень основной литературы должен точно соответствовать списку, размещенному на сайте академии в соответствии со специальностью*

6.4.2.. Перечень дополнительной литературы\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров |
| В библиотеке |
|  | Кравчук Т. А., Генитальный эндометриоз. - Ижевск, 2006 | 51 |
|  | Сабсай М. И., Акушерские кровотечения. - Ижевск, 2008 | 30 |
|  | Сабсай М. И., Физиология и патология родовой деятельности. - Ижевск, 2008 | 30 |
|  | Семенова М. В., Послеродовый период. - Ижевск, 2008 | 30 |
|  | Семенова М. В., Производственная практика студентов IV курса лечебного и педиатрического факультетов по акушерству. - Ижевск, 2013 | 130 |
|  | Семенова М. В., Сборник тестовых заданий по акушерству. - Ижевск, 2013 | 60 |
|  | Тетелютина Ф. К., Беременность и перинатальные инфекции. - Ижевск, 2013 | 80 |
|  | Экстрагенитальная патология у беременных. - Ижевск, 2013 | 89 |
|  | *ЭБС «Консультант студента»* Акушерство : рук. к практ. занятиям : учеб. пособие / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 304 с. : ил. |  |
|  | *ЭБС «Консультант студента»* Акушерство и гинекология. Иллюстрированный учебник / Невиль Ф. Хакер, Джозеф К. Гамбон, Кельвин Дж. Хобел; пер. с англ. под ред. Э.К. Айламазяна. - М.: ГЭОАР-Медиа, 2012 |  |
|  | *ЭБС «Консультант студента»* Акушерство. Курс лекций: учебное пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 456 с. : ил |  |
|  | *ЭБС «Консультант студента»* Баисова Б. И. Гинекология: учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. 4-е изд., перераб. и доп. 2014.- 432 с.: ил. |  |
|  | *ЭБС «Консультант студента»* Гистероскопия : атлас и руководство / Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Каппушева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 248 с. : ил. |  |
|  | *ЭБС «Консультант студента»* Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни : учебник / М. В. Дзигуа. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 360 с. : ил. |  |
|  | *ЭБС «Консультант студента»* Руководство к практическим занятиям по гинекологии: Учебное пособие / Под ред. В.Е. Радзинского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 600 с. : ил |  |
|  | *ЭБС «Консультант студента»* Руководство к практическим занятиям по акушерству: Учебное пособие / Под ред. В. Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2007. - 656 с.: ил. |  |

*\*перечень дополнительной литературы должен точно соответствовать списку, размещенному на сайте академии в соответствии со специальностью*

**7. Фонды оценочных средств**

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрой созданы фонды оценочных средств по дисциплине.

***7.1 Фонд тестовых заданий по акушерству***

*Тема занятия: Биомеханизм родов при различных вариантах головного предлежания*

*1. Раннее отхождение околоплодных вод:*

 а) до начала родовой деятельности

 б) в первом периоде родов при раскрытии маточного зева до 7-8 см

 в) в первом периоде родов при раскрытии маточного зева более 7-8 см

 г) во втором периоде родов.

*2. Как часто необходимо выслушивать сердцебиение плода во втором периоде родов?*

 а) после каждой потуги

 б) через 15 минут

 в) через 30минут

 г) через 1-2минуты.

***Эталон ответов: 1 – б; 2 – а***

*Тема занятия: Клиника и ведение родов. Особенности течения родов при различных вариантах узких тазов.*

1. *Для «зрелой» шейки матки характерно:*

 а) мягкая консистенция

 б) отклонена от проводной оси таза

 в) цервикальный канал закрыт

 г) длина шейки матки 3-4 см.

2. *Предвестники родов включают:*

 а) выделение из влагалища слизистой пробки

 б) увеличение объема околоплодных вод

 в) понижение возбудимости матки

 г) повышение двигательной активноcти плода.

