

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО АСТРАХАНСКИЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебно-воспитательной работе
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава РФ
д.м.н., профессор  Е.А. Попов
« 04 »  20 19 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 - Лечебное дело
Форма обучения очная
Срок освоения ООП 6 лет
Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета

Основные параметры дисциплины:

Курс 4-5
Семестр VII, VIII, IX, X
Число зачетных единиц 13
Всего часов по учебному плану 468
Всего часов аудиторных занятий 288
Лекции, час. 69
Лабораторные работы, час. 0
Клинические практические занятия, час. 219
Самостоятельная работа, час. 144
Форма итогового контроля по дисциплине экзамен

1. Цели и задачи освоения дисциплины (далее дисциплина)

Акушерство и гинекология - один из разделов врачебной специальности, целью которого является подготовка высококвалифицированного врача, владеющего определенными знаниями в области акушерства и гинекологии с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «Лечебное дело».

Преподавание дисциплины «Акушерство и гинекология» на лечебном факультете проводится согласно современным требованиям к специалистам указанного факультета. Данная дисциплина относится к циклу специальных дисциплин, входит в федеральный компонент.

Задачи дисциплины:

1. Дать основные знания анатомо-физиологических особенностей репродуктивной системы женщин с физиологической протекающей беременностью; процесса нормальных родов, физиологического послеродового периода, основных дополнительных методов обследования беременных, рожениц и родильниц, принципов лечения и оказания неотложной медицинской помощи.

2. Научить студентов распознавать на основании изучения данных анамнеза и объективного исследования физиологические и патологические процессы, связанные с детородной функцией, своевременно направить к специалисту и при необходимости оказать неотложную акушерскую помощь в типичной акушерской ситуации.

3. Обучить студентов основным принципам и методам диагностики в гинекологии, методам оказания неотложной гинекологической помощи.

4. Привлечь студентов к проведению научных исследований, направленных на решение фундаментальных и прикладных задач в области охраны здоровья женщины и новорожденного.

5. Сформировать у студента основы врачебного мышления, врачебной этики, умение работать с медицинской документацией.

Студент должен ЗНАТЬ:

- физиологию и патологию менструального цикла;
- признаки беременности;
- методы обследования беременных и гинекологических больных;
- нормальное течение беременности и родов;
- возможные осложнения беременности и родов и меры их профилактики;
- признаки внутриутробного страдания плода;
- особенности ведения беременности и родов при экстрагенитальной патологии;
- особенности ведения беременности и родов при неправильном положении и членорасположении плода;
- вопросы контрацепции и планирования беременности;
- проявления гинекологических заболеваний;
- вопросы подготовки к операции и реабилитации после оперативных вмешательств;
- показания и противопоказания к гормонотерапии.

Студент должен УМЕТЬ:

- диагностировать ранние сроки беременности;
- обследовать беременных и гинекологических больных;
- осмотреть послед;
- осмотреть мягкие родовые пути;
- провести влагалищно-абдоминальное исследование;

1. Цели и задачи освоения дисциплины (далее дисциплина)

Акушерство и гинекология - один из разделов врачебной специальности, целью которого является подготовка высококвалифицированного врача, владеющего определенными знаниями в области акушерства и гинекологии с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «Лечебное дело».

Преподавание дисциплины «Акушерство и гинекология» на лечебном факультете проводится согласно современным требованиям к специалистам указанного факультета. Данная дисциплина относится к циклу специальных дисциплин, входит в федеральный компонент.

Задачи дисциплины:

1. Дать основные знания анатомо-физиологических особенностей репродуктивной системы женщин с физиологической протекающей беременностью; процесса нормальных родов, физиологического послеродового периода, основных дополнительных методов обследования беременных, рожениц и родильниц, принципов лечения и оказания неотложной медицинской помощи.

2. Научить студентов распознавать на основании изучения данных анамнеза и объективного исследования физиологические и патологические процессы, связанные с детородной функцией, своевременно направить к специалисту и при необходимости оказать неотложную акушерскую помощь в типичной акушерской ситуации.

3. Обучить студентов основным принципам и методам диагностики в гинекологии, методам оказания неотложной гинекологической помощи.

4. Привлечь студентов к проведению научных исследований, направленных на решение фундаментальных и прикладных задач в области охраны здоровья женщины и новорожденного.

5. Сформировать у студента основы врачебного мышления, врачебной этики, умение работать с медицинской документацией.

Студент должен ЗНАТЬ:

- физиологию и патологию менструального цикла;
- признаки беременности;
- методы обследования беременных и гинекологических больных;
- нормальное течение беременности и родов;
- возможные осложнения беременности и родов и меры их профилактики;
- признаки внутриутробного страдания плода;
- особенности ведения беременности и родов при экстрагенитальной патологии;
- особенности ведения беременности и родов при неправильном положении и членорасположении плода;
- вопросы контрацепции и планирования беременности;
- проявления гинекологических заболеваний;
- вопросы подготовки к операции и реабилитации после оперативных вмешательств;
- показания и противопоказания к гормонотерапии.

Студент должен УМЕТЬ:

- диагностировать ранние сроки беременности;
- обследовать беременных и гинекологических больных;
- осмотреть послед;
- осмотреть мягкие родовые пути;
- провести влагалищно-абдоминальное исследование;

- провести дифференциальную диагностику, терапию, профилактику и реабилитацию больных;
- оказать первую помощь при неотложных состояниях матери, новорожденного и гинекологических больных;
- провести первый туалет новорожденного;
- принять физиологические роды;
- оценить данные УЗИ и кардиомониторного наблюдения за плодом;
- оценить данные кольпоскопии;
- взять мазки на микрофлору и атипические клетки;
- катетеризировать мочевой пузырь.

Студент должен иметь представления:

- о принципах диспансерного наблюдения за беременными с экстрагенитальной патологией и осложнениями беременности, гинекологическими больными
- о показаниях к применению различных лекарственных средств у беременных в разные сроки гестации и гинекологических больных.

Студент должен ВЛАДЕТЬ:

- методами общеклинического обследования беременных и гинекологических больных (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- приемами целенаправленного сбора жалоб, анамнеза, проведения специального акушерского обследования
- приемами оптимального дополнительного обследования беременных и гинекологических больных
- навыками оказания догоспитальной помощи при неотложных состояниях у беременных и гинекологических больных
- навыками проведения санитарно-просветительской работы среди беременных, родильниц и гинекологических больных
- этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности в акушерстве и гинекологии.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВУЗа.

2.1. Дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к учебному циклу профессиональных дисциплин Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования по специальности «Лечебное дело».

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

АНАТОМИЯ

Знания: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

Навыки: использовать анатомо-физиологические основы для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов.

НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ

Знания: основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека, характеристики воздействия физических факторов на организм.

Умения: понимать химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровне.

Навыки: использовать знания о функциональных системах организма человека, их регуляции и саморегуляции при воздействии с внешней средой в норме.

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ

Знания: основы этиологии, патогенеза, морфогенеза и патоморфоза болезни.

Умения: обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии заболеваний.

Навыки: использовать полученные знания для постановки диагноза на основании результатов обследования пациентов и обоснования назначенной терапии.

ГИСТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ

Знания: основные закономерности развития и структурной организации клеток, тканей и органов, гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

Умения: анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека, интерпретировать результаты обследования пациентов.

Навыки: использовать полученные знания для постановки диагноза на основании результатов гистологического исследования.

ФАРМАКОЛОГИЯ

Знания: классификация и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамика и фармакокинетика, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты, общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств.

Умения: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения беременных и гинекологических больных; выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики при определенных заболеваниях и патологических процессах.

Навыки: владеть основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов.

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

ПЕДИАТРИЯ

Знания: этиология и патогенез, клиника, общие принципы и особенности диагностики врожденных аномалий, родовых травм новорожденного и другие основные патологические состояния и заболеваний детского возраста, особенности их лечения и профилактики.

