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

**ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕСИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДАЮ Директор ИДПО

Д.м.н. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ахмедов И.Г.

“21” февраля 2018г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

**Тема: « ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ У БЕРЕМЕННЫХ И ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ»**

Должность: врачи акушеры - гинекологи

Кафедра акушерства и гинекологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов

Нормативный срок освоения программы: 1 мес.

Категория слушателей: врачи акушеры – гинекологи Форма обучения : очная Количество часов: всего **–** 144 час аудиторные занятия 116 час в том числе: лекции– 66 час, практические занятия 74 час самостоятельной работы слушателей - 22 час., практика / стажировка - 4 час. с использованием дистанционных образовательных технологий - час. (при наличии) итоговая аттестация 6 час

**Махачкала 2018 г.**

Рабочая программа повышения квалификации разработана сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии ФПК и ППС ДГМУ под руководством заведующего кафедрой доктора мед. наук, профессора **Н. С.-М. Омарова** в соответствии с требованиями ФГОС ВПО к содержанию дополнительных профессиональных программ повышения квалификации, с учетом рекомендаций примерной программы по специальности « Акушерство и гинекология».

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры

от «19» января 2018г. Протокол № 11

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Омаров Н.С.-М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании

Ученого Совета ИДПО от «21» февраля 2018г. Протокол № 1

Председатель Ученого Совета ИДПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д.м.н. Ахмедов И.Г.

Составители:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пп.** | **Фамилия, имя, отчество** | **Ученая степень, звания** | **Занимаемая должность** | **Место работы** |
| **1.** | Омаров Н.С.-М. | д.м.н., проф. | зав.кафедрой | ДГМУ |
| **2.** | Нурмагомедова С.С. | к.м.н., доцент | доцент | ДГМУ |
| **По методическим вопросам** | | | | |
|  |  |  |  |  |

Рецензенты:

Зав.кафедрой акушерства и гинекологии

лечебного факультета, д.м.н. профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Хашаева Т.Х.-М.

**Содержание**

|  |  |
| --- | --- |
| Состав рабочей группы и консультантов по разработке рабочей программы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей  «Экстрагенитальная патология при беременности и гинекологических заболеваниях» по специальности «Акушерство и гинекология» |  |
| 1. Общие положения |  |
| 2. Цели и задачи освоения дисциплины |  |
| 3. Планируемые результаты обучения |  |
| 4. Объем дисциплины и виды учебной работы |  |
| 5. Учебный план |  |
| 6. Календарный учебный график. |  |
| 7. Рабочие программы учебных модулей: |  |
| 7.1. Фундаментальные дисциплины |  |
| 7.2. Специальные дисциплины |  |
| 7.3. Смежные дисциплины |  |
| 8. Организационно-педагогические условия |  |
| 9. Формы аттестации |  |
| 10. Оценочные материалы |  |
| 11.1. Основная литература |  |
| 11.2. Периодическая литература |  |
| 11.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы |  |

1. **Общие положения**

1.1. Нормативно- правовая база:

1.Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, N 53, ст. 7598; 2016, N 1, ст. 24, 72; 2016, N 27, ст. 4223) (далее - Федеральный закон N 273-ФЗ);

2. Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014);

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях";

4.Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011,№48,ст.6724);

5. Приказ МЗ РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки";

6.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 августа 2013 № 585н «Об утверждении порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам оказания медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности»

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 N 982н (ред. от 23.10.2014) "Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста»;

9. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2014 N 2 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;

10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2009 № 210н (ред. от 09.02.2011) « О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

11. Приказ Минздравсоцразвития России от 07.06.2009 № 415-н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;

12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки, обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;

13.Приказ Минздрава России от21.08.2017 N538н "Об утверждении примерных дополнительных профессиональных программ по специальности"Рентгенология"(вместе с "Примерной дополнительной профессиональной программой повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности "Рентгенология", "Примерной дополнительной профессиональной программой профессиональной переподготовки врачей по специальности "Рентгенология" (срок обучения 576 академических часов)")(Зарегистрировано в Минюсте России 30.10.2017 N 48732);

14. Устав Федерального Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский Государственный медицинский Университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденным приказом Минздрава России 23 июня 2016 года № 415 и другие локальные акты университета, нормативными правовыми актами, регулирующими сферу образования в Российской Федерации.

1.2. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК). Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов: 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков; 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

1.4. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-акушерагинеколога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врачаакушера-гинеколога.

1.5. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

1.6. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

1.7. Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей акушер- гинекологов на стажировку.

**2.** **Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Экстрагенитальная патология при беременности и гинекологических заболеваниях» со сроком освоения 144 академических часа по специальности "Акушерство и Гинекологий" (далее - Программа) заключается в совершенствовании имеющихся знаний по диагностике и лечению различных заболеваний внутренних органов у беременных и гинекологических больных и получении новой компетенции врачами акушер- гинекологами в рамках имеющейся квалификации.

**3. Планируемые результаты обучения**

**Характеристика компетенций врача-акушера гинеколога, подлежащих совершенствованию по освоении программы повышения квалификации**

**Универсальные компетенции:**

* готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
* готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

**Профессиональные компетенции:**

1. **Профилактическая деятельность:**

* готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
* готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
* готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
* готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых (ПК-4).

1. **Диагностическая деятельность:**

* готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

1. **Лечебная деятельность:**

* готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерской и гинекологической медицинской помощи (ПК-6);
* готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

1. **Реабилитационная деятельность:**

* готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

1. **Психолого-педагогическая деятельность:**

* готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

1. **Организационно-управленческая деятельность**:

* готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
* готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
* готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин** | | | | | |
| **Компетенция** | **Содержание компетенции (или ее части)** | **Дисциплина, практики** | **Результаты обучения** | **Виды занятия** | **Оценочные средства** |
| УК - 1 | Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Акушерство и гинекология | **Знать:**  Структуру гинекологической заболеваемости. Мероприятия по ее снижению.  Взаимосвязь функциональных систем и их уровни регуляции.  Организацию и проведение диспансеризации женщин, анализ ее эффективности.  Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации.  **Уметь:**  Оценивать эффективность диспансеризации.  Анализировать показатели деятельности ЛПУ.  Проводить научные исследования по полученной специальности. | Семинар | Тестовый контроль |
|  |  | Общественное здоровье и здравоохранение | **Знать:**  Методы анализа и синтеза статистической информации  Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.  **Уметь:**  Анализировать информацию о здоровье взрослого  населения, детей и подростков.  **Владеть:**  Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков. | Лекции, семинары, практические занятия | Тестовый контроль, опросы, ситуационные задачи |
|  |  | Общественное здоровье и здравоохранение | **Знать:**  Системы управления и организацию труда в здравоохранении.  Лидерство и персональный менеджмент.  Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. Медицинскую этику и деонтологию.  **Уметь:**  Организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами.  **Владеть:**  Методами организации гигиенического образования и воспитания населения.  Системами управления и организации труда в медицинской организации. | Лекции, семинары, практические занятия | Тестовый контроль, опросы, ситуационные задачи |
|  |  | Общественное здоровье и здравоохранение | |  | | --- | | **Знать:**  Основы медицинского законодательства и права.  Политику здравоохранения.  Медицинскую этику и деонтологию.  Психологию профессионального общения.  Методики самостоятельной работы с учебной,  научной, нормативной и справочной литературой.  **Уметь:**  Осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучение работников.  Использовать в работе нормативные документы, регулирующие вопросы организации здравоохранения различного уровня.  **Владеть:**  Психологическими методиками профессионального общения.  Методиками самостоятельной работой с литературой нормативной, справочной и научной. | | Лекции, семинары, практические занятия | Тестовый контроль, опрос |
| ПК - 1 | Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя  формирование здорового образа жизни, предупреждение  возникновения и (или) распространения  заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также  направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. | Патология | **Знать:**  основные понятия общей нозологии; принципы классификации болезней;  понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни; - роль морфологического исследования в современной клинической медицине  медицинские и правовые аспекты ятрогенной патологии  причины и механизмы типовых патологической процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний;  этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний;  основы профилактики, лечения и реабилитации основных заболеваний.  **Уметь:**  ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез;  обосновать характер типического патологического процесса и его клинические проявления в динамике развития различных по этиологии и патогенезу заболеваний деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и др.;  обосновать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;  применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;  анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.  **Владеть:**  Медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам клинико-морфологических аспектов ятрогенной патологии, патологии беременности и родов, перинатальной патологии;  навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни;  обоснованием принципов патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;  основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с нарушениями иммунной системы.  медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой. |  | Тестовый контроль |
|  | Общественное здоровье и здравоохранение | **Знать:**  Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.  Методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.  Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.  Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области.  Принципы организации программ профилактики. Диспансеризацию населения.  Особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний.  **Уметь:**  Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций.  Анализировать информацию о состоянии здоровья населения.  Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни.  **Владеть:**  Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.  Методикой определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.  Методами организации гигиенического образования и воспитания населения.  Методикой формирования и реализации профилактических программ. | Лекции, семинары | Тестовый контроль, опрос, презентации |
|  | Онкология | **Знать:**  методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на своевременное выявление фоновых заболеваний наружных половых органов, влагалища, шейки матки, тела матки, яичников, молочных желез, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей; правила обследования женского организма, эпидемиологию, клинику заболеваний.  **Уметь:**  Применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития заболеваний.  Проводить санитарно-просветительную работу, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях.  **Владеть:**  Методами оценки факторов риска в развитии онкозаболеваний и заболеваний молочных желез, основами профилактических мероприятий по предупреждению данной группы заболеваний; принципами санитарно-просветительной работы, для разработки программ и проектов в направлении сохранения репродуктивного потенциала. |  | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
|  | Акушерство и гинекология | **Знать:**  Регуляцию, физиологию и патологию репродуктивной функции женщины. Виды ее нарушений.  Физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода. Группы риска. Мероприятия по профилактике осложнений.  Структуру гинекологической заболеваемости. Мероприятия по ее снижению.  Основы топографической анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, урогенитальной области. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии у здоровой женщины и при акушерско-гинекологической патологии.  Основы патогенетического подхода при проведении профилактики акушерско-­гинекологической патологии.  Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции.  Возрастные периоды развития женщины, основные анатомические и функциональные изменения органов репродуктивной системы в возрастном аспекте.  Причины возникновения патологических процессов в организме женщины, механизмы их развития и клинические проявления.  Влияние производственных факторов на специфические функции женского организма.  Клиническую симптоматику, диагностику, лечение и профилактику предраковых заболеваний.  Роль и назначение биопсии, морфогистологического исследования в онкогинекологии.  Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии. Показания и противопоказания к санаторно­курортному лечению.  Основы рационального питания и принципы диетотерапии в акушерско-гинекологической практике.  Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у женщин.  Организацию и проведение диспансеризации женщин, анализ ее эффективности.  Показания к госпитализации беременных женщин и гинекологических больных.  Знать особенности течения гинекологической патологии в пожилом и старческом возрасте, подготовку к операции, течение послеоперационного периода, профилактику осложнений. Адаптационные возможности организма при старении.  Уметь:  Организовать лечебно-профилактический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно- поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога.  Получить информацию о течении настоящей беременности, а также течении и исходах предыдущих беременностей и родов. Уметь точно прогнозировать исходы беременности и родов.  Выявить факторы риска развития той или иной акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики.  Оценить течение последового и послеродового периодов, выявить и предупредить осложнения.  Выявить противопоказания к беременности и родам. Оформить медицинскую документацию на прерывание беременности. Провести реабилитацию после прерывания беременности.  Решить вопрос о трудоспособности пациентки.  Проводить профилактику непланируемой беременности.  Осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность.  Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости.  Владеть методами определения и оценки физического развития девочки, девушки, женщины, методами определения и оценки функционального состояния женского организма.  Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения. | Лекции, семинары, практические занятия | Тестовый контроль, опросы, ситуационные задачи |
| ПК - 2 | Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными | Акушерство и гинекология | **Знать:**  основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;  основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния репродуктивной системы и результатов лечения на этапах наблюдения  алгоритм обследования пациента с заболеванием хроническими гинекологическими заболеваниями  ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации,  требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры  комплексную взаимосвязь между экстрагенитальными заболеваниями и репродуктивным здоровьем;  правила составления диспансерных групп;  основные принципы диспансеризации гинекологических больных и наблюдения беременных.  **Уметь:**  Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ.  Проводить профилактику непланируемой беременности.  Осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность.  Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.  Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости.  Применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после операций удаления органов репродуктивной системы.  Владеть методами определения и оценки физического развития девочки, девушки, женщины, методами определения и оценки функционального состояния женского организма.  Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности.  Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения.  **Владеть:**  Навыками осуществления санитарно­-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду репродуктивного здоровья, предупреждение гинекологических заболеваний.  Навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-акушера-гинеколога.  Навыками оформления информированного согласия.  Методами контроля за эффективностью диспансеризации.  Навыками проведения и оценки результатов скрининговых исследований здоровых женщин: осмотр в зеркалах РАР тест, бимануальное исследование, маммография. |  | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
|  |  | Онкология | **Знать:**  современные принципы выявления ранних стадий онкологических заболеваний (клинические данные, результаты профилактических осмотров).  **Уметь:**  на основе полученных показателей при проведении профилактических осмотров выявить группу риска по онкологической патологии.  **Владеть** методами оценки имеющихся результатов лабораторного и дополнительного обследования для определения предположительного диагноза онкологического заболевания. |  |  |
|  |  | Клиническая трансфузиология | **Знать:**  Регуляцию, физиологию и патологию репродуктивной функции женщины. Виды ее нарушений.  Физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода.  Определение показаний, методов применения, лечебной эффективности трансфузий эритроцитарной массы, концентратов тромбоцитов, лейкоцитов, плазмы.  Показания для применения гемотрансфузий.  Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции.  Клинические и лабораторные проявления гиповолемии.  Клинические проявления геморрагического шока, профилактические мероприятия.  Ошибки и опасности гемотрансфузий и использование альтернативных методов аутогемотрансфузий.  Посттрансфузионные осложнения.  Принципы организации трансфузиологической помощи в лечебных учреждениях.  Принципы компонентной гемотерапии в акушерстве и гинекологии  Оборудование и оснащение операционных, отделений (палат) интенсивной терапии. Инструменты для проведения гемотрансфузий, используемые в акушерско-гинекологической практике.  Техника безопасности при проведении гемотрансфузий.  **Уметь:**  Оформить медицинскую документацию на проведение гемотрансфузии.  Рассчитать кровопотерю во время родов и операции.  Рассчитать индивидуальную потребность в коллоидных и кристаллоидных растворах.  Оказать неотложную помощи при анафилактическом шоке.  **Владеть:**  Техникой определения групп крови и резус­фактора.  Рассчитать кровопотерю во время родов и операции.  Рассчитать индивидуальную потребность в коллоидных и кристаллоидных растворах.  Техникой гемостаза.  Методиками гемотрансфузий. |  | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
|  |  | Анестезиология и реанимация | **Знать:**  Регуляцию, физиологию и патологию репродуктивной функции женщины. Виды ее нарушений.  Физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода. Группы риска.  Особенности течения инфекционных заболеваний у беременных.  Особенности течения гриппа и острых респираторных вирусных заболеваний в период беременности, осложнения.  Проведение противоэпидемио-логических  мероприятий среди беременных в рамках чрезвычайных ситуаций.  Виды лучевого поражения у беременных. Показания к прерыванию беременности при лучевой болезни.  Экстренная помощь при лучевом поражении.  Клинические проявления и диагностика особо опасных инфекций, неотложные мероприятия.  Оценить течение кишечных инфекций у беременных. Организовать лечебные и диагностические мероприятия, направленные на сохранение жизни беременной, роженицы и плода (новорожденного).  Мероприятия при отравлениях ядами, угарным газом, укусах насекомых и змей.  **Уметь:**  Организовать лечебно-диагностический  процесс и проведение профилактических мероприятий в стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога.  Получить информацию о течении настоящей беременности, а также течении и исходах предыдущих беременностей и родов. Уметь точно прогнозировать исходы беременности и родов.  Выявить факторы риска развития той или иной акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики.  Выявить противопоказания к беременности и родам.  Оформить медицинскую документацию на прерывание беременности.  Провести реабилитацию после прерывания беременности.  Оказать неотложную помощь при инфекционных заболеваниях на догоспитальном этапе.  Оказать неотложную помощь при лучевом поражении.  Оказать неотложную помощь при отравлениями ядами, угарным газом, укусами насекомых и змей.  **Владеть:**  Алгоритмом оказания неотложной помощи при инфекционных заболеваниях на догоспитальном этапе.  Алгоритмом оказания неотложной помощи в стационаре.  Техникой проведения экстренного родоразрешения.  Оказанием неотложной помощи при развитии синдрома ПОН, ДВС-синдрома.  Профилактические мероприятия при лучевом поражении.  Обеспечить транспортировку и эвакуацию беременных с острыми инфекционными заболеваниями.  Провести лечебные мероприятия, направленные на сохранение жизни беременной, роженицы, плода (новорожденного). | Лекции, семинары | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
|  |  | Общественное здоровье и здравоохранение | **Знать:**  Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно­эпидемиологического благополучия населения. Теоретические основы обеспечения санитарно­эпидемиологического благополучия в РФ.  Основы медицины катастроф.  **Уметь:**  Организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в различных эпидемиологических условиях, в том числе в чрезвычайных ситуациях.  **Владеть:**  Навыками организации деятельности медицинских организаций в различных эпидемиологических условиях, в том числе в чрезвычайных ситуациях. | Лекции, семинары | Тестовый контроль, опрос |
| ПК - 4 | Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора медико-статистического анализа и информации о показателях здоровья взрослых и подростков | Акушерство и гинекология | **Знать:**   * Показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, своем ЛПУ, мероприятия по их снижению. * Структуру гинекологической заболеваемости. Мероприятия по ее снижению. * Вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно -трудовой экспертизы в акушерстве и гинекологии. * Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации.   Уметь:  Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ.  **Владеть:**  Осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность.  Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения. |  | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
|  |  | Общественное здоровье и здравоохранение | **Знать:**  Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.  Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.  Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике.  Структуру причин и уровни смертности.  Показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру.  Основные показатели работы медицинской организации.  **Уметь:**  Вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения.  Вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности.  Вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности.  Вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций.  **Владеть:**  Навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения.  Навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности.  Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности.  Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций. |  | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
| ПК - 5 | Готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ – 10 и проблем, связанных со здоровьем | Акушерство и гинекология | **Уметь:**  интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования  поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования  проводить основные и дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.  **Владеть:**  алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней;  алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;  алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования  алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний. |  | Тестовый контроль |
|  |  | Анестезиология и реанимация | **Знать:**  Отраслевые стандарты диагностики и лечения в акушерстве, гинекологии и реанимации.  Клиническую симптоматику неотложных состояний в акушерстве и гинекологии.  Тактику лечебных мероприятий при гипо- и гипергликемии, кетоацидозе.  Тактику лечебных мероприятий при тиреотоксическом кризе, аддисоническом кризе.  Тактику лечебных мероприятий при инфекционно -токсическом шоке.  Тактику лечебных мероприятий при HELLP- синдроме.  **Уметь:**  Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования.  Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования.  Проводить основные и дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.  Оказать реанимационные мероприятия при неотложных состояниях.  **Владеть:**  Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней.  Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования.  Алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования.  Алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.  Методикой пренатальной профилактики СДР у новорожденного.  Методикой индукции родов. |  | Тестовый контроль, ситуационные задачи, обсуждение |
|  |  | Онкология | **Знать:** факторы риска, генетическую предрасположенность к возникновению онкологических заболеваний органов репродуктивной системы у женщин, статистические современные показатели заболеваемости по РФ и области.  **Уметь:** на основе полученных результатов общего, гинекологического обследования, дополнительных методов обследования определить предположительный онкологический диагноз и определить маршрутизацию больного при подозрении на онкологическое заболевание или выявленное и уточненное его.  **Владеть:**методами оценки полученных результатов лабораторного и дополнительного обследования при уточнении диагноза онкологического. |  | Тестовый контроль, ситуационные задачи, обсуждение |
| ПК - 6 | Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи | Акушерство и гинекология | **Знать:**  Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в акушерстве, гинекологии и перинатологии.  Физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода. Группы риска. Мероприятия по профилактике осложнений.  Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний, в том числе в акушерстве, гинекологии и перинатологии, их профилактику.  Клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей женской половой системы, их диагностику, принципы лечения и профилактики.  Клиническую симптоматику, диагностику, лечение и профилактику предраковых заболеваний.  Физиологию и патологию системы гемостаза, коррекцию нарушений.  Общие и специальные методы исследования в акушерстве и гинекологии (в том числе и УЗИ).  Основы эндоскопии, рентген-радиологии в диагностике и лечении.  Роль и назначение биопсии, морфогистологического исследования в онкогинекологии.  Основы иммунологии и генетики в акушерстве и гинекологии.  Приемы и методы обезболивания; основы инфузионно-трансфузионной терапии и реанимации в акушерстве, гинекологии и неонатологии.  Основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии, влияние лекарственных препаратов на плод и новорожденного.  Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений. Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии. Показания и противопоказания к санаторно­курортному лечению.  Основы рационального питания и принципы диетотерапии в акушерско-гинекологической практике.  Знать эфферентные методы лечения в акушерстве (классификация по принципам действия). Детоксикацию. Рекоррекцию. Иммунокоррекцию. Показания к их применению.  Показания к госпитализации беременных женщин и гинекологических больных.  Оборудование и оснащение операционных, отделений (палат) интенсивной терапии. Технику безопасности при работе с аппаратурой. Хирургический инструментарий и шовный материал, используемые в аку­шерско-гинекологической практике.  Принципы работы с мониторами.  **Уметь:**  Проанализровать течение данной беременности, акушерского анамнеза, составить план родоразрешения с учетом всех рисков.  Принять физиологические и осложненные роды.  Своевременно изменить тактику родоразрешения при осложнении течения родов.  Своевременно оказать помощь при акушерских кровотечениях.  Обосновать тактику ведения родов при экстрагенитальных заболеваниях, установить медицинские показания к прерыванию беременности.  Определить аномалии родовой деятельности (слабость, дискоординация, быстрые и стремительные роды). Осуществить регуляцию родовой деятельности.  Установить причину акушерского кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде. Уметь оказать необходимую помощь.  Выполнить реанимационные мероприятия при асфиксии и родовой травме новорожденного.  Оценить течение последового и послеродового периодов, выявить и предупредить осложнения.  **Владеть:**  Оказанием помощи при неполном аборте.  Выполнением операции артифициального аборта.  Оперативным родоразрешением через естественные родовые пути.  Абдоминальным оперативным родоразрешением.  Остановкой послеродового кровотечения.  Оказанием помощи при эклампсии  Выполнением лапаротомии.  Оказанием помощи при внематочной беременности.  Выполнением операции на придатках матки. |  | Ситуационные задачи, обсуждение |
|  |  | Топографическая анатомия | **Знать:**  Топографическую анатомию органов таза женщин, особенности изменения органов таза, кровоснабжения и иннервации в период гестации, фертильном и постменопаузальном периодах жизни.Анатомо-физиологические особенности беременности, родов и послеродового пери­ода.  Патологию беременности и послеродового периода. Группы риска. Мероприятия по профилактике осложнений.  Основы онкологии женских половых органов и  молочных желез.  Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний, в акушерстве, гинекологии и онкологии женских половых органов.  Клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей женской половой системы, их диагностику, принципы лечения и профилактики.  Клиническую симптоматику, диагностику, лечение и профилактику предраковых заболеваний.  Технику методик кесарева сечения.  Общие и специальные методы исследования в акушерстве и гинекологии (в том числе УЗИ).  Основы эндоскопии (кольпоскопия, лапароскопия, гистероскопия), рентген­радиологии в диагностике и лечении.  Проведение биопсии, морфогистологического исследования в онкогинекологии.  Приемы и методы обезболивания; основы инфузионно-трансфузионной терапии и реанимации в акушерстве, гинекологии и неонатологии.  Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений.  Показания к госпитализации беременных женщин и гинекологических больных.  Показания для проведения ампутации и экстирпации матки.  Оборудование и оснащение операционных, отделений (палат) интенсивной терапии. Технику безопасности при работе с аппаратурой. Хирургический инструментарий и шовный материал, используемый в аку­шерско-гинекологической практике.  Принципы работы с мониторами.  **Уметь:**  Установить причину акушерского кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде. Уметь оказать необходимую помощь, в т.ч. управляемую баллонную тампонаду.  Провести дифференциальную диагностику опухолей малого таза и молочных желез.  Провести лечебные мероприятия при акушерском перитоните.  Провести ревизию и дренирование брюшной полости.  Своевременно провести мероприятия по лечению и профилактике акушерского сепсиса и ДВС-синдрома.  Провести ампутацию и экстирпацию матки.  **Владеть:**  Оказанием помощи при неполном аборте.  Выполнением операции артифициального аборта.  Оперативным родоразрешением через естественные родовые пути.  Абдоминальным оперативным родоразрешением.  Остановкой послеродового кровотечения.  Выполнением лапаротомии.  Оказанием помощи при внематочной беременности.  Выполнением операции на придатках матки.  Выполнением ревизии и дренирования брюшной полости. |  |  |
|  |  | Репродуктивная медицина | **Знать:**методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей; алгоритм обследования при бесплодном браке, статистические данные и тенденции.  **Уметь:**применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития нарушения репродуктивной функции; для оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней; проводить санитарно-­просветительную работу по гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях.  **Владеть:**методами оценки факторов риска в развитии гинекологических заболеваний, приводящих к нарушению функции репродукции; основами профилактических мероприятий по предупреждению гинекологических заболеваний; принципами санитарно-просветительной работы для разработки программ и проектов в направлении сохранения репродуктивного потенциала, технологией консультирования супружеской пары. |  | Тестовый контроль, презентации, опрос, обсуждение |
|  |  | Патология | **Знать:**  клинико-морфологические аспекты современной патологии;  клинико-морфологические аспекты патологии беременности, родов; перинатальной патологии;  этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний;  **Уметь:**  интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, для выявления патологических процессов в органах и системах;  сличать клинический и патологоанатомический диагнозы;  готовить и проводить клинико-морфологические конференции;  обосновать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;  применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;  анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины;  своевременно выявлять жизни угрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома. шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.  **Владеть:**  навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни;  навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования:  основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с нарушениями иммунной системы.  медико-технической аппаратурой, используемой в работе с компьютерной техникой. |  | Тестовый контроль, опрос |
| ПК - 7 | Готовность оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | Анестезиология и реанимация | **Знать:**   * Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний, в том числе в акушерстве, гинекологии и перинатологии, их профилактику. * Физиологию и патологию системы гемостаза, коррекцию нарушений. * Распределение беременных по уровням ЛПУ. * Приемы и методы обезболивания; основы инфузионно-трансфузионной терапии и реанимации в акушерстве, гинекологии и неонатологии. * Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений. * Показания к госпитализации беременных женщин и гинекологических больных. * Оборудование и оснащение операционных, отделений (палат) интенсивной терапии. * Технику безопасности при работе с аппаратурой. * Хирургический инструментарий и шовный материал, используемые в акушерско-гинекологической практике. * Принципы работы с аппаратами жизнеобеспечения.   **Уметь:**   * Получить информацию о течении настоящей беременности, а также течении и исходах предыдущих беременностей и родов. * Прогнозировать исходы беременности и родов. * Провести все мероприятия по профилактике синдрома полиорганной недостаточности. * Провести все мероприятия по лечению и профилактике инфекционно-токсического шока. * Провести дифференциальную диагностику коматозных состояний (гипо- и гипергликемическое, экламптическое и постэкламптическое, аорто-кавальная компрессия беременной маткой и др.). * Обосновать тактику ведения родов при экстрагенитальных заболеваниях, установить медицинские показания к прерыванию беременности. * Выполнить реанимационные мероприятия при асфиксии и родовой травме новорожденного.   **Владеть:**   * Методиками аппаратного жизнеобеспечения.   Оценить состояние беременной с целью своевременной госпитализации по уровню ЛПУ.  Оперативным родоразрешением через естественные родовые пути.  Абдоминальным оперативным родоразрешением.  Оказанием помощи при декомпенсированном кетоацидозе.  Провести дифференциальную диагностику коматозных состояний.  Оказание помощи при эклампсии.  Выполнением лапаротомии.  Оказание помощи при отравлениях, удушении, укусах насекомых и змей. | Лекции, практические занятия | Ситационные задачи, опрос, презентации |
| ПК - 8 | Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и других методов терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации | Акушерство и гинекология | **Знать:**  Основы патогенетического подхода при проведении терапии и профилактики акушерско-гинекологической патологии.  Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции.  Возрастные периоды развития женщины, основные анатомические и функциональные изменения органов репродуктивной системы в возрастном аспекте.  Причины возникновения патологических процессов в организме женщины, механизмы их развития и клинические проявления.  Влияние производственных факторов на специфические функции женского организма.  Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии. Показания и противопоказания к санаторно­курортному лечению.  Основы рационального питания и принципы диетотерапии в акушерско-гинекологической практике.  **Уметь:**  Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости.  Применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после операций удаления органов репродуктивной системы.  Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности.  Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения. | Семинары | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
|  |  | Репродуктология | **Знать:**принципы лечения различных форм бесплодия, обусловленного гинекологическими и экстрагенитальными причинами; методы последовательного лечения и реабилитации после выполнения оперативных диагностических и лечебных технологий; знать выбор направлений санаторно-курортного лечения.  **Уметь:**определить алгоритм лечебного процесса после получения данных комплексного обследования; выбрать группу пациенток, ну задающихся в применении современных вспомогательных репродуктивных технологий в репродуктологии, метода кратковременной и долговременной контрацепции.  **Владеть:**методами лечебного процесса в плане восстановления репродукции: овуляторного процесса, недостаточности лютеиновой фазы, реабилитации и формирования полноценного эндометрия. | Семинары | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
| ПК - 9 | Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих | Акушерство и гинекология | **Знать:**  Основы патогенетического подхода при проведении терапии и профилактики акушерско-гинекологической патологии.  Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции.  Возрастные периоды развития женщины, основные анатомические и функциональные изменения органов репродуктивной системы в возрастном аспекте.  Причины возникновения патологических процессов в организме женщины, механизмы их развития и клинические проявления.  Влияние производственных факторов на специфические функции женского организма.  Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии. Показания и противопоказания к санаторно­курортному лечению.  Основы рационального питания и принципы диетотерапии в акушерско-гинекологической практике.  **Уметь:**  Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости.  Применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после операций удаления органов репродуктивной системы.  Определить показания ипротивопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности.  Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения. | Семинары | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
|  |  | Репродуктология | **Знать:** методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения в плане профилактики нарушений репродуктивной функции.  **Уметь:** На основе полученных показателей при проведении профилактических осмотров выявить группу риска по гинекологической патологии и уже больных, наметить план предполагаемых методов диагностики или предупреждения заболеваний, приводящих к бесплодному браку.  **Владеть:** методами выбора направлений предупреждения нежелательной беременности, согласно критериям ВОЗ. | Семинары | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
|  |  | Онкология | **Знать:**  возможности предрасположенности, наследования, роль факторов риска вредных привычек в формировании группы риска по онкологическим заболеваниям.  **Уметь:** на основе полученных данных анамнеза и конкретных знаний о данной больной выработать план сохранения здоровья с акцентом на предупреждение онкологического заболевания.  **Владеть:** современными знаниями в области онкологических заболеваний, доказательной базой международного плана. | Семинары | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
|  |  | Адаптационный модуль «Биомедицинская этика» | **Знать:** теоретические основы медицинской деонтологии, принципы взаимоотношений в системе «врач-пациент».  **Уметь:** решать практические задачи по формированию культуры профессионального общения врача с пациентами.  **Владеть:** навыками аналитического анализа влияния профессиональной этики врача на качество и доступность оказания медицинской помощи пациентам. | Семинары | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
|  |  | Общественное здоровье и здравоохранение | **Знать:**  Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.  Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья.  Хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности.  Главные составляющие здорового образа жизни.  **Уметь:**  Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.  Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека.  Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны.  Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.  **Владеть:**  Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. | Семинары | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
| ПК - 10 | Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в ЛПУ и их структурных подразделениях | Акушерство и гинекология | **Знать:**  Основы юридического права в акушерстве и гинекологии.  Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.  Организацию акушерско-гинекологической помощи в стране, работу скорой и неотложной помощи.  Законодательство по охране труда женщин.  Врачебно-трудовую экспертизу в акушерской и гинекологической практике.  Показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, своем ЛПУ, мероприятия по их снижению.  Вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в акушерстве и гинекологии.  Организацию и проведение диспансеризации женщин, анализ ее эффективности.  Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации.  **Уметь:**  Организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно- поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога.  Решить вопрос о трудоспособности пациентки.  Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ.  Осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность.  Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.  Подготовить необходимую документацию в аттестационную комиссию на получение квалификационной категории. | Семинары | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
|  |  | Общественное здоровье и здравоохранение | **Знать:**  Системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинское страхование и др.).  Основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи.  Структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения.  Международный опыт организации и управления здравоохранением.  Основные принципы организации лекарственного обеспечения населения.  **Уметь:**  Организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством.  **Владеть:**  Алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями. | Семинары | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
| ПК - 11 | Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | Общественное здоровье и здравоохранение | **Знать:**  Методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций.  Методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала.  Вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.  **Уметь:**  Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей.  Оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения.  Применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений.  Применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач.  Анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач.  Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.  **Владеть:**  Методами оценки качества медицинской помощи. | Семинары | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
|  |  | Общественное здоровье и здравоохранение | **Знать:**  Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций.  Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации.  Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.  **Уметь:**  Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.  **Владеть:**  Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. | Семинары | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
|  |  | Анестезиология и реанимация | **Знать:**   * Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний, в том числе в акушерстве, гинекологии и перинатологии, их профилактику. * Физиологию и патологию системы гемостаза, коррекцию нарушений. * Распределение беременных по уровням ЛПУ. * Приемы и методы обезболивания; основы инфузионно-трансфузионной терапии и реанимации в акушерстве, гинекологии и неонатологии. * Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений. * Показания к госпитализации беременных женщин и гинекологических больных. * Оборудование и оснащение операционных, отделений (палат) интенсивной терапии. * Технику безопасности при работе с аппаратурой. * Хирургический инструментарий и шовный материал, используемые в акушерско-гинекологической практике. * Принципы работы с аппаратами жизнеобеспечения.   **Уметь:**   * Получить информацию о течении настоящей беременности, а также течении и исходах предыдущих беременностей и родов. * Прогнозировать исходы беременности и родов. * Провести все мероприятия по профилактике синдрома полиорганной недостаточности. * Провести все мероприятия по лечению и профилактике инфекционно-токсического шока. * Провести дифференциальную диагностику коматозных состояний (гипо- и гипергликемическое, экламптическое и постэкламптическое, аорто-кавальная компрессия беременной маткой и др.). * Обосновать тактику ведения родов при экстрагенитальных заболеваниях, установить медицинские показания к прерыванию беременности. * Выполнить реанимационные мероприятия при асфиксии и родовой травме новорожденного.   **Владеть:**   * Методиками аппаратного жизнеобеспечения.   Оценить состояние беременной с целью своевременной госпитализации по уровню ЛПУ.  Оперативным родоразрешением через естественные родовые пути.  Абдоминальным оперативным родоразрешением.  Оказанием помощи при декомпенсированном кетоацидозе.  Провести дифференциальную диагностику коматозных состояний.  Оказание помощи при эклампсии.  Выполнением лапаротомии.  Оказание помощи при отравлениях, удушении, укусах насекомых и змей | Семинары | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
| ДПК - 1 | Готовность к  осуществлены  ю комплекса  мероприятий,  направленных  на сохранение  и укрепление  репродуктивно  го здоровья,  выявление и  лечение  состояний  приводящих  развитию  бесплодия,  невынашивани  я. | Репродуктология | Знать: методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения в плане профилактики нарушений репродуктивной функции в различных возрастных категориях, значение вредных факторов в нарушении функции репродукции.  **Уметь:** на основе полученных данных анамнеза и конкретных знаний о данной больной выработать план сохранения здоровья с акцентом на предупреждение нарушения функции репродукции и лечение выявленных заболеваний, лежащих в основе развития бесплодия у данной пациентки.  **Владеть:** методами оценки полученных результатов лабораторного и дополнительного обследования при определении причин нарушения репродуктивной функции и составления плана лечения и реабилитации пациентки. | Семинары | Тестовый контроль, ситуационные задачи |
| ДПК - 3 | Готовность к решению практических задач по формированию культуры профессионального общения врача с пациентами, коллегами и руководством. | Адаптационный модуль «Биомедицинская этика» | **Знать:**  основные принципы медицинской этики и биоэтики;  общую характеристику современного состояния медицинской этики, биоэтики и деонтологии в России и за рубежом;  основные этические дилеммы при оказании медицинской помощи пациентам; теоретические основы медицинской деонтологии, принципы взаимоотношений в системе «врач- пациент».  **Уметь:**  применять полученные знания при решении основных этических дилемм и проблем, возникающих при оказании медицинской помощи пациентам;  решать практические задачи по формированию культуры профессионального общения врача с пациентами, коллегами и руководством.  **Владеть:**  навыками аналитического анализа влияния профессиональной этики врача на качество и доступность оказания медицинской помощи пациентам;  навыками подготовки предложений по отдельным вопросам совершенствования моральных норм в деятельности медицинских организаций. | Семинары | Тестовый контроль, ситуационные задачи |

4. Нормативный срок освоения программы: 1 мес.

Категория слушателей: врачи акушеры – гинекологи Форма обучения : очная Количество часов: всего **–** 144 час аудиторные занятия 116 час в том числе: лекции– 50 час, практические занятия 62 час самостоятельной работы слушателей - 22 час., практика / стажировка - 4 час. с использованием дистанционных образовательных технологий - час. (при наличии) итоговая аттестация 6 час

**5. Учебный план.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Наименование разделов модулей | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
| лекции | ОСК | ПЗ, СЗ, ЛЗ |
| Рабочая программа учебного модуля "Фундаментальные дисциплины" | | | | | | |
| 1 | Топографическая анатомия и оперативная хирургия | 6 | 2 | - | 4 | ТК |
| 2 | Клиническая фармакология | 6 | 2 | - | 4 | ТК |
| Рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины" | | | | | | |
| 1 | Организация аушерско-гинекологической помощи | 2 | 2 | - | - | ТК |
| 3 | Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии | 2 | - | - | 2 | ТК |
| 4 | Обезболивание в акушерстве и гинекологии | 4 | 2 |  | 2 | ПК |
| 6 | Антенатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология | 6 | 2 |  | 4 | ТК |
| 7 | Патологическое и оперативное акушерство | 10 | 4 | 4 | 2 | ТК |
| 8 | Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии | 14 | 6 | - | 8 | ПК |
| 9 | Кровотечения в акушерстве. шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии | 10 | 4 |  | 6 | ПК |
| 10 | Преэклампсия | 8 | 4 |  | 6 | ПК |
| 11 | Травматизм в акушерстве и гинекологии | 4 | 2 | - | 2 | ТК |
| 13 | Эндокринология в акушерстве и гинекологии | 4 | 2 | - | 4 | ТК |
| 14 | Воспалительные заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии | 12 | 4 | - | 8 | ТК |
| 15 | Оперативная гинекология | 2 | 0 | - | 6 | ПК |
| 16 | Новообразования женских половых органов и молочных желёз | 6 | 4 |  | 2 | ТК |
| 17 | Острый живот в гинекологии | 6 | 2 |  | 4 | ТК |
| 18 | Эндометриоз | 6 | 2 |  | 4 | ТК |
| 19 | Бесплодие | 6 | 2 |  | 4 | ТК |
| 21 | Планирование семьи | 6 | 2 |  | 4 | ПК |
| Рабочая программа учебного модуля "Смежные дисциплины" | | | | | | |
| 18 | Организация здравоохранения | 6 | 6 | - | - | ТК |
| 19 | Инфекционные болезни | 6 | 6 | - | - | ТК |
| 20 | Фтизиатрия | 6 | 6 | - |  | ТК |
| Итоговая аттестация | | 6 |  |  |  |  |
| Всего | | 144 | 66 | 4 | 74 |  |

--------------------------------

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия, ЛЗ - лабораторные занятия.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

6. Календарный учебный график

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебные модули | Месяц | | | |
| 1 нед. | 2 нед. | 3 нед. | 4 нед. |
| Специальные дисциплины | 30 | 30 | 18 | 30 |
| Смежные дисциплины |  |  | 18 |  |
| Фундаментальные дисциплины | 6 | 6 |  |  |
| Итоговая аттестация |  |  |  | 6 |

**7. Рабочие программы учебных модулей**

**7.1. Рабочая программа учебного модуля «Топографическая анатомия»**

* 1. **Цели и задачи освоения дисциплины.**

Целью изучения является получение комплекса фундаментальных знаний и практических навыков в области топографической анатомии, которые позволят им квалифицированно разрабатывать и реализовывать мероприятия необходимых для обоснования диагноза, понимания патогенеза заболевания, возможных осложнений, механизмов развития, компенсаторных процессов, а также выбора

наиболее рациональных методов хирургического лечения.

