

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**АННОТАЦИЯ**

**РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ  
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

**Б1.В.01.01 Вариативная часть. Обязательная дисциплина**

**Наименование группы научных специальностей:** 3.1 Клиническая медицина

**Наименование научной специальности:** 3.1.4 Акушерство и гинекология

**Квалификация выпускника:** Исследователь. Преподаватель-исследователь

**Форма обучения** - очная/заочная

**Трудоемкость (в зачетных единицах/часах):** 83Е/288 ч

Из них:

Аудиторных - 92 часа:

    Лекции – 32 часа

    Практические занятия – 60 часов

Самостоятельная работа – 160 часов

Форма итогового контроля – зачет,

    экзамен – 36 часов

Махачкала, 2022 г.

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Целью** аспирантуры по специальности «Акушерство и гинекология» является подготовка врачей-исследователей и научно-педагогических кадров для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподавания в медицинских ВУЗах.

При подготовке аспиранта, в соответствии с существующим законодательством, должны быть выполнены следующие задачи:

1. Углубленное изучение методологических, клинических и медико-социальных основ медицинских наук;
2. Формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности;
3. Совершенствование философского образования, ориентированного на профессиональную деятельность;
4. Совершенствование знания иностранного языка, ориентированного на профессиональную деятельность.

**Задачами** дисциплины являются: освоение теоретических основ современного акушерства и гинекологии, изучение стандартов диагностики и лечения, освоение умений (решать ситуационную задачу, оформить историю родов и гинекологических болезней, совершенствование навыков).

## 2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Дисциплина является одним из обязательных разделов вариативной части образовательной программы высшего образования (Б1.В.01.01).

Дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к дисциплинам, направленным на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по специальности, обязательной дисциплине вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» ООП (Б1.В.01.01).

Дисциплина базируется на знаниях, умениях и компетенциях, полученных обучающимся в процессе обучения в высшем учебном заведении, в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по программам специалитета «лечебное дело», «педиатрия» и ординатуры по направлению «Акушерство и гинекология».

Изучение дисциплины направлено на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по дисциплине «Акушерство и гинекология». Знания и навыки, полученные аспирантами при изучении данной дисциплины, необходимы при подготовке и написании научно-исследовательской работы (диссертации) по направленности «Акушерство и гинекология» и при подготовке к преподавательской деятельности по дисциплине «Акушерство и гинекология».

### **3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ АСПИРАНТА, ЗАВЕРШИВШЕГО ИЗУЧЕНИЕ ДАННОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

В результате освоения программы аспирантуры у выпускника должны быть сформированы:

*универсальные компетенции*, не зависящие от конкретного направления подготовки;

*общепрофессиональные компетенции*, определяемые направлением подготовки;

*профессиональные компетенции*, определяемые направленностью (профилем) программы аспирантуры в рамках направления подготовки по профилю «Акушерство и гинекология».

**3.1.** Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями**:

способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);

готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);

**3.2.** Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями**:

способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-1);

способностью и готовностью к проведению научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);

способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3);

готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК-4);

способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-5);

готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК-6).

При разработке программы аспирантуры все универсальные и общепрофессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы аспирантуры.

**3.3** Перечень **профессиональных компетенций** программы аспирантуры:  
способность и готовность к научно-исследовательской работе и проектированию, реализации образовательных программ высшего образования с использованием инновационных психолого-педагогических технологий и современных информационно-коммуникационных средств (ПК1);

способность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины,

основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений, в целях совершенствования профессиональной деятельности (ПК2);

системное владение методами самостоятельного научного исследования в области акушерства и гинекологии; способностью и готовностью определять предмет исследования; разрабатывать и применять современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации; к междисциплинарному взаимодействию и умению сотрудничать с представителями других областей знаний в ходе решения научно-исследовательских и прикладных задач (ПК3);

способность и готовность к практическому использованию полученных углубленных знаний по акушерству и гинекологии в области организации и проведения научных исследований, информационной и лечебной работы (ПК4);

способность разрабатывать дидактические средства, эффективные методы и технологии обучения, способствующие развитию интеллектуальных, профессиональных и творческих способностей обучающихся, обеспечивающих качество их подготовки в вузе (ПК5);

способность к инновационной деятельности, самостоятельно ставить и решать перспективные научно-исследовательские задачи в области акушерства и гинекологии (ПК6).