Умения: анализировать факторы риска, этиопатогенез основных патологических состоя-

ний и заболеваний детского возраста, поставить предварительный диагноз, назначить необходимый для постановки клинического диагноза объем обследования, интерпретировать результаты обследования, назначить терапию.

Навыки: владеть методами общего клинического обследования детей и интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза, алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий.

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Знания: этиологии, патогенеза, диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме, в том числе у беременных и гинекологических больных.

Умения: собрать медицинский анамнез пациента, включая данные, провести опрос, физикальное обследование, направить на лабораторно-инструментальное обследование, интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз, разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, в том числе при беременности.

Навыки: владеть методами общего клинического обследования и интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам (беременным) при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза, алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий, в том числе у беременных.

АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ, РЕАНИМАЦИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ

Знания: клинической картины состояний, требующих неотложной помощи, видов и методов современной анестезии (возможность применения при беременности), способов и методов профилактики послеоперационных легочных осложнений, особенности проведения интенсивной терапии, в том числе у беременных. Особенности организации оказания первой медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий.

Умения: определить состояние, требующее неотложной медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции врача общей практики, немедленно обратиться к соответствующим специалистам, обосновать фармакотерапию у конкретной больной (беременной) при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Навыки: владеть приемами реанимации и первой помощи при остановке сердца, анафилактическом шоке, закупорке верхних дыхательных путей, коллапсе, эпилептическом припадке, кровоизлиянии/кровотечении, вдыхании и проглатывании чужеродных тел, гипогликемии, диабетической коме или других экстренных ситуациях, которые могут иметь место в акушерско-гинекологической практике.

ХИРУРГИЯ

Знания: клинической картины патологических состояний, требующих неотложной хирургической помощи, в том числе у беременных; способов и методов профилактики послеоперационных осложнений, особенностей организации оказания первичной хирургической медицинской помощи.

Умения: определить состояние, требующее неотложной хирургической медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции врача общей практики, немедленно обратиться к соответствующим специалистам, обосновать хирургическую тактику у конкретной больной (беременной) при основных патологических состояниях, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Навыки: владеть основными приемами первичной хирургической помощи при типичной острой хирургической патологии и других экстренных ситуациях, которые могут иметь место в акушерско-гинекологической практике.

3. Требования к результатам освоения дисциплины.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			знать	уметь	владеть	Оценочные средства
1	ПК-6	способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Клинико-физиологические особенности репродуктивной системы женщины ; алгоритм обследования пациенток акушерско-гинекологического профиля, нормальные показатели лабораторных, инструментальных методов диагностики, этиопатогенез, факторы риска и симптомы наиболее распространенных акушерской и гинекологической патологии , современную классификацию заболеваний, критерии диагноза различных заболеваний; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотлож-	собирать анамнез, жалобы пациентов , проводить объективные методы обследования беременных, рожениц и родильниц; проводить обследование гинекологических больных (общее, специальное, инструментальное),поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать	правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;	Собеседование с преподавателем, тестовый контроль

			ных состояний у пациенток акушерско-гинекологического профиля	фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных средств		
2	ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными назологическими формами	<p>Алгоритм обследования пациентки акушерско-гинекологического профиля, нормальные показатели лабораторных, инструментальных методов диагностики</p> <p>Этиопатогенез, факторы риска наиболее распространенных акушерской и гинекологической патологии. Алгоритмы назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения гинекологическим больным и беременным женщинам</p>	<p>Собирать жалобы, анамнез, проводить осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию, интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования</p> <p>Назначить патогенетически обоснованные методы диагностики, лечения и реабилитации</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторного обследования</p> <p>Назначить план лечения пациентки акушерско-гинекологического профиля с различными формами назологии</p>	<p>навыками физикального обследования и оценки результатов лабораторного и инструментального исследования; постановки диагноза на основании полученных результатов лабораторного исследования; проведения терапии пациентам акушерско-гинекологического профиля</p>	<p>Собеседование с преподавателем, тестовый контроль.</p>

3	ПК-12	готовность к ведению физиологической беременности, приему родов	Физиологию и патологию менструального цикла, признаки беременности, методы обследования акушерско-гинекологических больных, нормальное течение беременности и родов, возможные осложнения беременности и родов и меры их профилактики, методы оценки состояния плода и признаки его ухудшения, особенности ведения беременности и родов при экстрагенитальной патологии, алгоритм маршрутизации беременных с патологией	Проводить обследование беременных, рожениц и родильниц; диагностировать ранние и поздние сроки беременности; провести влагалищно-абдоминальное исследование, распознать на основании интерпретации объективных и лабораторных исследований физиологические и патологические процессы связанные с детородной функцией, принять физиологические роды; осмотреть послед и мягкие родовые пути; при необходимости оказать неотложную акушерскую помощь в типичной акушерской ситуации. Назначить план лечения пациенткам акушерско-гинекологического профиля с различными формами назоологии	навыками физикального обследования и оценки результатов объективного, лабораторного и инструментального исследования беременной; оказания акушерских помощи в родах, оказания первой помощи при неотложных состояниях матери и новорожденного;	Собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, разбор историй болезни. Оценка практических навыков, написание историй болезни
---	-------	---	---	--	--	--

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

П/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	ПК-6 ПК-8 ПК-12	Физиологическое акушерство	<p>История акушерства и гинекологии. Предмет акушерства и гинекологии. Исторические этапы развития Краткая история кафедры. Особенности деонтологии.</p> <p>Структура и организация работы акушерского стационара, женской консультации. Типы акушерско-гинекологических учреждений. Организация работы и санэпидрежим акушерского стационара и женской консультации. Диспансеризация беременных, понятие о «группах риска». Показания к госпитализации при различной экстрагенитальной патологии и типичных осложнениях беременности. Задачи врача акушера-гинеколога при диспансерном наблюдении беременных. Профилактика, диагностика и лечение осложнений беременности.</p> <p>Женский таз. Плод как объект родов. Женский таз с анатомической и акушерской точек зрения. Понятие о строении и размерах малого таза, плоскостях и проводной оси таза. Плод как объект родов. Размеры головки доношенного плода.</p> <p>Критические периоды внутриутробного развития. Оплодотворение. Критические периоды внутри-утробного развития. Влияние вредных факторов на плод. Фетоплацентарная недостаточность.</p> <p>Диагностика беременности. Изменения в организме женщины в период беременности. Клинические проявления беременности (сомнительные, вероятные, достоверные). Лабораторные методы диагностики в акушерстве. Специальные и инструментальные методы диагностики беременности. Определение срока беременности, срока родов, родового и послеродового отпуска. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Методы обследования беременных и рожениц. Внутреннее акушерское исследование. Методы вычисления предполагаемой массы плода.</p>

			<p>Физиология родов. Клиника и ведение нормальных родов. Обезболивание родов. Диагностика внутриутробного состояния плода и новорожденного. Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания. Акушерское пособие. Профилактика осложнений послеродового и послеродового периодов. Шкала Апгар. Первый туалет новорожденного.</p> <p>Послеродовый период. Клиника и ведение физиологического послеродового периода. Физиология периода новорожденности. Грудное вскармливание.</p>
2.	ПК-6 ПК-8 ПК-12	Патологическое акушерство.	<p>Учение о гестозе беременных. Ранний и поздний гестоз. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления, ранняя диагностика. Осложнения. Врачебная тактика. Профилактика. Терапия. Ведение беременных с гестозами. Группы риска.</p> <p>Тазовые предлежания плода. Классификация. Особенности течения беременности и ведения родов при тазовом предлежании плода. Пособия при тазовом предлежании плода. Профилактика осложнений.</p> <p>Гипоксия плода. Асфиксия новорожденного. Внутриматочная гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Шкала Апгар, шкала Сильвермана-Андерсона. Вопросы этиологии, патогенеза, лечения, профилактики, реабилитации.</p> <p>Родовой травматизм. Родовой травматизм матери и плода. Разрывы мягких тканей родового канала, разрыв матки. Клиника, диагностика, терапия. Травмы плода.</p> <p>Невынашивание и перенашивание беременности.</p>