***Эталон ответов: 1 – а; 2 – а***

***7.2 Фонд тестовых заданий по гинекологии***

*Тема занятия. Менструальный цикл*

1. *Что называется менструальным циклом? Исключите неверное:*

1. это циклические изменения в эндометрии
2. это сложный биологический процесс, сопровождающийся циклическими изменениями во многих органах и системах
3. это биологический процесс с генетически обусловленными циклическими изменениями в органах и тканях
4. это биологический процесс с циклическими изменениями в детерминированном – репродуктивном возрасте
5. это сложный процесс с циклическими изменениями в половой сфере и других органах, имеющий одну цель – репродукцию

2. *Что такое «менархе»? Исключите неверное:*

1. это первая менструация
2. это последняя менструация
3. менархе в России – 10-14 лет

***Эталон ответов: 1 – 2; 2 –2***

*Тема занятия. Генерализованные формы воспалительных процессов.*

1.*Гнойное тубоовариальное образование – это (исключите неверное):*

1. осложненная форма гнойных воспалительных заболеваний с формированием осумкованного абсцесса: хронический гнойно-продуктивгый процесс
2. тубоовариальный абсцесс с формированием типичной капсулы и пиогенной мембраны, имеющий первично-хроническое течение
3. гнойное придатковое образование формируется чаще всего при ношении внутриматочного контрацептива
4. скопление гноя в фаллопиевой трубе с окклюзией (блоком) обоих ее концов

2*. Этиология и патогенез тубоовариальных абсцессов. Исключите*

 *неверное:*

1. полимикробные ассоциации: половые инфекции (гонококк) и агрессивные грамотрицательные представители аэробов и анаэробов
2. полимикробные ассоциации из менингококков, дизентерийной палочки и вируса гриппа
3. анаэробные грамотрицательные возбудители (бактерия фрагилис, пептострептококки) являются практически универсальной этиологической причиной абсцедирования
4. грамотрицательные анаэробы вместе с грамотрицательные аэробами (E.coli) продуцируют ᵦ-лактамазы, что делает их резистентными к терапии
5. теория о восходящем (интраканаликулярном) пути инфицирования доказывает роль матки как первичного очага инфекции при тубоовариальном абсцессе
6. теория интраканаликулярного пути заражения объясняет распространение инфекции из травмированной ВМК матки в придатки, объясняет генез абдоминального сепсиса

***Эталон ответов: 1 – 3; 2 – 3***

*Тема занятия. Миома матки*

1.*Миома матки – это (выберите правильный ответ):*

1. органическое заболевание матки, исходящее из миометрия (стенки матки) с элементами соединительной ткани
2. функциональное заболевание матки с элементами соединительной ткани
3. опухоль с высоким онкологическим риском
4. опухоль из эпителиальной ткани и стромальной ткани эндометрия

2. *Эпидемиология миомы. Исключите неверное:*

1. частота высока – «от менархе до менопаузы»
2. распространенность не изучена (50 % бессимптомных случаев)
3. самая частая причина удаления матки в России
4. редкое, неизученное заболевание
5. в структуре гинекологической патологии уверенно занимает второе место

***Эталон ответов: 1 – 3; 2 – 3***

**7.3 Фонд ситуационных задач по акушерству**

**ЗАДАЧА 1**

Роженица 25 лет поступила в родильный дом с регулярной родовой деятельностью и доношенной беременностью на вторые роды. Первые роды 4 года назад, протекали без особенностей, масса плода 3550 г. Настоящая беременность вторая, осложнений не было.

Схватки через 2,5 – 3 минуты по 30 – 35 секунд, хорошей силы. Воды не изливались. Над входом в малый таз определяются ягодицы плода, головка в дне матки. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 150 ударов в минуту, КТГ 8 баллов. Предполагаемая масса плода 3000 г. Размеры таза 25-28-31-21 см, индекс Соловьева 1,4. При влагалищном исследовании обнаружено открытие маточного зева полное, ко входу в малый таз прижаты ягодицы плода. Плодный пузырь цел, вскрыт, излились светлые околоплодные воды в умеренном количестве. Мыс не достижим. Деформаций костей таза нет.