* 1. **Требования к уровню подготовки врача акушер-гинеколога, завершившего изучение данной дисциплины:**

Врачи должны:

**знать:**

* проекции сосудисто-нервных образований;
* проекции внутренних органов, их скелетотопию и синтопию;
* хирургическую анатомию костей и суставов, клетчаточных пространств, внутренних органов;
* технику выполнения операций.

**уметь:**

* использовать знания по анатомии для обоснования диагноза и патогенеза заболеваний, для выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств, для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных топографо-анатомическими особенностями областей, органов и систем;
* выполнять на биологическом (учебном) материале и экспериментальных животных хирургические приемы и операции;
* пользоваться общим и специальным хирургическим инструментарием;
* завязывать простой, морской, двойной хирургический и аподактильный узлы;
* делать разрез кожи, фасции, мышцы, париетальной брюшины;
* снимать кожные швы;
* выполнять венепункцию и венесекцию;
* накладывать швы на нерв, сухожилие, кровеносный сосуд;
* прошивать и перевязывать в ране кровеносный сосуд;

**демонстрировать:**

* способность и заинтересованность использования в практической деятельности знаний и исследований в системе;
* умения самостоятельно изучать и понимать специальную (отраслевую) научную и методическую литературу, связанную с проблемами зубочелюстных аномалий;
* навыки и умения применения научных методов в ходе проведения исследования, а также разработки программы и методики его практического проведения;

**владеть:**

* этическими нормами и правилами осуществления исследования;
* навыками развития профессионального.

**Объем дисциплины и виды учебной работы.**

**Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 ЗЕТ./ 6 часов.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид учебной работы** | **Объем зачетных единиц / часов** |
| **Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)** | **6** |
| Лекции | **2** |
| Практические занятия | **4** |
| **Вид контроля по дисциплине** | **зачет** |

* 1. **Тематический план.**

| **№ п/п** | **Наименование разделов и тем** | **Всего,**  **час.** | **В том числе** | | | **Форма контроля** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Лекции** | **Практические** | **Самосто-ятельная работа** |
| **1** | Хирургическая анатомия передней брюшной стенки.  Хирургическая анатомия наружных половых органов и влагалища.  Хирургическая анатомия тазового дна, области промежности и прямой кишки.Хирургическая анатомия матки и придатков. Общая техника чревосечений, применяемых в гинекологии. | 2 | 2 |  |  | Собеседование |
| **2** | Хирургическая анатомия мочевыводящих путей. Топографическая анатомия кишечника. Топография кровеносной и лимфатической систем органов брюшной полости. | 4 | 2 | 2 |  | Собеседование |
|  | Всего | **6** | **4** | **2** |  | Зачет |

* 1. **Содержание дисциплины.**

**Тема 1. Хирургическая анатомия передней брюшной стенки.**

Границы. Послойное строение. Иннервация. Кровоснабжение.

**Тема 2. Общая техника чревосечений, применяемых в гинекологии.**

Нижняя срединная продольная лапаротомия. Поперечный надлобковый разрез по Пфанненштилю. Поперечный разрез по Джоэл-Кохен. Передняя и задняя кольпотомия.

**Тема 3. Хирургическая анатомия малого таза женщины.**

Этажи полости малого таза. Отношение брюшины к органам таза.

Фасции таза. Клетчаточные пространства таза. Кровоснабжение таза.

Лимфатические узлы таза. Иннервация таза.

**Тема 4. Хирургическая анатомия наружных половых органов и влагалища.**

Анатомические составляющие наружных половых органов и их топографоанатомические взаимоотношения. Сосуды и нервы наружных половых органов и влагалища. Операции на наружных половых органах и влагалище. Рациональные хирургические доступы.

**Тема 5. Хирургическая анатомия тазового дна, области промежности и прямой кишки.**

Диафрагма таза. Мочеполовая диафрагма. Область промежности. Седалищно-прямокишечные ямки. Область прямой кишки. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.

**Тема 6. Хирургическая анатомия матки и придатков.**

Положение матки в малом тазу и топографо-анатомические взаимоотношения с соседними органами – мочевым пузырем и прямой кишкой. Анатомическое строение матки.

Кровоснабжение и иннервация матки. Хирургическая анатомия придатков матки.

Фиксирующий аппарат внутренних половых органов и его значение в обеспечении физиологического положения матки, труб и яичников в брюшной полости.

Анатомическое обоснование рациональных разрезов на матке с учетом ее кровоснабжения.

**Тема 7. Хирургическая анатомия мочевыводящих путей.**

Хирургическая анатомия мочеточника. Хирургическая анатомия мочевого пузыря.

Хирургическая анатомия мочеиспускательного канала.

**Тема 8. Топографическая анатомия кишечника.**

Топографическая анатомия тонкой кишки. Кровоснабжение. Иннервация. Лимфоотток.

Топографическая анатомия слепой кишки и аппендикса. Кровоснабжение. Иннервация. Лимфоотток. Топографическая анатомия толстого кишечника. Кровоснабжение. Иннервация. Лимфоотток. Топографическая анатомия прямой кишки. Кровоснабжение. Иннервация. Лимфоотток.

**Тема 9. Топография кровеносной и лимфатической систем органов брюшной полости.**

Брюшная аорта. Бифуркация. Топография. Общая подвздошная артерия. Бифуркация. Топография. Внутренняя подвздошная артерия и ее анатомическое расположение по отношению к мочеточнику и внутренней подвздошной вене. Топография маточной артерии. Топография нижней полой вены. Основные пути лимфооттока из органов малого таза.

* 1. **Содержание лекционных и практических занятий.**

**Лекционный курс**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Индекс** | **Раздел, тема учебного курса, содержание лекции** | **Трудоемкость** | |
| **Часы** | **ЗЕТ** |
| Ф.7.1  Ф.7.1.1  Ф.7.1.2.  Ф.7.1.3.  Ф.7.2.  Ф.7.2.1.  Ф.7.2.1.  Ф.7.2.3. | **Топографическая анатомия.**  ***Тема 1. Хирургическая анатомия передней брюшной стенки.*** Границы. Послойное строение. Иннервация. Кровоснабжение.  ***Общая техника чревосечений, применяемых в гинекологии.*** Нижняя срединная продольная лапаротомия. Поперечный надлобковый разрез по Пфанненштилю. Поперечный разрез по Джоэль-Кохен. Передняя и задняя кольпотомия.  ***Тема 2. Хирургическая анатомия наружных половых органов и влагалища.***  Анатомические составляющие наружных половых органов и их топографоанатомические взаимоотношения. Сосуды и нервы наружных половых органов и влагалища.Операции на наружных половых органах и влагалище. Рациональные хирургические доступы.  ***Хирургическая анатомия тазового дна, области промежности и прямой кишки.***  Диафрагма таза.Мочеполовая диафрагма. Область промежности. Седалищно-прямокишечные ямки. Область прямой кишки. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.  ***Хирургическая анатомия матки и придатков.***  Положение матки в малом тазу и топографоанатомические взаимоотношения с соседними органами – мочевым пузырем и прямой кишкой. Анатомическое строение матки. Кровоснабжение и иннервация матки. Хирургическая анатомия придатков матки. Фиксирующий аппарат внутренних половых органов и его значение в обеспечении физиологического положения матки, труб и яичников в брюшной полости.**.** Анатомическое обоснование рациональных разрезов на матке с учетом ее кровоснабжения.  Хирургическая анатомия мочеточника.  Хирургическая анатомия мочевого пузыря.  Хирургическая анатомия мочеиспускательного канала.Основные пути лимфооттока из органов малого таза. | 1  1 | 0,02  0,02 |
| **ИТОГО** |  | **2** | **0,05** |

**\*Одна зачетная единица соответствует 36 академическим часам**

**Курс практических занятий**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Индекс** | **Раздел, тема учебного курса, содержание практических занятий** | **Трудоемкость** | |
| **Часы** | **ЗЕТ** |
| Ф.7.1.  Ф.7.1.1.  Ф.7.2.2.  Ф.7.3  Ф.7.4.  Ф.7.5    Ф.7.6  Ф.7.7  Ф.7.8  Ф.7.9 | **Топографическая анатомия.**  **Хирургическая анатомия передней брюшной стенки.**  Границы.  Послойное строение.  Иннервация.  Кровоснабжение.  **Общая техника чревосечений, применяемых в гинекологии.**  Нижняя срединная продольная лапаротомия.  Поперечный надлобковый разрез по Пфанненштиль.  Поперечный разрез по Джоэл-Кохен.  Передняя и задняя кольпотомия.  **Хирургическая анатомия малого таза женщины.**  Этажи полости малого таза.  Отношение брюшины к органам таза.  Фасции таза.  Клетчаточные пространства таза.  Кровоснабжение таза.  Лимфатические узлы таза.  Иннервация таза.  **Хирургическая анатомия наружных половых органов и влагалища.**  Анатомические составляющие наружных половых органов и их топографо-анатомические взаимоотношения.  Сосуды и нервы наружных половых органов и влагалища.  Операции на наружных половых органах и влагалище. Рациональные хирургические доступы.  **Хирургическая анатомия тазового дна, области промежности и прямой кишки.** Диафрагма таза.  Мочеполовая диафрагма.  Область промежности.  Седалищно-прямокишечные ямки.  Область прямой кишки.  Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.  **Хирургическая анатомия матки и придатков.** Положение матки в малом тазу и топографо-анатомические взаимоотношения с соседними органами – мочевым пузырем и прямой кишкой. Анатомическое строение матки.  Кровоснабжение и иннервация матки. Хирургическая анатомия придатков матки.  Фиксирующий аппарат внутренних половых органов и его значение в обеспечении физиологического положения матки, труб и яичников в брюшной полости.  Анатомическое обоснование рациональных разрезов на матке с учетом ее кровоснабжения.  **Хирургическая анатомия мочевыводящих путей.**  Хирургическая анатомия мочеточника.  Хирургическая анатомия мочевого пузыря.  Хирургическая анатомия мочеиспускательного канала.  **Топографическая анатомия кишечника.** Топографическая анатомия тонкой кишки. Кровоснабжение. Иннервация. Лимфоотток.  Топографическая анатомия слепой кишки и аппендикса. Кровоснабжение. Иннервация. Лимфоотток.  Топографическая анатомия толстого кишечника. Кровоснабжение. Иннервация. Лимфоотток.  Топографическая анатомия прямой кишки.Кровоснабжение. Иннервация. Лимфоотток.  **Топография кровеносной и лимфатической систем органов брюшной полости.**  Брюшная аорта. Бифуркация. Топография.  Общая подвздошная артерия. Бифуркация. Топография.  Внутренняя подвздошная артерия и ее анатомическое расположение по отношению к мочеточнику и внутренней подвздошной вене.  Топография маточной артерии.  Топография нижней полой вены.  Основные пути лимфооттока из органов малого таза. | 1  1  1  1  1  1 | 0,05  0,05  0,05  0,05  0,05  0,05  0,02  0,02 |
| **ИТОГО** |  | **6** | **0,44** |

**\*Одна зачетная единица соответствует 6 академическим часам**

**5.1 Перечень вопросов и заданий к зачету (аттестации) и/или тем рефератов.**

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Назовите складку брюшины, которую необходимо оттянуть вверх при оперативном доступе к мочевому пузырю

для выполнения высокого его сечения?

1) круглая

2) медиальная пупочная

3) латеральная пупочная

4) поперечная

5) срединная пупочная

2. Объясните, каким доступом производят пункцию абсцесса

прямокишечно-пузырного углубления?

1) через заднюю стенку прямой кишки

2) через переднюю стенку прямой кишки

3) через седалищно-прямокишечную ямку

4) через переднюю брюшную стенку

5) через запирательный канал

3. По ходу каких анатомических образований возможно распространение гноя из-под большой ягодичной мышцы в седалищно-прямокишечную ямку?

1. по ходу седалищного нерва.
2. по ходу внутренних половых сосудов и полового нерва.
3. по ходу верхнего ягодичного сосудисто-нервного пучка.
4. по ходу нижнего ягодичного сосудисто-нервного пучка.

4. Чем ограничен брюшинный этаж полости малого таза сверху?

1) плоскостью входа в малый таз

2) брюшиной

3) внутритазовой фасцией

4) кожным покровом

5. В какую вену впадает верхняя прямокишечная вена?

1) в общую подвздошную вену

2) во внутреннюю половую вену

3) в нижнюю брыжеечную вену

4) во внутреннюю подвздошную вену

6. Чем ограничен брюшинный этаж полости малого таза снизу?

1) плоскостью входа в малый таз.

2) внутритазовой фасцией.

3) брюшиной.

4) кожным покровом.

7. В какую вену впадает средняя прямокишечная вена?

1) во внутреннюю подвздошную вену.

2) во внутреннюю половую вену.

3) в общую подвздошную вену.

4) в нижнюю брыжеечную вену.

8. Какая мышца образует основу мочеполовой диафрагмы?

1) поверхностная поперечная мышца промежности.

2) глубокая поперечная мышца промежности.

3) седалищно-пещеристая мышца.

4) мышца поднимающая задний проход.

9. От какого сосуда начинается яичниковая артерия?

1) от внутренней половой артерии.

2) от внутренней подвздошной артерии.

3) от общей подвздошной артерии.

4) от брюшной аорты.

10. В какую вену впадает нижняя прямокишечная вена?

1) во внутреннюю половую вену.

2) во внутреннюю подвздошную вену.

3) в общую подвздошную вену.

4) в нижнюю брыжеечную вену.

11. В какую вену впадает маточная вена?

1) во внутреннюю половую вену.

2) в общую подвздошную вену.

3) в наружную подвздошную вену.

4) во внутреннюю подвздошную вену.

12. Что отделяет капсулу Амюсса от капсулы Пирогова-Ретция?

1) париетальный листок тазовой фасции.

2) висцеральный листок тазовой фасции.

3) брюшинно-промежностный апоневроз.

4) листок брюшины.

13. Чем ограничен подкожный этаж полости малого таза снизу?

1) полостью входа в малый таз.

2) брюшиной.

3) внутритазовой фасцией.

4) кожным покровом.

14. Чем ограничен подбрюшинный этаж полости таза сверху?

1) полостью входа в малый таз.

2) внутренней фасцией.

3) брюшиной.

4) мышцей, поднимающей задний проход, покрытой тазовой фасцией.

15. Чем ограничен подбрюшинный этаж полости малого таза снизу?

1) плоскостью входа в малый таз.

2) брюшиной.

3) мышцей, поднимающей задний проход, покрытой тазовой фасцией.

4) кожными покровами.

16. От какого сосуда начинается внутренняя половая артерия?

1) от внутренней подвздошной артерии.

2) от наружной подвздошной артерии.

3) от общей подвздошной артерии.

4) от нижней ягодичной артерии.

17. Укажите синтопию маточной артерии и мочеточника у внутреннего зева матки?

1. маточная артерия – спереди, мочеточник – сзади.
2. маточная артерия – сзади, мочеточник – спереди.
3. маточная артерия – сверху, мочеточник – снизу.
4. маточная артерия – снизу, мочеточник – сверху.

**6 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.**

Учебная, учебно-методическая и иные библиотечно – информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс и гарантирует возможность качественного освоения интерном образовательной программы. Академия располагает библиотекой, включающей теоретическую и научно-методическую литературу по медицинским наукам, системам, образовательным технологиям высшей школы, управлению образовательными системами, научные журналы и труды конференций по

1. **Основная литература:**
2. Гинекология по Э.Новак. М., 2012.
3. Краснопольский В.И. и соавт. Оперативная гинекология. М., Медпресс-информ, 2011.
4. Лопухин Ю.М. и соавт. Топографическая анатомия и оперативная хирургия в 2-х томах. – Литтерра, 2012.
5. Пушкарь Д.Ю., Гумин Л.М. Тазовые расстройства у женщин. – М. Медпресс-Информ, 2012.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия./под ред. А.М.Панина. – Литтерра, 2011.

1. **Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

Применение электронных библиографических баз данных в области теории и методики профессионального образования. Источники информации. Правила поиска научной информации. Электронные базы данных.

**Поисковые системы и каталоги**:

- [MedLinks - Вся медицина в Интернет](http://www.medlinks.ru/)

- [MEDNAVIGATOR](http://www.mednavigator.ru/) - Каталог русскоязычных медицинских ресурсов

- [MEDAGENT](http://medagent.ru/) - Каталог медицинских сайтов

- [Medrating](http://www.medrating.ru/) - Каталог, рейтинг сайтов, посвященных медицине и здравоохранению

- [avogadro.ru:](http://www.avogadro.ru/) - каталог сайтов

- [medlook.ru](http://list.mail.ru/fast-bin/site_jump.bat?id=53616c7465645f5fca03cd9a3ab3abc8d0d9cef7c843dbd51edea8536cc76775a1aa3443b2492bfca5760fb3c94be2e245d5c76b727854ee55cb677304412b98863d6093be070f5c)  - каталог медицинских сайтов

- [medline-catalog.ru](http://list.mail.ru/fast-bin/site_jump.bat?id=53616c7465645f5fcb9fbdd734bd62d70f994b734515f41e1f0787694bbdb163ae444efbc5010c029aced68ebb459c474a5f3ab196780b1a89aed835d089ff2e56afcefb6ca13afbdc4b1208e6f445f7b1f75967ce7219ee)  - каталог интернет-ресурсов о медицине

**9.Дополнительные ресурсы в Интернете**

http://aspirantura.spb.ru - Паспорта специальностей для докторантуры и аспирантуры , правовые документы, форум

http://www.ed.gov.ru/prof-edu/posl - Портал министерства образования .Есть полезная информация об кандидатских экзаменах и многом другом ( правила оформления дисс., дисс. советах и т.п.)

http://bologna.mgimo.ru - Информация о конвертации российских дипломов докторов и кандидатов наук

http://www.auditorum.ru - Информация о послевузовском образовании

http://www.edu.ru/db/portal - Портал министерства образования. Ссылки на интернет ресурсы

http://www.rsl.ru - Российская Гос. библиотека. Доступ к зарубежным данным научной периодики

http://www.rsl.ru - Библиотека мед. сайтов

**10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.**

Академия располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом интерна, а также эффективное выполнение диссертационной работы. Для обеспечения данной дисциплины имеются: оборудованные аудитории; технические средства обучения; аудио-, видеоаппаратура; для организации индивидуальной работы с интернами; учебники, учебные пособия и рекомендации.

**Материально-техническая база университета включает в себя:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название дисциплины** | **Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования** | **Фактический адрес учебных кабинетов и объектов** |
| 1. | Топографическая анатомия | Компьютеры, принтер, сканер, телевизор. Компьютер с выходом в Интернет, видеопроектор. | Ул. Ляхова 47 «а» |
|  |  |
|  |  |

Рабочая программа обязательной дисциплины «Топографическая анатомия» основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.01 – «Акушерство и гинекология» (ординатура) разработана кафедрой акушерства и гинекологии ФПК ППС ДГМА (заведующий кафедрой −д.м.н., профессор Омаров Наби Султан- Мурадович).