		<p>Преждевременные роды и перенашивание беременности. Перинатальные факторы риска невынашивания беременности. Профилактика невынашивания беременности. Особенности ведения преждевременных родов. Переношенная беременность.</p> <p>Аномалии родовой деятельности. Классификация, клиника, диагностика, профилактика, терапия.</p> <p>Кровотечения во второй половине беременности и родах. Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, патогенез, клиника, акушерская тактика. Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах. Причины. Акушерская тактика. Геморрагический шок. ДВС-синдром.</p> <p>Узкий таз. Узкий таз по форме и степени сужения. Клинически узкий таз. Особенности течения беременности и ведения родов при узком тазе.</p> <p>Кесарево сечение в современном акушерстве. Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания. Виды и техника операций. Осложнения.</p> <p>Аборты. Кровотечения в первой половине беременности. Виды абортов. Врачебная тактика. Лечение.</p> <p>Послеродовые заболевания. Послеродовые гнойно-септические заболевания матери и новорожденного и их профилактика и лечение. Перитонит после операции кесарево сечение. Септический шок.</p> <p>Иммунорегуляторная несовместимость крови матери и плода. ГБН. Иммунорегуляторные взаимоотношения между матерью и плодом. Профилактика иммунологического конфликта между матерью и ребенком. Лечение ГБН.</p> <p>Экстрагенитальная патология (ЭГП) и беременность. ЭГП и беременность (заболевания сердечно-сосудистой системы, почек, эндокринные заболевания). Влияние ЭГП на течение беременности и родов.</p>
--	--	---

			<p>Неправильные положения плода. Виды неправильных положений плода. Акушерская тактика. Виды операций.</p> <p>Акушерские щипцы. Показания. Условия. Техника наложения акушерских щипцов. Осложнения со стороны матери и плода.</p> <p>Вопросы перинатальной медицины. Перинатальная охрана плода и новорожденного.</p>
3.	ПК-6 ПК-8 ПК-12	Гинекология	<p>Организация работы гинекологического стационара. Методы обследования гинекологических больных (общие, специальные, инструментальные). Организация работы гинекологического стационара.</p> <p>Воспалительные заболевания женских половых органов. Воспалительные заболевания женских половых органов специфической и неспецифической этиологии. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Физиология менструального цикла. Нормальная менструальная функция и формы её нарушений.</p> <p>Дисфункциональные маточные кровотечения. Дисфункциональные маточные кровотечения, классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Аменорея. Аменорея (классификация). Диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Эндометриоз. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Современные аспекты диагностики и лечения. Показания к оперативному лечению.</p> <p>Миома матки.</p>

		<p>Миома матки (этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика). Современные методы лечения миомы матки. Показания к оперативному лечению. Виды операций.</p> <p>«Острый» живот в гинекологии. Острый живот в гинекологии (внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, некроз миоматозного узла). Диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Заболевания шейки матки. Фоновые, предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки, классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Гиперпластические процессы эндометрия. Гиперпластические процессы эндометрия (фоновые, предраковые). Рак эндометрия, классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Опухоли яичников. Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников. Международная классификация. Клиника, диагностика, лечение. Роль проф. осмотров в профилактике злокачественных новообразований.</p> <p>Нейро-эндокринные синдромы. Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии (климактерический, предменструальный, посткастрационный и др.)</p> <p>Неправильные положения женских половых органов. Неправильные положения женских половых органов Классификация. Диагностика. Лечение. Виды операций. Профилактика.</p> <p>Планирование семьи. Современные методы контрацепция. Планирование семьи.</p> <p>Бесплодный брак. Бесплодный брак. Причины. Диагностика. Методы лечения. Профилактика. Современные репродуктивные технологии (ЭКО, ИКСИ и др.)</p>
--	--	--

		<p>Эндоскопия в гинекологии. Эндоскопические методы диагностики и лечения в гинекологии. Виды оперативных вмешательств.</p> <p>Трофобластическая болезнь. Трофобластическая болезнь (пузырный занос, хорионкарцинома). Клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.</p> <p>Внематочная беременность. Виды внематочной беременности. Современные методы диагностики и лечения эктопической беременности.</p>
--	--	---

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	288	86	84	58	60
Лекции (Л)	2	69	18	16	18	17
Лабораторные практикумы (ЛП)						
Практические занятия (ПЗ)						
Клинические практические занятия (КПЗ)	6	219	68	68	40	43
Семинары (С)						
Самостоятельная работа студента (СРС)	4	144	76	42	14	12
Промежуточная аттестация						
зачет/экзамен (указать вид)	1	36				экз.
ИТОГО	13	468	162	126	72	72

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	Акушерство	18	68	76	162	Оценка практических навыков; Тесты; Решение ситуационных задач; Рефераты; Собеседование
2	8	Акушерство	16	68	42	126	
3	9	Гинекология	18	40	14	72	
4	10	Гинекология	17	43	12	72	
		ИТОГО	69	219	144	432	

5.3. Распределение лекций по семестрам:

п/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ
	Акушерство	Семестр 7
1	Предмет акушерство и гинекология. Исторические этапы развития. Краткая история кафедры. Особенности деонтологии.	2
2	Оплодотворение. Критические периоды внутриутробного развития. Влияние вредных факторов на плод.	2
3	Физиология родов. Клиника и ведение нормальных родов. Диагностика внутриутробного состояния плода и новорожденного, первый туалет новорожденного.	2
4	Учение о гестозе беременных. Ранний и поздний гестоз. Ранняя диагностика. Профилактика.	2
5	Гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Вопросы этиологии, патогенеза, лечения, профилактики.	2
6	Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Геморрагический шок. ДВС-синдром.	2
7	Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах.	2

8	Изосерологическая несовместимость матери и плода. ГБН.	2
9	Аномалии родовой деятельности.	2
		Семестр 8
10	Родовой травматизм матери и плода.	2
11	Преждевременные роды и перенашивание беременности.	2
12	Узкий таз.	2
13	Кесарево сечение в современном акушерстве.	2
14	Послеродовые заболевания матери и новорожденного.	2
15	ЭГП и беременность (заболевания ССС и крови, печени и почек у беременных)	2
16	Вопросы перинатальной медицины.	2
17	Влияние вредных факторов на плод. Плацентарная недостаточность.	2
	Гинекология	Семестр 9
18	Физиология менструального цикла	2
19	Нарушения менструального цикла.	2
20	Аменорея.	2
21	Воспалительные заболевания женских половых органов (неспецифической этиологии).	4
22	Контрацепция.	2
23	Бесплодный брак	2
24	Миома матки.	2
25	Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.	2
		Семестр 10
26	Заболевания шейки матки. Рак шейки матки.	2
27	Гиперпластические процессы и рак эндометрия.	2
28	Опухоли яичников.	2
29	Эндоскопия в гинекологии.	2
30	Вопросы детской гинекологии.	2
31	Эндометриоз.	2
32	«Острый» живот в гинекологии.	2
33	Трофобластическая болезнь.	2
34	Аборты.	1
	ИТОГО (всего - 69 АЧ)	69

5.4. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:

п/№	Наименование тем клинических практических занятий	Объем в АЧ
	Акушерство	Семестр 7
1	Организация работы и санэпидрежим акушерского стационара и женской консультации.	4
2	Женский таз с анатомической и акушерской точек зрения. Плод как объект родов.	4
3	Оплодотворение. Критические периоды внутриутробного развития. Влияние вредных факторов на плод.	4
4	Диагностика беременности. Лабораторные методы диагностики в акушерстве.	4
5	Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.	4
6	Клиника и ведение нормальных родов. Диагностика внутриутробного состояния плода и новорожденного, первый туалет новорожденного.	4