*Диагноз. План ведения родов.*

**ЗАДАЧА 2**

Роженица 36 лет поступила в родильный дом с начавшейся 4 часа назад родовой деятельностью при сроке беременности 38 недель. Беременность четвертая, роды первые. Настоящая беременность протекала с угрозой прерывания с ранних сроков, в связи с чем неоднократно получала лечение в стационаре.

Состояние удовлетворительное. Размеры таза нормальные. Схватки через 3-4 минуты по 20-25 секунд. Над входом в малый таз определяется тазовый конец плода. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 166 ударов в минуту. Воды не изливались. При влагалищном исследовании обнаружено открытие маточного зева 3 см, края шейки матки плотные. Плодный пузырь цел. Над входом в малый таз определяются ножки плода. Данные ультразвукового исследования: плод в тазовом предлежании, предполагаемая масса 2400 г. По данным фетометрии плод соответствует 35 неделям беременности. Плацента на передней стенке, толщиной 20 мм с множеством кальцинатов. При ультразвуковой допплерометрии обнаружено снижение диастолического кровотока в артерии пуповины. На кардиотокограмме – признаки хронической гипоксии плода (6 баллов).

*Диагноз. План ведения родов.*

**7.4 Фонд ситуационных задач по гинекологии**

ЗАДАЧА 1

К., 27 лет, поступила в гинекологическую клинику 2 июня с жалобами на периодически повторяющиеся боли внизу живота.

Считает себя больной с 15 мая, когда после задержки месячных на 2 месяца появились приступообразные боли, а затем незначительные кровянистые выделения из половых путей, продолжающиеся до настоящего времени. 25 мая внезапно появились резкие боли слева внизу живота, сопровождающиеся тошнотой и головокружением. Эти явления скоро исчезли. 2 июня утром приступ болей повторился. Больная вызвала «скорую помощь» и была госпитализирована.

*Объективное исследование.* Общее состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые физиологической окраски. Пульс 80 уд./ мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 115/75 мм рт.ст. Живот мягкий, несколько болезненный при пальпации в нижних отделах.

*Бимануальное исследование*. Влагалище нерожавшей женщины, шейка конической формы, слизистая цианотична, положительный симптом Скробанского, из цервикального канала небольшие темно-кровянистые выделения. Матка несколько больше нормы, мягковатой консистенции, безболезненная при пальпации, слева и сзади от нее определяется образование неопределенной формы размерами примерно 40×60 мм, мягковатой консистенции, с нечеткими контурами, резко болезненное при исследовании. Правые придатки уплотнены, чувствительны.

* УЗИ: матка: несколько больше нормы, в полости плодного яйца нет, яичники в норме
* Кровь на ХГЧ – следы (реакция положительная)

*Диагноз. Тактика.*

ЗАДАЧА 2

Больная Б., 46 лет, доставлена в экстренном порядке в дежурную гинекологию с острыми болями внизу живота, повышением температуры до 39 ⁰ С, сухостью во рту.

*В анамнезе* – месяц назад обнаружена опухоль левого яичника. Предложено оперативное лечение. Назначено обследование и подготовка к операции. Боли появились после подъема тяжести.

*Объективно:* язык сухой, температура 39⁰С, живот вздут, болезненный при пальпации, положителен симптом Щеткина-Блюмберга в нижних отделах живота.

*Бимануальное исследование*: матка небольшая, безболезненная, придатки справа без особенностей, слева пальпируется резко болезненный нижний полюс опухоли, верхний полюс пальпируется с трудом из-за напряжения мышц передней брюшной стенки (defans).

