

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



УТВЕРЖДАЮ

И.О. проректора по научной работе

Н.П. Моллаева

«11» июля 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Акушерство и гинекология»

2.1.1.3(Ф)__ 2. Образовательный компонент. 2.1 Дисциплины.

Наименование группы научных специальностей:

3.1 «Клиническая медицина»

Наименование научной специальности: 3.1.4. «Акушерство и гинекология»


Трудоемкость (в зачетных единицах/часах): 8 ЗЕ/288 ч

Махачкала, 2022г.

Рабочая программа дисциплины основной профессиональной образовательной программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направленности 3.1.4 «Акушерство и гинекология» составлена в соответствии с требованиями Приказа Министерства образования и науки РФ от 20.10.2021 №951 "Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)".

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры Акушерства и гинекологии лечебного факультета ДГМУ «24» июня ДГМУ 2022 г. Протокол № 7.

Заведующий кафедрой
акушерства и гинекологии,
д.м.н., профессор _____



Хашаева Т.-Х.М.

Составители:

1. Профессор кафедры
акушерства и гинекологии лечебного
факультета, д.м.н. _____



Омарова Х.М.

2. Профессор кафедры
акушерства и гинекологии лечебного
факультета, д.м.н. _____



Абусуева З.А.

Рецензент:

зав. кафедрой акушерства-гинекологии
ФПО ДГМУ, д.м.н., профессор _____



Омаров Н.С.-М.

СОДЕРЖАНИЕ

Состав рабочей группы и консультантов по разработке рабочей программы основной дисциплины основной образовательной программы высшего образования по специальности «Акушерство и гинекология» (аспирантура)	
1. Общие положения	
2. Цели и задачи освоения дисциплины	
3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура)	
4. Требования к уровню подготовки аспиранта, завершившего изучение данной дисциплины	
5. Структура и содержание	
6. Вопросы для самоподготовки	
7. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по результатам освоения дисциплины	
8. Условия реализации дисциплины	
9. Материально техническое обеспечение дисциплины	
10 Информационное обеспечение дисциплины	
11. Фонд оценочных средств	

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая Рабочая программа разработана на основании законодательства Российской Федерации в системе послевузовского профессионального образования, в том числе: документы:

- Федеральный Закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 20.10.2021 №951 "Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)".
- Приказ Минобрнауки России от 25.02.2009 № 59 «Об утверждении Номенклатуры специальностей научных работников» с изменениями, внесенными приказами Минобрнауки от 24.02.2021 № 118;
- Приказ Минобрнауки России от 27.03.1998 № 814 «Об утверждении Положения о подготовке научно-педагогических и научных кадров в системе послевузовского профессионального образования в Российской Федерации» с изменениями, внесенными приказами от 16.03.2000 № 780, от 27.11.2000 № 3410, от 17.02.2004 № 696;
- Приказ Минобрнауки России от 08.10.2007 № 274 «Об утверждении программ кандидатских экзаменов»;
- Письмо Минобрнауки России от 12.07.2011 № СИ-754/04 «О кандидатских экзаменах»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 30.01.2002 N 74 «Положение о порядке присуждения ученых степеней» с изменениями, внесенными Постановлениями Правительства от 12.08.2003 № 490, от 20.04.2006 № 227, от 04.05.2008 № 330, от 02.06.2008 № 424, от 31.03.2009 № 279, от 20.06.2011 № 475;
- Государственные требования к минимуму содержания и уровню подготовки для получения дополнительной квалификации «Преподаватель высшей школы», утвержденные Минобрнауки России 08.05.2001, рег. № 12/39;
- Правила осуществления мониторинга системы образования, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 5 августа 2013 г. N 662 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4378);
- Федерального закона РФ от 22.08.1996 № 125-ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
- Программы-минимум кандидатского экзамена, утвержденной приказом Минобрнауки РФ от 08.10.2007 № 274.

Формула специальности:

В соответствии с паспортом специальностей научных работников, акушерство и гинекология – наука о женском здоровье, медицинской помощи при беременности, родах и заболеваниях органов репродукции в сочетании с перинатологией (наукой о плоде и новорожденном в первую неделю жизни). Оптимизация репродуктивного здоровья женщины в различные периоды жизни; профилактика, ранняя диагностика и своевременная терапия гинекологических заболеваний, совершенствование медицинской помощи беременным женщинам, их плодам и новорожденным способствуют улучшению здоровья популяции, снижению числа гинекологических заболеваний, улучшению качества жизни женщины и повышению ее работоспособности.

Области исследований:

1. Физиологические и осложненные беременность, роды и послеродовой период у женщины.
2. Перинатальный период жизни ребенка.
3. Исследование эпидемиологии, этиологии, патогенеза гинекологических заболеваний.
4. Разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики осложненного течения беременности и родов, гинекологических заболеваний. Оптимизация диспансеризации беременных и гинекологических больных.
5. Экспериментальная и клиническая разработка методов оздоровления женщины в различные периоды жизни, вне и во время беременности и внедрение их в клиническую практику.

2. 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 современной акушерства и гинекологии, изучение стандартов диагностики и лечения, освоение умений (решать ситуационную задачу, оформить историю родов беременной и гинекологической больной), совершенствование навыков.

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к дисциплинам, направленным на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по специальности образовательного компонента Учебного плана.

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» и «педиатрия» и ординатуры по направлению «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».

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Объем дисциплины

По учебному плану подготовки аспирантов трудоемкость учебной нагрузки обучающегося при освоении данной дисциплины составляет:

Всего - 8 ЗЕ/288 часов, в том числе:

Вид учебной работы	Объем часов / зачетных единиц	
Обязательная учебная нагрузка (всего)	288	8
в том числе:		
лекции	48	
практические занятия	48	
Самостоятельная работа аспиранта (всего)	156	
Вид контроля по дисциплине - экзамен	36	1

Форма обучения: очная

Сроки обучения: II-III-IV семестр

Экзамен: VI семестр.

4.2. Тематический план.

По итогам освоения курса проводится *экзамен*.

Контроль за усвоением учебного материала осуществляется в форме собеседования преподавателя с аспирантом по принципиальным вопросам программы обучения во время проведения аудиторных занятий.

№ пп	Наименование разделов и тем	В том числе			Всего часов
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	
1	Организация акушерско-гинекологической службы в РФ	2	2	12	16
2	Физиологическое акушерство	6	6	20	32
3	Патологическое акушерство	10	10	28	48
4	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве	6	4	16	26
5	Оперативное акушерство	6	6	16	28
6	Кровотечения в гинекологии	2	4	16	22
7	Новообразования половых органов и молочных желез	6	6	16	28
8	Острый живот в гинекологии	4	4	16	24
9	Эндокринологическая гинекология	6	6	16	28
10	Кандидатский экзамен				36
11	Итого	48	48	156	288

4.2 . Содержание разделов дисциплины

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в области акушерства. Основные показатели работы акушерской службы: материнская и перинатальная заболеваемость и смертность - уровень и структура. Организация амбулаторной помощи беременным и родильницам. Организация стационарной, скорой и неотложной помощи акушерской помощи женщинам во время беременности, родов и послеродового периода. Организация работы родильного дома, оборудование и оснащение его структурных подразделений, санитарно-эпидемический режим. Мероприятия по профилактике внутрибольничной инфекции.
2	Физиологическое акушерство	Анатомия женских половых органов. Менструально-овариальный цикл. Клинические и лабораторные методы обследования в акушерстве и гинекологии. Специальные методы исследования, УЗИ, морфологическое и гистохимическое исследования; биопсия шейки матки и эндометрия, диагностическое выскабливание матки и цервикального канала; бактериологическое исследование влагалища, шейки матки, уретры). Сомнительные, вероятные и достоверные признаки беременности. Течение и ведение беременности по триместрам ее развития. Эмбриогенез. Плацентация. Изменения в организме женщины, связанные с наступлением беременности. Определение срока родов и биологической готовности организма к