Рассмотрена и рекомендована к утверждению Ученым Советом академии «27» января 2018 г., протокол №

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ ПО РАЗРАБОТКЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество** | **Ученая степень, звание** | **Занимаемая должность** | **Место**  **работы** | **Подпись** |
| 1 | Омаров  Наби  Султан-Мурадович | д.м.н., профессор | Зав. кафедрой акушерства и гинекологии ФПК ППС | ДГМУ |  |
| 2 | Нурмагомедова  Сиядат  Сайгидовна | к.м.н., доцент | Зав. уч. частью кафедры акушерства и гинекологии ФПК ППС | ДГМУ |  |
| 3 | Черкесова Асният Улубиевна | к.м.н., доцент | Доцент кафедры | ДГМУ |  |
| 4 | Омарова Патимат Магомедовна | к.м.н | Ассистент кафедры | ДГМУ |  |
| По методическим вопросам | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Рабочая программа учебного модуля**

**«Клиническая фармакология»**

1. **Цели и задачи дисциплины, её место в учебном процессе.**

Сегодня совершенно очевидно, что клиническая фармакология прочно заняла свое место среди других базисных дисциплин медицинского профиля. Подготовка работников сферы здравоохранения, должна строится с учетом включения в процесс преподавания предмета клинической фармакологии с целью обеспечения адекватного задачам практической деятельности уровня знаний. Клиническая фармакология является одной из основных составляющих современной терапии, занимая ключевое место в системе лечения больного. В связи с этим в системе подготовки квалифицированных врачей акушер-гинекологов необходимо обладать знаниями дисциплины " Клиническая фармакология».

**Цель преподавания Клинической фармакологии**. Цель изучения данной дисциплины состоит в том, чтобы в процессе теоретической и практической подготовки усовершенствовать базовые медицинские знания, необходимые для практической работы врача акушера- гинеколога.

**Задачи преподавания Клинической фармакологии.**Учебно-целевые задачи по разделу учебной программы направлены на формирование основополагающих знаний о целостной системе теоретических основ клинической фармакологии; факторов, способствующих изменению метаболизма, действия лекарственных средств, увеличивающих риск развития побочных эффектов, опираясь на:

а) изучение и оценку фармакокинетических параметров лекарственных средств;

б) изучение и оценку фармакодинамических эффектов лекарственных средств;

в) оценку результатов возможных взаимодействий препаратов;

г) прогнозирование и оценку побочных эффектов лекарственных средств;

д) изучение взаимосвязи фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств;

е) изучение особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств в зависимости от функционального состояния биологических систем организма (возраст, беременность и т.д.);

ж) этические проблемы клинической фармакологии;

и) экономические вопросы, способствующие улучшению снабжения лекарственными средствами медицинского учреждения;

к) результаты апробаций и регистрацию новых лекарственных средств, исключение из реестра не эффективных лекарственных средств и вызывающих большое число побочных реакций.

В соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования к уровню подготовки врача по специальности «Акушер-гинеколога». ***после изучения дисциплины Клиническая фармакология должны ЗНАТЬ:***

1. о фармакокинетических и фармакодинамических особенностях лекарственных препаратов;
2. особенности введения лекарственных средств;
3. виды абсорбции;
4. виды биотрансформации;
5. пути экскреции;
6. механизмы действия лекарственных средств;
7. побочное действие лекарственных средств;
8. взаимодействие лекарственных средств;
9. особенности применения лекарственных средств;

* о патогенезе ишемии миокарда;
* о клинических вариантах стенокардии;
* о причинах, механизмах развития, основных клинических симптомах стабильной и нестабильной стенокардии;
* о фармакокинетических и фармакодинамических особенностях антиангинальных средств;
* пути фармакологической коррекции ишемии миокарда;

1. основные группы антиангинальных средств, отдельные препараты;
2. показания, противопоказания к применению;
3. побочные эффекты, методы их профилактики;
4. характер взаимодействия антиангинальных средств;
5. о типах гемодинамики;
6. об основных механизмах повышения артериального давления;
7. о видах артериальных гипертензий;
8. о причинах, механизмах развития, основных клинических симптомах гипертонической болезни;
9. о фармакокинетических и фармакодинамических особенностях гипотензивных средств;
10. основные группы гипотензивных средств, отдельные препараты;
11. показания, противопоказания к применению;
12. побочные эффекты, методы их профилактики;
13. характер взаимодействия гипотензивных средств;
14. о причинах нарушения кардиогемодинамики при недостаточности кровообращения;
15. о функциональных классах недостаточности кровообращения;
16. о механизмах развития, основных клинических симптомах сердечной недостаточности;
17. о фармакокинетических и фармакодинамических особенностях кардиотонических средств;
18. отдельные препараты из группы сердечных гликозидов;
19. отдельные препараты из группы негликозидных кардиотонических средств;
20. показания, противопоказания к применению;
21. побочные эффекты, методы их профилактики;
22. характер взаимодействия с лекарственными средствами других групп;
23. о патогенезе бронхообструктивного синдрома;
24. о классификации бронхиальной астмы (клинико-патогенетический вариант, по тяжести течения);
25. о причинах, основных клинических симптомах бронхиальной астмы;
26. о фармакокинетических и фармакодинамических особенностях бронхолитических средств;
27. основные группы лекарственных средств, применяемых для лечения бронхообструктивного синдрома, отдельные препараты;
28. показания, противопоказания к применению;
29. побочные эффекты, методы их профилактики;
30. характер взаимодействия с другими лекарственными препаратами;
31. о патофизиологических аспектах гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
32. о причинах, основных клинических симптомах гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
33. о фармакокинетических и фармакодинамических особенностях лекарственных средств, применяемых при гастродуоденальной патологии;
34. основные группы лекарственных средств для лечения гастродуоденальной патологии, отдельные препараты;
35. показания, противопоказания к применению;
36. побочные эффекты, методы их профилактики;
37. характер взаимодействия с лекарственными средствами других групп;
38. о причинах, механизмах развития, основных клинических симптомах пневмонии, бронхита, пиелонефрита, уретрита, цистита, анафилактического, инфекционно-токсического шоков, гипертермического синдрома;
39. о фармакокинетических и фармакодинамических особенностях противомикробных лекарственных средств;
40. основные принципы противомикробной терапии;
41. основные группы противомикробных лекарственных средств, отдельные препараты;
42. показания, противопоказания к применению;
43. побочные эффекты, методы их профилактики;
44. характер взаимодействия противомикробных лекарственных средств с препаратами других групп;

**Врач «Акушер-гинеколог» после изучения дисциплины Клиническая фармакология должен УМЕТЬ:**

1. **По разделу общей клинической фармакологии:**

1. оценивать действие лекарственных препаратов на пациента;

2. пользоваться рецептурными справочниками для выписывания рецептов по заданию врача;

3. заполнять медицинскую документацию;

4. грамотно выполнять назначения врача в отношении лекарственной терапии

1. **По разделу частной клинической фармакологии**

А) После изучения темы: Клиническая фармакология антиангинальных средств:

1. оценивать действие антиангинальных средств на пациента;

2. проводить фармакотерапию стабильной и нестабильной стенокардии по назначению врача;

3. оказывать первую медицинскую помощь при ангинозном приступе.

Б) После изучения темы: Клиническая фармакология гипотензивных средств:

1. оценивать действие гипотензивных средств на пациента;

2. проводить фармакотерапию артериальной гипертензии, гипертонического криза по назначению врача;

3. оказывать первую медицинскую помощь при гипертоническом кризе.

В) После изучения темы: Клиническая фармакология средств для лечения недостаточности кровообращения:

1. оценивать действие кардиотонических средств на пациента;

2. проводить фармакотерапию острой и хронической сердечной недостаточности по назначению врача;

3. оказывать первую медицинскую помощь при гликозидной интоксикации.

Г) После изучения темы: Клиническая фармакология средств, использующихся для лечения бронхообструктивного синдрома:

1. оценивать действие бронхолитических средств на пациента;

2. проводить фармакотерапию бронхиальной астмы, астматического статуса по назначению врача;

3. оказывать первую медицинскую помощь при астматическом статусе.

Д) После изучения темы: Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при заболеваниях органов пищеварения:

1. оценивать действие лекарственных средств для лечения гастродуоденальной патологии на пациента;

2. проводить фармакотерапию гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача;

3. оказывать первую медицинскую помощь при прободении язвы желудка.

Е) После изучения темы: Клиническая фармакология противомикробных средств, антибиотиков:

1. основные принципы противомикробной терапии;

2. основные группы противомикробных лекарственных средств, отдельные препараты;

3. показания, противопоказания к применению;

4. побочные эффекты, методы их профилактики;

5. характер взаимодействия противомикробных лекарственных средств с препаратами других групп;

6. оценивать действие противомикробных лекарственных средств на пациента;

7. проводить противомикробную фармакотерапию по назначению врача;

8. оказывать первую медицинскую помощь при анафилактическом, инфекционно-токсическом шоках, гипертермическом синдроме.

**Перечень дисциплин с указанием разделов, усвоение которых необходимо для изучения курса Клинической фармакологии.**

Изучение Клинической фармакологии должно базироваться на знании слушателем следующих разделов:

1. «Анатомия и физиология» - функционирование органов и систем человека в их взаимной связи в норме;
2. «Медицинская генетика» - изучение наследственности, ее роли в генезе заболеваний, изучение наследственной патологии; изучение методов диагностики генетических патологий у плода.
3. «Здоровый человек» - комплексное знание о поддержании организма человека в здоровом состоянии, основы валеологии;
4. «Латинский язык» - транскрипция лекарственных препаратов на латинском языке, основные правила выписывания рецептов;
5. «Основы экономики» - экономические аспекты лечения пациентов, базис для изучения фармакоэкономики;
6. «Основы права» - правовая основа деятельности медработника при оказании помощи пострадавшим, права пострадавших и их законных представителей, получение информированного согласия больного (пострадавшего);

**Тематический план лекций по Клинической фармакологии**

**для врачей акушер-гинекологов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название темы** | **Часы** |
| 1. | Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у беременных и плода. Категории лекарственных средств по степени риска для плода по ВОЗ: (A, B, C, D, E, Х). Тератогенность, эмбриотоксичность и фетотоксичность лекарственных средств. Принципы фармакотерапии у беременных. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у лактирующих женщин. | 2 |
|  | **Всего часов** | **2** |

.

***Тематический план практических занятий по клинической фармакологии для врачей акушер-гинекологов***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название темы** | **Часы** |
| 1. | Клиническая фармакология гипотензивных средств. | 2 |
| 2. | Клиническая фармакология противомикробных средств | 2 |
|  | **ВСЕГО ЧАСОВ** | **4** |

**Перечень обязательных практических умений**

Врач должен:

1. Уметь оценивать действие лекарственных препаратов на пациента;
2. Уметь пользоваться рецептурными справочниками для выписывания рецептов по заданию врача;
3. Уметь заполнять медицинскую документацию;
4. Уметь грамотно выполнять назначения врача в отношении лекарственной терапии
5. Уметь оценивать действие антиангинальных средств на пациента;
6. Уметь оказывать первую медицинскую помощь при ангинозном приступе.
7. Уметь оценивать действие гипотензивных средств на пациента;
8. Уметь проводить фармакотерапию артериальной гипертензии, гипертонического криза по назначению врача;
9. Уметь оказывать первую медицинскую помощь при гипертоническом кризе.
10. Уметь оценивать действие кардиотонических средств на пациента;
11. Уметь проводить фармакотерапию острой и хронической сердечной недостаточности по назначению врача;
12. Уметь оказывать первую медицинскую помощь при гликозидной интоксикации.
13. Уметь оценивать действие бронхолитических средств на пациента;
14. Уметь проводить фармакотерапию бронхиальной астмы, астматического статуса по назначению врача;
15. Уметь оказывать первую медицинскую помощь при астматическом статусе.
16. Уметь оценивать действие лекарственных средств для лечения гастродуоденальной патологии на пациента;
17. Уметь проводить фармакотерапию гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача;
18. Уметь оказывать первую медицинскую помощь при прободении язвы желудка.
19. Уметь оценивать действие противомикробных лекарственных средств на пациента;
20. Уметь проводить противомикробную фармакотерапию по назначению врача;
21. Уметь оказывать первую медицинскую помощь при анафилактическом шоке
22. Уметь оказывать первую медицинскую помощь при инфекционно-токсическом шоке.
23. Уметь оказывать первую медицинскую помощь при гипертермическом синдроме.

**3. Учебно-методические материалы по дисциплине.**

1. Бутранова О.И. Методические рекомендации для преподавателей по проведению практических занятий цикла Клиническая фармакология для студентов колледжа (всего 9 тем, по 1 на каждое занятие). Имеется 10 экз.

2. Бутранова О.И. Методические рекомендации для преподавателей по организации аудиторной и внеаудиторной работы студентов IV курса медицинского колледжа на практических занятиях цикла Клиническая фармакология (на каждое занятие). Имеется в наличии 50 экз.

3. Бутранова О.И. Тестовые задания по клинической фармакологии – 50 экз.

**Обязательная литература по дисциплине Клиническая фармакология**

1. Крыжановский С.А. Клиническая фармакология. Учебник для студентов сред. мед. учеб. заведений. – М.: Мастерство, 2001. – 400 с.

**Дополнительная литература по дисциплине Клиническая фармакология**

1. Фармакотерапия с основами клинической фармакологии. – Авторы: М.Д. Гаевый, П.А. Галенко-Ярошевич, В.И. Петров и др. Под ред. Академика РАМН В.И. Петрова – Волгоград, 2002. – 2-е издание.
2. Кукес В.Г. Метаболизм лекарственных средств. Клинико-фармакологические аспекты. – М.: Реафарм, 2004.
3. Кукес В.Г. Клиническая фармакология: Учебник. – М.: Геотар Медицина, 1999. – 528 с.
4. Тюренков Н.И. Особенности осложнений фармакотерапии у беременных, кормящих матерей, детей раннего возраста// Новые лекарства и новости фармакотерапии. – 2001. - №10. – С.7-21.
5. Практическое руководство по антиинфекционной химиотерапии. Под ред Л.С.Страчунского, Ю.Б.Белоусова, С.Н. Козлова. – М., 2002.
6. Яковлев В.П., Яковлев С.В. Рациональная антимикробная фармакотерапия. – М.,2003.
7. Шептулин А.А., Хакимова Д.Р. Алгоритм лечения больных язвенно болезнью. Русский медицинский журнал. – 2003. – Т. 11. №2 (174). – С. 59 – 61.
8. Пасечников В.Д. Основные принципы проведения эрадикационной терапии при H.pylori-ассоциированных гастродуоденальных заболеваниях. Консилиум-медикум. – 2001. – Т. 4, № 6. – С. 274 – 280.

**Рабочая программа учебного модуля**

**"Специальные дисциплины"**

**Раздел 1**

**СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА И ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО – ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Наименования тем, элементов |
| 1.1 | Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы в РФ |
| 1.1.2 | Охрана здоровья матери в Российском законодательстве |
| 1.1.5 | Планирование семьи |
| 1.1.5.1. | Факторы, влияющие на рождаемость |
| 1.1.7. | Причины материнской смертности и ее профилактика |
| 1.1.8. | Профилактика перинатальной смертности |
| 1.1.8.1. | Структура перинатальной смертности |
| 1.1.8.2. | Причины и профилактика мертворождаемости |
| 1.1.8.3. | Причины и профилактика смертности новорожденных |
| **1.2.** | **Виды акушерско-гинекологической помощи в условиях реформирования здравоохранения** |
| **1.3.** | **Организация амбулаторной акушерско-гинекологической помощи** |
| **1.4.** | **Организация работы женской консультации:** |
| **1.7.** | **Качество акушерской помощи:** |
| **1.9.** | **Оказание амбулаторной помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями:** |
| **1.10.** | **Стандарты оказания акушерско-гинекологической помощи.** |
| **1.11.** | **Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи** |
| **1.12.** | **Организация деятельности перинатальных центров** |
| **1.18.** | **Санитарная статистика и проблемы демографии** |
| **1.19.** | **Утрата трудоспособности и реабилитация** |
| **1.20.** | **Российское право в здравоохранении** |
| **1.21.** | **Этика и деонтология врача** |
| **1.22.** | **Санитарно-просветительная работа** |
| **1.23.** | **Формирование здорового образа жизни** |

**Рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины"**

**Раздел 3**

**ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Наименования тем, элементов |
| 3.1 | Клинические и лабораторные методы исследования |
| 3.1.1 | **Клинические методы исследования** |
| 3.1.2 | Методы функциональной диагностики |
| 3.1.2.1 | Измерение базальной температуры |
| 3.1.2.2 | Гормональная кольпоцитология |
| 3.1.2.3 | Шеечный индекс |
| 3.1.2.4 | Штрих – биопсия (ЦУГ) эндометрия |
| 3.1.2.5 | Гормональные пробы |
| 3.1.3 | Лабораторные методы исследования |
| 3.1.3.1. | Биохимические |
| 3.1.3.2 | Иммунологические |
| 3.1.3.3. | Бактериоскопические |
| 3.1.3.4. | Бактериологические |
| 3.1.3.5. | Гормональные |
| 3.1.3.6. | Генетические |
| 3.1.3.7. | Микробиологические |
| 3.1.3.8. | Цитологические |
| **3.2.** | **Морфологические методы исследования** |
| 3.2.1. | Исследования в акушерстве |
| 3.2.1.1. | Электронная микроскопия |
| 3.2.1.2. | Гистохимические исследования |
| 3.2.1.3. | Люминесцентная микроскопия |
| 3.2.2. | Исследования в гинекологии |
| 3.2.2.1. | Электронная микроскопия |
| 3.2.2.2. | Гистохимические исследования |
| 3.2.2.3. | Люминесцентная микроскопия |
| 3.3.5 | **Ультразвуковое исследование в акушерстве и гинекологии** |
| 3.3.5.5. | Ультразвуковые признаки хромосомных аномалий в I триместре беременности (увеличение воротникового пространства, длина костной части спинки носа) |
| 3.3.13.1. | Внутриутробная задержка развития плода (симметричная и асимметричная формы) |
| 3.3.13.2. | Гемолитическая болезнь плода |
| 3.3.13.4. | Диабетическая фетопатия |
| 3.3.13.5. | Внутриутробное инфицирование |
| 3.3.14. | Ультразвуковая диагностика врождённых пороков головного мозга и позвоночника плода |
| 3.3.18. | Ультразвуковая диагностика врожденных пороков развития сердечно-сосудистой системы плода |
| 3.3.20. | Ультразвуковая диагностика врожденных пороков развития органов желудочно-кишечного тракта и брюшной полости плода |
| 3.3.21. | Ультразвуковая диагностика врожденных пороков развития органов мочевыделительной и половой системы плода. |
| 3.3.26. | Ультразвуковая диагностика аномалий развития матки |
| 3.3.27. | Ультразвуковая диагностика патологии шейки матки |
| 3.3.28. | Ультразвуковая диагностика заболеваний эндометрия |
| 3.3.29.8. | Ультразвуковые дифференциально-диагностические признаки доброкачественных и злокачественных заболеваний миометрия |
| 3.3.31.9. | Дифференциально-диагностические ультразвуковые критерии доброкачественных и злокачественных заболеваний яичников |
| 3.3.32.6. | Дифференциальная ультразвуковая диагностика при воспалительных заболеваниях органов малого таза. |
| 3.3.33. | Ультразвуковая диагностика при эндокринной патологии яичников |
| 3.3.34. | Ультразвуковая диагностика генитального эндометриоза |
| 3.3.37. | Ультразвуковые методы исследования, основанные на эффекте Доплера, в акушерстве и гинекологии |
| 3.3.37.8 | Показания к проведению допплерографии в гинекологии |
| **3.4.** | **Электрофизиологические методы исследования матери и плода** |
| **3.5.** | **Рентгенологические методы исследования** |
| **3.6.** | **Компьютерная томография (КТ)** |
| **3.7.** | **Магнитно – резонансная томография (МРТ)** |
| **3.8.** | **Эндоскопические методы исследования** |
| **3.8.2.1.** | **Гистероскопия (показания, противопоказания)** |

**Раздел 4**

**ОБЕЗБОЛИВАНИЕ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**

**4.1. Обезболивание в акушерстве.**

4.1.1. Обезболивание родов.

4.1.1.1. Применение седативных, спазмолитических и анальгезирующих средств.

4.1.1.2. Регионарные методы аналгезии родового акта (показания, противопоказания, особенности наблюдения за женщиной и плодом).