Выпускник аспирантуры по специальности «Акушерство и гинекология», должен:

**Знать:**

-законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

-нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;

-основные понятия общей нозологии применительно к акушерско-гинекологической патологии;

-роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний акушерско-гинекологической области;

-причины и механизмы патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных акушерско-гинекологических заболеваний;

-этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм акушерско-гинекологической патологии и физиологических систем организма на фоне патологии женской сферы, принципы их этиологической и патогенетической терапии;

-принципы постановки диагноза и в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней;

-принципы лечения основных гинекологических заболеваний и акушерской патологии;

-методы диспансеризации, профилактики заболеваний в акушерстве и гинекологии; методики сбора и анализа медико-статистических показателей здоровья в акушерстве и гинекологии;

-принципы научно-исследовательской деятельности, порядок сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования информации;

#### **Уметь:**

-использовать методы поиска, обработки и использования информации, проводить системный анализ медицинской информации в области акушерства и гинекологии;

-проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (акушерско-гинекологической патологии), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики;

-решать научно-исследовательские задачи на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях в акушерстве и гинекологии;

-интерпретировать результаты осмотра, наиболее распространенных методов инструментальной и лабораторной диагностики патологии органов и систем;

-применять полученные знания и опыт научно-исследовательской работы при изучении акушерско-гинекологической патологии в последующей лечебно-профилактической деятельности;

-анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в акушерстве и гинекологии;

-обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний в акушерстве.

#### **Владеть:**

-навыками научных исследований, направленных на изучение этиологии, патогенеза и распространенности заболеваний в акушерстве и гинекологии и их диагностику;

-методами оценки актуальных научных достижений в области лечения гинекологических заболеваний и акушерской патологии;

-навыками применения научно-обоснованных методик сбора и анализа медико-статистических показателей здоровья в области акушерства и гинекологии;

-навыками разработки методов диспансеризации, профилактики;

-навыком планирования дополнительного обследования с учетом рациональности, информативности и достоверности методик;

-навыком интерпретации полученных данных дополнительных методов исследования, соотнесения с клиническими данными;

-навыком разработки и внедрения в клиническую практику методов лечения гинекологических заболеваний и акушерских патологий;

- навыком ведения медицинской документации и соблюдения основных принципов врачебной этики и деонтологии;
- навыком сбора и оценивания жалоб, анамнеза и объективного обследования пациента;
- навыком выполнения инструментального обследования, постановки диагноза и планирования лечения.

#### 4. Содержание разделов дисциплины

№	Наименование раздела	Содержание раздела
<b>Блок 1</b>	Организация системы акушерской и перинатальной помощи в Российской Федерации.	Амбулаторная помощь в женских консультациях: основная задача - диспансерное обслуживание беременных женщин, психопрофилактическая подготовка к родам, выявление соматической патологии. Показатели работы женской консультации: материнская и перинатальная смертность, процент невынашивания беременности и развитие осложнений, соотношение беременностей, закончившихся искусственными абортми и родами. Стационарная помощь в родильных домах общего типа. Специализированные родильные дома. Перинатальные центры. Основные показатели работы акушерского стационара: материнская заболеваемость и смертность, перинатальная смертность, заболеваемость новорожденных, родовой травматизм матерей и детей, осложнения родов (кровотечения, эклампсия).
<b>Блок 2</b>	Физиологическое акушерство.	Клиническая анатомия женских половых органов. Строение женского таза. Женский таз с акушерской точки зрения. Пристеночные мышцы малого таза и тазового дна. Половые органы женщины: наружные, внутренние. Кровоснабжение и иннервация половых органов. Молочные железы. Современные представления о регуляции репродуктивной системы. Понятие о репродуктивной системе. Современные представления о регуляции менструального цикла. Физиологические процессы в организме женщины в различные периоды жизни. Физиология беременности. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Плацента. Плодные оболочки, пуповина, околоплодные воды. Критические периоды развития. Функциональная система мать-плацента-плод. Изменения в организме женщины во время беременности. Диагностика

