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 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация: Врач – педиатр (Врач – педиатр участковый)

Трудоемкость дисциплины 9 зачетных единицы (324 часа)

1.СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****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 | Халимова Дилара Равиловна | Докт.мед.наук, доцент | Доцент кафедры акушерства и гинекологии | ФГБОУ ВО ИГМА |
| **По методическим вопросам** |
| 1. | Брындин Владимир Викторович  | К.м.н., доцент | Проректор по учебной работе | ФГБОУ ВО ИГМА |
| 2. | Лосева Ольга Ивановна  |  | Начальник учебной части | ФГБОУ ВО ИГМА |
| 3. | Иванова Марина Константиновна | Докт. мед. наук, доцент | Декан педиатрического факультета | ФГБОУ ВО ИГМА |
| 4 | Пенкина Надежда Ильинична | Докт.мед.наук, профессор  | Председатель метод совета педиатрического | 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. готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
2. способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
3. 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);
4. 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);
5. 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);
6. способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
7. 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 27.03.2017 г. № 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр (врач-педиатр участковый)»)

**I. Необходимые знания:**

- методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближних родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком **Код А/01.7**

- особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей разного возраста **Код А/01.7**

**-** клиническая картина состояний у детей, требующих назначения лабораторного обследования, направления к специалистам, требующим оказания экстренной помощи **Код А/01.7, Код А/04.7.**

 - современные методы медикаментозной терапии и состояния детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями **Код А/02.7**

- механизм действия лекарственных препаратов, показания и противопоказания к их назначению **Код А/02.7.**

- основные принципы профилактического наблюдения за детьми **Код А/04.7.**

- правила грудного вскармливания **Код А/04.7.**

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

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

**II. Необходимые умения:**

- получать информацию об анамнезе жизни ребенка, о течении настоящей беременности и родов **Код А/01.7**

- получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, первого и повторного обращений, проведенной терапии **Код А/01.7**

**-** оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих экстренной помощи детям **Код А/01.7**

**-** назначить медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины заболевания **Код А/02.7**

**-** оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях и состояниях **Код А/02.7**

**-** организовывать и обеспечивать проведение проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами **Код А/04.7**

**-** разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года **Код А/04.7**

**-** разъяснять детям, их родителям, законным представителям элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка **Код А/04.7**

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

**-** получать согласие родителей и детей старше 15 лет на проведение обследования и иммунопрофилактику **Код А/05.7**

**III. Необходимые трудовые действия**:

- сбор анамнеза заюолевания **Код А/01.7**

- направление детей на лабораторное обследование в соотвествии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов) **Код А/01.7**

- направление детей на консультации специалистов в соотвествии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов) **Код А/01.7**

**-** разработка плана лечения **Код А/02.7**

- оказание медицинской помощи детям при внезапных состояниях с явлениями признаков угрозы жизни пациента **Код А/02.7**

**-** формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию **Код А/04.7**

- получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение, иммунопрофилактику **Код А/05.7**