4.1.1.3. Применение немедикаментозных методов воздействия (электроаналгезия, иглорефлексотерапия).

4.1.2. Обезболивание при полостных акушерских операциях.

4.1.2.1. Эндотрахеальный наркоз при операции кесарево сечение (преимущества, недостатки, влияние на фетоплацентарный комплекс).

4.1.2.2. Перидуральная и эпидуральная анестезия при операции кесарево сечение (преимущества, недостатки, воздействие на фетоплацентарную систему, возможные осложнения и их профилактика, особенности ведения послеорперационного периода).

4.1.3. Обезболивание при малых акушерских операциях.

4.1.3.1. Обезболивание при наложении акушерских щипцов.

4.1.3.2. Обезболивание при ручном обследовании стенок полости матки, отделении плаценты и выделении последа.

4.1.3.3. Обезболивание при восстановлении разрывов мягких тканей родовых путей и разрывов\рассечений промежности.

**4.2. Обезболивание в гинекологии.**

4.2.1. Обезболивание при полостных гинекологических операциях.

4.2.2. Обезболивание при влагалищных операциях.

4.2.3. Обезболивание при лапароскопических операциях.

4.2.4. Обезболивание при диагностических операциях и абортах.

**Раздел 6**

**АНТЕНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ПЛОДА И ПЕРИНАТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ**

**6.1 Антенатальная охрана здоровья плода и иммунобиологические взаимоотношения матери и плода**

6.1.1. Антигенная несовместимость крови матери и плода по системе АВО и резус - фактору

6.1.1.1. Клиника, диагностика, лечение

6.1.1.2. Ведение беременности, родов. Профилактика сенсибилизации, реабилитация. Обследование новорожденных

**6.2. Невынашивание беременности (по триместрам её развития)**

6.2.1. Прерывание беременности в I триместре

6.2.1.1. Причины, клиника, диагностика, лечение

6.2.1.2. Профилактика

6.2.2. Прерывание беременности во II триместре

6.2.2.1. Причины, клиника, диагностика, лечение

6.2.2.2. Профилактика

6.2.3. Прерывание беременности в III триместре беременности

**6.3. Переношенная беременность**

6.3.1. Пролонгированная и переношенная беременность

6.3.1.1. Причины, клиника, диагностика, лечение

6.3.1.2. Ведение беременности и родов, влияние на плод

6.3.1.3. Исходы родов для матери и плода

6.3.1.4. Профилактика перенашивания беременности

**6.4. Гипоксия и отставание внутриутробного развития плода**

6.4.1. Хроническая гипоксия плода

6.4.1.1. Причины, клиника, диагностика, лечение

6.4.1.2. Профилактика

6.4.2. Острая гипоксия плода. Внутричерепные кровоизлияния

6.4.2.2. Профилактика

6.4.3. Дыхательный дистресс - синдром

6.4.3.1. Причины, клиника, диагностика, лечение

6.4.3.2. Методы профилактики

6.4.4. Задержка внутриутробного развития плода (внутриутробная

гипотрофия)

6.4.4.1. Причины, диагностика, терапия

6.4.4.2. Профилактика

**6.5. Родовая травма плода и новорождённого**

6.5.1. Родовая травма плода и новорождённого при самопроизвольных родах

6.5.1.1. Причины, клиника, диагностика, лечение

6.5.1.2. Профилактика

6.5.2. Родовая травма плода и новорождённого при оперативных родах

6.5.2.1. Этиология, патогенез

6.5.2.2. Клиника, диагностика, лечение

6.5.2.3. Профилактика

**6.6. Реанимация и интенсивная терапия новорождённых**

6.6.1. Особенности первичной реанимации и интенсивной терапии доношенных и недоношенных новорождённых в родильном доме

6.6.1.1. Реанимация доношенных новорождённых

6.6.1.2. Реанимация недоношенных новорождённых

6.6.1.3. Интенсивная терапия новорождённых в раннем неонатальном периоде

**6.7. Антенатальные повреждающие факторы**

6.7.1. Инфекционные факторы

6.7.1.1. Паразитарные, вирусные

6.7.1.2. Хламидиоз

6.7.1.3. Цитомегаловирусная инфекция

6.7.1.4. СПИД

6.7.2. Неинфекционные факторы

6.7.2.1. Лекарственные

6.7.2.2. Химические

6.7.2.3. Физические

6.7.2.4. Лучевые, термические, механические

**Раздел 7**

**ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ И ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО**

**7.1 Патологическое акушерство**

7.1.1. Анатомически узкий таз

7.1.1.1. Определение, классификация по форме и степени сужения

7.1.1.2. Этиология различных форм сужения таза. Наиболее часто встречающиеся формы сужения в современных условиях

7.1.1.3. Методы диагностики различных форм и степеней сужения таза

7.1.1.4. Течение и ведение беременности при анатомически узких тазах.

7.1.1.5. Особенности биомеханизма родов при различных формах анатомически узких тазов

7.1.1.6. Характерные осложнения родового акта

7.1.1.7. Выбор тактики родоразрешения в зависимости от формы и степени сужения таза

7.1.1.8. Особенности ведения родов

7.1.2. Клинически узкий таз

7.1.2.1. Определение и причины формирования клинически узкого таза

7.1.2.2. Диагностика (признаки) клинически узкого таза

7.1.2.3. Тактика ведения родов, осложнения родового акта для матери и плода

7.1.3. Неправильные положения плода: косое и поперечное

7.1.3.1. Определение, диагностика

7.1.3.2. Особенности течения и осложнения беременности

7.1.3.3. Тактика и сроки разрешения

7.1.4. Разгибательные предлежания плода

7.1.4.1. Переднее – головное предлежание

7.1.4.2. Лобное предлежание

7.1.4.3. Лицевое предлежание

7.1.4.4. Выбор метода родоразрешения при различных степенях разгибания головки

7.1.4.5. Особенности биомеханизма и клинического течения родов

7.1.5. Тазовые предлежания плода

7.1.5.1. Определение, этиология и разновидности тазовых предлежаний

7.1.5.2. Диагностика во время беременности

7.1.5.3. Особенности течения и ведения беременности

7.1.5.4. Выбор метода родоразрешения при тазовых предлежаниях

7.1.5.5. Характерные осложнения родов и методы их профилактики

7.1.5.6. Особенности ведения родов через естественные родовые пути

7.1.5.7. Методы оказания пособий в родах при тазовых предлежаниях

7.1.6. Аномалии родовой деятельности

7.1.6.1. Классификация и определение

7.1.6.2. Клинические проявления и методы диагностики

7.1.6.3. Современные методы лечения и профилактики

7.1.6.4. Осложнения и особенности ведения родов

7.1.7. Многоплодная беременность

7.1.7.1. Диагностика, осложнения беременности и их профилактика

7.1.7.2. Особенности ведения беременности и показания к госпитализации при многоплодной беременности

7.1.7.3. Выбор тактики и сроков родоразрешения

7.1.7.4. Особенности ведения родов, характерные осложнения и их профилактика

7.1.7.5. Особенности ведения послеродового периода

**7.2. Оперативное акушерство**

7.2.1. Прерывание беременности ранних сроков

7.2.1.1. Обследование беременной

7.2.1.2. Показания, противопоказания

7.2.1.3. Обезболивание

7.2.1.4. Осложнения и их профилактика

7.2.1.5. Внутриматочная контрацепция в послеабортном и послеродовом периодах

7.2.2. Современные методы прерывания беременности поздних сроков

7.2.2.1. Показания

7.2.2.2. Обследование

7.2.2.3. Обезболивание

7.2.2.4. Осложнения и их профилактика, реабилитация

7.2.3. Внебольничный аборт

7.2.3.1. Диагностика, тактика врача

7.2.3.2. Осложнения и их профилактика

7.2.4. Кесарево сечение в современном акушерстве

7.2.4.1. Показания к операции кесарево сечение

7.2.4.2. Противопоказания к брюшно – стеночному трансперитонеальному кесареву сечению

7.2.4.3. Методы операции

7.2.4.4. Предоперационная подготовка

7.2.4.5. Ведение послеоперационного периода

7.2.4.6. Осложнения и их профилактика, реабилитация

**Раздел 8**

**ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**

**8.1. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы**

8.1.1. Врожденные и приобретенные пороки сердца.

8.1.1.1. Классификация. Особенности гемодинамики при отдельных пороках во время беременности, родов и в послеродовом периоде.

8.1.1.2. Общие принципы физикального, инструментального и лабораторного обследования. Оценка степени сердечной недостаточности. Оценка степени активности ревматического процесса. Прогноз.

8.1.1.3. Особенности течения беременности, осложнения, их профилактика, сроки и показания к госпитализации.

8.1.1.4. Показания к прерыванию беременности и досрочному родоразрешению.

8.1.1.5. Показания к оперативному лечению во время беременности и его объем.

8.1.1.6. Особенности ведения беременности при различных формах пороков сердца.

8.1.1.7. Выбор тактики родоразрешения

8.1.1.8. Особенности ведения родов через естественные родовые пути и наблюдения в раннем послеродовом периоде.

8.1.1.9. Ведение послеродового периода у родильниц с пороками сердца.

8.1.2. Нарушения регуляции сосудистого тонуса: артериальная гипертензия.

8.1.2.1. Классификация. Необходимый объем физикального, лабораторного и инструментального обследования .

8.1.2.2. Особенности течения беременности. Влияние на фетоплацентарную систему. Профилактика осложнений.

8.1.2.3. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Влияние гипотензивных препаратов различных фармакологических групп на плод.

8.1.2.4. Особенности клинического течения и ведения родов. Характерные осложнения и их профилактика.

8.1.3. Нарушения регуляции сосудистого тонуса: артериальная гипотензия.

8.1.3.1. Определение понятия. Необходимый объем физикального, лабораторного и инструментального обследования

8.1.3.2. Особенности течения беременности. Влияние на фетоплацентарную систему. Профилактика осложнений.

8.1.3.3. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Влияние гипотензивных препаратов различных фармакологических групп на плод.

8.1.2.4. Послеродовое наблюдение и реабилитация

8.1.4. Инфекционные эндо- и миокардиты.

8.1.4.1. Этиология, классификация

8.1.4.2. Клиническая картина. Необходимый объем диагностических мероприятий.

8.1.4.2. Особенности течения заболеваний во время беременности и в послеродовом периоде.

8.1.4.3. Выбор лекарственной терапии

**8.2. Беременность и заболевания органов дыхания**

8.2.1. Бронхиальная астма (БА)

8.2.1.1. Формы и классификация БА

8.2.1.2. Факторы, потенциально улучшающие и и ухудшающие течение БА

8.2.1.3. Влияние БА на течение беременности и плод и влияние беременности на течение БА

8.2.1.4. Методы обследования

8.2.1.5. Профилактика осложнений у беременной с БА

8.2.1.6. Особенности лечения БА во время беременности, в родах и послеродовом периоде

8.2.1.7. Диспансерное наблюдение беременной с БА

8.2.2. Туберкулёз лёгких

8.2.2.1. Формы туберкулёза лёгких

8.2.2.2. Особенности течения беременности и влияние на плод и новорождённого

8.2.2.3. Обследование беременных с туберкулёзом лёгких

8.2.2.4. Особенности лечения во время беременности, в послеродовом периоде

8.2.3. Хронические неспецифические заболевания лёгких (ХНЗЛ)

8.2.3.1. Классификация

8.2.3.2. Особенности клиники, диагностики, во время беременности

8.2.3.3. Влияние на плод и новорождённого

8.2.3.4. Лечение и профилактика

**8.3. Беременность и заболевания желудочно – кишечного тракта**

8.3.1. Заболевания печени, желчевыводящих путей и беременность (гепатит, цирроз, холецистит, желчекаменная болезнь)

8.3.1.1. Классификация и диагностика

8.3.1.2. Клиника

8.3.1.3. Особенности течения и ведения беременности

8.3.1.4. Показания к госпитализации

8.3.1.5. Показания к прерыванию беременности

8.3.1.6. Лечение, выбор лекарственной терапии

8.3.1.7. Ведение родов и послеродового периода

8.3.1.8. Реабилитация

8.3.2. Аппендицит и беременность

8.3.2.1. Классификация

8.3.2.2. Клиника

8.3.2.3. Диагностика и дифференциальная диагностика

8.3.2.4. Показания к операции

8.3.2.5. Методы и объём оперативного вмешательства

8.3.2.6. Ведение послеоперационного периода

8.3.3. Панкреатит и беременность

8.3.3.1. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика

8.3.3.2. Ведение беременности и родов

8.3.3.3. Показания к прерыванию беременности

8.3.3.4. Лечение

8.3.3.5. Реабилитация

8.3.4. Заболевания желудка и беременность (гастроэзафагальная рефлюксная болезнь, гастрит, язвенная болезнь)

8.3.4.1. Клиника, диагностика

8.3.4.2. Ведение беременности и родов

8.3.4.3. Показания к прерыванию беременности

8.3.4.4. Лечение, реабилитация

8.3.5. Заболевания кишечника и беременность (запоры, энтероколит)

8.3.5.1. Этиология и патогенез

8.3.5.2. Клиника, диагностика

8.3.5.3. Ведение беременности и родов

8.3.5.4. Лечение, реабилитация

8.3.6. Пищевая токсикоинфекция и беременность

8.3.6.1. Клиника, диагностика

8.3.6.2. Ведение беременности и родов

8.3.6.3. Лечение, реабилитация

8.3.7. Кишечная непроходимость и беременность

8.3.7.1. Этиология и патогенез

8.3.7.2. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика

8.3.7.3. Ведение беременности и родов

8.3.7.4. Показания, объём операции и ведение послеоперационного периода

8.3.7.5. Выбор лекарственной терапии, реабилитация

**8.4. Беременность и заболевания органов мочевыделения**

8.4.1. Изменения мочевыделительной системы во время беременности

8.4.2. Бессимптомная бактериурия беременных.

8.4.2.1. Диагностика. Лечение

8.4.3. Инфекции нижних мочевыводящих путей (уретрит, цистит)

8.4.3.1. Факторы риска, классификация.

8.4.3.2. Клинические проявления.

8.4.3.3. Необходимый объем лабораторного и инструментального обследования при инфекциях нижних мочевых путей (ИНМП).

8.4.3.4. Лечение. Оценка эффективности.

8.4.3.5. Осложнения беременности при ИНМП их профилактика во время беременности и в послеродовом периоде

8.4.4. Инфекции верхних мочевыводящих путей (пиелонефрит).

8.4.4.1. Факторы риска, классификация.

8.4.4.2 Клинические проявления.

8.4.4.3 Необходимый объем лабораторного и инструментального обследования при инфекциях верхних мочевых путей (ИВМП).

8.4.4.4. Лечение: принципы, продолжительность, состав, выбор антибактериального компонента, показания и способы нормализации пассажа мочи. Оценка эффективности терапии.

8.4.4.5. Показания к прерыванию беременности при ИВМП и его методы.

8.4.4.6. Показания к досрочному родоразрешению при ИВМП

8.4.5. Особенности ведения родов и послеродового периода при ИМП. Реабилитация пациенток.

8.4.6. Профилактика ИМП в условиях женской консультации.

8.4.7. Болезни почек неинфекционного генеза (гломерулонефрит, туберкулез, МКБ)

8.4.7.1. Особенности течения беременности, лечение и профилактика осложнений со стороны матери и фетоплацентарного комплекса.

8.4.7.2. Влияние используемых лекарственных средств на плод.

8.4.7.3. Необходимый объем обследования при постановке диагноза.

8.4.7.4. Особенности ведения беременности и родов.

8.4.7.5. Профилактика обострений во время беременности и в послеродовом периоде. Реабилитация.

8.4.8. Почечная недостаточность.

8.4.8.1. Причины, клинические проявления. Диагностика.

8.4.8.2. Принципы терапии. Использование эфферентных методов лечения. Оценка эффективности терапии.

8.4.8.3. Показания к прерыванию беременности и досрочному родоразрешению.

**8.5. Эндокринная патология и беременность**

8.5.1. Сахарный диабет

8.5.1.1. Классификация (ВОЗ). Факторы риска. Клиника.

8.5.1.2. Диагностика. Дифференциальная диагностика различных форм сахарного диабета. Определение степени тяжести.

8.5.1.3 Осложнения гестационного процесса при сахарном диабете.

8.5.1.4. Лечение и профилактика.

8.5.1.5. Дифференциальная диагностика ком.

8.5.1.6. Неотложная терапия.

8.5.1.7. Особенности родоразрешения при сахарном диабете. Профилактика осложнений. Показания к кесареву сечению.

8.5.1.8. Ведение послеродового периода. Реабилитация.

8.5.2. Несахарный диабет.

8.5.2.1. Клиника, диагностика, лечение.

8.5.2.2. Течение беременности, родов и послеродового периода.

8.5.2.3. Реабилитация.

8.5.3. Болезнь Иценко-Кушинга.

8.5.3.1. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

8.5.3.2. Течение беременности, родов и послеродового периода.

8.5.3.3 Целесообразность продолжения беременности.

8.5.3.4. Реабилитация.

8.5.4. Гипоталамический синдром.

8.5.4.1. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

8.5.4.2. Течение беременности, родов и послеродового периода.

8.5.4.3. Показания к прерыванию беременности.

8.5.4.4. Реабилитация.

8.5.5. Заболевания щитовидной железы (диффузный и узловой токсический, диффузный нетоксический, зоб, гипотиреоз, тиреоидиты, рак щитовидной железы).

8.5.5.1. Течение беременности, родов и послеродового периода. Осложнения для матери и плода.

8.5.5.2. Лекарственная терапия заболеваний щитовидной железы во время беременности. Влияние препаратов различных фармакологических групп на фетоплацентарный комплекс. Лечение тиреотоксического криза.

8.5.5.3. Показания к прерыванию беременности, досрочному родоразрешению и оперативному лечению заболеваний щитовидной железы во время беременности.

8.5.5.4. Особенности лекарственной терапии. Реабилитация.

8.5.5.5. Ведение женщин с заболеваниями щитовидной железы в условиях женской консультации.

8.5.6. Заболевания надпочечников (гипокортицизм, гиперкортицизм, опухоли надпочечников, ВНКН).

8.5.6.1. Течение и осложнения беременности, родов и послеродового периода.

8.5.6.2. Особенности лекарственной терапии во время беременности.

8.5.6.3. Показания к прерыванию беременности.

8.5.6.4. Реабилитация.

**8.6. Беременность и заболевания крови**

8.6.1. Анемии (железодефицитная, сидероахрестические, В12- и фолиеводефицитная, гипо- и апластическая, гемолитические).

8.6.1.1. Факторы и группы риска. Клинические проявления.

8.6.1.2. Необходимый объем обследования для подтверждения диагноза. Дифференциальный диагноз

8.6.1.3. Методы лечения. Принципы, препараты медикаментозной терапии. Оценка эффективности

8.6.1.4. Характерные осложнения беременности и родов. Их профилактика

8.6.1.5. Прогноз для плода.

8.6.2. Гемобластозы (лейкозы, лимфомы)

8.6.2 1. Особенности обследования при постановки диагноза. Лечение.

8.6.2.2. Показания к прерыванию беременности.

8.6.2.3. Осложнения беременности при гемобластозах, тактика ведения.

8.6.2.4. Наблюдение и ведение в послеродовом периоде.

8.6.3. Наследственные нарушения гемостаза (болезнь фон Виллебрандта, гемофилия А, гемофилия Б)

8.6.3.1. Диагностика. Обследование. Медикаментозная терапия

8.6.3.2. Наиболее характерные осложнения беременности. Их профилактика и лечение.

8.6.3.3. Характер наследования нарушений гемостаза. Риск передачи заболевания. Показания и объем пренатальной диагностики.

8.6.3.4. Родоразрешение. Профилактика осложнений.