		беременности: сомнительные, вероятные и достоверные признаки; кольпоцитология, определение уровней хорионического гонадотропина и его бета-субъединицы, иммуноферментные экспресс-методы. Специальное акушерское обследование. Классические методы обследования: наружные (приемы пальпации плода в матке), внутренние (влагалищное исследование, техника). Аппаратные методы диагностики: трансабдоминальное и трансвагинальное УЗИ.
<b>Блок 3</b>	Патологическое акушерство.	Ранний токсикоз: классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Преэклампсия. Современная классификация. Тяжелые формы и осложнения преэклампсии: эклампсия, HELLP-синдром, ОЖГБ, острая почечная недостаточность, отек легких, нарушение мозгового кровообращения (ОНМК, инсульты), отек мозга, мозговая кома, преждевременная отслойка плаценты, отслойка сетчатки, плацентарная недостаточность, синдром задержки роста плода, антенатальная гибель плода, преждевременные роды. Лечение преэклампсии. Показания к досрочному родоразрешению, методы родоразрешения. Особенности ведения родов и послеродового периода. Реабилитация женщин, перенесших преэклампсию. Эмболия околоплодными водами: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Синдром потери плода в современном акушерстве. Самопроизвольный выкидыш: частота, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Преждевременные роды: причины преждевременных родов, клиническая картина, диагностика. Ведение преждевременных родов: прогнозирование беременности, особенности ведения родового акта, показания для оперативного родоразрешения. Профилактика невынашивания. Антифосфолипидный синдром и наследственные тромбофилии как причина невынашивания беременности. Диагностика. Терапия: дезагреганты, антикоагулянты, эфферентные методы. Перенесенная беременность. Этиология и патогенез, диагностика. Особенности течения и ведения родов. Патология родов Аномалии сократительной деятельности матки. Классификация, этиология и патогенез аномалий родовой деятельности матки. Патологический прелиминарный период. Первичная и вторичная слабость родовой деятельности. Бурная родовая деятельность. Дискоординированная родовая

деятельность. Роды при узком тазе и крупном плоде. Поперечное и косое положение плода: особенности кесарева сечения при подобных положениях. Патология послеродового периода Материнский травматизм: разрывы слизистой оболочки вульвы и влагалища, разрывы промежности, гематомы, разрывы шейки матки, разрыв матки, выворот матки. Послеродовые инфекции: послеродовая язва, эндометрит, воспаление маточных труб и яичников, параметрит, тромбофлебит поверхностных вен голени, тромбофлебит вен малого таза и глубоких вен нижних конечностей, акушерский перитонит, сепсис, послеродовой лактационный мастит, бактериально-токсический шок. Синдром кровотечения в современном акушерстве Кровотечения во время беременности. Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Эктопическая беременность: определение, частота, этиология, патогенез. Варианты клинического течения трубной беременности. Диагностика, роль ультразвукового исследования и лапароскопии в диагностике эктопической беременности. Дифференциальный диагноз (апоплексия яичника, самопроизвольный аборт, воспаление придатков матки, нарушение питания миоматозного узла, перекрут ножки кисты яичника, острый аппендицит. Тактика. Показания к оперативному вмешательству. Техника и объем оперативного вмешательства. Условия выполнения органосберегающих операций. Условия и методы консервативного лечения эктопической беременности. Шеечная и перешеечно-шеечная беременность: частота, этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика. Принципы оказания неотложной помощи. Кровотечения в родах. Предлежание плаценты. Отслойка нормально расположенной плаценты. Аномалии прикрепления плаценты. Гипо-и атонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок: патогенез, клиника, экстренная помощь: выбор инфузионных сред в зависимости от объема кровопотери и стадии шока. Синдром ДВС крови. Диагностика, оказание неотложной помощи. Патология плода и новорожденного Синдром задержки роста плода. Классификация: формы и степени тяжести. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение: медикаментозные средства для улучшения