7	Клиника и ведение физиологического послеродового периода Физиология периода новорожденности. Грудное вскармливание.	4
8	Учение о гестозе беременных. Ранний и поздний гестоз. Ранняя диагностика. Профилактика.	8
9	Беременность и роды при тазовом предлежании.	4
10	Внутриматочная гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Вопросы этиологии, патогенеза, лечения, профилактики.	4
11	Аборты.	4
12	Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.	4
13	Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах	8
14	Послеродовые заболевания матери и новорожденного, их профилактика.	4
15	Аномалии родовой деятельности.	4
		Семестр 8
16	Родовой травматизм матери и плода.	6
17	Преждевременные роды и перенашивание беременности.	6
18	Беременность и роды при аномалиях строения таза.	8
19	Кесарево сечение в современном акушерстве.	6
20	Неправильные положения плода. Акушерская тактика.	6
21	Иммунологические взаимоотношения между матерью и плодом. Профилактика иммунологического конфликта между матерью и ребенком.	6
22	Экстрагенитальные заболевания и беременность (заболевания сердечно-сосудистой системы, почек, эндокринные заболевания).	8
23	Акушерские щипцы.	6
24	Вопросы перинатальной медицины. Перинатальная охрана плода и новорожденного. Плацентарная недостаточность.	8
25	Итоговое занятие. Разбор и анализ написанных студентами историй беременности и родов. Решение ситуационных задач.	8
	Гинекология	Семестр 9
26	Организация работы гинекологического стационара. Методы исследования в гинекологии.	4
27	Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии. Зависимость их развития, течения и исходов от условий труда и быта.	4
28	Нормальная менструальная функция и формы её нарушений.	4
29	Дисфункциональные маточные кровотечения	4
30	Аменорея.	4
31	Эндометриоз. Современные аспекты диагностики и лечения.	4
32	Миома матки.	4
33	Планирование семьи. Контрацепция.	4
34	Бесплодный брак. ВРТ в лечении бесплодия	4
35	«Острый живот» в гинекологии. Диагностика, лечение, профилактика.	4
		Семестр 10
34	Фоновые, предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки.	4
35	Гиперпластические процессы эндометрия. Методы лечения. Рак эндометрия, классификация, клиника, диагностика, лечение.	4
36	Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников. Роль проф.осмотров в профилактике злокачественных новообразований.	4

37	Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии (климактерические, предменструальный, посткастрационный и др.)	6
38	Неправильные положения женских половых органов. Причины. Диагностика. Методы лечения.	4
39	Бесплодный брак. Причины. Диагностика. Методы лечения. Профилактика.	5
40	Внематочная беременность	4
41	Нарушения развития половых органов.	4
42	Эндоскопия в гинекологии. Показания и противопоказания. Предоперационная подготовка и ведение в послеоперационном периоде гинекологических больных.	4
43	Итоговое занятие. Тестирование. Решение ситуационных задач. Разбор истории болезни.	4
	ИТОГО (всего - 219 АЧ)	219

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

п/№	Наименование вида СРС*	Объем в АЧ
	Акушерство	Семестр 7
1.	Реферат	2
2.	Подготовка к клиническим практическим занятиям	68
3.	Подготовка к текущему контролю	4
4.	Подготовка к промежуточному контролю	2
		Семестр 8
5.	Реферат	2
6.	Подготовка к клиническим практическим занятиям	30
7.	Подготовка к текущему контролю	4
8.	Подготовка к промежуточному контролю	2
9.	Написание истории родов.	4
	Гинекология	Семестр 9
10.	Реферат	2
11.	Подготовка к клиническим практическим занятиям	4
12.	Подготовка к текущему контролю	2
13.	Подготовка к промежуточному контролю	2
14.	Написание истории болезни.	4
		Семестр 10
15.	Реферат	2
16.	Подготовка к клиническим практическим занятиям	6
17.	Подготовка к текущему контролю	2
18.	Подготовка к промежуточному контролю	2
	ИТОГО (всего - 144 АЧ)	144

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств:

				Оценочные средства
--	--	--	--	--------------------

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	7	Тестовый контроль	Акушерство	Входной контроль	20	5
2.	7	Собеседование	Акушерство	Текущий контроль	-	-
3.	7	Реферат	Акушерство	Текущий контроль	1	-
4.	7	Решение ситуационных задач	Акушерство	Промежуточный контроль	1	20
5.	7	Оценка практических навыков	Акушерство	Промежуточный контроль	1	20
6.	7	Тестовый контроль	Акушерство	Промежуточный контроль	50	5
7.	7	Защита истории родов	Акушерство	Промежуточный контроль	1	-
8.	8	Тестовый контроль	Акушерство	Входной контроль	20	5
9.	8	Собеседование	Акушерство	Текущий контроль	-	-
10.	8	Реферат	Акушерство	Текущий контроль	1	-
11.	8	Решение ситуационных задач	Акушерство	Промежуточный контроль	1	20
12.	8	Оценка практических навыков	Акушерство	Промежуточный контроль	1	20
13.	8	Тестовый контроль	Акушерство	Промежуточный контроль	50	5
14.	9	Тестовый контроль	Гинекология	Входной контроль	20	5
15.	9	Собеседование	Гинекология	Текущий контроль	-	-
16.	9	Реферат	Гинекология	Текущий контроль	1	-
17.	9	Решение ситуационных задач	Гинекология	Промежуточный контроль	1	20
18.	9	Оценка практических навыков	Гинекология	Промежуточный контроль	1	20

19.	9	Тестовый контроль	Гинекология	Промежуточный контроль	50	5
20.	10	Тестовый контроль	Гинекология	Входной контроль	20	5
21.	10	Собеседование	Гинекология	Текущий контроль	-	-
22.	10	Реферат	Гинекология	Текущий контроль	1	-
23.	10	Решение ситуационных задач	Гинекология	Промежуточный контроль	1	20
24.	10	Оценка практических навыков	Гинекология	Промежуточный контроль	1	20
25.	10	Тестовый контроль	Гинекология	Промежуточный контроль	50	5
26.	10	Защита истории болезни	Гинекология	Промежуточный контроль	1	-
27.	10	Экзамен	Акушерство и гинекология	Промежуточный контроль	1	-

6.2. Примеры оценочных средств:

А. тесты для входного контроля:

1. Правильным положением плода считается

+А) продольное

Б) косое

В) поперечное с головкой плода, обращенной влево

Г) поперечное с головкой плода, обращенной вправо

2. Пороки развития в ранние сроки беременности может вызвать

+А) краснуха

Б) туберкулез

В) ветряная оспа

Г) инфекционный гепатит

3. Гормоном, продуцируемым не плацентой, является

А) эстроген

Б) прогестерон

В) ХГ

+Г) ФСГ

Д) все вышеперечисленные

4. При длительности менструального цикла 28 дней, его следует считать циклом

+А) нормопонирующим

Б) антепонирующим

В) постпонирующим

5. К группе риска по развитию воспалительных послеродовых заболеваний относятся женщины

- А) с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом
- Б) с хроническим воспалительным процессом гениталий
- В) с экстрагенитальными воспалительными заболеваниями (тонзиллит, пиелонефрит)
- +Г) со всем перечисленным
- Д) ни с чем из перечисленного

6. Перитонит – это воспаление

- А) висцеральной брюшины
- Б) париетальной брюшины
- В) клетчатки малого таза
- +Г) верно а) и б)
- Д) всего перечисленного

Б.текущий контроль (темы рефератов):

1. Обезболивание родов.
2. Гестоз.
3. Узкий таз.
4. Заболевания сердца и беременность.
5. Пороки сердца и беременность.
6. Аномалии родовой деятельности.
7. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода.
8. Невынашивание беременности.
9. Переношенная беременность.
10. Разрыв матки.
11. Заболевания почек и беременность.
12. Сахарный диабет и беременность.
13. Аменорея.
14. Дисфункциональные маточные кровотечения.
15. Апоплексия яичника.
16. Внематочная беременность.
17. Рак яичника.
18. Опухоли яичников.
19. Миома матки.
20. Эндометриоз.
21. Рак шейки матки.
22. Рак тела матки.
23. Климактерический синдром.
24. Предменструальный синдром.
25. Постгистерэктомический синдром.