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

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

2.1. Учебная дисциплина «Акушерство и гинекология» 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-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 (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 |
| **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-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-8 | 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-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 организхма к родам.Роды. Периоды. Ведение.Изменения в организме женщины в послерод овом 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 |
| Аудиторная работа, в том числе | 9 | 192 | 48 | 48 | 96 |
|  Лекции (Л) | 1,6 | 57 | 14 | 15 | 28 |
|  Лабораторные практикумы (ЛП) |  |  |  |  |  |
|  Практические занятия (ПЗ) |  |  |  |  |  |
|  Клинические практические занятия (КПЗ) | 3,7 | 135 | 34 | 33 | 68 |
|  Семинары (С) |  |  |  |  |  |
| Самостоятельная работа студента (СРС) | 2,7 | 96 | 24 | 24 | 48 |
| Промежуточная аттестация |  |  |  |  |  |
|  зачет/**экзамен** *(указать вид)* | 1 | 36 |  |  |  |
| ИТОГО | 9 | 324 | 72 | 72 | 144 |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| п/№ | № семестра | Наименование раздела дисциплины | Виды учебной работы (в АЧ) | Оценочные средства |
|  |  |  | Л | КПЗ | СРС | всего |  |
| 1 | 7 | Предмет акушерства. Основы организации акушерской помощи. Родильный дом и женская консультация. | 2 | 4,5 | 4 | 10,5 | Тестирование  |
| 2 | 7 | Диагностика беременности. Методы обследования. | 1 | 2,5 | 4 | 7,5 | Тестирование  |
| 3 | 7 | Таз с анатомической точки зрения. Плод как объект родов. |  | 4,5 | 4 | 8,5 | Тестирование  |
| 4 | 7 | Биомеханизм родов при различных вариантах головного предлежания |  | 4,5 | 3 | 7,5 | Собеседование по ситуационным задачам |
| 5 | 7 | Клиника и ведение родов. Особенности течения родов при различных вариантах узких тазов. | 4 | 9 | 3 | 16 | Собеседование по ситуационным задачам |
| 6 | 7 | Беременность и роды при тазовом предлежании. Неправильные положения плода.  |  | 2,5 | 2 | 4,5 | Собеседование по ситуационным задачамТестирование  |
| 7 | 7 | Физиология послеродового периода. Роль грудного вскармливания***.*** | 2 | 3 | 2 | 7 | Собеседование по ситуационным задачам |
| 8 | 8 | Поздний гестоз.  | 4 | 8 | 5 | 17 | Собеседование по ситуационным задачамРеферат Тестирование |
| 9 | 8 | Преждевременные роды (ПР). Переношенная беременность (ПБ). | 2 | 4,5 | 3 | 9,5 | Собеседование по ситуационным задачамТестирование  |
| 10 | 8 | Аномалии родовой деятельности.  | 2 | 3,5 | 3 | 8,5 | Собеседование по ситуационным задачамТестирование  |
| 11 | 8 | Плацентарная недостаточность. Синдром задержки роста плода. | 2 | 4,5 | 3 | 9,5 | Собеседование по ситуационным задачам. Реферат  |
| 12 | 8 | Кровотечения во время беременности и в родах. | 4 | 9 | 6 | 19 | Собеседование по ситуационным задачамРефератТестирование  |
| 13 | 8 | Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания. | 2 | 3,5 | 3 | 8,5 | Собеседование по ситуационным задачам |
| 14 | 8 | Внутриутробная инфекция (ВУИ). | 2 |  |  | 2 |  |
| 15 | 8 | Кесарево сечение в современном акушерстве. | 2 | 3,5 | 3 | 8,5 | Собеседование по ситуационным задачам |
| 16 | 9 | Пропедевтика гинекологических заболеваний. Семиотика и диагностика. | 2 | 4,5 | 4 | 10,5 | Тестирование  |
| 17 | 9 | Воспалительные заболевания женских половых органов (неспецифические аспекты). Особенности клиники, диагностики и лечения у девочек. | 4 | 6,5 | 4 | 12,5 | Собеседование по ситуационным задачамТестирование  |
| 18 | 9 | Осложненные формы воспалительных заболеваний (гнойно-воспалительные процессы). | 2 | 6,5 | 4 | 10,5 | Собеседование по ситуационным задачамРефератТестирование  |
| 19 | 9 | Аномальные маточные кровотечения в различные возрастные периоды жизни. Ювенильные кровотечения. | 4 | 6,5 | 4 | 14,5 | Собеседование по ситуационным задачамТестирование  |
| 20 | 9 | Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников. | 2 | 4,5 | 3 | 9,5 | Собеседование по ситуационным задачамТестирование  |
| 21 | 9 | Доброкачественные и злокачественные заболевания шейки и тела матки. | 2 | 4,5 | 3 | 9,5 | Собеседование по ситуационным задачамТестирование  |
| 22 | 9 | Эндометриоидная болезнь. | 1 | 3 | 2 | 7 | Собеседование по ситуационным задачам |
| 23 | 9 | Неотложные состояния в гинекологии. | 2 | 9 | 4 | 15 | Собеседование по ситуационным задачамТестирование  |
| 24 | 9 | Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. | 4 | 4,5 | 4 | 12,5 | Собеседование по ситуационным задачам |
| 25 | 9 | Миома матки.  | 1 | 4,5 | 4 | 10,5 | Собеседование по ситуационным задачам |
| 26 | 9 | Планирование семьи и методы контрацепции |  | 4,5 | 4 | 8,5 | Тестирование  |
| 27 | 9 | Невынашивание беременности. Аборт в ранние и поздние сроки. |  | 4,5 | 4 | 10,5 | Собеседование по ситуационным задачам |
| 28 | 9 | Нарушение полового созревания. | 4 | 5 | 4 | 13 | Собеседование по ситуационным задачамТестирование  |
|  |  | ИТОГО | 57 | 135 | 96 | 288 |  |