		<p>маточно-плацентарного кровотока, антиоксидантные препараты, препараты, улучшающие реологические свойства крови, фитотерапевтические процедуры. Показания к досрочному родоразрешению. Гипоксия плода. Классификация, этиология и патогенез, диагностика. Оценка биофизического профиля плода и тактика акушера. Асфиксия новорожденного: причины, патогенез, оценка состояния плода по шкале Апгар, реанимационные мероприятия. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Этиология и патогенез, клинические формы заболевания. Лечение. Кордоцентез, заменные переливания крови, показания. Консервативные и эфферентные методы лечения. Профилактика. Показания для профилактики анти-Д-иммуноглобулином. Родовые травмы новорожденных. Кефалогематома, трещины и переломы костей черепа, внутричерепные родовые травмы, травмы спинного мозга, травмы конечностей, гематомы печени, кровоизлияние в надпочечники. Понятие о родовой и акушерской травме. Роль внутриутробной гипоксии в возникновении родовой травмы. Внутриутробные инфекции. Врожденная бактериальная инфекция новорожденных (стрептококковой группы В, кишечная палочка, золотистый и эпидермальный стафилококк, клебсиелла). Возбудители. Источники инфицирования. Пути распространения. Особенности клинической картины, диагностика и лечение в зависимости от вида инфекции: краснуха, цитомегалия, герпетическая инфекция, гепатиты В и С, токсоплазмоз, листериоз, сифилис, микоплазмоз, кандидоз, Инфицирование новорожденного в постнатальном периоде. Локализованные формы гнойных инфекций: 1) стафилококковая пузырьчатка, абсцессы, флегмона, 2) поражение пупочной вены, 3) мастит, орхит, паротит, 4) остеомиелит, 5) пневмония, 6) энтериты, 7) менингит. Генерализованные формы: септицемия, септикопиемия.</p>
<p><b>Блок 4</b></p>	<p>Оперативное акушерство.</p>	<p>Операции, сохраняющие беременность. Операции при истмико-цервикальной недостаточности: наложение шва на шейку матки по Мак-Дональду, Любимовой. Операции искусственного прерывания беременности. Аборт. Септический аборт. Показания к прерыванию: медицинские, социальные, по желанию женщин. Методы прерывания беременности в I и во II триместрах беременности. Условия и техника операции. Септический аборт. Инфекционно-</p>

		<p>токсический шок (этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика). Принципы оказания неотложной помощи. Операции, исправляющие положение и предлежание плода. Наружный акушерский поворот плода на головку. Классический акушерский поворот плода на ножку при полном раскрытии. Обезболивание. Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы: показание, условия, техника выполнения выходных и полостных щипцов. Вакуумэкстракция плода. Извлечение плода за тазовый конец. Плодоразрушающие операции: краниотомия, эмбриотомия, спондилотомия, клейдотомия. Показания к операции. Техника выполнения обезболивание.</p>
<b>Блок 5</b>	Патология плода и новорожденного.	<p>Физиология плода. Оценка состояния плода. Неинвазивные методы: биохимические скрининги (1 и 2), неинвазивная пренатальная диагностика, ультразвуковая диагностика, доплерометрия, кардиотокография. Инвазивные методы: амниоскопия, амниоцентез, кордоцентез, хорионбиопсия, плацентоцентез, биопсия тканей плода.</p> <p>Физиология периода новорожденности. Признаки доношенного плода. Транзиторные состояния периода новорожденности.</p>
<b>Блок 6</b>	Консервативная гинекология.	<p>Понятие о репродуктивной системе. Анатомия и физиология половых органов. Подвешивающий, фиксирующий, поддерживающий связочный аппарат матки. Яичники, их строение, топография. Связки яичников. Матка, ее отделы, топография. Кровоснабжение матки. Топография тазовой брюшины и околоматочной клетчатки. Кровоснабжение органов малого таза. Строение наружных половых органов женщины. Анатомия, топография, кровоснабжение маточной трубы. Современные представления о регуляции менструального цикла. Методы обследования гинекологических больных. Анамнез. Общая симптоматология: боли, бели, нарушения менструального цикла, бесплодие. Факторы, способствующие возникновению гинекологических заболеваний. Методы объективного исследования гинекологических больных: наружное, двуручное (влагалищное и прямокишечное). Исследование при помощи влагалищных зеркал. Кольпоскопия. Методы исследования функции яичников: цитология влагалищного мазка, симптом «зрачка», симптом растяжения шеечного секрета, арборизация шеечного секрета, базальная температура. Определение уровней</p>