В. текущий контроль (собеседование):

1. Признаки отделения плаценты.
2. Способы выделения последа.
3. Клинические признаки гестоза.
4. Классификация гестозов.
5. Определение предполагаемой массы плода.
6. Узкий таз, классификация по форме сужения.
7. Узкий таз, классификация по степени сужения.
8. Клинически узкий таз, причины.

9. Шкала Апгар.
10. Гипоксия плода.
11. Асфиксия новорожденного.
12. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
13. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
14. Размеры и плоскости женского таза.
15. Классическое акушерское пособие при головном предлежании.
16. Уровни регуляции менструального цикла.
17. Тесты функциональной диагностики.
18. Специальные методы диагностики в гинекологии.
19. Кольпоскопия.
20. Методы провакации.
21. Гормональные пробы.
22. Основные принципы антибактериальной терапии воспалительных заболеваний женских половых органов.
23. Гистероскопия.
24. Показания к хирургическому лечению миомы матки.
25. Классификация гиперпластических процессов эндометрия.
26. Классификация опухолей яичников.
27. Клинические формы абортов.
28. Клинические формы климактерического синдрома.

Г. промежуточный контроль (решение ситуационных задач):

Задача № 1

Беременная 32 лет, на приеме у врача женской консультации предъявляет жалобы на тошноту, рвоту, слюнотечение. В анамнезе хронический гастрит, менструации без особенностей. Состоит на учете по беременности с 6 недель (взята на учет 2 недели назад). В течение последних 2 дней рвота участилась до 8-10 раз в сутки, появились слабость, головокружение, отсутствие аппетита. Объективно: общее состояние средней тяжести, кожа и видимые слизистые оболочки сухие, бледные. Температура тела 37,2 С, Рс 98 уд в мин., АД 100/60-110/60 мм. рт. ст. При влагалищном исследовании: наружные половые органы развиты правильно, шейка матки сформирована, длиной 3 см, плотная, отклонена кзади. Матка увеличена до 7-8 нед. беременности, мягковатая, при пальпации плотнеет, в области правого угла матки ассиметричное выпячивание, шейка матки подвижная, перешеек матки размягчен. Придатки без особенностей. Своды влагалища свободные. Мыс не достижается. Выделения слизистые, умеренные. Диагноз? Тактика?

Эталон ответа:

Диагноз: Беременность 8 недель. Ранний токсикоз – рвота беременных средней степени тяжести. Возрастная первобеременная. Хронический гастрит в стадии ремиссии.

Тактика:

1. Госпитализация в гинекологическое отделение.
2. Полное клинико-лабораторное обследование.
3. Обеспечение лечебно-охранительного режима.
4. Диетотерапия (частый прием пищи небольшими порциями, пища сбалансированная, витаминизированная).
5. Физиолечение.
6. Медикаментозная терапия – парентерально: седативная, инфузионная, витаминотерапия.

Задача № 2

Беременная 23 года, доставлена машиной скорой помощи с жалобами на головные боли, мелькание «мушек» перед глазами, боли в эпигастральной области. Беременность первая, на учете в женской консультации не состоит. Объективно: общее состояние тяжелое. Кожные покровы и слизистые бледные. Температура тела 37,0 С, Ps 86 уд в мин., АД 190/110-180/100 мм. рт. ст. отеки генерализованные. Размеры таза 25-27-31-20 см. При исследовании беременность 38 недель. Матка с четкими контурами, в нормотонусе, безболезненная. Положение плода продольное, головное. Головка плода подвижная над входом в малый таз. Сердцебиение плода приглушено, ритмичное, 130 уд. в мин., выслушивается ниже пупка, слева. Влагалищное исследование: наружные половые органы без патологии, шейка матки укорочена, длиной 2 см, мягкая, слегка отклонена кзади. Наружный зев цервикального канала пропускает кончик пальца. Выделения слизистые, умеренные. Мыс не достижим. В общем анализе мочи обнаружен белок 1,0 г/л. Кардиотахограмма плода: оценка по Фишеру 7 баллов. Диагноз? Тактика?

Эталон ответа:

Диагноз: Беременность 38 недель. Головное предлежание. Продольное положение. Преэклампсия. Хроническая внутриутробная гипоксия плода легкой степени.

Тактика:

1. Госпитализация в отделение реанимации и интенсивной терапии.
2. Лечение совместно с реанимационно-анестезиологической службой, направленное на предупреждение приступов эклампсии, нормализацию АД, дегидратационная терапия, лечение внутриутробной гипоксии плода.
3. Наряду с проведением комплексной интенсивной терапии решить вопрос о родоразрешении путем операции кесарево сечение в экстренном порядке.

Задача № 3

У первобеременной 22 лет на 35 неделе беременности еженедельная прибавка в весе 550-650 граммов. Со стороны внутренних органов изменений нет. Величина матки соответствует данному сроку беременности. Клинико-лабораторные данные без патологии. Диагноз? Тактика?

Эталон ответа:

Диагноз: Беременность 35 недель. О-гестоз 1 ст.

Тактика:

1. Провести разгрузочный день 1 раз в нед.
2. Контроль веса, общий анализ мочи в динамике.

Задача №4

Больная, 37 лет, поступила с жалобами на боли внизу живота, учащенное мочеиспускание, высокую температуру. Менструальная функция не нарушена. Последняя менструация - 2 дня назад. Заболела остро после случайной половой связи. Появились боли внизу живота, озноб, температура 39*С. При пальпации живот резко болезненный в нижних отделах, положительные симптомы раздражения брюшины. При влагалищном исследовании матки и придатков четко не контурируются из-за резкой болезненности и напряжения мышц живота. Выделения обильные, гнойные. Диагноз? План ведения?

Д-з: Острый сальпингофорит специфической (гонорейной) этиологии, осложненный пельвиоперитонитом.

План ведения – см №3 +а/б терапия острых ВЗОМТ:

- доксициклин 100мг в/в 2 раза в день + цефотоксим (2 мг в/в 4 раза в день)
- клиндамицин (600 мг в/в 4 раза в день) + гентамицин (2 мг/кг в/в)
- доксициклин + метронидазол 1,5 мг/кг в/в 3 раза в день

Критерий излеченности гонореи – отсутствие гонококков в мазках после проведения комплексной провокации в течение 3 менструальных циклов.

Задача №5

Больная 23 лет. Жалобы на обильные бели, зуд, жжение. Заболела 5 дней назад после полового сношения. Менструальный цикл не нарушен. Температура нормальная, пульс 76 ударов в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. При осмотре в зеркалах - слизистая влагалища резко гиперемирована, выделения обильные, желтовато-зеленого цвета, пенящиеся. При влагалищном исследовании: движения за шейку матки болезненные, матка и придатки без особенностей.

Диагноз? План ведения?

Д-з: Кольпит(трихомоноз).

План ведения – посев слизи из цервикального канала, микроскопия нативного препарата. При подтверждении д-за – лечение обоих партнеров. Местное лечение не рекомендуется, т.к. трихомонады могут персистировать экстравагинально и м.б. рецидив после локальной терапии. Лечение – метронидазол 250 мг 3 раза в день – 7 дней или 2 г метронидазола однократно (per os).(аналоги – орнидазол, тинидазол, «Тиберал»)

Задача №6

Больная, 31 года, госпитализирована в гинекологическое отделение с жалобами на боли внизу живота, повышение температуры тела. Менструации с 14 лет нерегулярные, обильные, болезненные. Половая жизнь с 20 лет без предохранения. В 14 лет перенесла плеврит. В течение 3 лет беспокоят боли внизу живота, усталость, временами субфебрильная температура. Дважды - стационарное лечение по поводу воспаления придатков матки. Влагалищное исследование: матка болезненная при тракции, нормальных размеров, плотная. Придатки с обеих сторон утолщены, болезненны при пальпации. Параметрии уплотнены и укорочены. Больной назначен курс антибактериальной терапии ампиоксом + метронидазол. В течение недели состояние больной продолжает ухудшаться, нарастают боли, температура тела не снижается, в связи с чем произведена диагностическая лапароскопия. При осмотре обнаружено: в брюшной полости 200 мл серозного выпота, Спаечный процесс. Маточные трубы укорочены и утолщены, на их поверхности - кальцинаты, по брюшине - просовидные высыпания.