8.6.3.5. Особенности ведения и наблюдения в послеродовом периоде

**8.7. Беременность и инфекционные\паразитарные заболевания**

8.7.1. Вирусные заболевания (грипп, инфекционный вирусный гепатит А, сывороточный гепатит В, СПИД, цитомегаловирус, вирус простого герпеса, вирус папилломы человека)

8.7.1. Вирусные заболевания (грипп, инфекционный вирусный гепатит А, сывороточный гепатит В, СПИД, цитомегаловирус, вирус простого герпеса, вирус папилломы человека)

8.7.1.1. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика

8.7.1.2. Особенности течения и ведения беременности, родов и послеродового периода

8.7.1.3. Влияние на плод и ребёнка

8.7.1.4. Лечение

8.7.2. Токсоплазмоз и беременность

8.7.2.1. Этиология и патогенез

8.7.2.2. Клинические формы и диагностика

8.7.2.3. Влияние на плод и ребёнка

8.7.2.4. Особенности лечения во время беременности, реабилитация

8.7.3. Глистные инвазии и беременность

8.7.3.1. Клиника

8.7.3.2. Диагностика

8.7.3.3. Особенности лечения во время беременности

8.7.4. Малярия, бруцеллёз, листериоз и другие инфекционные заболевания и беременность

8.7.4.1. Этиология и патогенез

8.7.4.2. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика

8.7.4.3. Лечение

8.7.4.4. Влияние на плод и ребёнка

8.7.4.5. Особенности ведения беременности, родов и послеродового

периода

8.7.4.6. Реабилитация

8.7.5. ЗППП (сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидийная, микоплазменная, уреаплазменная инфекции)

8.7.5.1. Этиология и патогенез

8.7.5.2. Клиника, особенности течения

8.7.5.3. Диагностика и дифференциальная диагностика

8.7.5.4. Лечение

8.7.5.5. Ведение беременности, родов и послеродового периода

8.7.5.6. Влияние на плод и ребёнка

8.7.5.7. Реабилитация

8.7.6. Бактериальный вагиноз

8.7.6.1. Этиология и патогенез

8.7.6.2. Клиника

8.7.6.3. Диагностика

8.7.6.4. Лечение

8.7.6.5. Ведение беременности, родов и послеродового периода

**8.8. Беременность и заболевания других органов**

8.8.1. Миопия.

8.8.1.1. Особенности ведения беременности при миопии. Профилактика осложнений

8.8.1.2. Необходимый объем офтальмологического обследования для выбора тактики родоразрешения

8.8.1.3. Оптимальная тактика родоразрешения и методы анестезии и аналгезии родового акта у пациенток с миопией различной степени выраженности.

8.8.2. Миастения

8.8.2.1. Ведение беременности, характерные осложнения гестационного процесса и родового акта.

8.8.2.2. Лечение миастенического криза.

8.8.2.3. Особенности ведения родов: методы обезболивания.

8.8.3. Эпилепсия

8.8.3.1. Осложнения беременности, обусловленные эпилепсией и приемом противосудорожных препаратов. Профилактика осложнений.

8.8.3.2. Влияние противосудорожных препаратов на плод и новорожденного.

8.8.3.3. Эпилептический статус: причины, клиника, осложнения. Неотложная помощь при эпилептическом статусе.

8.8.3.4. Необходимый объем обследования беременной с эпилепсией

8.8.3.5. Особенности ведения родов. Профилактика осложнений.

8.8.3.6. Наблюдение в послеродовом периоде.

8.8.3.7. Рекомендации при выписке из родильного дома.

8.8.3.8. Противосудорожная терапия и грудное вскармливание: влияние на новорожденного.

8.8.4. Другие заболевания центральной и периферической нервной системы (опухоли головного мозга, нарушения мозгового кровообращения, внутричерепная гипертензия. периферические невриты, нейропатии и т.д.)

8.8.4.1. Клиническая картина

8.8.4.2. Диагностика. Необходимый объем обследования.

8.8.4.3. Особенности ведения беременности. Лечение. Профилактика осложнений.

8.8.4.4. Показания к прерыванию беременности.

8.8.4.5. Выбор тактики родоразрешения. Особенности ведения родов и оказания анестезиологического пособия.

8.8.4.6. Ведение послеродового периода и реабилитация.

**8.9. Экстрагенитальная патология у гинекологических больных**

8.9.1. Заболевания сердечно – сосудистой системы (пороки сердца, состояния после перенесённого инфаркта миокарда, миокардит, гипертоническая и гипотоническая болезни)

8.9.1.1. Клиника

8.9.1.2. Диагностика

8.9.1.3. Лечение

8.9.1.4. Предоперационная подготовка

8.9.1.5. Ведение послеоперационного периода

8.9.1.6. Реабилитация

8.9.2. Заболевания органов дыхания (хроническая пневмония, бронхит, пневмосклероз, ронхиальная астма, туберкулёз)

8.9.2.1. Клиника

8.9.2.2. Диагностика

8.9.2.3. Лечение

8.9.2.4. Предоперационная подготовка

8.9.2.5. Ведение послеоперационного периода

8.9.2.6. Реабилитация

8.9.3. Эндокринная патология (сахарный диабет, заболевания гипоталамо – гипофизарной системы, щитовидной железы и надпочечников)

8.9.3.1. Клиника

8.9.3.2. Диагностика

8.9.3.3. Лечение

8.9.3.4. Предоперационная подготовка

8.9.3.5. Ведение послеоперационного периода

8.9.3.6. Реабилитация

8.9.4. Заболевания органов мочевыделения (пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь, туберкулёз, гидронефроз)

8.9.4.1. Клиника

8.9.4.2. Диагностика

8.9.4.3. Лечение

8.9.4.4. Предоперационная подготовка

8.9.4.5. Ведение послеоперационного периода

8.9.4.6. Реабилитация

8.9.5. Заболевания желудочно – кишечного тракта (гепатит, цирроз, желчнокаменная болезнь, язвенная болезнь и пр.)

8.9.5.1. Предоперационная подготовка

8.9.5.2. Ведение послеоперационного периода

8.9.5.3. Реабилитация

8.9.6. Заболевания крови (анемия, лейкоз, геморрагические диатезы)

8.9.6.1. Предоперационная подготовка

8.9.6.2. Ведение послеоперационного периода

8.9.6.3. Реабилитация

8.9.7. Инфекционные заболевания (вирусные, токсико – септические, брюшной тиф, бруцеллёз и др.)

8.9.7.1. Предоперационная подготовка

8.9.7.2. Ведение послеоперационного периода

8.9.7.3. Реабилитация

**Раздел 9**

**КРОВОТЕЧЕНИЯ В АКУШЕРСТВЕ. ШОК И ТЕРМИНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**

**9.1 Кровотечения во время беременности**

9.1.1. Предлежание плаценты

9.1.1.1. Классификация

9.1.1.2. Этиология и патогенез

9.1.1.3. Группы риска

9.1.1.4. Диагностика

9.1.1.5. Клиника

9.1.1.6. Лечение

9.1.1.7. Профилактика

9.1.2. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

9.1.2.1. Этиология и патогенез

9.1.2.2. Группы риска

9.1.2.3. Клиника

9.1.2.4. Диагностика

9.1.2.5. Лечение

9.1.2.6. Профилактика

9.1.3. Кровотечения при полипах и эрозиях, злокачественных новообразованиях шейки матки

9.1.3.1. Диагностика

9.1.3.2. Клиника, лечение

9.1.3.3. Профилактика

**9.2. Кровотечения во время родов**

9.2.1. Предлежание плаценты

9.2.1.1. Классификация

9.2.1.2. Этиология и патогенез

9.2.1.3. Группы риска

9.2.1.4. Клиника

9.2.1.5. Диагностика

9.2.1.6. Лечение

9.2.2. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

9.2.2.1. Этиология и патогенез

9.2.2.2. Группы риска

9.2.2.3. Клиника и диагностика

9.2.2.4. Лечение (показание к оперативному лечению)

9.2.2.5. Профилактика

9.2.3. Нарушение механизма отделения и выделения последа

9.2.3.1. Этиология и патогенез

9.2.3.2. Клиника и диагностика

9.2.3.3. Лечение и профилактика

9.2.4. Приращение плаценты

9.2.4.1. Этиология и патогенез

9.2.4.2. Группы риска

9.2.4.3. Клиника и диагностика

9.2.4.4. Лечение и профилактика

**9.3. Кровотечение в раннем и позднем послеродовом периоде**

9.3.1. Гипотоническое кровотечение

9.3.1.1. Этиология и патогенез

9.3.1.2. Группы риска

9.3.1.3. Клиника и диагностика

9.3.1.4. Лечение (консервативное и хирургическое)

9.3.1.5. Профилактика

9.3.2. Поздние послеродовые кровотечения

9.3.2.1. Этиология и патогенез

9.3.2.2. Клиника и диагностика

9.3.2.3. Лечение

9.3.2.4. Профилактика

**9.4 ДВС-синдром в акушерстве и гинекологии**

9.4.1. Физиология системы гемостаза

9.4.1.1. Физиологические изменения в системе гемостаза, обусловленные беременностью

9.4.2. Этиология и патогенез ДВС-синдрома

9.4.2.1. Заболевания, осложняющиеся ДВС-сидромом

9.4.2.2. Основные механизмы развития ДВС-синдрома ( поражение эндотелия сосудов,тромбопластические вещества, попадающие в кровь, первичное поражение тромбоцитов иммунными комплексами)

9.4.3. Гиперкоагуляционный синдром

9.4.4. Клиника ДВС - синдрома

9.4.4.1. Стадии развития синдрома

9.4.4.2. Осложнения ДВС – синдрома (СПОН – синдром полиорганной недостаточности: шоковые почки, шоковое лёгкое и т.д.)

9.4.5. Диагностика

9.4.6. Современные методы лечения и профилактики ДВС - синдрома

**9.5. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии**

**9.6. Гравитационная хирургия крови в акушерстве и гинекологии, клинической медицине**

**Раздел 10**

**ПРЕЭКЛАМПСИЯ**

**10.1. Ранние токсикозы**

10.1.1. Классификация токсикозов первой половины беременности.

10.1.2. Патогенетические механизмы развития, группы риска

10.1.3. Клинические проявления, определение степени тяжести

10.1.4. Показания к госпитализации

10.1.5. Принципы и оценка эффективности патогенетически обоснованной терапии

10.1.6. Показания к прерыванию беременности

10.1.7. Особенности дальнейшего ведения беременности

**10.2. Преэклампсия**

10.2.1. Факторы риска развития преэклампсии.

10.2.2. Современные представления о этиопатогенезе преэклампсии.

10.2.3. Профилактика преэклампсии в женской консультации

10.2.4. Классификации: международная (МКБ 10) и отечественная (РОАГ). Определение степени тяжести

10.2.5. Клинические проявления преэклампсии, использование современных методов ранней диагностики.

10.2.6. Осложнения беременности при преэклампсии для плода. Состояние ФПС при преэклампсии

10.2.7. Осложнения преэклампсии для женщины: клиника, диагностика, интенсивная терапия.

10.2.7.1. Постэкламптическая кома.

10.2.7.2. Полиорганная недостаточность,

10.2.7.3. Острый жировой гепатоз

10.2.7.4. HELLP-синдром

10.2.8. Особенности ведения беременности при преэклампсии

10.2.9. Патогенетически обоснованная интенсивная медикаментозная терапия преэклампсии (лечение).

10.2.9.1. Оценка эффективности терапии преэклампсии.

10.2.10. Принципы и методы родоразрешения при преэклампсии

10.2.11. Показания к досрочному родоразрешению

10.2.12. Осложнения родового акта при преэклампсии, их профилактика

10.2.13 Особенности ведения родов через естественные родовые пути

10.2.14. Особенности клинического течения и ведения послеродового периода

10.2.15. Реабилитация женщин в стационаре и в женской консультации

**Раздел 11**

**ТРАВМАТИЗМ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**

**11.1 Травматизм в акушерстве**

11.1.1. Разрывы наружных половых органов, промежности, клитора

11.1.1.1. Методика зашивания промежности, клитора в соответствии с данными анатомии (венозное, вестибулярное сплетение, пещеристые тела)

11.1.1.2. Методика зашивания промежности при III степени разрыва

11.1.1.3 Профилактика разрыва промежности

11.1.1.4. Показания и противопоказания к перинеотомии, эпизиотомии

11.1.1.5. Повторное наложение швов при вторичном заживлении раны промежности

11.1.1.6. Условия, противопоказания

11.1.1.7. Восстановительная операция в отдалённом послеродовом периоде (сроки)

11.1.2. Разрывы шейки матки, влагалища, гематомы

11.1.2.1. Осмотр шейки матки, стенок влагалища

11.1.2.2. Определение степени разрыва шейки матки

11.1.2.3. Особенности зашивания шейки матки при III степени разрыва

11.1.2.4. Восстановительная операция (пластическая) на шейке матки в отдалённом ослеродовом периоде (сроки)

11.1.2.5. Разрывы влагалища. Локализация

11.1.2.6. Гематома

11.1.2.7. Тактика ведения больных при нарастающей гематоме, при прекратившемся кровотечении

11.1.3. Разрывы матки во время беременности, в родах

11.1.3.1. Группы риска по разрыву матки

11.1.3.2. Ведение беременности и родов в группе риска

11.1.3.3. Классификация разрыва матки

11.1.3.4. Клиника угрожающего, начавшегося, свершившегося разрыва матки

11.1.3.5. Тактика ведения

11.1.3.6. Методика оперативного лечения в зависимости от акушерской ситуации

11.1.3.7. Реабилитация в зависимости от объёма оперативного вмешательства, кровопотери

11.1.4. Разрыв лонного сочленения

11.1.4.1. Предрасполагающие факторы

11.1.4.2. Симптоматика, методы диагностики

11.1.4.3. Современные методы лечения

11.1.4.4. Физиотерапевтические методы лечения. ЛФК

11.1.4.5. Реабилитация

11.1.5. Травма смежных органов

11.1.5.1. мочевого пузыря

11.1.5.2. прямой кишки

11.1.6. Ведение беременности и родов при

11.1.6.1. анатомически узком тазе

11.1.6.2. крупном плоде

11.1.6.3. тазовом предлежании

11.1.7. Показания и условия применения в родах операции наложения акушерских и вакуум – экстракции плода

11.1.8. Профилактика травм смежных органов

11.1.8.1. уретры

11.1.8.2. мочевого пузыря

11.1.8.3. разрыва промежности III степени

11.1.8.4. Ранняя диагностика травм

11.1.9. Основные методы оперативного лечения острой травмы органов мочевыделения

11.1.10. Особенности восстановительной операции при разрыве промежности III степени

11.1.11. Методика зашивания прямой кишки

11.1.12. Методика зашивания анального кольца

11.1.13. Рациональное ведение послеоперационного периода после восстановительных операций на органах мочевыделения и прямой кишке

11.1.14. Травматизм при прерывании беременности в первом триместре

11.1.14.1. Перфорация матки

11.1.14.2. Особенности производства аборта при неправильном положении матки

11.1.14.3. Особенности производства аборта при пороке развития матки

11.1.14.4. Особенности производства аборта при отягощённом акушерско – гинекологическом анамнезе

11.1.14.5. Клиника, диагностика перфорации матки

11.1.14.6. Показания к консервативному ведению при травме при прерывании беременности

11.1.14.7. Показания и объём оперативного лечения (зашивание, ампутация, экстирпация матки)

11.1.14.8. Реабилитация в зависимости от объёма операции и травмы соседних органов

**11.2. Травматизм при акушерских и гинекологических операциях**

11.2.1. Травма уретры, мочевого пузыря, прямой кишки

11.2.1.1. Профилактика травматизма

11.2.1.2. Условия для производства кесарева сечения. Наложение акушерских щипцов

11.2.1.3. Профилактика травмы при пластических влагалищных операциях (уретроцеле, цистоцеле, опухолях и кистах шейки матки и влагалища, экстирпации матки)

11.2.2. Травма мочевого пузыря, мочеточников, кишки при чревосечении

11.2.2.1. Методика анатомичного, послойного разреза передней брюшной стенки (атипичное положение мочевого пузыря)

11.2.2.2. Ревизия органов малого таза (спаечный процесс, атипичное положение органов и др.)

11.2.2.3. Особенности методики операции при интралигаментарных кистомах яичников, узлов миомы матки, шеечной миоме

11.2.2.4. Особенности методики операции при воспалительных конгломератах в придатках (пиосальпинкс, пиовар), эндометриоидных кистах яичников, спаечном процессе брюшной полости

11.2.2.5. Особенности оперативного лечения при злокачественных опухолях тела матки, шейки, яичников

11.2.2.6. Ранняя диагностика

11.2.2.7. Хирургические методы восстановительных операций при острой травме мочевого пузыря, мочеточников, кишки (тонкой, толстой, анального кольца)

**Раздел 13**

**ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**

**13.1 Эндокринология репродуктивной системы**

13.1.1. Нейроэндокринология репродукции

13.1.1.1. Гипоталамический контроль репродуктивной системы

13.1.1.2. Гонадотропная функция гипофиза в регуляции менструального цикла

13.1.1.3. Другие гипофизарные гормоны в регуляции функций репродуктивной системы

13.1.2. Периферические эндокринные железы

13.1.2.1. Яичник – морфология и эндокринная функция

13.1.2.2. Аутокринная и паракринная регуляция фолликулогенеза и стероидогенеза

13.1.2.3. Надпочечники, щитовидная железа и другие железы внутренней секреции в функционировании репродуктивной системы

13.1.3. Гормоны и рецепторы

13.1.3.1. Основные группы гормонов

13.1.3.2. Биосинтез стероидных гормонов в яичниках и надпочечниках

13.1.3.3. Метаболизм стероидных гормонов

13.1.3.4. Рецепторы пептидных и стероидных гормонов, механизм действия

13.1.3.5. Эффекты гормонов в различных органах и тканях

13.1.4. Репродуктивная система в различные возрастные периоды

13.1.4.1. Период становления репродуктивной системы

13.1.4.2. Репродуктивный период

13.1.4.3. Менопаузальный переход и постменопауза

13.1.5. Методы обследования в гинекологической эндокринологии

13.1.5.1. Клинические симптомы эндокринных расстройств

13.1.5.2. Биохимические исследования крови и мочи

13.1.5.3. Инструментальная диагностика

**13.2. Эндокринная патология репродуктивной системы**

13.2.1. Патология полового созревания

13.2.1.1. Нарушения половой дифференцировки

13.2.1.2. Преждевременное половое созревание

13.2.1.3. Задержка полового развития

13.2.2. Аменорея

13.2.2.1. Гипоталамическая аменорея (функциональная и органическая)

13.2.2.2. Синдром гиперпролактинемии

13.2.2.3. Опухоли гипофиза как причины аменореи

13.2.2.4. Приобретенная гипофизарная недостаточность (синдром Шиенна, Симмондса и др.)