гормонов: ФСГ, ЛГ, пролактин, прогестерон, тестостерон, ДЭАС, андростендион. Биопсия (прицельная, конусовидная); раздельное диагностическое выскабливание, аспирационная биопсия, гистероскопия. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища. Определение проходимости маточных труб (гистеросальпингография). Лапароскопия и гистероскопия. Цитологическое исследование мазков и гистологическое исследование препаратов. Диагностика с помощью ультразвука (эхография). Генетические методы исследования (определение полового хроматина, исследование кариотипа, дерматоглифика). Методы гинекологического исследования девочек. Воспалительные заболевания женских половых органов Классификация (по этиологии, локализации, клиническому течению). Пути распространения инфекции. Методы диагностики воспалительных заболеваний женских половых органов. Клиника воспалительных заболеваний в зависимости от локализации воспалительного процесса (эндометрит, аднексит, параметрит, пельвиоперитонит), характера возбудителя и стадии воспалительного процесса. Методы физиотерапевтического воздействия при воспалительных заболеваниях женских половых органов. Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов. Гормональная недостаточность функции яичников Типы гормональной недостаточности яичников (гипо-, гипер-, нормогонадотропная). Виды гормональной недостаточности яичников (ановуляция, недостаточность лютеиновой фазы). Этиология и патогенез расстройства менструальной функции. Классификация расстройств менструальной функции. Значение экстрагенитальной патологии в возникновении менструальных расстройств. Связь с климатическими условиями, производственными факторами, условиями быта, питания. Аменорея и гипоменструальный синдром. Значение генетических нарушений в происхождении первичной аменореи. Маточная форма аменореи. Альгоменорея. Климактерический синдром. Предменструальный синдром, синдром поликистозных яичников, гиперпролактинемия, ожирение, дефицит веса, синдром Шихана). Дисгенезия гонад. Тестикулярная

		<p>феминизация. Врожденная гиперплазия коры надпочечников. Клиника, диагностика и терапия. Бесплодный брак. Фертильность. Условия, необходимые для наступления беременности. Бесплодие: определение, классификация (мужское, женское, первичное, вторичное, абсолютное, относительное). Эпидемиология. Этиологические факторы женского бесплодия. Этиологические факторы мужского бесплодия. Алгоритм и методы обследования бесплодной пары. Принципы лечения функционального и трубно-перитонеального бесплодия. Вспомогательные репродуктивные технологии. ЭКО, ГИФТ, ЗИФТ, ИКСИ, ИИ, донорские программы. Экстракорпоральное оплодотворение: определение, показания, основные этапы (стимуляция суперовуляции, пункция фолликулов и забор яйцеклеток, оплодотворение in vitro, перенос эмбрионов в полость матки). Эффективность метода. Осложнения. Синдром гиперстимуляции яичников. Современные методы контрацепции. Планирование семьи. Классификация. Показания. Противопоказания. Побочные эффекты. Неконтрацептивные профилактические эффекты. Неконтрацептивные лечебные эффекты.</p>
<p><b>Блок</b> <b>7</b></p>	<p>Оперативная гинекология.</p>	<p>Показания для хирургического лечения больных с воспалительными поражениями половой сферы. Объемы оперативного вмешательства. Особенности дренирования брюшной полости при гнойно-воспалительных заболеваниях женских половых органов. Дисфункциональные маточные кровотечения. Ановуляторные и овуляторные кровотечения. Ювенильные кровотечения. Кровотечения в репродуктивном периоде. Климактерические кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения больных с расстройствами менструального цикла, профилактика этих нарушений. Кисты половых органов. Текалютеиновые кисты. Кисты из рудиментарных органов. Кисты маточных труб, матки, влагалища, больших вестибулярных желез и преддверия влагалища. Миома матки. Современные представления об этиологии и патогенезе заболевания. Классификация: по локализации узлов (типичные, атипичные формы), по гистологическому строению (простые, пролиферирующие, предсаркомы). Характер роста миоматозных узлов (центрипетальный,</p>