		родам. Ведение физиологической беременности. Физиологические роды, современные методы обезболивания родов.
3	Патологическое акушерство	Ранние токсикозы. Преэклампсия, эклампсия. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Проблемы переносимости беременности. Многоплодие. Беременность и роды при крупном плоде. Невынашивание беременности. Эндокринные, инфекционные и генетические нарушения как причина самопроизвольного аборта. Истмико-цервикальная недостаточность. Особенности течения и ведения преждевременных родов. Разгибательные вставления головки плода. Узкий таз в акушерстве. Тазовые предлежания плода. Аномалии родовой деятельности. Патологический прелиминарный период. Слабость родовой деятельности. Дискоординация родовой деятельности, быстрые и стремительные роды. Кровотечения во время беременности. Кровотечение в послеродовом и послеродовом периодах. Этиологические факторы формирования плотного прикрепления и приращения плаценты, гипо- и атонии матки; ДВС-синдром в акушерстве. Геморрагический шок. Эмболия околоплодными водами. Гемотрансфузионный шок.
4	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве	Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы. Показания к прерыванию беременности при пороках сердца, гипертонической болезни. Беременность и заболевания почек. Беременность и эндокринная патология. Сахарный диабет у беременных. Особенности диагностики и коррекции сахарного диабета при беременности. Врачебная тактика при тяжелых формах сахарного диабета, оптимальные сроки для родоразрешения женщин. Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта, печени. Беременность и заболевания крови. Беременность при заболеваниях центральной и периферической нервной системы, миастении.
5	Оперативное акушерство. Травматизм в акушерстве	Прерывание беременности в ранних и поздних сроках. Медицинские и социальные показания для прерывания беременности. Осложнения аборта: диагностика, лечение. Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания к операции кесарево сечение: абсолютные, относительные, сочетанные. Акушерские шипцы. Плдоразрушающие операции. Родовой травматизм матери. Разрыв матки, теории развития разрыва матки, клиника, диагностика, тактика врача. Разрывы шейки матки. Разрыв промежности – причины, тактика, ведение в послеродовом периоде. Выворот матки. Мочеполовые и кишечно-половые свищи. Профилактика. Разрыв лонного сочленения. Родовая травма плода. Факторы риска возникновения родовой травмы плода. Причины травматизма плода при головном и тазовом предлежании.
6	Кровотечения в гинекологии.	Определение АМК. Классификация в зависимости от изменений в яичниках и матке (овуляторные, ановуляторные), по возрастным периодам. Клиника, диагностика с использованием тестов функциональной диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика и реабилитация. Травмы половых органов.
7	Новообразования половых органов и молочных желез	Миома матки. Трофобластическая болезнь. Определение трофобластической болезни, классификация. Пузырный занос – классификация, клиника и диагностика, лечение. Хорионэпителиома: классификация, клиника, диагностика, лечение, Предрак и рак шейки матки. Понятие о фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки. Рак шейки матки, клиника, методы исследования, пути метастазирования. Гиперпластические процессы эндометрия. Рак и гиперпластические процессы эндометрия. Рак эндометрия. Рак

		яичников. Доброкачественные и злокачественные заболевания вульвы и влагалища. Дисгормональные заболевания молочных желез
8	Острый живот в гинекологии. Оперативная гинекология	Внематочная беременность, этиология, классификация. Трубная беременность. Острый живот в гинекологии. Причины urgentных состояний в гинекологии: апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, разрыв пиосальпинкса. Перфорация матки. Предоперационная подготовка. Виды анестезии при выполнении гинекологических операций. Операции на матке, на придатках. Операции при аномалиях развития гениталий. Восстановительные операции при травме половых органов.
9	Эндокринологическая гинекология. Бесплодие. Планирование семьи и контрацепция. Гинекология детского возраста	Предменструальный синдром. Климактерический синдром. Посткастрационный синдром. Определение каждого синдрома, причины, патогенез, клиника и диагностика; лечение: симптоматическое. Заместительная гормональная терапия; реабилитация; профилактика. Нейроэндокринный синдром, связанный и не связанный с беременностью. Определение, этиология, патогенез: вследствие нейроинфекции, вследствие стрессорных воздействий. Клинические проявления; принципы терапии: снижение массы тела, восстановление овуляторных менструальных циклов без применения стимуляторов овуляции, восстановление циклов на фоне стимуляторов овуляции, профилактика. Менопаузальный и постменопаузальный периоды. Бесплодный брак. Классификация бесплодия, схема обследования при бесплодном браке, этапы лечения бесплодия. Планирование семьи. Контрацепция, классификация методов контрацепции. Вспомогательные репродуктивные технологии. Аномалии развития половых органов. Половое воспитание. Травмы половых органов. Беременность и роды у подростков. Контрацепция у подростков.

4.3 . Содержание лекционных занятий

№ Раз дела	Тематика лекционных занятий	Кол-во часов
1	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ	2
	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ	2
2	Физиологическое акушерство	6
	Клиническая анатомия и физиология репродуктивной системы женщины	2
	Оплодотворение. Методы обследования в акушерстве и гинекологии. Диагностика беременности	2
	Физиологические роды	2
3	Патологическое акушерство.	10
	Артериальная гипертензия, связанная с беременностью. Преэклампсия. Эклампсия.	2
	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве.	2
	Кровотечения в акушерстве	2
	ДВС-синдром в акушерстве. Геморрагический шок. Эмболия околоплодными водами.	2
	Тазовые предлежания	2

4	Аномалии родовой деятельности. Патологический прелиминарный период, диагностика, акушерская тактика. Слабость родовой деятельности. Дискоординация родовой деятельности, быстрые и стремительные роды.	6
	Септические осложнения в акушерстве.	2
	Невынашивание беременности. Особенности течения и ведения преждевременных родов	2
	Узкий таз в акушерстве.	2
5	Оперативное акушерство. Травматизм в акушерстве	6
	Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания к операции кесарево сечение: абсолютные, относительные, сочетанные	2
	Акушерские шипцы. Плодоразрушающие операции. Родовой травматизм матери.	2
	Разрывы матки, шейки матки, промежности – причины, тактика, ведение в послеродовом периоде. Выворот матки. Мочеполовые и кишечно-половые свищи.	2
6	Кровотечения в гинекологии.	2
	АМК. Классификация в зависимости от изменений в яичниках и матке (овуляторные, ановуляторные), по возрастным периодам. Клиника, диагностика с использованием тестов функциональной диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика и реабилитация.	2
7	Новообразования половых органов и молочных желез	6
	Миома матки. Гиперпластические процессы эндометрия. Рак и гиперпластические процессы эндометрия. Рак эндометрия. Рак яичников. Доброкачественные и злокачественные заболевания вульвы и влагалища. Дисгормональные заболевания молочных желез	2
	Трофобластическая болезнь. Определение трофобластической болезни, классификация. Пузырный занос – классификация, клиника и диагностика, лечение.	2
	Предрак и рак шейки матки. Понятие о фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки. Рак шейки матки, клиника, методы исследования, пути метастазирования.	2
8	Острый живот в гинекологии. Оперативная гинекология	4
	Причины urgentных состояний в гинекологии: апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, разрыв пиосальпинкса. Перфорация матки. Предоперационная подготовка. Операции на матке, на придатках. Операции при аномалиях развития гениталий. Восстановительные операции при травме половых органов.	2
	Оперативная гинекология. Операции на матке, на придатках. Операции при аномалиях развития гениталий. Восстановительные операции при травме половых органов.	2
9	Эндокринологическая гинекология. Бесплодие.	6

	Планирование семьи и контрацепция. Гинекология детского возраста	
	Предменструальный синдром. Климактерический синдром. Посткастрационный синдром. Бесплодие. Планирование семьи и контрацепция.	2
	Гинекология детского возраста	2
	Бесплодие. Планирование семьи и контрацепция.	2
Всего часов		48

4.4 . Практические занятия

№ п/п	Тематика практических занятий	Кол-во часов
1	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ	2
	Организация амбулаторной помощи беременным и родильницам. Организация стационарной, скорой и неотложной помощи акушерской помощи женщинам во время беременности, родов и послеродового периода.	1
	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в области акушерства. Основные показатели работы акушерской службы: материнская и перинатальная заболеваемость и смертность - уровень и структура.	1
2	Физиологическое акушерство	6
	Клиническая анатомия и физиология репродуктивной системы женщины	2
	Оплодотворение. Методы обследования в акушерстве и гинекологии. Диагностика беременности	2
	Физиологические роды	2
3	Патологическое акушерство	10
	Артериальная гипертензия, связанная с беременностью. Преэклампсия. Эклампсия	2
	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве.	2
	Кровотечения в акушерстве	2
	Лечебная тактика при остром коронарном синдроме с подъемом ST	2
	ДВС-синдром в акушерстве. Геморрагический шок. Эмболия околоплодными водами.	1
	Тазовые предлежания	1
4	Аномалии родовой деятельности. Патологический прелиминарный период, диагностика, акушерская тактика. Слабость родовой деятельности. Дискоординация родовой деятельности, быстрые и стремительные роды.	4
	Септические осложнения в акушерстве.	2
	Невынашивание беременности. Особенности течения и ведения	2