Диагноз? План ведения?

Д-з: Обострение хр. сальпингоофорита специфической (гонорейной) этиологии. Пельвиоперитонит. Первичное бесплодие

План ведения: подтверждение д-за

- кожные туберкулиновые пробы (Манту в/к, п/к - р-я Коха)
- микроскопия перитонеального выпота в мазках (окраска по Цилю-Нильсену, люминесцентная микроскопия)
- бактериологический метод (выделение возбудителя – посев на питательные среды)
- серологический метод (РСК, РНГА, РП в геле, РА, РПГА по Бойдену)
- оценка иммунного статуса

Лечение стандартными схемами, например

Изониазид (15мг/кг/сут) + рифампицин (500мг 1 раз/сут) +ПАСК

Комб.препарат – «Рифатер»(рифампицин 120мг + изониазид50мг + пиперазинид 300мг)

– по4-6 таблеток в день в течение 2 месяцев, в последующие 4 месяца – «Рифанаг»

Д. промежуточный контроль (тесты):

1. Объективное исследование беременной или роженицы начинается
 - А) с пальпации живота
 - Б) с аускультации живота
 - В) с измерения таза
 - +Г) с объективного обследования по системам

2. Правильным является членорасположение, когда головка
- А) разогнута, ручки скрещены на груди, ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто
 - +Б) согнута, ручки скрещены на груди, ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто
 - В) согнута, позвоночник разогнут, ручки скрещены на груди, ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто
 - Г) согнута, ручки скрещены на груди, ножки разогнуты в тазобедренных и коленных суставах.
3. При кровотечении в 3-м периоде родов и наличии признаков отделения плаценты необходимо
- А) провести наружный массаж матки
 - Б) ручное отделение плаценты
 - +В) выделить послед наружными приемами
 - Г) ввести сокращающие матку средства
 - Д) положить лед на низ живота
4. Возникновению клинически узкого таза способствуют
- А) крупный плод
 - Б) переношенная беременность
 - В) неправильное вставление головки
 - Г) тазовые предлежания плода
 - +Д) все вышеперечисленное
5. При эндометрите не имеет места
- А) субинволюция матки
 - Б) болезненность при пальпации
 - В) сукровично-гнойные выделения
 - +Г) серозно-слизистые выделения
 - Д) снижение тонуса матки
6. Синдром Шерешевского-Тернера – это
- А) «чистая» форма дисгенезии гонад
 - +Б) типичная форма дисгенезии гонад
 - В) «смешанная» форма дисгенезии гонад
 - Г) ложный мужской гермафродитизм
 - Д) ничего из перечисленного.
7. В полость матки инфекция чаще всего проникает через цервикальный канал
- А) с помощью трихомонад
 - Б) с помощью сперматозоидов
 - В) благодаря пассивному транспорту в результате отрицательного внутрибрюшного давления, возникающего при движении диафрагмы
 - +Г) всеми перечисленными способами
 - Д) ни одним из перечисленных способов.
8. К группе риска по развитию послеродового мастита относится
- А) мастит в анамнезе
 - Б) мастопатия
 - В) наличие послеродового эндометрита
 - +Г) все перечисленное

Д) ничего из перечисленного.

9. К микроорганизмам, которые наиболее часто являются возбудителями воспалительных заболеваний женских половых органов неспецифической этиологии, относятся все перечисленные, кроме

- А) стафилококка
- Б) стрептококка
- В) гонококка
- +Г) гарднереллы
- Д) анаэробов.

10. При подозрении на злокачественное поражение яичника у больной 55 лет показано

- А) удаление придатков матки на стороне поражения
- Б) надвлагалищная ампутация матки с придатками и резекцией большого сальника
- +В) экстирпация матки с придатками
- Г) удаление матки с придатками с обеих сторон
- Д) надвлагалищная ампутация матки с придатками.

Е. промежуточный контроль (практические навыки):

1. диагностика ранних сроков беременности;
2. обследование беременных и гинекологических больных;
3. осмотр последа;
4. осмотр мягких тканей родовых путей;
5. влагалищно-абдоминальное исследование;
6. провести первый туалет новорожденного;
7. принять физиологические роды;
8. оценить данные УЗИ и кардиомониторного наблюдения за плодом;
9. оценить данные кольпоскопии;
10. взять мазки на микрофлору и атипические клетки;
11. катетеризировать мочевой пузырь.

Ж. промежуточный контроль (экзамен):

1. Организация акушерско-гинекологической помощи на современном этапе.
2. Второй период родов. Диагностика, ведение периода.
3. Крупный плод в современном акушерстве. Диагностика, тактика врача.
4. Современные методы обследования беременных.
5. Организация акушерской помощи женщинам в сельской местности. Приказ № 572н.
6. Прогнозирование и диагностика гестозов беременных.
7. Многоплодная беременность. Особенности течения беременности и родов. Ведение родов, влияние на плод.
8. Мероприятия по реанимации плода, родившегося в асфиксии.
9. Учение о фетоплацентарном комплексе и его роль в прогнозировании исхода беременности.
10. Дискоординированная родовая деятельность. Диагностика. Тактика врача.
11. Ранние гестозы беременных, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
12. Показания к госпитализации беременных и рожениц в наблюдательное отделение.
13. Септический шок в акушерстве. Причины, диагностика, тактика врача.
14. Гипо- и атонические кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, лечение, методы оценки кровопотери.
15. Кесарево сечение в современном акушерстве. Виды операций. Понятие об абсолютных и относительных показаниях.
16. Синдром задержки внутриутробного развития плода. Причины, диагностика.

17. Физиология периодов родов, продолжительность родов в современном акушерстве.
18. Перенашивание. Причины, диагностика, течение беременности и родов, тактика врача.
19. Слабость родовых сил. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, влияние на плод.
20. Внутреннее акушерское исследование. Показания, техника оценка степени зрелости шейки матки.
21. Асептика и антисептика в акушерстве.
22. Острые и хронические инфекции при беременности. Их влияние на плод и новорожденного.
23. Кровотечения в 1 половине беременности. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача.
24. Реанимация новорожденных, родившихся в асфиксии второй степени.
25. Физиологический послеродовой период, ведение. Признаки отделения плаценты.
26. Нефропатия. Диагностика, классификация, оценка тяжести, лечение, реабилитация.
27. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Этиология, клиника, терапия, профилактика. Мероприятия в родильном доме при вспышке этих заболеваний.
28. Ручное пособие при тазовых предлежаниях (классическое, по Цовьянову).
29. Специализированная помощь в условиях женской консультации.
30. Разрыв матки. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача, профилактика.
31. Методы исследования функций яичников. Кольпоцитологический тест. Цервикальный индекс.
32. Вопросы регуляции деторождения. Профилактика случайной беременности.
33. Клинические формы нарушения менструальной функции. Классификация, причины, диагностика.
34. Принципы гормональной терапии в гинекологии. Показания, противопоказания, основные гормональные препараты.
35. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Этиология, классификация, клиника.
36. Роль цитологических и гинекологических исследований в диагностике гинекологических заболеваний.
37. Роль дополнительных методов исследования в диагностике гинекологических заболеваний.
38. Онкологические профосмотры женщин. Группы риска и их значение.
39. Фракционное лечебно-диагностическое выскабливание матки. Показания, техника, возможные осложнения, практическая ценность.
40. Предраковые процессы эндометрия. Этиопатогенез, клиника, диагностика.
41. Гонорея нижнего отдела половых органов. Клиника, диагностика, лечение, методы профилактики.
42. Восходящая гонорея. Клиника, диагностика, лечение, последствия гонорей.
43. Возможные осложнения при миоме матки. Клиника, диагностика, тактика.
44. Острый сальпингоофорит. Клиника, диагностика, лечение
45. Гонорея. Характеристика возбудителя, классификация гонорей у женщин.
46. Пельвиоперитонит. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
47. Ювенильные маточные кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, возможные последствия для репродукции.
48. Миома матки. Современные представления об этиопатогенезе. Классификация, клиника, диагностика.
49. Дисфункциональные маточные кровотечения у женщин репродуктивного возраста. Дифференциальная диагностика, методы гемостаза. Принципы регулирующей терапии.
50. Тактика при обнаружении миомы матки. Виды лечения. Консервативная терапия миомы.
51. Рак шейки матки. Классификация, клиника, методы диагностики.
52. Хронический сальпингоофорит. Клинические варианты течения, особенности лечения, прогноз для специфических функций женщины.