подбрюшинный, подслизистый, интрамуральный). Клиническая картина. Общие изменения в организме женщины при миоме матки. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современные проблемы лечения. Принципы консервативной терапии миомы матки. Показания к оперативному лечению миомы матки. Выбор объема оперативного вмешательства: миомэктомия, надвлагалищная ампутация матки, экстирпация матки. Принципы органосохраняющих инновационных методов лечения. Генитальный эндометриоз. Современные представления об этиологии и патогенезе. Классификация. Клиника генитального эндометриоза. Малые формы эндометриоза. Общие изменения в организме женщины при эндометриозе. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Современные проблемы диагностики и лечения. Принципы консервативной терапии. Современные аспекты применения гормональных препаратов для лечения эндометриоза: агонисты гонадотропин-рилизинг гормона, антигонадотропины, прогестагены, антиэстрогены, комбинированные эстроген-гестагенные препараты, андрогены. Показания к оперативному лечению. Профилактика эндометриоза. Определение понятия. Теории возникновения эндометриоза. Классификация. Клиника генитального эндометриоза (эндометриоз тела и шейки матки, маточных труб, яичников, позадишеечный). Клиника экстрагенитального эндометриоза (эндометриоз пупка, послеоперационного рубца и др. органов). Хирургические и консервативные методы терапии эндометриоза. Реабилитация больных. Доброкачественные заболевания вульвы и влагалища. Рак вульвы и влагалища. Фиброма, миома, липома, крауроз и лейкоплакия вульвы. Клиника. Диагностика. Лечение. Рак вульвы и влагалища. Эпидемиология. Классификация (по стадии распространения, TNM, по гистологической структуре). Методы диагностики. Методы лечения. Доброкачественные заболевания шейки матки. Рак шейки матки. Классификация заболеваний шейки матки. Фоновые заболевания шейки матки (истинная эрозия, эктопия, полип цервикального канала, эктропион, лейкоплакия, эритроплакия, папиллома). Диагностика. Скрининговые методы исследования. Методы лечения. Дисплазия шейки матки. Клинические проявления,

методы диагностики, принципы лечения. Диагностическая ценность кольпоскопии, цитологического методов исследования. Рак шейки матки. Современные представления об этиологии и патогенезе. Роль онкогенных вирусов в развитии рака шейки матки. Эпидемиология. Классификация (по стадии распространения, TNM, по гистологической структуре). Клиническая картина. Методы диагностики. Методы лечения (хирургический, лучевая терапия, комбинированный). Современные малоинвазивные технологии лечения рака шейки матки. Профилактика заболеваний шейки матки. Гиперпластические процессы эндометрия. Рак эндометрия. Гиперпластические процессы эндометрия: полип эндометрия, типичная гиперплазия эндометрия, атипичная гиперплазия эндометрия (аденоматоз). Патогенез гиперпластических заболеваний эндометрия. Патогенетические варианты развития гиперпластических процессов. Основные виды нарушений, ведущих к избыточной эстрогенной стимуляции эндометрия. Клиника. Методы диагностики. Методы лечения. Методы профилактики. Рак эндометрия. Патогенетические варианты развития рака эндометрия. Эпидемиология. Классификация (по стадии распространения, TNM, по гистологической структуре). Методы диагностики. Методы лечения (хирургические, гормональные, комбинированные). Малоинвазивные инновационные технологии лечения рака эндометрия. Планирование лечения в зависимости от патогенетического варианта, стадии распространения, возраста. Профилактика гиперпластических процессов и рака эндометрия. Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования яичников. Рак яичников. Гистологическая классификация опухолей яичников. Эпидемиология. Клинические проявления. Методы диагностики, дифференциальный диагноз, тактика, объем хирургического вмешательства. Опухолевидные образования яичников. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики. Современная тактика ведения. Рак яичников (первичный, вторичный, метастатический). Классификация (по стадиям распространения, TNM). Клиническая картина, методы диагностики, методы лечения (хирургический, химиотерапия, комбинированный). Объем оперативного вмешательства при раке яичников.