5.3. Распределение лекций по семестрам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/№ | Наименование тем лекций | Объем в АЧ |
| Семестр |
| 7 | 8 | 9 |
| 1 | Предмет акушерства. Основы организации акушерской помощи. Родильный дом и женская консультация. | 2 |  |  |
| 2 | Диагностика беременности. Методы обследования. | 1 |  |  |
| 3 | Клиника и ведение родов . | 4 |  |  |
| 4 | Физиология послеродового периода. Роль грудного вскармливания***.*** | 2 |  |  |
| 5 | Поздний гестоз.  |  | 4 |  |
| 6 | Преждевременные роды (ПР). Переношенная беременность (ПБ). | 2 |  |  |
| 7 | Аномалии родовой деятельности.  | 2 |  |  |
| 8 | Плацентарная недостаточность. Синдром задержки роста плода. |  | 2 |  |
| 9 | Кровотечения во время беременности и в родах. |  | 4 |  |
| 10 | Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания. |  | 2 |  |
| 11 | Внутриутробная инфекция (ВУИ). |  | 2 |  |
| 12 | Кесарево сечение в современном акушерстве. | 2 |  |  |
| 13 | Пропедевтика гинекологических заболеваний. Семиотика и диагностика. |  |  | 2 |
| 14 | Воспалительные заболевания женских половых органов (неспецифические аспекты). Особенности клиники, диагностики и лечения у девочек. |  |  | 6 |
| 15 | Аномальные маточные кровотечения в различные возрастные периоды жизни. Ювенильные кровотечения. |  |  | 4 |
| 16 | Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников. |  |  | 2 |
| 17 | Доброкачественные и злокачественные заболевания шейки и тела матки. |  |  | 2 |
| 18 | Эндометриоидная болезнь. |  |  | 1 |
| 19 | Неотложные состояния в гинекологии. |  |  | 4 |
| 20 | Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. |  |  | 4 |
| 21 | Миома матки.  |  |  | 1 |
| 22 | Нарушение полового созревания. |  |  | 2 |
|  | ИТОГО (всего - 57 АЧ) | 15 | 14 | 28 |