	преждевременных родов	
5	Оперативное акушерство. Травматизм в акушерстве	6
	Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания к операции кесарево сечение: абсолютные, относительные, сочетанные	2
	Акушерские шипцы. Плодоразрушающие операции. Родовой травматизм матери.	2
	Разрывы матки, шейки матки, промежности – причины, тактика, ведение в послеродовом периоде. Выворот матки. Мочеполовые и кишечно-половые свищи.	2
6	Кровотечения в гинекологии	4
	АМК. Классификация, клиника, диагностика с использованием тестов функциональной диагностики	2
	АМК, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика	2
7	Новообразования половых органов и молочных желез	6
	Миома матки. Гиперпластические процессы эндометрия. Рак и гиперпластические процессы эндометрия. Рак эндометрия. Рак яичников. Доброкачественные и злокачественные заболевания вульвы и влагалища. Дисгормональные заболевания молочных желез	2
	Трофобластическая болезнь. Определение трофобластической болезни, классификация. Пузырный занос – классификация, клиника и диагностика, лечение	2
	Предрак и рак шейки матки. Понятие о фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки. Рак шейки матки, клиника, методы исследования, пути метастазирования	2
8	Острый живот в гинекологии. Оперативная гинекология	4
	Причины urgentных состояний в гинекологии: апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, разрыв пиосальпинкса. Перфорация матки. Предоперационная подготовка. Операции на матке, на придатках. Операции при аномалиях развития гениталий. Восстановительные операции при травме половых органов.	2
	Оперативная гинекология. Операции на матке, на придатках. Операции при аномалиях развития гениталий. Восстановительные операции при травме половых	2
9	Эндокринологическая гинекология. Бесплодие. Планирование семьи и контрацепция. Гинекология детского возраста	6
	Предменструальный синдром. Климактерический синдром. Посткастрационный синдром. Бесплодие. Планирование семьи и контрацепция	2
	Гинекология детского возраста	2
	Бесплодие. Планирование семьи и контрацепция	2
Всего часов		48

4.5 . Самостоятельная работа аспиранта

Самостоятельная работа предполагает изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную переработку. Аспирант занимается конспектированием и реферированием первоисточников и научно-исследовательской литературы по тематическим блокам.

№ п/п	Тема	Кол-во часов
1	Раздел 1. Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ	12
	Организация амбулаторной помощи беременным и родильницам. Организация стационарной, скорой и неотложной помощи акушерской помощи женщинам во время беременности, родов и послеродового периода.	12
	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в области акушерства. Основные показатели работы акушерской службы: материнская и перинатальная заболеваемость и смертность - уровень и структура.	
2	Раздел 2. Физиологическое акушерство	20
	Клиническая анатомия и физиология репродуктивной системы женщины	6
	Оплодотворение. Методы обследования в акушерстве и гинекологии. Диагностика беременности	7
	Физиологические роды	7
3	Раздел 3. Патологическое акушерство	28
	Артериальная гипертензия, связанная с беременностью. Преэклампсия. Эклампсия	7
	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве.	7
	Кровотечения в акушерстве	7
	Лечебная тактика при остром коронарном синдроме с подъёмом ST	7
	ДВС-синдром в акушерстве. Геморрагический шок. Эмболия околоплодными водами.	7
	Тазовые предлежания	7
4	Раздел 4. Аномалии родовой деятельности.	16
	Патологический прелиминарный период. Слабость родовой деятельности. Дискоординация родовой деятельности, быстрые и стремительные роды.	6
	Септические осложнения в акушерстве.	6
	Невынашивание беременности. Особенности течения и ведения преждевременных родов	4

5	Раздел 5. Оперативное акушерство. Травматизм в акушерстве	16
	Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания к операции кесарево сечение: абсолютные, относительные, сочетанные	6
	Акушерские шипцы. Плодоразрушающие операции. Родовой травматизм матери.	4
	Разрывы матки, шейки матки, промежности – причины, тактика, ведение в послеродовом периоде. Выворот матки. Мочеполовые и кишечно-половые свищи.	6
6	Раздел 6. Кровотечения в гинекологии	16
	АМК. Классификация, клиника, диагностика с использованием тестов функциональной диагностики	8
	АМК, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика	8
7	Раздел 7. Новообразования половых органов и молочных желез	16
	Миома матки. Гиперпластические процессы эндометрия. Рак и гиперпластические процессы эндометрия. Рак эндометрия. Рак яичников. Доброкачественные и злокачественные заболевания вульвы и влагалища. Дисгормональные заболевания молочных желез	6
	Трофобластическая болезнь. Определение трофобластической болезни, классификация. Пузырный занос – классификация, клиника и диагностика, лечение	6
	Предрак и рак шейки матки. Понятие о фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки. Рак шейки матки, клиника, методы исследования, пути метастазирования	4
8	Раздел 8. Острый живот в гинекологии. Оперативная гинекология	16
	Причины urgentных состояний в гинекологии: апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, разрыв пиосальпинкса. Перфорация матки. Предоперационная подготовка. Операции на матке, на придатках. Операции при аномалиях развития гениталий. Восстановительные операции при травме половых органов.	8
	Оперативная гинекология. Операции на матке, на придатках. Операции при аномалиях развития гениталий. Восстановительные операции при травме половых	8
9	Раздел 9. Эндокринологическая гинекология. Бесплодие. Планирование семьи и контрацепция. Гинекология детского возраста	16
	Предменструальный синдром. Климактерический синдром. Посткастрационный синдром. Бесплодие. Планирование семьи и	4

	контрацепция	
	Гинекология детского возраста	6
	Бесплодие. Планирование семьи и контрацепция	6
Всего часов		48

5. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Система и формы контроля

Текущий контроль успеваемости и выполнения научно-исследовательской работы постоянно осуществляет научный руководитель аспиранта в форме тестового контроля и решения ситуационных задач.

По мере освоения программы дисциплины «Акушерство и гинекология» аспирант должен пройти промежуточную аттестацию. Промежуточная аттестация заключается в определении результативности обучения аспиранта и осуществляется по окончании изучения разделов. Промежуточная аттестация включает проведение кандидатского экзамена. Сроки промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

Кандидатский экзамен проводится в конце 6-го семестра в виде собеседования по билетам.

5.2. Критерии оценки качества знаний аспирантов

Критерии оценки тестового контроля:

Зачет при наличии 70% правильных ответов

Критерии оценки ситуационных задач:

Оценка «отлично».

Аспирант свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы);

Оценка «хорошо».

Если аспирант достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе.

Оценка «удовлетворительно».

Если аспирант недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике.

Оценка «неудовлетворительно».

Если аспирант имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи,

неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

Критерии оценки результатов промежуточной аттестации (Кандидатского экзамена).

Уровень знаний оценивается экзаменационной комиссией по пятибалльной системе.

Ответ оценивается на **«отлично»**, если аспирант (соискатель):

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
2. ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
3. демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Ответ оценивается на **«хорошо»**, если аспирант полностью ответил на вопросы и показал знания основных понятий в соответствии с обязательной программой курса, но в ответе имеются небольшие недочеты.

Ответ оценивается на **«удовлетворительно»**, если аспирант (соискатель):

дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Ответ оценивается **«неудовлетворительно»**, если аспирант (соискатель):

при незнании и непонимании аспирантом (соискателем) существа экзаменационных вопросов.

6. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Кадровое обеспечение

Профессорско-преподавательский состав, обеспечивающий реализацию программы - сотрудники, входящие в штат кафедры Акушерства и гинекологии лечебного факультета ДГМУ: Абусуева З.А., Омарова Х.М.

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний, совместитель, внешний, совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание (соответствующего профилю преподаваемых дисциплин)	Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации (соответствующего профилю преподаваемых дисциплин)	Сведения о дополнительном профессиональном образовании	Наличие сертификата специалиста, соответствующего профилю преподаваемых дисциплин	Стаж работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
1	Абусуева Зухра Абусуевна	Совместитель	Профессор, доктор медицинских наук	Высшее, Даггосмедакадемия 1994г, врач акушер-гинеколог	Ординатура с 1994 по 1996, аспирантура с 1996 ДГМИ. В 1999г к.м.н., в 2006г -д.м.н.	ДГМИ акушерство и гинекология	С 2022г. профессор кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета
2	Омарова Халимат Магомедовна	Штатный	доцент, доктор медицинских наук	Высшее, Даггосмедакадемия 1991, леч. факультет, врач- акушер-гинеколог	Интерна-тура в ДГМИ, с 1996 очная аспирантура в ДГМИ	ДГМИ акушерство и гинекология	С 1996 по 2000г аспирант ДГМИ. С 2000 г ассистент кафедры, с 2009г. д.м.н., доцент, в должности профессора кафедры акушерства и гинекологии леч.фак,

7. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ДГМУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. Для обеспечения данной дисциплины имеются: оборудованные аудитории; технические средства обучения; аудио-, видеоаппаратура; электронная база данных для создания тематических разноуровневых тренировочных и проверочных материалов, для организации фронтальной и индивидуальной работы с аспирантами; учебники, учебные пособия и рекомендации.