13.2.2.5. Яичниковые формы аменореи

13.2.2.6. Маточные формы аменореи

13.2.2.7. Дифференциальный диагноз причин аменореи

13.2.3. Расстройства менструального цикла

13.2.3.1. Дисфункциональные маточные кровотечения

13.2.3.2. Дисменорея

13.2.3.3. Предменструальный синдром

13.2.4. Гиперандрогенные нарушения менструальной функции

13.2.4.1. Синдром поликистозных яичников

13.2.4.2. Надпочечниковые формы гиперандрогении

13.2.4.3. Другие причины гиперандрогении

13.2.4.3. Дифференциальная диагностика заболеваний, ассоциированных с гиперандрогенией

13.2.5. Эндокринное бесплодие

13.2.5.1. Расстройства овуляции и их диагностика

13.2.5.2. Методы восстановления овуляторной функции яичников

13.2.5.3. Вспомогательные репродуктивные технологии

13.2.6. Гормональная контрацепция

13.2.7. Менопауза и заместительная гормональная терапия

13.2.7.1. Климактерический синдром

13.2.7.2. Урогенитальные расстройства

13.2.7.3. Остеопороз

13.2.7.4. Преждевременная хирургическая менопауза

13.2.7.5. Синдромы преждевременного выключения функции яичников

13.2.8. Эндокринные заболевания и репродуктивная система

13.2.8.1. Ожирение и репродуктивная система

13.2.8.2. Синдром Кушинга и расстройства менструально-овариального цикла

13.2.8.3. Заболевания щитовидной железы и патология репродуктивной системы

13.2.9. Онкологические аспекты гинекологической эндокринологии

13.2.9.1. Гиперпластические процессы и рак эндометрия

13.2.9.2. Гормонально-активные опухоли яичников

13.2.9.3. Дисгормональные заболевания и рак молочных желез

**13.3. Акушерская эндокринология**

13.3.1. Эндокринная физиология беременности

13.3.1.1. Особенности функций эндокринных органов во время беременности

13.3.1.2. Развитие и функции эндокринных желез плода

13.3.1.3. Гормоны плаценты, их роль в оценке фетоплацентарного комплекса

13.3.2. Эндокринные аспекты невынашивания беременности

13.3.2.1. Гормональные расстройства как причина прерывания беременности

13.3.2.2. Гормональная терапия невынашивания беременности

13.3.3. Беременность и эндокринные заболевания

13.3.3.1. Сахарный диабет и беременность

13.3.3.2. Заболевания щитовидной железы и беременность

13.3.3.3. Патология надпочечников и беременность

13.3.3.4. Особенности течения и ведения беременности после ЭКО и ПЭ

**Раздел 14**

**ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СЕПТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**

**14.1 Септические заболевания в акушерстве**

14.1.1 Послеродовые септические заболевания

14.1.1.1. Классификация

14.1.1.2. Этиология, патогенез

14.1.1.3 Диагностика

14.1.1.4 Принципы терапии

14.1.1.5. Профилактика

14.1.2. Заболевания первого этапа послеродовой инфекции (послеродовая язва, эндометрит)

14.1.2.1. Клиника, диагностика

14.1.2.2 Лечение, профилактика

14.1.2.3. Реабилитация

14.1.3. Заболевания второго этапа послеродовой инфекции (эндомиометрит)

14.1.3.1 Клиника, диагностика

14.1.3.2. Лечение, профилактика

14.3.3.3. Реабилитация

14.1.4. Заболевания третьего этапа послеродовой инфекции (разлитой перитонит, прогрессирующий тромбофлебит)

14.1.4.1. Клиника, диагностика

14.1.4.2. Лечение, профилактика

14.1.4.3. Реабилитация

14.1.4.4. Перитонит после кесарева сечения

14.1.5. Заболевания четвёртого этапа послеродовой инфекции (сепсис, септический шок)

14.1.5.1. Клиника

14.1.5.2. Диагностика

14.1.5.3. Лечение и интенсивная терапия

14.1.6. Лактационный мастит

14.1.6.1. Этиология, патогенез

14.1.6.2. Классификация (серозный, гнойный, инфекционный, абсцедирующий, ретромаммарный, флегмонозный, гангренозный)

14.1.6.3. Клиника, диагностика

14.1.6.4. Лечение, профилактика

14.1.6.5. Реабилитация

**14.2. Воспалительные заболевания половых органов, тазовой клетчатки, брюшины (неспецифические)**

14.2.1. Воспалительные заболевания наружных половых органов (вульвит, бартолинит)

14.2.1.1. Этиология, патогенез

14.2.1.2. Клиника, диагностика

14.2.1.3. Лечение, профилактика

14.2.1.4. Реабилитация

14.2.2. Воспалительные процессы влагалища

14.2.2.1. Этиология, патогенез

14.2.2.2. Клиника, диагностика

14.2.2.3. Лечение, профилактика

14.2.2.4. Реабилитация

15.4.2.4 Удаление

14.2.3. Воспалительные заболевания шейки матки (цервицит, эндоцервицит, экзоцервицит)

14.2.3.1. Этиология

14.2.3.2. Патогенез

14.2.3.3. Клиника, диагностика, лечение

14.2.3.4. Профилактика

14.2.4. Воспалительные заболевания тела матки (эндомиометрит, пиомеометра, абсцесс матки)

14.2.4.1. Этиология, патогенез

14.2.4.2. Клиника, диагностика

14.2.4.3. Лечение, профилактика

14.2.4.4. Реабилитация

14.2.5. Воспалительные заболевания придатков матки (абсцессы: маточной трубы, яичника, тубоовариальный, пиосальпинкс, сальпингоофорит)

14.2.5.1. Этиология, патогенез

14.2.5.2. Клиника, диагностика

14.2.5.3. Лечение, профилактика

14.2.5.4. Реабилитация

14.2.6. Параметрит и острый тазовый целлюлит (абсцессы широкой связки, параметрия, тазовая флегмона)

14.2.6.1. Этиология, патогенез

14.2.6.2. Клиника, диагностика

14.2.6.3. Лечение, профилактика

14.2.6.4. Реабилитация

14.2.7. Острый тазовый перитонит

14.2.7.1. Этиология, патогенез

14.2.7.2. Клиника, диагностика

14.2.7.3. Лечение, профилактика

14.2.7.4. Реабилитация

**14.3. Воспалительные заболевания половых органов (специфические)**

14.3.1. Трихомониаз, хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз, гонорея, бактериальный вагиноз мочеполовых органов)

14.3.1.1. Этиология, патогенез, классификация

14.3.1.2. Клиника

14.3.1.3. Диагностика

14.3.1.4. Лечение

14.3.1.5. Профилактика

14.3.1.6. Реабилитация

14.3.1.7. Особенности течения и лечения гонореи у беременных и девочек

14.3.1.8. Профилактика

14.3.1.9. Реабилитация

14.3.2. Сифилис

14.3.2.1. Этиология, патогенез

14.3.2.2. Классификация

14.3.2.3. Клиника, диагностика

14.3.2.4. Лечение

14.3.2.5. Особенности течения и лечения во время беременности

14.3.2.6. Профилактика

14.3.2.7. Реабилитация

14.3.3. Туберкулёз половых органов

14.3.3.1. Этиология, патогенез, классификация

14.3.4. Туберкулёз шейки матки

14.3.4.1. Клиника, диагностика

14.3.4.2. Лечение, профилактика

14.3.4.3. Реабилитация

14.3.5. Воспалительные болезни тазовых органов туберкулёзной этиологии (тела, придатков матки, брюшины)

14.3.5.1. Клиника, диагностика

14.3.5.2. Лечение, профилактика, реабилитация

**14.4. Септические заболевания в гинекологии**

14.4.1. Перитонит

14.4.1.1. Классификация

14.4.1.2. Этиология, патогенез

14.4.1.3. Клиника, диагностика

14.4.1.4. Лечение, профилактика

14.4.1.5. Реабилитация

14.4.2. Сепсис

14.4.2.1. Этиология

14.4.2.2. Патогенез

14.4.2.3. Клиника, диагностика

14.4.2.4. Лечение, профилактика

14.4.2.5. Реабилитация, МСЭ

14.4.3. Септический шок

14.4.3.1. Этиология

14.4.3.2. Патогенез

14.4.3.3. Клиника

14.4.3.4. Диагностика

14.4.3.5. Интенсивная терапия

14.4.3.6. Профилактика

14.4.3.7. Реабилитация, МСЭ

**14.5. Герпес, цитомегаловирус, краснуха, токсоплазмоз,**

14.5.1. Классификация

14.5.2. Этиология, патогенез

14.5.3. Клиника, диагностика

14.5.4. Лечение, профилактика

14.5.5. Реабилитация

**Раздел 15**

**ОПЕРАТИВНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ**

**15.1 Предоперационная подготовка**

15.1.1 Общее обследование

15.1.2 Специальные методы обследования

15.1.3 Общие методы подготовки

15.1.3.1 медикаментозные

15.1.3.2 физические

15.1.4 Предоперационная подготовка в зависимости от вида операции

15.1.4.1 Влагалищные операции

15.1.4.2 Брюшно-стеночные операции

15.1.4.3 Эндоскопические операции

15.1.5 Предоперационная подготовка при экстрагенитальной патологии и аллергических состояниях

15.1.5.1 Патология органов дыхания

15.1.5.2 Сердечно-сосудистые заболевания

15.1.5.3 Анемия

15.1.5.4 Эндокринные заболевания

15.1.5.5 Заболевания печени

15.1.5.6 Заболевания почек

15.1.5.7 Аллергические состояния

15.1.5.8 При оперативных вмешательствах во время беременности

**15.2 Диагностические операции**

15.2.1 Методы диагностических операций

15.2.1.1 Зондирование шейки и полости матки

15.2.1.2 Биопсия шейки матки

15.2.1.3 Раздельное выскабливание слизистой оболочки цервикального канала и эндометрия; аспирация эндометрия

15.2.1.4 Пункция брюшной полости через задний свод влагалища

15.2.1.5 Инструментальные методы эндоскопии

15.2.1.6 Гистероскопия и гистерорезектоскпия

15.2.1.7 Лапароскопия, кульдоскопия

**15.3 Операции на матке**

15.3.1 Консервативные операции

15.3.2 Радикальные операции

15.3.2.1 Надвлагалищная ампутация матки

15.3.2.2 Экстирпация матки

**15.4 Операции на придатках**

15.4.1 Операции на трубах

15.4.1.1 Удаление труб

15.4.1.2 Пластика

15.4.1.3 Стерилизация

15.4.2 Операции на яичниках

15.4.2.1 Резекция

15.4.2.2 Ушивание

15.4.2.3 Коагуляция

15.4.2.4 Удаление

**15.5 Операции при злокачественных опухолях половых органов**

15.5.1 Шейка матки

15.5.1.1 Расширенная экстирпация матки и лимфаденэктомия

15.5.2 Тело матки

15.5.2.1 Экстирпация матки с придатками

15.5.2.2 Расширенная экстирпация матки с лимфаденэктомией

15.5.3 Операции при злокачественных опухолях придатков матки

15.5.3.1 Надвлагалищная ампутация матки с придатками и экстирпация сальника

15.5.3.2 Экстирпация матки с придатками и экстирпация сальника

15.5.4 Операции при злокачественных опухолях вульвы и влагалища

15.5.4.1 Простая вульвэктомия

15.5.4.2 Расширенная вульвэктомия

**15.6 Методы оперативного лечения при ретродевиациях, опущении стенок влагалища, выпадения матки. Операции на шейке матки**

15.6.1 Пластика стенок влагалища и промежности

15.6.1.1 Передняя

15.6.1.2 Задняя

15.6.1.3 Пластика уретры

15.6.1.4 Срединная кольпорафия

15.6.2 Вентрофиксация и вентросуспензия

15.6.3 Сакровагинопексия

15.6.4 Влагалищная экстирпация матки

15.6.5 Операции на шейке матки

15.6.5.1 Диатермо- и криокоагуляция

15.6.5.2 Диатермоконизация

15.6.5.3 Лазерная, химическая, радиоволновая коагуляция шейки матки

15.6.5.4 Клиновидная ампутация

15.6.5.5 Конусовидная ампутация

15.6.5.6 Высокая ампутация

15.6.5.7 Манчестерская операция

15.6.5.8 Шеечно-влагалищные свищи

**15.7 Оперативные вмешательства при аномалиях развития женских половых органов**

15.7.1 Гинатрезии

15.7.1.1 Гимен вульвы

15.7.1.2 Влагалища

15.7.1.3 Шейки матки

15.7.1.4 Тела матки

15.7.2 Кольпопоэз

15.7.2.1 Кишечный

15.7.2.2 Брюшинный

15.7.2.3 Дерматопластический

15.7.2.4 Другие разновидности операций

15.7.3 Операции метропластики при пороках разития матки

15.7.3.1 При двурогой матки

15.7.3.2.1 При маточных перегородках

15.7.3.2.1.2 Гистерорезектоскопия

**15.8 Восстановительные операции при травме и свищах кишечника и мочевыводящих путей**

15.8.1 Зашивание раны кишки

15.8.1.1 Тонкой

15.8.1.2 Толстой

15.8.2 Восстановительные операции при ранениях мочевыводящих путей

15.8.2.1 При повреждении мочевого пузыря

15.8.2.2 При повреждении мочеточников

15.8.3 Мочеполовые свищи

15.8.3.1 Пузырно-влагалищные

15.8.3.2 Пузырно-шеечно-влагалищные

15.8.3.3 Мочеточниково-влагалищные

15.8.3.4 Кишечно-половые свищи

**15.9 Интенсивная терапия и профилактика осложнений в послеоперационном периоде**

15.9.1 Восстановление физиологических функций

15.9.1.1 Коррекция гомеостаза

15.9.1.2 Мочеиспускания

15.9.1.3 Функции кишечника

15.9.1.4 Функции печени

15.9.1.5 Функции почек

15.9.2 Обезболивание

15.9.2.1 Медикаментозное

15.9.2.2 Регионарная анестезия

15.9.2.3 Электрофизиологическое

15.9.3 Лечебная физкультура

15.9.4 Ведение послеоперационного периода и профилактика послеоперационных осложнений

15.9.4.1 Бронхопневмония

15.9.4.2 Сердечно-сосудистые расстройства

15.9.4.3 Инфицирование послеоперационного шва

15.9.5 Тромбоэмболия

15.9.5.1 Этиология, патогенез

15.9.5.2 Клиника, диагностика

15.9.5.3 Профилактика, лечение

15.9.6 Реабилитация

15.9.6.1 Реабилитация и МСЭ после консервативных операций

15.9.6.2 Реабилитация и МСЭ после радикальных операций

15.9.6.3 Особенности реабилитации и МСЭ после эндоскопических операций

**Раздел 16**

**НОВООБРАЗОВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ И МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ**

**16.1 Предопухолевые заболевания женских половых органов**

16.1.1 Крауроз, лейкоплакия, дисплазия вульвы

16.1.1.1 Этиология, патогенез

16.1.1.2 Клиника, диагностика

16.1.1.3 Лечение, профилактика Реабилитация

16.1.2 Кондиломы наружных половых органов, влагалища

16.1.3 Эктопия шейки матки

16.1.3.1 Классификация

16.1.3.2 Этиология, патогенез

16.1.3.3 Клиника, диагностика

16.1.3.4 Лечение, профилактика

16.1.4 Полипы шейки матки

16.1.5 Кондиломы шейки матки

16.1.5.1 Классификация

16.1.5.2 Этиология, патогенез

16.1.5.3 Клиника, диагностика

16.1.5.4 Лечение, профилактика

16.1.6 Дисплазия шейки матки

16.1.6.1 Классификация (слабовыраженная дисплазия шейки матки, умеренная дисплазия шейки матки, резко выраженная дисплазия шейки матки)

16.1.6.2 Этиология, патогенез

16.1.6.3 Клиника, диагностика

16.1.6.4 Лечение, профилактика

16.1.6.5 Реабилитация

16.1.7 Гиперплазия эндометрия

16.1.7.1 Классификация (железистая гиперплазия, атипическая гиперплазия, эндометриальный полип)

16.1.7.2 Этиология, патогенез

16.1.7.3 Клиника, диагностика

16.1.7.4 Лечение, профилактика

16.1.7.5 Реабилитация

**16.2 Опухолевидные образования яичников**

16.2.1.1 Классификация

16.2.1.2 Этиология, патогенез

16.2.1.3 Клиника, диагностика

16.2.1.4 Лечение, профилактика

16.2.1.5 Реабилитация

**16.3 Доброкачественные и пограничные опухоли женских половых органов**

16.3.1 Доброкачественные опухоли наружных половых органов и влагалища

16.3.1.1 Классификация

16.3.1.2 Этиология, патогенез

16.3.1.3 Клиника, диагностика

16.3.1.4 Лечение, профилактика

16.3.1.5 Реабилитация

16.3.2 Лейомиома матки

16.3.2.1 Клинико-морфологические формы

16.3.2.2 Этиология, патогенез

16.3.2.3 Клиника, диагностика

16.3.2.4 Лечение, профилактика

16.3.2.5 Реабилитация

16.3.2.6 Миома матки и беременность

16.3.3 Классификация доброкачественных и пограничных опухолей яичников (ВОЗ)

16.3.4. Эпителиальные опухоли

16.3.4.1 Серозные

16.3.4.2 Муцинозные

16.3.4.3 Эндометриоидные

16.3.4.4 Светлоклеточные (мезонефроидные)

16.3.4.5 Опухоли Бреннера

16.3.4.6 Смешанные эпителиальные опухоли

16.3.5 Опухоли стромы полового тяжа

16.3.5.1 Гранулезо-стромальноклеточные

16.3.5.2 Андробластома

16.3.5.3 Гинандробластома

16.3.6 Опухоль из остатков мезонефрона

16.3.6.1 Параовариальная киста

16.3.6.2 Киста мезонейрального (гартерова) хода

16.3.7 Герминогенные опухоли

16.3.7.1 Тератома зрелая

16.3.7.2 Тератома незрелая

16.3.7.3 Дисгерминома

16.3.7.4 Этиология, патогенез

16.3.7.5 Клиника, диагностика

16.3.7.6 Лечение, профилактика

16.3.7.7 Реабилитация

16.3.8 Опухоли яичников и беременность

**16.4 Злокачественные опухоли**

16.4.1 Рак наружных половых органов и влагалища

16.4.1.1 Этиология, патогенез

16.4.1.2 Клиника, диагностика

16.4.1.3 Лечение, профилактика

16.4.1.4 Реабилитация

16.4.2 Рак шейки матки

16.4.2.1 Классификация

16.4.2.2 Этиология, патогенез

16.4.2.3 Клиника, диагностика

16.4.2.4 Лечение, профилактика

16.4.2.5 Реабилитация

16.4.3 Рак тела матки

16.4.3.1 Классификация и морфологические формы

16.4.3.2 Этиология, патогенез

16.4.3.3 Клиника, диагностика

16.4.3.4 Лечение, профилактика

16.4.4 Саркома матки

16.4.4.1 Этиология, патогенез

16.4.4.2 Клиника, диагностика

16.4.4.3 Лечение, профилактика

16.4.4.4 Реабилитация

16.4.5 Трофобластическая болезнь

16.4.5.1 Классификация (пузырный занос, хорионкарцинома)

16.4.5.2 Этиология, патогенез

16.4.5.3 Клиника, диагностика

16.4.5.4 Лечение, профилактика

16.4.5.5 Реабилитация

16.4.6 Рак яичников

16.4.6.1 Классификация

16.4.6.2 Этиология, патогенез

16.4.6.3 Клиника, диагностика

16.4.6.4 Лечение, профилактика

16.4.6.5 Реабилитация

**16.5 Дисгормональные заболевания молочных желез**

16.5.1 Клинические формы заболевания молочной железы

16.5.1.1. Классификация

16.5.1.2. Этиология патогенез

16.5.2. Мастодиния

16.5.2.1. Этиология, патогенез

16.5.2.2. Клиника, диагностика

16.5.3 Фиброаденоз молочной железы

16.5.3.1. Этиология, патогенез

16.5.3.2. Клиника, диагностика

16.5.4 Диффузная кистозная мастопатия

16.5.4.1. Этиология, патогенез

16.5.4.2. Клиника, диагностика

16.5.4.3. Лечение, профилактика

16.5.4.4. Реабилитация

16.5.5. Солитарная киста молочной железы

16.5.6. Фиброаденома молочной железы

**Раздел 17**

**ОСТРЫЙ ЖИВОТ В ГИНЕКОЛОГИИ**

**17.1. Острый живот при кровотечении в брюшную полость**

17.1.1 Эктопическая беременность

17.1.1.1 Классификация

17.1.1.2. Этиология, патогенез

17.1.1.3. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз

17.1.1.4. Оперативное, в том числе органосохраняющее, и консервативное (введение метотрексата и вазопрессина) лечение. Выбор оперативного доступа и объема операции

17.1.1.5 Ведение послеоперационного периода

17.1.1.6 Реабилитация

17.1.2 Апоплексия яичника

17.1.2.1. Классификация

17.1.2.2. Этиология, патогенез

17.1.2.3. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз

17.1.2.4. Лечение. Принципы оперативного лечения, выбор операционного доступа и объема оперативного лечения

17.1.2.5. Реабилитация

17.1.3 Перфорация матки

17.1.3.1 Этиология

17.1.3.2 Профилактика

17.1.3.3. Клиника, диагностика

17.1.3.4 Принципы оперативного лечения, выбор операционного доступа и объема оперативного лечения

17.1.3.5 Реабилитация

**17.2. Острый живот при воспалительных заболеваниях половых органов**

17.2.1 Клиническое значение особенностей кровоснабжения, лимфодинамики, иннервации малого таза