		<p>Гистологическая классификация, клиника, диагностика, лечение. Нарушение развития половых органов. Пороки развития половых органов: инфантилизм, дисгенезия гонад (клинические проявления, диагностика, методы коррекции). Нарушение полового развития. Клинические и гормональные аспекты, диагностика, лечение. Опущения гениталий Трофобластическая болезнь. Эпидемиология. Классификация (пузырный занос, инвазивный пузырный занос, хорионкарцинома). Стадии распространения хорионкарциномы. Прогностические факторы риска. Клинические проявления. Методы диагностики. Методы лечения (хирургический, химиотерапия). Показания к хирургическому лечению. Принципы химиотерапии (монокимиотерапия, полихимиотерапия, контроль за эффективностью лечения). Типичные гинекологические операции. Современные принципы органосохраняющих инновационных вмешательств. Техника типичных гинекологических операций при чревосечении и лапароскопии. Топографические взаимоотношения внутренних половых органов. Особенности предоперационной подготовки, анестезиологического пособия. Выбор разреза передней брюшной стенки. Основные показания и техника оперативного вмешательства на придатках матки. Основные показания и этапы операции надвлагалищной ампутации матки без придатков, с удалением маточных труб, с удалением придатков. Основные этапы операции экстирпации матки. Основные этапы расширенной экстирпации матки по Вертгейму. Ведение послеоперационного периода. Операции на наружных половых органах, влагалище и шейке матки. Пластические операции при опущении гениталий и недостаточности мышц тазового дна. Операции при выпадении гениталий. Урогинекологические операции. Операции при аномалиях развития полового аппарата. Малоинвазивные инновационные технологии. Современные эндоскопические методы. Микрохирургические методы. Лазерная хирургия. Реконструктивная хирургия тазового дна. Биотехнологии.</p>
<p><b>Блок</b> <b>8</b></p>	<p>Детская гинекология.</p>	<p>Понятие о репродуктивной системе Анатомия и физиология половых органов. Подвешивающий, фиксирующий, поддерживающий связочный аппарат</p>

матки. Яичники, их строение, топография. Связки яичников. Матка, ее отделы, топография. Кровоснабжение матки. Топография тазовой брюшины и околоматочной клетчатки. Кровоснабжение органов малого таза. Строение наружных половых органов женщины. Анатомия, топография, кровоснабжение маточной трубы. Современные представления о регуляции менструального цикла. Методы обследования детей и подростков. Общая симптоматология: боли, бели, нарушения менструального цикла, бесплодие. Факторы, способствующие возникновению гинекологических заболеваний. Определение уровней гормонов: ФСГ, ЛГ, пролактин, прогестерон, тестостерон, ДЭАС, андростендион. Биопсия (прицельная, конусовидная); раздельное диагностическое выскабливание, аспирационная биопсия, гистероскопия. Лапароскопия. Диагностика с помощью ультразвука (эхография). Генетические методы исследования (определение полового хроматина, исследование кариотипа, дерматоглифика). Методы гинекологического исследования девочек. Воспалительные заболевания женских половых органов Классификация (по этиологии, локализации, клиническому течению). Пути распространения инфекции. Методы диагностики воспалительных заболеваний женских половых органов. Клиника воспалительных заболеваний в зависимости от локализации воспалительного процесса (эндометрит, аднексит, параметрит, пельвиоперитонит), характера возбудителя и стадии воспалительного процесса. Методы физиотерапевтического воздействия при воспалительных заболеваниях женских половых органов. Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов. Гормональная недостаточность функции яичников Типы гормональной недостаточности яичников (гипо-, гипер-, нормогонадотропная). Виды гормональной недостаточности яичников (ановуляция, недостаточность лютеиновой фазы). Этиология и патогенез расстройства менструальной функции. Классификация расстройств менструальной функции. Значение экстрагенитальной патологии в возникновении менструальных расстройств. Связь с климатическими условиями, производственными факторами, условиями быта, питания. Аменорея и