Материально-техническая база кафедры включает в себя:

N п/п	Вид помещения с номером	Наименование оборудования
1	Учебная аудитория для практических занятий №1,2,3,4,5,6,7,8 ГБУ РД «МРД № 2 им. Р.А. Каримова»	Мультимедийный комплекс: Ноутбук -1 Презентации Столы - 6 Стол препод.- 1 Стулья -12
2		Кардиотокограф Акушерские фантомы: анатомический таз, плод, матка, плацента. Акушерские инструменты: акушерские щипцы Симпсона-Феноменова, набор инструментов для плодоразрушающих операций, влагалищные зеркала. Гинекологические инструменты: влагалищные зеркала, набор инструментов для выполнения малых гинекологических операций и манипуляций.
3.	Лекционный зал	Мультимедийный комплекс: Проектор Ноутбук -1

8.ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ

Основная литература

- 1.Гинекогия: учебник/ под ред. В.Радзинского, А.М.Фукса- 2-е изд. перераб. -Москва: ГЭОТАР Медиа, 2019 – 1104 с. ISBN: 978-5-9704-4413-9
- 2.Акушерство: учебник /Под ред.Э.К.Айламазян [и др.]- 10-е изд., перераб.и доп.- Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2019-768 с. ISBN: 978-5-9704-5168-7
- 3.Акушерство: учебник для мед.вузов/ Под ред. Айламазян Э.К.и др. 9-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3316-4.
- 4.Айламазян Э.К., Акушерство [Электронный ресурс]: учебник / Айламазян Э. К. и др. – 9-е изд., перераб. И доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 704 с.
- 5.Савельева Г.М., Акушерство [Электронный ресурс]: учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 656 с.

Дополнительная литература

1. **Акушерство. Руководство к практическим занятиям** : учебное пособие / под ред. Радзинского В. Е. , Костина И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6029-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460290.html> . - Режим доступа : по подписке.
2. **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, 2018 Серия "Национальные руководства" - 1088 с.
3. **Гинекология** [Электронный ресурс] / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Серия "Национальные руководства" - 1008 с.
4. **Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом** [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.А. Каптильный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 392 с.
5. **Методические рекомендации по практическим навыкам и умениям в акушерстве и гинекологии** [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.А. Каптильный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с.
6. **Схемы лечения. Акушерство и гинекология** [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2015 Серия "Схемы лечения". - 384 с.

7. **Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология.** [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1024 с.
8. **Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии** [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с.
9. **Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии** [Электронный ресурс] / В.Н. Серов, И.И. Баранов, О.Г. Пекарев, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Серия "Библиотека врача-специалиста" - 240 с.
10. **Неотложная помощь в акушерстве** [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Э. К. Айламазян и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с.
11. **Акушерство** [Электронный ресурс] : учебник / Айламазян Э. К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с.
12. **Гинекология. Руководство к практическим занятиям** [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В.Е. Радзинского. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 552 с.
13. **Гинекология** [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 432 с.
14. **Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях** [Электронный ресурс] / С. В. Апресян; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 Серия "Библиотека врача-специалиста" - 536 с.
15. **Женская консультация** [Электронный ресурс] / Радзинский В.Е., Ордянец И.М., Оразмурадов А.А. и др. / Под ред. В.Е. Радзинского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. Серия "Библиотека врача-специалиста" - 472 с.
16. **Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии** [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 944 с.

Периодическая литература:

- Высшее образование в России.
- Высшее образование сегодня.
- Медицинское образование и профессиональное развитие.
- Образование в документах: межведомственный аналитический бюллетень.
- Alma mater.
- Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии
- Журнал акушерства и женских болезней
- Акушерство и гинекология. Новости. Мнения. Обучение
- Акушерство и гинекология
- Мир медицины.
- Проблемы репродукции
- Акушерство, гинекология и репродукция
- Российский вестник акушера-гинеколога
- Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева

- Obstetrics and Gynecology
- Human Reproduction

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Консультант студента <http://www.studmedlib.ru/>
2. Консультант врача <http://www.studmedlib.ru/>
3. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.
URL: <http://www.eos-dgmu.ru>

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
7.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
8.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
9.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
10.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
11.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
12.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
13.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
14.	Адрес страницы кафедры.	https://dgmu.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/poliklinicheskoy-terapii-kardiologii-i-obshhevrachebnoj-praktiki-fpk-i-pps/
15.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
16.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
17.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
18.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
19.	Недуг. ру (медицинская)	http://www.nedug.ru/

	информационная служба).	
20.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
21.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
22.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
23.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
24.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
25.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/
26.	PubMed.	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
27.	MedLinks.ru .	http://www.medlinks.ru/
28.	Сайт ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ	http://www.rmapo.ru/
29.	Сайт ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» МЗ РФ	http:// pr@oparina4.ru
30.	Сайт ГБУЗ МО МОНИИАГ	http:// mz_moniiag@mosreg.ru
31.	Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины	http://www.gnicpm.ru/
32.	Справочно-правовая система Консультант Плюс.	\\Serv-PLUS\consultant_bibl
33.	Федеральная электронная медицинская библиотека.	http://feml.scsml.rssi.ru/feml
34.	Единое окно доступа к образовательным ресурсам.	http://window.edu.ru/

Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система **WINDOWS 10**
*Пакет прикладных программ **MS OFFICE 10** в составе: Профессиональная HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acadmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)
2. БИ-ver.02, БодиИнтеракт, интерактивная система обучения клиническому мышлению. Фирма-изготовитель: ООО «Интермедика», Нижний Новгород, ул.Семашко, д.20, Тел. (831) 419-62-39, e-mail: office@intermedica.nnov.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

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**»

ПАСПОРТ

фонда оценочных средств по дисциплине «Акушерство и гинекология»

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Наименование оценочного средства
1	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.	Тестовые задания Ситуационные задачи
2	Физиологическое акушерство.	Тестовые задания Ситуационные задачи
3	Патологическое акушерство.	Тестовые задания Ситуационные задачи
4	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве	Тестовые задания Ситуационные задачи
5	Оперативное акушерст-во. Травматизм в акушерстве	Тестовые задания Ситуационные задачи
6	Кровотечения в гинекологии	Тестовые задания Ситуационные задачи
7	Острый живот в гинекологии. Оперативная гинекология.	Тестовые задания Ситуационные задачи
8	Новообразования половых органов и молочных желез.	Тестовые задания Ситуационные задачи
9	Эндокринологическая гинекология	Тестовые задания Ситуационные задачи
	Промежуточная аттестация	Список тем рефератов Билеты по зачету
	Кандидатский экзамен	Список вопросов к кандидатскому экзамену Комплект экзаменационных билетов

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Вопросы с одним правильным ответом:

Акушерство

1. Диагональная конъюгата:

- а) 20-21 см;
- б) 13,5 см;
- в) 11 см;
- г) 9,5 см;
- д) 12,5-13 см

2. Для зрелой шейки матки характерно:

- а) мягкая консистенция;
- б) отклонение к крестцу;
- в) длина 3 см;
- г) закрытый наружный зев матки

3. Базальная температура при ановуляторном менструальном цикле:

- а) двухфазная
- б) монофазная
- в) с укорочением фолликулиновой фазы
- г) с укорочением лютеиновой фазы

4. Маточное кровотечение в постменопаузе часто является причиной:

- а) субмукозного миоматозного узла
- б) аденомиоза
- в) хронического эндометрита
- г) рака эндометрия

Вопросы с множественными ответами:

акушерство

5. Реанимация новорожденного:

- а) согревание ребенка
- б) освобождение дыхательных путей
- в) введение растворов в вену пуповины
- г) искусственная вентиляция легких

6. Этапы операции наложения акушерских щипцов:

- а) введение ложек
- б) анестезиологическое пособие
- в) замыкание щипцов
- г) собственно тракции
- д) перинеотомия

7. Предлежание плаценты можно предполагать в случае:

- 1. дородового излития околоплодных вод
- 2. когда при пальпации неясна предлежащая часть плода
- 3. несоответствия высоты стояния дна матки сроку беременности
- 4. кровяных выделений из половых путей
- 5. острой боли в животе

8. Клинический симптом предлежания плаценты:

1. боль в нижних отделах живота
2. изменение сердцебиения плода
3. кровотечение различной интенсивности
4. изменение формы матки
5. излитие околоплодных вод

9. Наиболее частой причиной возникновения предлежания плаценты являются:

1. аномалии развития матки
2. воспалительные заболевания женских половых органов
3. миома матки
4. эндометриоз
5. предшествующие аборты

10. Отношение спинки плода к передней или задней стенке матки– это:

1. членорасположение,
2. вид,
3. предлежание,
4. позиция,
5. вставление.

11. К общим методам обследования беременных относят:

1. перкуссия
2. влагалищное исследование
3. УЗИ
4. опрос
5. осмотр

12. К специальным методам обследования беременных относят:

1. опрос
2. приемы наружного акушерского исследования
3. пельвиометрия
4. УЗИ
5. влагалищное исследование

Установите правильную последовательность

13.. Установите правильную последовательность действий врача при диагностике

беременности на ранних сроках:

1. бимануальное исследование (размеры матки)
2. определение ХГЧ в крови

3. анамнез и жалобы

4. УЗИ

5. осмотр

Установите правильную последовательность

14. Установите алгоритм действий врача при диагностике доношенной беременности:

1. определение акушерской тактики

2. специальные методы исследования

3. общие методы исследования

4. установление клинического диагноза

5. дополнительные методы исследования

Установите соответствие

15. Установите соответствие между размерами плоскости входа в малый таз и их цифровыми значениями.