53. Кистомы яичников. Клиника, диагностика, лечение.
 54. Феминизирующие опухоли яичников. Особенности клиники, диагностика, лечение.
 55. Туберкулез женских половых органов. Особенности клиники, диагностики, лечения.
 56. Гормонпродуцирующие опухоли яичников. Особенности клиники, диагностика, лечение.
 57. Бесплодный брак. Причины, методы обследования супружеских пар.
 58. Миома матки и беременность. Взаимное влияние и тактика.
 59. Трубная беременность. Причины, клиника, диагностика, лечение.
 60. Предменструальный синдром. Клиника, диагностика, лечение.

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

7.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Акушерство. Учебник. Г.М. Савельева. М.: Медицина 2008г.	2	78
2.	Акушерство: учебник для вузов. Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. М. ГЭОТАР – Медиа, 2015. Электронное издание Акушерство [Электронный ресурс]: учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М. ГЭОТАР – Медиа, 2015 – http://old.studmedlib.ru/books/ISBN9785970432952.html	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)
3.	Акушерство: учебник / Э.К. Айламазян [и др.]. – 9-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. Электронное издание Акушерство [Электронный ресурс]: учебник/ Айламазян Э.К. и др.]. – 9-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015 - http://old.studmedlib.ru/books/ISBN9785970433164.html	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)
4.	Гинекология: учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2006г.	1	72
5.	Гинекология: учебник. Б.И. Баисова и др.; пор ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. М. ГЭОТАР – Медиа, 2012. Электронное издание Гинекология [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. – 4-е изд., перераб. и доп. - М. ГЭОТАР – Медиа, 2012. - http://old.studmedlib.ru/books/ISBN9785970422540.html	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)
6.	Гинекология: учебник. В.Е. Радзинский, А.М. Фукс. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014. Электронное издание	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)

	Гинекология [Электронный ресурс]: под ред. В.Е. Радзинского, А.М. Фукса - М. ГЭОТАР – Медиа, 2014. - http://old.studmedlib.ru/books/ISBN9785970427583.html		
7.	Основные вопросы онкогинекологии = The basic questions of oncogynecology/ учебник для студентов медицинских вузов на русском и английском языках/ Е.Ф. Кира[и др.] – М.: ГЭОТАР медиа, 2018. – 288с. С ил.	3	10

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Акушерство. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под. Ред. В.Е. Радзинского. – 5-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. Электронное издание Акушерство. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. В.Е. Радзинского - 5-е изд., перераб. и доп. – М. ГЭОТАР – Медиа, 2015. - http://old.studmedlib.ru/books/ISBN9785970432501.html	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)
2.	Гинекология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под. Ред. В.Е. Радзинского. – 3-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. Электронное издание Гинекология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. В.Е. Радзинского - 3-е изд., перераб. и доп. – М. ГЭОТАР – Медиа, 2013. - http://old.studmedlib.ru/books/ISBN9785970424070.html	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)
3.	Акушерство: Национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР: Медиа 2015г. Электронное издание Акушерство. [Электронный ресурс]: национальное руководство / под. Ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР: Медиа 2015г.- (Серия «Национальные руководства») - http://www.rosmedlib.ru/books/ISBN9785970433652.html	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)
4.	Акушерство: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э.К. Айламазяна, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. –М.: ГЭОТАР: Медиа 2015г. Электронное издание Акушерство. [Электронный ресурс]: национальное руководство. Краткое издание / под. ред., Э.К. Айламазяна,	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)

	<p>В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. – М.: ГЭОТАР: Медиа 2015г.- (Серия «Национальные руководства») - http://www.rosmedlib.ru/books/ISBN9785970432150.html</p>		
5.	<p>Гинекология. Национальное руководство. Краткое издание/ Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина – М.: ГЭОТАР: -Медиа 2015г.</p> <p>Электронное издание Гинекология. [Электронный ресурс]: национальное руководство. Краткое издание / под. ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина,– М.: ГЭОТАР: Медиа 2015г.- (Серия «Национальные руководства») - http://www.rosmedlib.ru/books/ISBN9785970432174.html</p>	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)
6.	<p>Неотложные состояния в акушерстве. Серов В.Н., Сухих Г.Т., Баранов И.И. и др. М. ГЭОТАР - Медиа, 2013г.</p> <p>Электронное издание Неотложные состояния в акушерстве [Электронный ресурс] / Серов В.Н., Сухих Г.Т., Баранов И.И. - М. ГЭОТАР - Медиа, 2013г. http://old.studmedlib.ru/books/ISBN9785970424728.html</p>	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)
7.	<p>Преэклампсия и хроническая артериальная гипертензия. Клинические аспекты: руководство. Макаров О.В., Ткачева О.Н., Волкова Е.В. – 2010.</p> <p>Электронное издание Преэклампсия и хроническая артериальная гипертензия. Клинические аспекты: руководство. [Электронный ресурс] / Макаров О.В., Ткачева О.Н., Волкова Е.В. – 2010. http://old.studmedlib.ru/books/ISBN9785970417324.html</p>	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)
8.	<p>Онкогинекология в практике гинеколога / М.Г. Венедиктова, Ю.Э. Доброхотова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015.</p> <p>Электронное издание Онкогинекология в практике гинеколога [Электронный ресурс] / М.Г. Венедиктова, Ю.Э. Доброхотова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. http://old.studmedlib.ru/books/ISBN9785970432631.html</p>	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)
9.	<p>Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под. ред. Серова В.Н., Сухих Г.Т.; ред.- сост. Е.Г. Хилькевич. – 2-е изд.испр. и доп. – М.: Литтера, 2014г.</p> <p>Электронное издание Схемы лечения. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под. ред. Серова В.Н., Сухих Г.Т.; ред.- сост. Е.Г. Хилькевич. – 2-е изд.испр. и</p>	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)

	доп. – М.: Литтера, 2014г – (Серия «Схемы лечения»). - http://old.studmedlib.ru/books/ISBN9785423500740.html		
10.	Лекарственные средства в акушерстве и гинекологии / под. ред. Серова В.Н., Сухих Г.Т. – 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010 Электронное издание Лекарственные средства в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под. ред. Серова В.Н., Сухих Г.Т. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010 http://old.studmedlib.ru/books/ISBN9785970414705.html	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)

7.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы студентов:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Акушерство. Учебное пособие для студентов 4 курса. Гужвина Е.Н., Салий М. Г., Мамиев О.Б. и др. Астрахань, изд. АГМА - 2010г.	8	10
2.	Гинекология. Учебное пособие для студентов 5 курса. Салий М. Г., Гужвина Е.Н., Мамиев О.Б. и др. Астрахань, изд. АГМА - 2010г.	8	10

7.4. Перечень методических рекомендаций для преподавателей:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Акушерство. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под. Ред. В.Е. Радзинского. – 5-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. Электронное издание Акушерство. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. В.Е. Радзинского - 5-е изд., перераб. и доп. – М. ГЭОТАР – Медиа, 2015. - http://old.studmedlib.ru/books/ISBN9785970432501.html	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)
2.	Гинекология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под. Ред. В.Е. Радзинского. – 3-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. Электронное издание Гинекология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. В.Е. Радзинского - 3-е изд., перераб. и доп. – М. ГЭОТАР – Медиа, 2013. - http://old.studmedlib.ru/books/ISBN9785970424070.html	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)
3.	Акушерство: Национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР: Медиа 2015г.	в свободном доступе	в свободном доступе