5.6. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/№ | Наименование тем клинических практических занятий | Объем в АЧ |
| Семестр |
|  |  | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Предмет акушерства. Основы организации акушерской помощи. Родильный дом и женская консультация. | 4,5 |  |  |
| 2 | Диагностика беременности. Методы обследования. | 2,5 |  |  |
| 3 | Таз с анатомической точки зрения. Плод как объект родов. | 4,5 |  |  |
| 4 | Биомеханизм родов при различных вариантах головного предлежания | 4,5 |  |  |
| 5 | Клиника и ведение родов. Особенности течения родов при различных вариантах узких тазов. | 9 |  |  |
| 6 | Беременность и роды при тазовом предлежании. Неправильные положения плода.  | 2,5 |  |  |
| 7 | Физиология послеродового периода. Роль грудного вскармливания***.*** | 3 |  |  |
| 8 | Поздний гестоз.  |  | 8 |  |
| 9 | Преждевременные роды (ПР). Переношенная беременность (ПБ). |  | 4,5 |  |
| 10 | Аномалии родовой деятельности.  | 3,5 |  |  |
| 11 | Плацентарная недостаточность. Синдром задержки роста плода. |  | 4,5 |  |
| 12 | Кровотечения во время беременности и в родах. |  | 9 |  |
| 13 | Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания. |  | 3,5 |  |
| 14 | Кесарево сечение в современном акушерстве. |  | 3,5 |  |
| 15 | Пропедевтика гинекологических заболеваний. Семиотика и диагностика. |  |  | 4,5 |
| 16 | Воспалительные заболевания женских половых органов (неспецифические аспекты). Особенности клиники, диагностики и лечения у девочек. |  |  | 6,5 |
| 17 | Осложненные формы воспалительных заболеваний (гнойно-воспалительные процессы). |  |  | 6,5 |
| 18 | Аномальные маточные кровотечения в различные возрастные периоды жизни. Ювенильные кровотечения. |  |  | 6,5 |
| 19 | Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников. |  |  | 4,5 |
| 20 | Доброкачественные и злокачественные заболевания шейки и тела матки. |  |  | 4,5 |
| 21 | Эндометриоидная болезнь. |  |  | 3 |
| 22 | Неотложные состояния в гинекологии. |  |  | 9 |
| 23 | Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. |  |  | 4,5 |
| 24 | Миома матки.  |  |  | 4,5 |
| 25 | Планирование семьи и методы контрацепции |  |  | 4,5 |
| 26 | Невынашивание беременности. Аборт в ранние и поздние сроки. |  |  | 4,5 |
| 27 | Нарушение полового созревания. |  |  | 5 |
|  | ИТОГО (всего - 135 АЧ) | 34 | 33 | 68 |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/№ | Наименование вида СРС\* | Объем в АЧ |
| Семестр |
| 7 | 8 | 9 |
|  | Работа с источниками информации |  |  |  |
|  | Написание историй болезни |  |  |  |
|  | Написание рефератов |  |  |  |
|  | Ролевые и деловые игры |  |  |  |
|  | Подготовка докладов |  |  |  |
|  | Работа с электронными ресурсами |  |  |  |
|  | ИТОГО (всего - 96 АЧ) | 24 | 24 | 48 |

*\*виды самостоятельной работы: работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме, выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных) в форме написания историй болезни, рефератов, эссе, подготовки докладов, выступлений; подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии), работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале Академии, подготовка курсовых работ и т.д.*

**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.  | Собственность академии |
|  | *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 |

*\*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 |
|  | Халимова Д. Р., Маточные кровотечения пубертатного периода. - Ижевск, 2009 | 30 |
|  | Халимова Д. Р., Физиология и патология полового созревания девочек. - Ижевск, 2009 | 30 |
|  | *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: Предмет акушерства. Основы организации акушерской помощи. Родильный дом и женская консультация.*

*1. Санитарная норма площади на 1 материнскую койку в родильном*

*доме составляет:*

а) 10 м2

 б) 3 м2

 в) 12 м2

 г) 7 м2.

2. *Организация специализированного акушерского стационара особенно целесообразна для беременных с заболеваниями:*

а) сердечно-сосудистой системы

 б) почек

 в) диабете и другой эндокринной патологии

г) щитовидной железы.

*Тема занятия: Диагностика беременности. Методы обследования.*

*1. К достоверным признакам беременности относятся:*

 а) определение частей плода в полости матки

 б) прекращение менструаций

 в) шевеление плода, ощущаемое женщиной г) изменение обоняния.