Название размера: Величина размера:

1. прямой а) 13,5 см

2. косой б) 12 см

3. поперечный в) 11 см

Установите соответствие

16. Установите соответствие между размерами узкой части полости малого таза и их

цифровыми значениями.

Название размера: Величина размера:

1. прямой а) 10,5 см

2. поперечный б) 11 см

Установите соответствие

17. Установите соответствие между поперечными размерами плоскостей таза и их

цифровыми значениями.

Название размера: Величина размера:

1. плоскость входа а) 11 см

2. широкая часть б) 10,5

3. узкая часть в) 12,5

4. плоскость выхода г) 13,5

Выбрать несколько правильных ответов:

18. К общим методам обследования беременных относятся:

1. перкуссия
2. влагалищное исследование
3. УЗИ
4. опрос
5. осмотр

Установить правильную последовательность

19. Установите алгоритм действий врача при доношенной беременности:

1. определение акушерской тактики
2. специальные методы исследования
3. общие методы исследования
4. установление клинического диагноза
5. дополнительные методы исследования

Установить соответствие

20. Установите соответствие между размерами плоскости входа в малый таз и их цифровыми значениями.

Название размера: Величина размера:

1. прямой а) 13,5 см
2. косой б) 12 см
3. поперечный в) 11 см

21. Для оценки состояния плода применяются:

1. аускультация
2. кардиотокография
3. ультразвуковое исследование
4. все выше перечисленное

22. Клиническим признаком тяжелой острой гипоксии плода является:

1. стойкая брадикардия <100 в минуту
2. аритмия
3. глухость тонов сердца плода
4. сердцебиение плода 160-180 в минуту
5. сердцебиение плода 120-150 в минуту

23. Для диагностики хронической гипоксии плода применяют следующее?

- 1. окситоциновый тест
- 2. холодовой тест
- 3. КТГ
- 4. все перечисленное
- 5. ничего из перечисленного.

24. Причиной острой гипоксии плода может быть?
- 1. преждевременная отслойка плаценты
 - 2. слабость родовых сил
 - 3. поздний гестоз
 - 4. все перечисленное
 - 5. ничего из перечисленного.
25. При гипоксии плода наблюдается?
- 1. тахикардия плода до 160 в мин. и более
 - 2. брадикардия до 100 в мин. и менее
 - 3. нарушение сердечного ритма, глухость тонов
 - 4. все перечисленное
 - 5. ничего из перечисленного
26. В триаду Николаева А.П., предложенной для борьбы с асфиксией плода, входит все, кроме?
- 1. ингаляция кислорода матери
 - 2. в/в введение глюкозы
 - 3. в/м введение АТФ
 - 4. в/в введение сигетина (коразол в/м)
27. О развивающейся гипоксии плода в родах свидетельствует все, кроме?
- 1. болезненные схватки
 - 2. наличие мекония в околоплодных водах
 - 3. глухость сердечных тонов
 - 4. брадикардия.
28. С чем легче справляется плод?
- 1. недостаток кислорода
 - 2. избыток CO₂
29. Причиной задержки внутриутробного развития плода может быть?
- 1. плацентарная недостаточность
 - 2. внутриутробная инфекция
 - 3. чрезмерное курение матери
 - 4. все перечисленное
 - 5. ничего из перечисленного
30. Симметричная ЗРП развивается?
- 1. в ранние сроки беременности
 - 2. во 2й половине беременности
 - 3. на последнем месяце беременности
31. Асимметричная ЗРП характеризуется?
- 1. неравномерное развитие плода
 - 2. отставание в развитии органов
 - 3. нормальное развитие головки

- 4. все перечисленное
 - 5. ничего из перечисленного
32. Причиной асимметричной б. все, кроме?
- 1. сердечно-сосудистой патологии матери
 - 2. позднего гестоза
 - 3. диабета
 - 4. многоплодия
 - 5. чесотки
33. Причиной симметричной ЗРП является?
- 1. хромосомные аномалии (б-нь Дауна и др.)
 - 2. генетические синдромы (фенилкетонурия и др.)
 - 3. все перечисленное
 - 4. ничего из перечисленного
34. В биофизическом профиле плода оцениваются все параметры, кроме?
- 1. количество околоплодных вод
 - 2. сердцебиение плода
 - 3. двигательная активность плода
 - 4. дыхательные движения плода
 - 5. мышечный тонус плода
35. II ст характеризуется отставанием плода на?
- 1. 1 нед
 - 2. 2 нед
 - 3. 4 нед
 - 4. более 6 нед.
36. При объективном исследовании при ЗВРП наблюдается все, кроме?
- 1. недостаточная прибавка массы тела
 - 2. ниже положенной сроку ВДМ
 - 3. больше нормы показатель ОЖ
37. Для лечения ЗВРП применяют следующее?
- 1. сигетин
 - 2. эуфиллин
 - 3. вит. Е
 - 4. реополиглюкин
 - 5. все перечисленное
38. У детей с ЗВРП наблюдается

- 1.гипогликемия
- 2.более раннее созревание легких
- 3.гипопротеинемия
- 4.понижение иммунитета
- 5.все перечисленное

39.Гипоксически-травматическое повреждение нервной системы плода возникает вследствие?

- 1.стимуляции родовой деятельности плода окситоцином
- 2.снижения маточно-плацентарного кровотока
- 3.накопления в крови плода недоокисленных продуктов обмена
- 4.всего перечисленного
- 5.ничего из перечисленного

40.Признаками гипоксии плода на КТГ являются

- 1.снижение вариабельности частоты сердечных сокращений
- 2.поздние децелерации
- 3.брадикардия
- 4.брадикардия
- 5.ничего из перечисленного

41.К легкой степени асфиксии относится оценка по шкале Апгар?

- 1.8 баллов
- 2.7 - 6 баллов
- 3.5 баллов
- 4.4 и менее баллов

42.При гипоксии плода ацидоз плазмы крови

- 1.нарастает
- 2.снижается
- 3.существенно не меняется

43.Введение раствора глюкозы с ККБ применяется у новорожденных?

- 1.перенесших хроническую гипоксию
- 2.со сниженной массой тела
- 3.перенесших острую гипоксию
- 4.у всех перечисленных
- 5.ни у кого из перечисленных

44.Методы диагностики внутриутробной гипоксии плода во время беременности включают?

- 1.амниоцентез

- _ 2.кардиотокографию
- _ 3.УЗИ
- _ 4.определение уровня плацентарных гормонов
- 5.всё перечисленное

45.К основным причинам хронической гипоксии плода не относится

- _ 1.переносимая беременность
- 2.обвитие пуповины вокруг шеи плода
- _ 3.декомпенсация кровообращения при пороках сердца у матери
- _ 4.преэклампсия
- _ 5.гемолитическая болезнь плода

46.Самая частая причина гипоксии плода в родах?

- 1.аномалия родовой деятельности
- _ 2.переносимая беременность
- _ 3.сердечно-сосудистая патология у матери
- _ 4.преэклампсия

47.Наиболее частая причина развития гипоксии плода в периоде изгнания

- _ 1.преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- 2.обвитие пуповины вокруг шеи плода
- _ 3.разрыв матки
- _ 4.быстрые роды

48.Основной клинический признак острой гипоксии плода в родах

- 1.урежение сердцебиения плода до 100 ударов в минуту
- _ 2.появление мекония
- _ 3.глухость тонов сердца плода
- _ 4.учащение сердцебиения плода до 150 ударов в минуту и более
- _ 5.отсутствие шевеления плода

49.Развитию фетоплацентарной недостаточности при беременности способствует?

- _ 1.анемия
- _ 2.инфекционные заболевания
- _ 3.гестоз
- _ 4.заболевания почек и гипертоническая болезнь
- 5.всё перечисленное

50.Шкала Апгар не включает оценку

- 1.массы и длины тела новорожденного

- _ 2.цвета кожных покровов
- _ 3.состояния нервных рефлексов
- _ 4.частоты сердцебиения и дыхания новорожденного
- _ 5.мышечного тонуса

Критерии оценки тестового контроля:

Зачет при наличии 70% правильных ответов

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №1.

Беременная К., 25 лет работает на заводе «Стекловолокно» оператором управления станков. Работа связана с тяжелой физической нагрузкой и ночными дежурствами. Беременность первая, не осложненная, сроком 17 недель. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Обратилась в социально – правовой кабинет женской консультации для получения разъяснений по охране труда беременных и кормящих матерей, а также по другим интересующим ее вопросам.

Вопросы:

1.С какого срока беременная должна состоять на учете в женской консультации. 2. Срок беременности, дающие право женщине не работать в ночное время.

Задача №2

Беременная А., 25 лет, с 8-недельного срока беременности регулярно наблюдается в женской консультации. Беременность протекает нормально, жалобы отсутствуют. На очередной прием к врачу пришла по истечении 32 недель для получения дородового декретного отпуска.