*Диагноз. Тактика***.**

**7.5 Схема клинической истории родов (акушерство)**

**7.6 Схема клинической истории болезни (гинекология)**

**7.7 Дневник производственной практики**

**7.8 Образцы экзаменационных билетов для промежуточной аттестации**

 **МИНЗДРАВ РОССИИ**  **31.05.01 Лечебное дело**

**федеральное государственное бюджетное**

 **образовательное учреждение** Врач-лечебник

 **высшего** **образования**

 **«Ижевская государственная медицинская** Кафедра акушерства и гинекологии

 **академия»**

 **(ИГМА)** Дисциплина «Акушерство и гинекология»

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1**

1. Диспансеризация беременных. Программа наблюдения беременных в женской консультации.
2. Аномальные маточные кровотечения. Классификация по возрасту в МКБ – 10. Дисфункциональные кровотечения в ювенильном и климактерическом периоде с ановуляцией по типу атрезии или персистенции фолликула. Клиника. Диагностика.
3. Задача.

11 сентября в родильный дом доставлена беременная женщина 36 лет с жалобами на кровянистые выделения из половых путей.

Беременность третья. Первые две беременности закончились искусственными абортами по желанию женщины. Последняя менструация 3-6 января. 11 сентября внезапно началось кровотечение алой кровью из половых путей. Машиной скорой помощи беременная доставлена в родильный дом.

Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски. АД=120/80 мм рт.ст., пульс 80 в минуту. Родовой деятельности нет. Окружность живота 90 см, высота стояния дна матки 30 см. Матка легко возбудима, положение плода продольное, головка высоко над входом в малый таз. Из половых путей умеренные кровянистые выделения. При ультразвуковом сканировании обнаружено, что плацента расположена в нижнем сегменте матки, полностью перекрывая область внутреннего зева. Выделения кровянистые, продолжаются. Кровопотеря составила 250 мл.

 *Диагноз. Тактика.*

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2**

1. Методы обследования в акушерстве. Наружное акушерское исследование (общий осмотр, приемы Леопольда-Левицкого, тазоизмерение, аускультация сердцебиения плода).
2. Аномальные маточные кровотечения органической природы в ювенильном возрасте. Аденомиоз. Гиперплазия эндометрия. Клиника. Диагностика. Оказание помощи. Роль УЗИ при выборе метода гемостаза.
3. Задача.

Роженица 36 лет поступила в родильный дом на первые роды с начавшейся 4 часа назад родовой деятельностью при сроке беременности 38 недель.

 Состояние удовлетворительное. Размеры таза нормальные. Схватки через 3-4 минуты по 20-25 секунд. Над входом в малый таз определяется тазовый конец плода. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 166 ударов в минуту. Воды не изливались.

При влагалищном исследовании обнаружено раскрытие маточного зева 3 см, края шейки матки плотные. Плодный пузырь цел. Над входом в малый таз определяются ножки плода. Данные ультразвукового исследования: плод в тазовом предлежании, предполагаемая масса 2400 г. По данным фетометрии плод соответствует 35 неделям беременности. Плацента на передней стенке, толщиной 20 мм с множеством кальцинатов. При ультразвуковой допплерометрии обнаружено снижение диастолического кровотока в артерии пуповины. На кардиотокограмме – признаки хронической гипоксии плода.

 *Диагноз. План ведения родов*

Рабочая программа дисциплины разработана кафедрой Акушерства и гинекологии

Принята на заседании кафедры Акушерства и гинекологии

«3» сентября 2015 г., протокол № 1

Актуализирована, утверждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии

 «10» мая 2018 г., протокол № 12

Заведующая кафедрой,

кандидат мед.наук, доцент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.В. Семенова

Одобрена Методическим советом по лечебному факультету

 «14» июня 2018 г., протокол № 6

Председатель МС,

доктор медицинских наук, профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Б.Б. Капустин

 (подпись)

Порядок хранения:

Оригинал - деканат, кафедра

Электронная версия - кафедра, деканат факультета, библиотека