	<p>Электронное издание Акушерство. [Электронный ресурс]: национальное руководство / под. Ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР: Медиа 2015г.- (Серия «Национальные руководства») - http://www.rosmedlib.ru/books/ISBN9785970433652.html</p>	(электронный ресурс)	(электронный ресурс)
4.	<p>Гинекология. Национальное руководство. Краткое издание/ Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина –М.: ГЭОТАР: -Медиа 2015г.</p> <p>Электронное издание Гинекология. [Электронный ресурс]: национальное руководство. Краткое издание / под. ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина,– М.: ГЭОТАР: Медиа 2015г.- (Серия «Национальные руководства») - http://www.rosmedlib.ru/books/ISBN9785970432174.html</p>	в свободном доступе (электронный ресурс)	в свободном доступе (электронный ресурс)
5.	<p>Базовый протокол ведения родов. Баев О.Р., Комиссарова Л.М., Пучко Т.К., Васильченко О.Н., Мальбахова Е.Т., Полянчикова О.Л., Шифман Е.М. Федеральное государственное учреждение «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. РАМН В.И. Кулакова», Москва 2011г.</p>	1	-
6.	<p>Подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение. Клинический протокол. Баев О.Р., Румянцева В.П., Кан Н.Е., Тетруашвили Н.К., Тютюнник В.Л., Ходжаева З.С., Адамян Л.В., Сухих Г.Т. Федеральное государственное учреждение «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. РАМН В.И. Кулакова», Москва 2012г.</p>	1	-
7.	<p>Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия. Клинические рекомендации (протокол). Сухих Г.Т., Серов В.Н., Адамян Л.В., Филиппов О.С., Башмакова Н.В., Баев О.Р. и др. Федеральное государственное учреждение «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. РАМН В.И. Кулакова» МЗ РФ. Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова. Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии. Уральский НИИ охраны материнства и младенчества МЗ РФ. Москва 2013г.</p>	1	-
8.	<p>Преждевременный разрыв плодных оболочек. Клиническое руководство. Баев О.Р., Васильченко О.Н., Кан Н.Е.,</p>	1	-

	Клименченко Н.И., Митрохин С.Д., Тетруашвили Н.К., Ходжаева З.С., Шмаков Р.Г., Дегтяров Д.Н., Адамян Л.В. Федеральное государственное учреждение «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. РАМН В.И. Кулакова» МЗ РФ, Москва 2013г.		
9.	Преждевременные роды. Методическое письмо / под ред. Акад.РАМН, д.м.н., профессора Г.Т. Сухих. Москва 2011г.	1	-
10.	Протокол неотложной помощи при кровотечении в акушерстве. Кулаков А.В., Мартиросян С.В., Обоскалова Т.А., Екатеринбург, 2010г.	1	-
11.	Профилактика, лечение и алгоритм ведения при послеродовом кровотечении. Клинические рекомендации. В.Н. Серов, Р.Г. Шмаков, О.Р. Баев, Н.В. Башмакова и др. Федеральное государственное учреждение «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. РАМН В.И. Кулакова» МЗ РФ. ФГБУ «Уральский НИИ охраны материнства и младенчества» МЗ РФ. ГБОУ ВПО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова МЗ РФ, Москва 2013г.	1	-
12.	Кесарево сечение. Показания, методы обследования, хирургическая техника, антибиотикопрофилактика, ведение послеоперационного периода. Клинические рекомендации (протокол). В.Н. Серов, О.Р. Баев, В.Л. Тютюнник, А.В. Пырегов, Г.В. Филиппович, А.Н. Стрижаков, Н.В. Башмакова и др. Федеральное государственное учреждение «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. РАМН В.И. Кулакова» МЗ РФ. Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова. ГБОУ ВПО «Читинская государственная медицинская академия» МЗ РФ. ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия» МЗ РФ. «Уральский НИИ охраны материнства и младенчества» МЗ РФ. ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗ РФ. ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» МЗ РФ. ГБОУ ВПО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова МЗ РФ, Москва 2014г.	1	-
13.	Диагностика, профилактика и лечение железодефицитных состояний у беременных и родильниц. Клинический	1	-

	<p>протокол. В.Н. Серов, В.А. Бураев, Е.Н. Коноводова, В.Л. Тютюнник.</p> <p>Федеральное государственное учреждение «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. РАМН В.И. Кулакова» МЗ РФ, Москва 2012г.</p>		
14.	<p>Диагностика и лечение железодефицитных состояний у гинекологических больных. Клинический протокол. , В.А. Бураев, Е.Н. Коноводова, Т.А. Федорова, А.Ю. Данилов, В.Л. Тютюнник.</p> <p>Федеральное государственное учреждение «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. РАМН В.И. Кулакова» МЗ РФ, Москва 2014г.</p>	1	-

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений* для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Общая площадь кафедры 200 м²
В т.ч. учебной площади 200м²
Количество учебных комнат 6
Лабораторий - 1
Кабинетов: зав. кафедрой 1
доцентов кафедры 1

Базы клинические: ГБУЗ «Клинический родильный дом» – 7 учебных комнат, Городская клиническая больница №3 им. С.М.Кирова – 1 учебная комната, «Астраханская клиническая больница» ФГМБА РФ – нет учебной комнаты, ГБУЗ АМОКБ -2 учебных комнаты.

8.2. Перечень оборудования* для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Технические средства обучения – мультимедийные системы - 1
Компьютеры – 2
Другие технические средства обучения студентов – ноутбук - 2

2. Обеспеченность учебниками, монографиями и другими источниками знаний (в фондах библиотеки) – 100%

3. Учебно-методическая литература, созданная сотрудниками кафедры за последние 5 лет (том числе с грифом УМО):

учебники - нет	методические рекомендации - 2
монографии - нет	практикумы - нет
лекции - нет	тестовые задания - нет
учебные пособия - 4	пособия для врачей - 1
учебно-методические пособия - 2	ситуационные задачи - нет
методические указания - нет	
справочники - нет	

3. Фотоальбомы - 4

4. Другие учебные материалы: таблицы – 135, стенды – 12, микро- и макропрепараты – 30.

5. Рентгенограммы и другое диагностическое оборудование – щелевая лампа, кольпоскоп.

9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины*:

9.1. Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

В соответствии с требованиями ФГОС ВО реализация компетентного подхода должна предусматривать широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, лекций, разбор клинических ситуаций) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. В рамках учебных курсов предусмотрены встречи с представителями российских и зарубежных компаний, государственных и общественных организаций, мастер-классы экспертов и специалистов, телемосты по актуальным вопросам акушерства. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, определяется главной целью программы, особенностью контингента обучающихся, содержанием дисциплины и в целом, в учебном процессе они составляют не менее 10% аудиторных занятий. Занятия лекционного типа составляют не менее 30% аудиторных занятий. Кафедрой предусмотрены симуляционные занятия с использованием фантомов и муляжей в межкафедральном центре практических навыков ГБОУ ВПО «Астраханский ГМУ» Минздрава России.

9.2. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. ФГУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени акад. В.И. Кулакова». МЗ РФ. <http://www.ncagip.ru/for-experts/publications/>
2. ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ. <http://www.mma.ru/library>
3. Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова. <http://www.pirogov-center.ru/illness/>
4. Медико-фармацевтическая служба. <http://www.webapteka.ru/phdocs/>
5. Электронная версия журнала «Гинекология». <http://old.consilium-medicum.com/media/gynecology/>
6. Научно-практический медицинский журнал «Medicum» <http://www.medicum.nnov.ru/doctor/>
7. Медицинский сервер «Medlinks» <http://www.medlinks.ru/>
8. Медицинский информационный портал <http://meduniver.com/>
9. Медицина для студентов медиков и врачей. <http://www.medsecret.net/>
10. Портал для профессионалов в здравоохранении. <http://medproff.ru/>