Вопросы:

1.Время повторной явки беременной к врачу с учетом того, что срок беременности у неё будет более 8 месяцев. 2.Показатели, которые необходимо определить у беременной при повторном обследовании на 32 недели беременности. 3.Перечень врачей-специалистов, которыми должна быть осмотрена каждая беременная в течение беременности. 4.Меры, которые нужно предпринять при неявки беременной на приём к врачу в назначенный день. 5. Меры профилактики инфекции во время беременности.

Задача №3

Беременная К., 24 лет, взята на учет женской консультации с 20-недельного срока беременности. Во время повторного посещения, при 22-недельной

беременности, в крови был обнаружен резус-отрицательный фактор. Результаты других исследований без патологии.

Вопросы: 1.Срок повторного посещения консультации этой беременной с учетом того, что началась вторая половина беременности. 2.Показатели общего обследования, а также лабораторного исследования, которые необходимо определять у беременных при каждом посещении ими женской консультации. 3.Показатели дополнительных исследований, которые необходимо провести этой беременной в связи с обнаруженным у неё резус-отрицательным фактором крови. 4.Рациональные сроки беременности для взятия на учет в женской консультации. Своевременно ли взята на учет эта беременная? 5.Сроки беременности, в которые следует начинать занятия по физиопсихопрофилактической подготовке беременных к родам.

Задача №4

В женскую консультацию обратилась первобеременная И., 24 лет, работающая ветеринарным фельдшером на птицеферме. Из анамнеза установлено: менструация началась в 14 лет, установилась сразу, продолжается 3 с интервалом 28 дней. Последняя менструация-2 месяца назад. Половая жизнь с 23 лет. Данные объективного обследования: телосложение правильное, со стороны внутренних органов патологические изменения не обнаружены, АД-120/80 мм рт. ст. При влагалищном исследовании обнаружена беременность сроком 8 недель.

Вопросы: 1.Срок повторного посещения консультации этой беременной. 2.Показатели общего обследования, а также лабораторного исследования, которые необходимо определять у беременных при каждом посещении ими женской консультации. 4.Рациональные сроки беременности для взятия на учет в женской консультации. Своевременно ли взята на учет эта беременная? 5.Сроки беременности, в которые следует начинать занятия по физио-, психопрофилактической подготовке беременных к родам.

Задача № 5

В женскую консультацию обратилась пациентка 23 лет. Жалобы на задержку менструации на два месяца, тошноту, рвоту до 6—7 раз в сутки, слабость, снижение работоспособности. В анамнезе 1 мед. аборт 1,5 года назад в связи с тяжелым ранним токсикозом беременной.

Объективно: рост 166 см, вес 54 кг. Кожа сухая, чистая, бледная. Пульс 86 в минуту, А/Д 95/60 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом Живот мягкий, болезненный при пальпации в эпигастральной области. Печень и селезенка не увеличены.

Влагалищное исследование: влагалище нерожавшей, шейка цилиндрическая, зев закрыт. Матка увеличена до 7—8 недель беременности, мягкая, безболезненная. Придатки не изменены. В зеркалах: шейка матки визуально не изменена. Бели молочного цвета.

Вопросы: 1.Поставьте диагноз. 2. Акушерская тактика.

Задача №6

На учете в женской консультации находится первобеременная 21 года. Консультацию посещает регулярно, последнее посещение 12 дней назад. В течение последних 10 дней отмечает жажду, отеки ног. К концу дня отеки значительные, утром уменьшаются, но не исчезают.

Объективно: сложена правильно, рост 162 см, вес 76 кг 500 гр. Прибавка веса за 12 дней 1600 гр. А/Д 110/70, 115/70, пульс 76 в минуту. Матка вне тонуса, соответствует сроку 36 недель. Положение плода продольное, I позиция, предлежит головка, над входом в таз. Сердцебиение плода слева ниже пупка, 136 в минуту, ритмичное. На передней брюшной стенке «след» от акушерского стетоскопа. На голенях умеренные отеки.

Вопросы: 1. Поставить диагноз. 2. Акушерская тактика.

Задача №7

В женскую консультацию обратилась пациентка 25 лет. Жалобы на задержку менструации в течение двух месяцев, ноющие боли в животе, мажущие выделения из влагалища в течение двух дней. В анамнезе выкидыш в 7 недель год назад. Менструации с 15 лет по 2—3 дня, через 26 дней, болезненные. Соматически здорова.

Объективно: рост 168 см, вес 59 кг, сложена правильно. А/Д 100/60, 105/65 мм рт. ст.

Влагалищное исследование: оволосение на лобке по женскому типу, наружные половые органы развиты правильно. Влагалище узкое, длинное. Шейка чистая, конической формы, плотная. Зев закрыт. Матка соответствует сроку 7—8 недель беременности. При пальпации тонус матки повышен. Придатки не пальпируются. Выделения из влагалища белого цвета, слизь.

1. Поставьте диагноз.
2. Акушерская тактика.

Задача №8

На прием к врачу женской консультации пришла беременная 19 лет. Студентка, живет в общежитии. Перенесла ангину, грипп, страдает хроническим гастритом. Беременность первая, осложнилась гестозом I половины. Срок гестации 29—30 нед. Жалобы на слабость, головокружение, утомляемость, плохой аппетит, изжогу.

Объективно: рост 166 см, вес 54 кг. Кожа чистая, А/Д 90/55, 95/60 мм рт. ст. Пульс 80 уд. в мин. Живот мягкий, слегка болезненный в эпигастральной области. Матка соответствует сроку 27 нед., тонус ее не повышен. Положение плода продольное, над входом в таз определяются ягодичи. Сердцебиение ясное, 134 в минуту. Проведено УЗИ: в матке один плод в ягодичном предлежании, плацента слева и кзади, количество вод умеренное. Плод по размеру головки соответствует сроку 29 нед., по размеру туловища: 27—28 недель.

1. Поставьте диагноз.
2. Акушерская тактика.

Задача № 9

В женскую консультацию обратилась пациентка 24 лет. Жалобы на задержку менструации в течение 2,5 месяцев, тошноту, нагрубание молочных желез. В детстве перенесла корь, ветряную оспу. Беременность желанная, работает воспитательницей в детском саду.

Две недели назад отметила сыпь на лице и груди, повышение температуры до 38° С. Незадолго до этого был контакт с ребенком, больным краснухой. В детстве перенесла корь, ветряную оспу, ангину.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожа чистая, несколько увеличены шейные лимфоузлы. Матка увеличена до 10—11 недель беременности, безболезненная, придатки не пальпируются. Выделения молочного цвета.

1. Поставьте диагноз.
2. Акушерская тактика.

Задача №10

Пациентка И., 24 года обратилась в женскую консультацию с жалобами на задержку менструации в течении 3 месяцев, появившееся отвращение к табачному дыму. В течение полугода жила половой жизнью, от беременности не предохранялась. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено, А\Д 120 \60 мм.рт.ст. На лице и сосках молочных желез выражена пигментация кожи.

Данные влагалищного исследования: наружные половые органы развиты правильно, выражен цианоз слизистой оболочки шейки и влагалища. Шейка матки цилиндрической формы, отверстие ее округлое, плотно закрыто. Матка в антефлексии, увеличена до размеров головы новорожденного, дно ее доходит до уровня верхнего края лобкового симфиза. Трубы и яичники не увеличены.

Результаты бимануального исследования: а) форма матки слегка ассиметричная за счет вытягивания в области правого угла; б) консистенция матки мягковатая, но во время исследования матка уплотняется и сокращается в размере; в) шейка матки легко смещается, значительно размягчен перешеек; г) пальцы внутренней и наружной руки соединяются в области перешейка; д) матка сильно перегнута кпереди.

Вопросы: 1. Диагноз. 2. Вероятные признаки, указывающие на наличие беременности у этой женщины. 3. В каком порядке следует обозначить цифрами бимануальные признаки беременности, описанные в условии задачи? 4. Перечень диагностикумов на беременность, принцип их использования.

Критерии оценки ситуационных задач:

Оценка «отлично».

Аспирант свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы);

Оценка «хорошо».

Если аспирант достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе.

Оценка «удовлетворительно».

Если аспирант недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике.

Оценка «неудовлетворительно».