*2. Позиция плода - это:*

 а) отношение его конечностей к головке и туловищу

 б) отношение спинки плода к правому или левому ребру матки

 в) отношение продольной оси плода к продольной оси матки

 г) отношение спинки плода к передней или задней стенке матки.

*Тема занятия: Таз с анатомической точки зрения. Плод как объект родов.*

*1. Поперечные размеры таза в норме равны:*

 а) 25-28-31 см

 б) 26-26-32 см

 в) 26-28-29 см

 г) 25-28-29 см

*2. Граница широкой части полости таза:*

 а) верхний край симфиза, дугообразные линии подвздошных костей, крестцовый мыс

 б) нижний край симфиза, седалищные бугры, верхушка копчика

 в) нижний край симфиза, ости седалищных костей, крестцово-копчиковое соединение

г) середина внутренней поверхности симфиза, середина вертлужных впадин, место соединения 2 и 3 крестцовых позвонков.

*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.

***Тема занятия: Кесарево сечение в современном акушерстве.***

1. *Вариант кесарева сечения, наиболее часто применяемый в современном акушерстве:*

 а) интраперитонеальное кесарево сечение в нижнем сегменте матки

 б) интраперитонеальное ретровезикальное кесарево сечение

 в) экстраперитонеальное кесарево сечение

 г) корпоральное кесарево сечение

2. *При доношенной беременности не может быть проведено кесарево сечение:*

 а) интраперитонеальное

 б) экстраперитонеальное

 в) влагалищное

 г) плановое

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

***Тема занятия: Пропедевтика гинекологических заболеваний.***

1*.. Основные жалобы женщин с гинекологическими заболеваниями – это:*

1) Боли

2). Бели

3). Повышение температуры тела

4) Кровотечение

5). Нарушение фертильности.

* + 1. верно 2, 3,4,5
		2. верно 1,3,4,5
		3. верно 1,2,4,5

2. *Основные причины болей у женщин с гинекологическими заболеваниями – это:*

1) Сокращение и спазм мускулатуры матки

2) Воспалительный процесс, приводящий к образованию инфильтратов

3) Механическое раздражение болевых рецепторов

4) Все перечисленное.

* + - 1. верно 1
			2. верно 2
			3. верно 3
			4. верно 4

***Тема занятия: Физиология полового созревания. Нарушения полового развития***

1. *Пубертатный период - это*

1. период биологической половой зрелости
2. период, когда в организме происходит активизация функции яичников
3. период, когда происходит быстрое соматическое и половое развитие девочки
4. возраст, в котором определенные участки тела покрываются волосами
5. все перечисленное

2*. В периоде полового созревания в организме происходят следующие основные изменения*

1. подавление гонадотропной функции гипофиза
2. активизация гормональной функции яичников
3. ритм выделения ФСГ не устанавливается
4. устанавливаются регулярные "пики" экскреции ЛГ
5. ничего из перечисленного

***Тема занятия: Регуляция менструального цикла***

1. *В репродуктивной системе*
	1. активность циклической аденозинмонофосфатазы (ц.АМФ) не зависит от уровня половых гормонов
	2. примером отрицательной обратной связи является увеличение образования люлиберина при снижении уровня ЛГ
	3. ГТ-РГ контролирует секрецию ФСГ и ЛГ
	4. агонист допамина бромкриптин стимулирует секрецию пролактина
	5. секреция либеринов происходит в нейронах медиобазального гипоталамуса
2. верно 1, 3, 5
3. верно 2, 3, 5
4. верно 1, 2, 3
5. верно 3, 4, 5
6. верно 2, 4, 5
7. *В репродуктивной системе*
	1. циклической аденозинмонофосфатозной кислоте (ц.АМФ) принадлежит ведущая роль синтезе половых гормонов
	2. число рецепторов эстрадиола в эндометрии не зависит от фазы менструального цикла
	3. эндорфины подавляют секрецию ЛГ
	4. либерины секретируются в постоянном режиме
	5. приматов либерины секретируются в передних и задних скоплениях ядер гипоталамуса
		1. верно 1
		2. верно 2
		3. верно 3
		4. верно 4
		5. верно 5