		<p>гипоменструальный синдром. Значение генетических нарушений в происхождении первичной аменореи. Маточная форма аменореи. Альгоменорея. Климактерический синдром. Предменструальный синдром, синдром поликистозных яичников, гиперпролактинемия, ожирение, дефицит веса, синдром Шихана). Дисгенезия гонад. Тестикулярная феминизация. Врожденная гиперплазия коры надпочечников. Клиника, диагностика и терапия. Современные методы контрацепции. Планирование семьи. Классификация. Показания. Противопоказания. Побочные эффекты. Неконтрацептивные профилактические эффекты. Неконтрацептивные лечебные эффекты.</p>
<b>Блок 9</b>	Эндокринная гинекология.	<p>Гиперпролактинемия. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления у подростков. Методы лабораторной, инструментальной диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Прогноз. Основные направления терапии. Критерии компенсации. Синдром поликистозных яичников. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления у подростков. Методы лабораторной, инструментальной диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Прогноз. Основные направления терапии. Критерии компенсации. Гипоталамический синдром. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления у подростков. Методы лабораторной, инструментальной диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Прогноз. Основные направления терапии. Критерии компенсации. Аменорея. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления у подростков. Методы лабораторной, инструментальной диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Прогноз. Основные направления терапии. Критерии компенсации.</p>
<b>Блок 10</b>	Онкогинекология.	<p>Миома матки. Современные представления об этиологии и патогенезе заболевания. Классификация: по локализации узлов (типичные, атипичные формы), по гистологическому строению (простые, пролиферирующие, предсаркомы). Характер роста миоматозных узлов (центрипетальный, подбрюшинный, подслизистый, интрамуральный). Клиническая картина. Общие изменения в организме женщины при миоме матки. Методы диагностики.</p>

		<p>Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современные проблемы лечения. Принципы консервативной терапии миомы матки. Показания к оперативному лечению миомы матки. Выбор объема оперативного вмешательства: миомэктомия, надвлагалищная ампутация матки, экстирпация матки. Принципы органосохраняющих инновационных методов лечения. Доброкачественные заболевания вульвы и влагалища. Рак вульвы и влагалища. Фиброма, миома, липома, крауроз и лейкоплакия вульвы. Клиника. Диагностика. Лечение. Рак вульвы и влагалища. Эпидемиология. Классификация (по стадии распространения, TNM, по гистологической структуре). Методы диагностики. Методы лечения. Доброкачественные заболевания шейки матки. Рак шейки матки. Классификация заболеваний шейки матки. Роль онкогенных вирусов в развитии рака шейки матки. Эпидемиология. Классификация (по стадии распространения, TNM, по гистологической структуре). Клиническая картина. Методы диагностики. Профилактика заболеваний шейки матки. Гиперпластические процессы эндометрия. Рак эндометрия. Гиперпластические процессы эндометрия: полип эндометрия, типичная гиперплазия эндометрия, атипичная гиперплазия эндометрия (аденоматоз). Патогенез гиперпластических заболеваний эндометрия. Патогенетические варианты развития гиперпластических процессов. Рак эндометрия. Патогенетические варианты развития рака эндометрия. Эпидемиология. Классификация (по стадии распространения, TNM, по гистологической структуре). Методы диагностики. Рак яичников. Гистологическая классификация опухолей яичников. Эпидемиология. Клинические проявления. Методы диагностики, дифференциальный диагноз, тактика, объем хирургического вмешательства. Опухолевидные образования яичников. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики. Современная тактика ведения. Рак яичников (первичный, вторичный, метастатический). Классификация (по стадиям распространения, TNM). Клиническая картина, методы диагностики, методы лечения (хирургический, химиотерапия, комбинированный).</p>
--	--	---

5. Фонд оценочных средств по дисциплине «Акушерство и гинекология» предназначен для контроля знаний ОПОП подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, по направленности 3.1.4 – «Акушерство и гинекология».

№ п/п	Семестр	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код и содержание контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	I	Организация системы акушерской и перинатальной помощи в Российской Федерации.	УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2	Тестовые задания Ситуационные задачи
2	I	Физиологическое акушерство.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи
3	I	Патологическое акушерство.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи
4	I	Оперативное акушерство.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи
5	I	Патология плода и новорожденного.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи
6	I	Консервативная гинекология.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи
7	II	Оперативная гинекология.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи

8	II	Детская гинекология.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи
9	II	Эндокринная гинекология.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи
10	II	Онкогинекология	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи
	II	<b>Промежуточная аттестация</b>		
	II	<b>ЗАЧЕТ</b>	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	Список тем рефератов Билеты по зачету
	<b>V (VII при заочной форме обучения )</b>	<b>Кандидатский экзамен</b>	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	Список вопросов к кандидатскому экзамену Комплект экзаменационных билетов

**Система и формы контроля: зачет проводится в конце 2-го семестра в виде защиты реферата и собеседования (по билетам). Кандидатский экзамен проводится в конце 7-го семестра в виде собеседования по билетам.**