Если аспирант имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

КАНДИДАТСКИЙ ЭКЗАМЕН

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЭКЗАМЕНУ

1. Регуляция менструального цикла. Оплодотворение, развитие плодного яйца. Критические периоды внутриутробного развития плода.
2. Диагностика беременности. Сомнительные, вероятные и достоверные признаки беременности. Определение срока беременности и родов.
3. Таз с акушерской точки зрения. Плоскости малого таза. Размеры. Методы наружного и внутреннего измерения таза.
4. Плод как объект родов. Понятие о доношенности и зрелости плода. Анатомофизиологические особенности доношенных новорожденных. Признаки зрелости плода.
5. Членорасположение плода, положение, позиция, вид, предлежание. Методы наружного акушерского исследования беременной во второй половине беременности и в родах.
6. Критические периоды развития плода. Влияние на плод и эмбрион повреждающих факторов.
7. Причины наступления родовой деятельности. Родовая доминанта. Предвестники родов. Периоды родов. Продолжительность родов.
8. Клиническое течение физиологических родов. Периоды родов. Ведение родов. Адаптация плода к родам.
9. Физиология и клиника послеродового периода. Признаки отделения плаценты. Методы выделения послеродового периода.
10. Определение состояния плода в процессе физиологических родов.
11. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Первичный туалет

- новорожденных. Профилактика офтальмобленорей.
12. Затылочное предлежание плода. Механизм родов.
 13. Разгибательные предлежания плода. Варианты. Этиология. Диагностика. Прогноз родов для матери и плода. Особенности механизма родов при разгибательных предлежаниях плода.
 14. Переднеголовное предлежание. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Влияние на плод.
 15. Лобное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
 16. Лицевое предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
 17. Тазовое предлежание плода. Классификация. Причины. Диагностика. Механизм родов. Течение беременности и родов.
 18. Чисто- ягодичное предлежание (неполное). Причины. Диагностика. Механизм родов. Особенности течения и ведения родов. Пособие по Цовьянову.
 19. Ножное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Ведение родов. Влияние на плод.
 20. Узкий таз. Классификация узких тазов по форме и степени сужения, показания для кесарева сечения при узком тазе. Плоские тазы. Разновидности. Этиология. Особенности механизма родов и течение родов. Влияние на плод.
 21. Общеравномерносуженный таз. Особенности механизма родов. Течение родов. Влияние на плод.
 22. Клинически узкий таз. Этиология. Диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
 23. Неправильное положение плода. Классификация. Этиология. Диагностика. Особенности течения, ведение беременности и родов.
 24. Запущенное поперечное положение плода. Причины диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
 25. Преждевременные роды. Этиология. Особенности течения и ведения родов. Влияние на плод.
 26. Переношенная беременность. Запоздалые роды. Влияние на плод. Ведение беременности и родов. Признаки пререншенности.
 27. Многоплодная беременность. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения в родах. Влияние на плод.
 28. Аномалии родовой деятельности. Классификация. Диагностика. Влияние на плод. Лечение.
 29. Преждевременное и раннее излитие околоплодных вод. Причины. Осложнения для матери и плода.
 30. Многоводие. Этиология. Клиника. Диагностика. Особенности течения

беременности и родов. Осложнения для плода.

31. Слабость родовой деятельности. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод.

32. Токсикозы первой половины беременности. Клиника. Диагностика. Терапия. Влияние на плод.

33. Преэклампсия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Степень тяжести. Диагностика. Методы терапии.

34. Разрывы шейки матки. Степени разрывов. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Последствия незащитых разрывов шейки матки.

35. Угрожающий разрыв матки в родах (механический). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.

36. Начавшийся разрыв матки в родах (механический). Этиология. диагностика. Врачебная тактика.

37. Совершившийся разрыв матки в родах (механический). Клиника. диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.

38. Угрожающий и начавшийся разрыв матки по рубцу во время беременности. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.

39. Угрожающий и начавшийся разрыв матки в родах по рубцу после перенесенного кесарева сечения. Влияние на плод.

40. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке после операции кесарево сечение.

41. Разрывы промежности. Классификация. Диагностика. Причины. Принципы восстановления промежности.

42. Хроническая гипоксия плода. Этиология. Патогенез. Диагностика. Терапия.

43. Острая гипоксия плода. Диагностика. Лечение.

44. Асфиксия новорожденных. Клиника. Реанимация новорожденных, родившихся в асфиксии.

45. Гипотрофия плода (ЗРП). Этиология. Диагностика. Лечение. Профилактика.

46. Плацентарная недостаточность. Этиология. Патогенез. Принципы терапии.

47. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Этиология. Диагностика. Тактика ведения беременности. Методы профилактики.

48. Ведение беременности и родов при резус-сенсibilизации. Профилактика резус сенсibilизации.

49. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Показания к внутриутробному переливанию крови при гемолитической болезни плода.

4

50. Гемолитическая болезнь новорожденных по АВО-несовместимости.

Диагностика. Лечение. Показания к заменному переливанию крови новорожденному с гемолитической болезнью.

51. Наследственные и врожденные заболевания плода. Принципы диагностики.

52. Антенатальная охрана плода в условиях женской консультации. Диспансерное наблюдение беременных.

53. Влияние алкоголя и курения на плод и новорожденного.

54. Кесарево сечение. Показания. Техника операции в нижнем маточном сегменте.

55. Акушерские щипцы. Показания. Техника операции. Осложнения для матери и плода.

56. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия. Техника операции. Влияние на плод.

57. Влияние акушерских операций (щипцы, вакуум-экстракция плода, кесарево сечение, поворот плода на ножку, извлечение плода за тазовый конец) на плод.

58. Сердечно сосудистые заболевания и беременность. Особенности течения, ведения беременности и родов.

59. Сахарный диабет и беременность. Особенности течения беременности и родов.

60. Возможности УЗИ в акушерстве.

61. Определение биофизического профиля плода.

62. Значение кардиотокографии в диагностике гипоксии плода.

63. Эклампсия. Патогенез, Клиника. Диагностика. Терапия. Профилактика.

64. Кровотечение во II половине беременности и в родах. Причины. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Влияние на плод.

65. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.

66. Кровотечение в последовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.

67. Предлежание плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Терапия.

68. Полное предлежание плаценты. Экология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.

69. Неполное предлежание плаценты. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.

70. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.

71. Частичное плотное прикрепление плаценты. Этиология. Клиника. Врачебная тактика.

72. Гипотоническое и атоническое кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.

73. Гемморрагический шок. Этиология. Патогенез. Диагностика. Принципы терапии.
74. Послеродовые инфекционные заболевания родильниц.
75. Внутриутробное инфицирование плода.
76. Перинатальная заболеваемость и смертность. Пути снижения.
77. Аденомиоз. Клиника, диагностика и лечение.
78. Аменорея. Методы исследования уровней поражения регуляции менструального цикла, принципы лечения.
79. Апоплексия яичника. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности течения у девочек.
80. Внематочная беременность. Клиника, диагностика и лечение прогрессирующей трубной беременности.
81. Внематочная беременность. Разрыв маточной трубы. Трубный аборт. Клиника. Диагностика, лечение.
82. Внутриматочная контрацепция. Виды, показания и противопоказания.
83. Воспалительные заболевания внутренних половых органов у женщин. Этиология, классификация, клиника и диагностика.
84. Воспалительные заболевания нижнего отдела полового тракта. Классификация. Методы обследования. Принципы терапии.
85. Вульвовагиниты у девочек. Классификация, принципы терапии. Особенности течения воспалительных заболеваний половых органов у девочек.
86. Гематокольпос, гематометра у девочек. Этиология, клиника, диагностика и лечение.
87. Герминогенные опухоли яичников. Дисгерминома яичника. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения и лечения ее у девочек.
88. Гонорея. Классификация. Клиника. Методы диагностики и терапии. Критерии излеченности.
89. Гормональные методы контрацепции. Классификация. Преимущества и недостатки.
90. Аномальные маточные кровотечения репродуктивного периода. Диагностика. Принципы терапии. Понятие о гиперпластических процессах эндометрия.
91. Задержка полового развития девочек. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
92. Зрелая тератома яичника. Перекрут ножки опухоли. Клиника, диагностика, лечение. Понятие анатомической и хирургической ножки.
93. Кисты яичников. Классификация. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.
94. Лечение больных с миомой матки. Показания к консервативным методам лечения. Органосохраняющие методы.

95. Миома матки. Классификация. Показания к оперативному лечению. Виды оперативного вмешательства.
96. Миома матки. Классификация. Этиология. Методы диагностики. Принципы ведения.
97. Муцинозная цистаденома яичника. Диагностика и лечение.
98. Опухоли стромы полового тяжа. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения и лечения их у девочек.
99. «Острый живот» в гинекологии. Этиология. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Особенности «острого живота» у девочек.
100. Периоды развития женского организма. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в различные возрастные периоды. Специальные методы гинекологического обследования девочек.
101. Предрак шейки матки. Этиология, клиника, диагностика и лечение.
102. Предрак эндометрия. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение.
103. Пороки развития половых органов. Классификация. Принципы диагностики и терапии.
104. Преждевременное половое созревание. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
105. Принципы лечения больных с острыми воспалительными заболеваниями придатков матки.
106. Рак шейки матки. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, лечение и профилактика. Оказание неотложной помощи при кровотечении из пораженной раком шейки матки.
107. Рак эндометрия. Клиника, диагностика, стадии распространения, лечение.
108. Рак яичников. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы ведения больных.
109. Современные методы контрацепции. Классификация. Подростковая контрацепция.
110. Современные представления о регуляции менструального цикла.
111. Субмукозная миома матки. Клиника, диагностика, лечение.
112. Трубная беременность. Клиника. Диагностика. Тактика ведения. Осложнения.
113. Фоновые состояния шейки матки. Диагностика. Современные методы терапии.
114. Характеристика и регуляция нормального менструального цикла. Тесты функциональной диагностики.
115. Эндометриоз. Классификация. Современные методы диагностики. Принципы терапии.
116. Эпителиальные опухоли яичников. Простая серозная и папиллярная

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ БИЛЕТЫ

Билет № 1

1. Многоводие и маловодие. Этиология, клиника, терапия.
2. Диагностика поздних сроков беременности. Определение срока родов.
3. Гипотонические кровотечения. Этиология, терапия.
4. Операция « извлечение плода за тазовый конец». Показания, техника выполнения.