***Тема занятия: Аномальные маточные кровотечения***

1. *Дисфункциональное маточное кровотечение - это полиэтиологическое заболевание, обусловленное*
	1. нарушением цирхоральной продукции гонадотропных гормонов
	2. органической патологией половой сферы
	3. дисфункцией половых желез
	4. нарушением процессов гемокоагуляции
	5. нарушением регуляции в системе гипоталамус-гипофиз
2. верно 1, 3, 5
3. верно 1, 2, 4
4. верно 2, 3, 5
5. верно 2, 3, 5
6. верно все
7. *Дисфункциональное маточное кровотечение - это полиэтиологическое заболевание, развитие которого может быть обусловлено*
	1. возрастными изменениями организма
	2. нервно-психическими факторами
	3. профессиональными вредностями
	4. аллергическими факторами
	5. изменением иммунологического статуса
8. верно 1, 3, 5
9. верно 2, 3, 4
10. верно 1, 4, 5
11. верно 2, 4, 5
12. верно все перечисленные

***Тема занятия: Воспалительные заболевания женской половой сферы (неосложненные)***

1. *Воспаления женской половой сферы*
	1. в 60% случаев протекают в виде острого процесса
	2. чаще вызываются моновозбудителями
	3. имеют патогенетические связи со стероидной контрацепцией
	4. имеют тенденцию к росту заболеваемости
	5. не имеют отличий по частоте острых и хронических форм в различных возрастных группах
2. верно 1
3. верно 2
4. верно 3
5. верно 4
6. верно 5
7. *Распространению инфекции в женской половой сфере могут способствовать*
	1. сперматозоиды
	2. трихомонады
	3. внутриматочные вмешательства
	4. внутриматочные контрацептивы
	5. стероидные контрацептивы
		1. верно 1, 2, 3, 4
		2. верно 2, 3, 4, 5
		3. верно 1, 2, 4, 5
		4. верно 1, 2, 3, 5
		5. все верно

**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**  **31.05.02 Педиатрия**

**федеральное государственное бюджетное**

 **образовательное учреждение** Врач-педиатр **высшего образования «Ижевска** Кафедра

 **государственная медицинская академия»** акушерства и гинекологии

**(ИГМА)**  Дисциплина

 «Акушерство и гинекология»

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1**

1. Перинатальная смертность: структура, причины, профилактика.
2. Преэклампсия: патогенез, оценка степени тяжести, влияние на плод.
3. Возрастные периоды женского организма с позиции репродуктивной функции.Физиология полового созревания девочек. Связь физического и полового развития. Влияние различных факторов на половое развитие и

становление менструальной функции.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2**

1. Программа наблюдения здоровых беременных в женской консультации (приказ МЗ РФ № 572 н).
2. Осложнения тяжелой преэклампсии: эклампсия (клиника, оказание экстренной помощи, тактика).
3. Варианты отклонений полового развития девочек (опережение, задержка, отсутствие полового развития). Методы оценки полового развития девочки.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3**

1. Диагностика ранних сроков беременности (1-й триместр), инструментальные и лабораторные методы исследования.
2. Преэклампсия: диагностика, клиника, тактика в зависимости от степени тяжести.
3. Преждевременное половое развитие (истинная, конституциональная, ложная форма): определение, причины, обследование, врачебная тактика. Изолированное телархе.

Рабочая программа дисциплины разработана кафедрой Акушерства и гнекологии

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, доцент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.В. Семенова

Одобрена Методическим советом по педиатрическому факультету

 «19» июня 2018 г., протокол № 4

Председатель МС, профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.И. Пенкина

Порядок хранения:

Оригинал - деканат, кафедра

Электронная версия - кафедра, деканат факультета, библиотека