Билет №2

1. Переносная беременность. Диагностика, осложнения. Ведение родов.
2. Асфиксия новорожденных. Диагностика, реанимация.
3. Частичное плотное прикрепление плаценты. Этиология, тактика.
4. Акушерские щипцы. Показания к применению, условия, техника.

Билет № 3

1. Организация работы послеродового отделения.
2. Первичный туалет новорожденного.
3. Узкий таз. Классификация узких тазов по форме и степени.
4. Плодоразрушающие операции. Показания, техника.

Билет № 4

1. Основные показатели работы акушерского стационара. Понятие о материнской и перинатальной смертности.
2. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
3. Биомеханизм нормальных родов.
4. Эпизиотомия. Показания, техника.

Билет № 5

1. Понятие о перинатальной смертности. Роль женской консультации в снижении перинатальной смертности.
2. Определение состояния плода в процессе родов.
3. Плацентарная недостаточность. Этиология, диагностика, лечение.
4. Амниотомия. Показания, техника.

Билет № 6

1. Обсервационное отделение. Показания к госпитализации в обсервационное отделение.
2. Преждевременные роды. Понятие, причины, особенности ведения.
3. Анатомо-физиологические особенности недоношенных новорожденных.
4. Диагностика пороков развития плода.

Билет № 7

1. Плоскости малого таза. Размеры.
2. Периоды родов. Ведение раннего послеродового периода.
3. Современные методы исследования в акушерстве.
4. Перинатальные инфекции. Влияние на плод.

Билет № 8

1. Принципы лечения гестоза в зависимости от степени тяжести.
2. Ведение родов при тазовом предлежании.
3. Диагностика, ведение и лечение иммуноконфликтной беременности.
4. Разрыв шейки матки. Классификация. Ушивание разрывов.

Билет № 9

1. Гестационный сахарный диабет. Диагностика, ведение беременности.
2. Хроническая гипоксия плода. Диагностика, лечение.
3. Определение срока родов.
4. Кесарево сечение. Абсолютные и относительные показания.

Билет № 10

1. Определение срока родов и времени дородового отпуска.
2. Первичная обработка новорожденных.
3. Нефропатия 3-й степени тяжести. Клиника и лечение.
4. Показания к оперативному родоразрешению при тазовом предлежании.

Билет № 11

1. Современные методы диагностики состояния плода.
2. Реанимация новорожденных.
3. Отеки беременных. Этиология, классификация, диагностика, лечение.
4. Пособия при тазовых предлежаниях. Техника, осложнения

Билет № 12

1. Причины невынашивания беременности. Диагностика, лечение.
2. Многоплодная беременность. Диагностика, тактика ведения.
3. Анемия беременных, классификация, диагностика, лечение.
4. Малое кесарево сечение. Показания.

Билет № 13

1. Роль женской консультации в профилактике гнойно-септических заболеваний у беременных.
2. Преждевременное излитие околоплодных вод. Тактика ведения родов.
3. Послеродовой эндометрит. Клиника, лечение.
4. Операция ручное обследование матки. Показания, техника.

Билет № 14

1. Роль женской консультации в профилактике акушерских кровотечений.
2. Слабость родовой деятельности. Диагностика, лечение.
3. Ведение беременности при ревматических пороках сердца.
4. Амниотомия, показания

Билет № 15

1. Особенности влияния на плод вирусной инфекции. Диагностика, лечение.
2. Пиелонефрит и беременность. Диагностика, лечение.
3. Размеры головки плода.
4. ДВС в акушерстве. Причины наступления, диагностика, лечение

Билет № 16

1. Роль женской консультации в профилактике материнского травматизма.
2. Сочетанный гестоз. Дифференциальная диагностика между сочетанными и чистыми формами.
3. Оценка новорожденных по шкале Апгар.
4. Влагалищное исследование в родах. Цель, техника выполнения

Билет № 17

1. Роль женской консультации в профилактике гестоза.
2. Течение и ведение второго периода родов.
3. Сахарный диабет и беременность. Диагностика и ведение беременности.
4. Операция – акушерские щипцы. Показания, условия, техника.

Билет № 18

1. Признаки зрелости шейки матки перед родами.
2. Гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины, лечение.
3. Центральное предлежание плаценты. Диагностика, акушерская тактика.
4. Обезболивание при малых акушерских операциях.

Билет № 19

1. Организация акушерско-гинекологической помощи в сельской местности.
2. Преждевременные роды. Причины, особенности ведения.
3. Хориоамнионит. Этиология, клиника, лечение.
4. Пособие по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании.

Билет № 20

1. Современные методы диагностики состояния плода.
2. Членорасположение, положение, предлежание, позиция, вид плода.
3. Патологический прелиминарный период. Диагностика, тактика лечения.
4. Операции краниотомия, краниоклазия. Показания, условия, техника.

Билет № 21

1. Специализированная помощь в акушерстве.
2. Диагностика ранних сроков беременности.
3. Преэклампсия. Клиника, диагностика, тактика.
4. Первичный туалет новорожденного.

Билет № 22

1. Понятие о группах риска беременных. Цель определения групп риска.

2. Предлежание плаценты. Классификация , диагностика, лечение.
3. Ранний токсикоз. Классификация, диагностика, лечение.
4. Ведение беременности и родов у пациенток с рубцом на матке.

Билет № 23

1. Структура и задачи родильного стационара.
2. Продолжительность родового акта по периодам. Понятие о быстрых и стремительных родах.
3. Анатомически узкий таз. Классификация по форме и степени сужения .
4. Декапитация. Показания, техника

Билет № 24

1. Роль женской консультации в профилактике кровотечений в родах.
2. Физиологические изменения в организме женщины во время беременности.
3. Предлежание плаценты. Классификация, диагностика, тактика.
4. Значение УЗИ в акушерстве.

Билет № 25

1. Диспансерное наблюдение беременных в женской консультации.
2. Критические периоды развития эмбриона и плода.
3. Гипоксия плода. Этиология, современные методы диагностики, лечение.
4. Разрыв промежности 1 и 2 степени. Техника ушивания.

Билет № 26

1. Кабинет планирования семьи его задачи.
2. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
3. Слабость родовой деятельности. Классификация, тактика ведения.
4. Кесарево сечение. Абсолютные и относительные показания.

Билет № 27

1. Объем обследования здоровой беременной в женской консультации.
2. Резус- сенсбилизация. Механизм иммунизации. Ведение беременности.
3. Клиническая картина угрожающего разрыва матки. Тактика врача.
4. Амниотомия. Показания, условия, техника

Билет № 28

1. Эклампсия. Оказание первой помощи. Тактика врача.
2. Ведение беременных с рубцом на матке.
3. Современные методы диагностики состояния плода.
4. Структура акушерского стационара.

Билет № 29

1. Гестоз. Этиология, патогенез, классификация.
2. Особенности ведения преждевременных родов.
3. Перинатальные инфекции. Методы диагностики, лечение, влияние на плод.
4. Цели и задачи кабинета планирования семьи.

Билет № 30

1. Организация работы родильного дома.
2. Тазовые предлежания. Классификация, современная тактика ведения родов.
3. Клинически узкий таз. Понятие, диагностика, тактика.
4. Плоскости таза и их размеры.

Критерии оценки результатов кандидатского экзамена

Уровень знаний оценивается экзаменационной комиссией по пятибалльной системе.

Ответ оценивается на **«отлично»**, если аспирант (соискатель):

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
2. ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
3. демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Ответ оценивается на **«хорошо»**, если аспирант (соискатель):

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
2. ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

Ответ оценивается на **«удовлетворительно»**, если аспирант (соискатель):
дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Ответ оценивается **«неудовлетворительно»**, если аспирант (соискатель):
при незнании и непонимании аспирантом (соискателем) существа экзаменационных вопросов.

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ учебный год

В рабочую программу _____

(наименование дисциплины)

Для специальности _____

(номер специальности)

Вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес

(должность, ФИО, подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании Ученого совета факультета

(наименование факультета)

«__» _____ 20__ г.

Председатель Ученого совета

(подпись)

(ФИО)