17.2.2. Пельвиоперитонит

17.2.2.1 Этиология

17.2.2.2 Патогенез

17.2.2.3. Дифференциальная диагностика

17.2.2.4 Лечение

17.2.2.5 Реабилитация

17.2.3 Перфорация гнойных воспалительных образований придатков матки

17.2.3.1 Этиология

17.2.3.2 Патогенез

17.2.3.3 Дифференциальная диагностика

17.2.3.4. Лечение

17.2.3.5. Реабилитация

**17.3. Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей половых органов**

17.3.1. Перекрут ножки опухоли или кисты яичника

17..3.1.1. Этиология

17.3.1.2 Клиника, диагностика

17.3.1.3 Объем оперативного лечения

17.3.1.4. Реабилитация

17.3.2. Нарушение питания узла миомы

17.3.2.1 Группы риска. Этиология. Патогенез

17.3.2.2 Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика

17.3.2.3 Тактика ведения. Консервативное и оперативное лечение

17.3.2.4 Показания к оперативному лечению

17.3.2.5 Реабилитация

**Раздел 18**

**ЭНДОМЕТРИОЗ**

**18.1 Эндометриоз матки (аденомиоз)**

18.1.1. Эндометриоз тела матки

18.1.1.1 Патогенез

18.1.1.2. Клиника, диагностика

18.1.1.3. Лечение, профилактика

18.1.1.4 Реабилитация и диспансеризация

18.1.1.5. Эндометриоз истмического отдела матки

18.1.2. Эндометриоз шейки матки

18.1.2.1. Патогенез

18.1.2.2. Клиника, диагностика

18.1.2.3. Лечение, профилактика

18.1.2.4. Реабилитация

**18.2. Наружный эндометриоз**

18.2.1. Эндометриоз яичников и маточных труб

18.2.1.1. Патогенез

18.2.1.2. Онкологические аспекты эндометриоза яичников

18.2.1.3. Клиника, диагностика

18.2.1.4. Лечение, профилактика

18.2.1.5. Реабилитация

18.2.2. Эндометриоз ректовагинальной перегородкии влагалища

18.2.2.1. Клиника, диагностика

18.2.2.2. Лечение, профилактика

18.2.2.3. Реабилитация

18.2.3. «Малые» формы эндометриоза

**18.3. Экстрагенитальный эндометриоз**

18.3.1. Эндометриоз послеоперационного рубца

18.3.1.1. Клиника, диагностика

18.3.1.2. Лечение, профилактика

18.3.1.3. Реабилитация

18.3.2. Эндометриоз кишечника

18.3.2.1. Клиника, диагностика

18.3.2.2. Лечение, профилактика

18.3.2.3. Реабилитация

18.3.3. Эндометриоз мочевого пузыря

18.3.3.1. Клиника, диагностика

18.3.3.2. Лечение, профилактика

18.3.3.3. Реабилитация

18.3.4. Эндометриоз пупка и других локализаций

18.3.4.1. Клиника, диагностика

18.3.4.2. Лечение, профилактика

18.3.4.3. Реабилитация

**Раздел 19**

**БЕСПЛОДИЕ**

**19.1 Эндокринное бесплодие**

19.1.1. Бесплодие гипоталамо-гипофизарного генеза

19.1.1.1. Гиперпролактинемия (клиника, диагностика, лечение, реабилитация)

19.1.1.2. Гипоталамическая аменорея (клиника, диагностика, лечение, реабилитация)

19.1.1.3. Гипофизарная аменорея (формы, клиника, диагностика, лечение, реабилитация)

19.1.2. Бесплодие, связанное с нарушением функций периферических эндокринных желез

19.1.2.1. Синдром поликистозных яичников (клиника, диагностика, лечение, реабилитация)

19.1.2.2. Неклассические формы врожденной дисфункции коры надпочечников (клиника, диагностика, лечение, реабилитация)

19.1.2.3. Гипергонадотропный гипогонадизм (формы, клиника, диагностика, лечение, реабилитация)

19.1.2.4. Преждевременная менопауза (формы, клиника, диагностика, лечение, реабилитация)

19.1.2.5. Синдром лютеинизации неовулировавшего фолликула

19.1.2.6. Бесплодие при нарушениях функции щитовидной железы

**19.2. Трубно-перитонеальное бесплодие**

19.2.1. Хронический сальпингит

19.2.1.1. Этиология, патогенез

19.2.1.2. Методы диагностики проходимости труб

19.2.1.3. Консервативное, оперативное лечение, прогноз

19.2.2. Перитонеальный фактор бесплодия

19.2.2.1. Этиология, патогенез

19.2.2.2. Диагностика

19.2.2.3. Лечение, прогноз

**19.3. Другие формы бесплодия**

19.3.1. Пороки развития матки

19.3.1.1. Удвоение матки

19.3.1.2. Двурогая матка

19.3.1.3. Матка с добавочным рогом

19.3.2. Патология матки как фактор бесплодия

19.3.2.1. Миома матки

19.3.2.2. Внутриматочные синехии

19.3.2.3. Хронический эндометрит

19.3.3. Шеечный фактор бесплодия

19.3.3.1. Этиология, патогенез

19.3.3.2. Диагностика

19.3.3.3. Лечение

19.3.4. Генитальный эндометриоз как причина бесплодия

19.3.4.1. Этиология, патогенез

19.3.4.2. Клиника, диагностика

19.3.4.3. Лечение

19.3.4. Мужской фактор бесплодия

19.3.4.1. Основные формы

19.3.4.2. Диагностика, принципы лечения

**19.4. Современные методы восстановления фертильности**

19.4.1. Индукция овуляции

19.4.1.1. Непрямая индукция овуляции

19.4.1.2. Прямая индукция овуляции

19.4.1.3. Стимуляция суперовуляции

19.4.1.4. Осложнения индукции овуляции, синдром гиперстимуляции яичников

19.4.2. Хирургические методы восстановления фертильности

19.4.2.1. Внутриматочные эндоскопические вмешательства

19.4.2.2. Лапароскопия и реконструктивные операции

19.4.3. Вспомогательные репродуктивные технологии

19.4.3.1. Искусственная инсеминация спермой мужа

19.4.3.2. Искусственная инсеминация спермой донора

19.4.3.3. Экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбриона в полость матки

19.4.3.4. Этические и юридические аспекты программ вспомогательной репродуктивной медицины

**Раздел 21**

**ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ И КОНТРАЦЕПЦИЯ**

**21.1 Медико-социальные аспекты планирования семьи**

21.1.1. Понятие «планирование семьи», социальные аспекты планирования семьи

21.1.2. Организация планирования семьи в РФ

21.1.3. Медицинские аспекты планирования семьи

21.1.3.1 Экстрагенитальные заболевания, беременность и контрацепция

21.1.3.2. Гинекологические заболевания и планирование семьи

21.1.3.3. Психические заболевания, алкоголизм, наркомания и планирование семьи

21.1.3.4. Роль медико-генетического консультирования в планировании семьи

**21.2. Аборт, его социальное и медицинское значение**

21.2.1. Социальные аспекты аборта и его последствий

21.2.1.1. Демографические показатели в РФ и других странах

21.2.1.2. Статистика аборта, место аборта в исходах беременности

21.2.2. Медицинские аспекты аборта

21.2.2.1. Показания к аборту в I и II триместрах беременности

21.2.2.2. Методы прерывания беременности в I триместре

21.2.2.3. Методы прерывания беременности во II триместре

21.2.2.4. Осложнения искусственного аборта

21.2.2.5. Аборт у юных и женщин старших возрастных групп

21.2.2.6. Влияние аборта на состояние здоровья и репродуктивную функцию женщины

**21.3. Контрацепция как метод контроля деторождения**

21.3.1. Принципы контрацепции

21.3.1.2. Физиология овуляции и оплодотворения

21.3.1.3. Классификация методов контрацепции

21.3.1.4. Оценка эффективности методов контрацепции

21.3.1.5. Понятие о безопасности контрацепции

21.3.1.6. Статистика контрацепции в разных странах

21.3.2. Гормональная контрацепция

21.3.2.1. Механизм действия гормональных контрацептивов

21.3.2.2. Неконтрацептивные эффекты гормональных препаратов

21.3.2.3. Классификация гормональных контрацептивов

21.3.2.4. Пероральная гормональная контрацепция

21.3.2.5. Парентеральные методы гормональной контрацепции

21.3.2.6. Неконтрацептивные преимущества гормональной контрацепции

21.3.2.7. Осложнения гормональной контрацепции

21.3.2.8. Показания, противопоказания, индивидуальный выбор препарата гормональной контрацепции

21.3.2.9. Медицинское наблюдение

**21.3.3. Внутриматочная контрацепция**

21.3.3.1. Характеристика и виды внутриматочных контрацептивов (ВМК)

21.3.3.2. Механизм действия ВМК

21.3.3.3. Методика и условия введения ВМК

21.3.3.4. Противопоказания к введению ВМК

21.3.3.5. Осложнения ВМК

21.3.3.6. Медицинское наблюдение

**21.3.4. Барьерные и прочие методы контрацепции**

21.3.4.1. Методы барьерной контрацепции

21.3.4.2. Принципы действия барьерных контрацептивов

21.3.4.3. Неконтрацептивные преимущества барьерных противозачаточных средств

21.3.4.4. Недостатки и приемлемость методов барьерной контрацепции

21.3.4.5. Физиологический метод контрацепции

21.3.4.6. Прерванный половой акт

21.3.4.7. Лактационная аменорея

21.3.5. Стерилизация

21.3.5.1. Методы стерилизации женщин

21.3.5.2. Показания, условия, юридические аспекты

21.3.5.3. Осложнения

21.3.6. Методы мужской контрацепции

21.3.6.1. Презерватив

21.3.6.2. Стерилизация мужчин

21.3.6.3. Возможности гормональной контрацепции у мужчин

21.3.7. Контрацепция в группах риска

21.3.7.1. Контрацепция и экстрагенитальные заболевания

21.3.7.2. Контрацепция и гинекологические заболевания

21.3.7.3. Контрацепция у подростков

21.3.7.4. Контрацепция в пременопаузе

21.3.8. Посткоитальная контрацепция

21.3.8.1. Показания и правила применения

21.3.8.2. Гормональные средства посткоитальной контрацепции

21.3.8.3. ВМК как средство посткоитальной контрацепции

21.3.8.4. Осложнения и риск посткоитальной контрацепции

**VI. Организационно-педагогические условия**

**Тематика лекционных занятий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N | Тема лекции | Содержание лекции  (указываются соответствующие коды) |
|  | Организация акушерско-гинекологической помощи на современном этапе. | 1.1.; 1.1.1.; 1.1.1.1.; 1.1.1.2; 1.3.; 1.4.; 1.7.; 1.9.; 1.11; 1.12.; 1.14; 1.16; 1.17; 1.19; 1.20 |
|  | Иммунобиологические взаимоотношения в системе мать-плод. | 6.1.; 6.2.; 6.3.; 6.4.; 6.5.; 6.6.; 6.7. |
|  | Гипоксия плода | [6.4,](#Par445) 6.4.1; 6.4.1.2.; 6.4.2.; 6.4.3.; 6.4.3.2.; 6.7.; 6.6. |
|  | Невынашивание беременности (часть 1.2) | 6.2., 6.2.1; 6.2.1.1.; 6.2.1.2.; 6.2.2.; 6.2.2.2. |
|  | ПН. СЗРП. | 6.4.4; 6.4.4.1; 6.4.4.2; 6.7.; 6.6 |
|  | Перенашивание беременности | 6.3.; 6.3.1.; 6.3.1.2.; 6.3.1.4; |
|  | Аномалии родовых сил | 7.1.6.; 7.1.6.1; 7.1.6.2.; 7.1.6.4; |
|  | Гепатозы | 8.3 |
|  | ДВС - синдром | 9.4.; 9.4.1.1.; 9.4.2; 9.4.2.1; 9.4.2.2.; 94.4.; 9.4.5; 9.4.6. |
|  | Сахарный диабет и беременность | 13.3.3.1. |
|  | Кровотечения в акушерской практике. Гиповолемический шок и терминальные состояния | 9.1.; 9.2.; 9.3.; 9.5.; 9.6. |
|  | Эндометриоз | 18.1. ; 18.2; 18.3. |
|  | Миома матки | 16.3.2.6 |
|  | Перинатальные инфекции | 14.3.1.1.; 14.3.1.2.; 14.3.1.3.; 14.3.1.4; 14.3.1.5.; 14.3.1.7 ; 14.5; |
|  | Преэклампсия. Современные принципы диагностики и лечения (часть I-II) | 10.2.; 10.2.1.; 10.2.3.; 10.2.4.; 10.2.5; 10.2.6.; 10.2.7; 10.2.7.2.; 10.2.7.3.; 10.2.7.4.; 10.2.8.; 10.2.9.; 10.2.10.; 10.2.11; 10.2.12.; 10.2.14; 10.2.15 |
|  | Преконцепционная и прегравидарная подготовка  беременных групп высокого риска |  |
|  | Послеродовые гнойно-сепгические осложнения | 14.1.2.; 14.1.2.1.; 14.1.2.2.; 14.1.2.3.; 14.1.2.4; 14.1.5.; 14.1.5.3; 14.1.6.; 14.1.6.1.; 14.1.6.2. |
|  | Современные принципы лечения неиспецифических ВЗОМТ. Бактериальный вагиноз. | 14.1.; 14.1.1.; 14.1.1.1.; 14.1.1.2.; 14.1.1.3.; 14.1.1.4; 14.1.1.5; 8.7.6; |
|  | Опухоли яичников | 16.2.; 16.2.1.1.; 16.2.1.3; 16.3.; 16.3.1.; 16.3.1.1.; 16.3.1.3.; 16.3.3.; 16.3.8; |
|  | Острый живот в гинекологии | 17.1.; 17.1.1.1.; 17.1.1.2; 17.1.1.3.; 17.1.2.; 17.2.1.; 17.3.; 17.3.2.4.; 17.3.2.5. |
|  | Бесплодный брак | 19.1.; 19.2; 19.3; 19.4 |
|  | Гиперпластические процессы. Эдометрия. | 13.2.9.1; 16.1.7. |
|  | Мастопатия |  |
|  | Планирование семьи и контрацепции | 21.1.; 21.2; 21.3.; 21.3.3.4; |

**Тематика практических занятий**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | Тема практических | Содержание семинара  (указываются соответствующие коды) | |
| 1 | Организация акушерско-гинекологической помощи на современном этапе. | 1.1.; 1.1.1.; 1.1.1.1.; 1.1.1.2; 1.3.; 1.4.; 1.7.; 1.9.; 1.11; 1.12.; 1.14; 1.16; 1.17; 1.19; 1.20 | |
| 2 | Клинические и лабора­торные методы иссле­дования | Клинические методы исследования. Методы функциональной диаг­ностики. Лабораторные методы исследования: биохими­ческие, им­мунологические, бактериоскопические, бактериоло­гические. Гормо­нальные пробы. Методы исследования матери и плода электрокар­диография, фонокардиография, кардиомо­ниторное исследование. Методы исследования сократитель­ной функции матки (реография, гистерография, цервикомет­рия). Радиоизотопные методы ис­сле­дования в акушерстве и гинекологии. | |
|  | Эндоскопические методы обследования | Эндоскопические методы исследования в акушерстве амниоскопия, фетоскопия, исследования в гинекологии лапароскопия, гистероскопия, кольпоскопия. | |
|  | Ультразвуковые методы обследования | Ультразвуковые методы исследования в акушерстве. Фетометрия. Пельвиометрия. Определение локализации и структуры плаценты. Определение сердцебиения плода. Исследования в гинекологии. Определение анатомо-физиологических и патологических изменений в органах малого таза. | |
|  | Рентгенологические и другие методы обследования | Рентгенологические методы иссле­дования (Цервикоги­стероскопия, Пельвиография, Тазовая флебо­графия, лимфо­графия, Экскреторная урография. Рентгенография ЖКТ. Фето­графия). раниография. КТ. ЯМР. Метросальпингография. | |
| 3. | Беременность и заболевания мочевыделительной системы | | Хроническая почечная недостаточность. Классификация. Клиника, диагностика. Особенности течения беременности. Показания к прерыванию беременности. Беременность при одной почке. Клиника диагностика. Профилактика развития гестоза 2 половины беременности. Показания к прерыванию беременности. |
| 4. | Беременность и забо­ле­вания сердечно-сосу­ди­стой системы | | Приобретенные и врожденные пороки сердца и беременность. Классификация врожденных и приобретенных пороков сердца. Кли­ника диагностика лечение. Показания к досроч­ному прерыванию бе­ременности. Ведение беременности. Ве­дение родов. Ведение по­слеродового периода. Профилактика осложнений. Реабилитация, ВТЭ. Гипертоническая и гипото­ническая болезнь. Классификация. Клиника диагностика. Осо­бенности течения беременности. Влияние на плод. Выбор ле­карственных препаратов. Профилактика. |
| 5.. | Беременность и забо­ле­вания крови | |  |
| 6. | Беременность и забо­ле­вания эндокринной системы | |  |
| 7. | Беременность и забо­ле­вания дыхательной системы | |  |
| 8. | Беременность и забо­левания желудочно- кишечного тракта | |  |
| 9. | Беременность и гепатиты | |  |
| 10. | Преэклампсия. Современные принципы диагностики и лечения (часть I-II) | | 10.2.; 10.2.1.; 10.2.3.; 10.2.4.; 10.2.5; 10.2.6.; 10.2.7; 10.2.7.2.; 10.2.7.3.; 10.2.7.4.; 10.2.8.; 10.2.9.; 10.2.10.; 10.2.11; 10.2.12.; 10.2.14; 10.2.15 |
| 11. | ПН. СЗРП. | |  |
| 12. | Переношенная беременность | | Пролонгированная и переношенная беременность. Причины клиника диагностика и лечение. Ведение беременности и родов. Исходы родов для матери и плода. Профилактика перенашивания беременности |
| 13. | Анатомический и клинический узкий таз. | | Биомеханизм родов. Течение и ведение родов в зависимости от формы и сужения таза. |
| 14. | Тазовые предлежания | | Роды по Цовьянову. Ручное пособие по Цовьянову |
| 15. | Кесарево сечение в современном акушерстве | | Предоперационная подготовка. Методика анатомического послойного разреза передней брюшной стенки. Методы операции. Виды швов на матке. Виды шовного материала. Ведение послеоперационного периода. Инфузионнотрансфузионная терапия. Принципы антибактериальной терапии. Осложнения, их профилактика, реабилитация. Профилактика травм близлежащих органов на отдельных этапах операции |
| 16. | Многоплодная беременность. Крупный плод | | Возможные причины. Диагностика. Осложнения беременности, родов, послеродового периода. Тактика ведения родов. Показания к оперативному родоразрешению |
| 17. | Аномалии родовой деятельности | | Дискоординированная родовая деятельность. Клиника диагностика и лечение аномалий родовой деятельности. Ведение родов. |
| 18. | Акушерские щипцы, Вакуум- экстракция плода. | | Показания, противопоказания. Отработка техники наложения акушерских щипцов |
| 19. | Кровотечения во время беременности | | Кровотечения при полипах и эрозиях, злокачественных новообразованиях шейки. Диагностика. Клиника. Лечение. Профилактика. |
| 20 | Кровотечения во время родов, в послеродовом периоде | | Предлежание плаценты. Классификация. Этиология и патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение. Профилактика. Группы риска. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Классификация. Этиология и патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение. Профилактика. Использование гемостатического шва по Б-Линчи, О Лири. |
| 21. | Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии | | Гиповолемический шок. ДВС- синдром. Восполнение ОЦК, гемотрансфузия, показания, объем. Методы гемотрансфузии. Характеристика постгемотрансфузионных осложнений. ДВС. Эмболия околоплодными водами. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Характеристика основных лекарственных препаратов. Прогноз. Профилактика. Постгипоксический отек мозга. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Профилактика. Острая дыхательная недостаточность Этиология и патогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Шоковое легкое. ОПН. Лечение, гемодиализ. Синдром Шихана. Реабилитация больных, перенесших шок и терминальные состояния. |
| 22. | Ранние гестозы | | Классификация. Этиология и патогенез. Ранняя диагностика, клиника. Профилактика. Показания для прерывания беременности. |
| 23. | Преэклампсия | | Классификация. Этиология и патогенез. Ранняя диагностика, клиника. Показания и методы досрочного прерывания беременности. Отработка алгоритма действий при неотложных состояниях при тяжелой преэклампсии и эклампсии. Профилактика. HELLP- синдром. ОЖГБ. АФС. АГУС. |
| 24. | Расстройства менструальной функции. | | Дисфункциональные маточные кровотечения. Классификация (овуляторные, ановуляторные) Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Реабилитация, диспансеризация. Альгодисменорея. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Реабилитация, диспансеризация. |
| 25. | Нейроэндокринные симптомы в гинекологии | | Предменструальный, климактерический и посткастрационный синдромы. Этиология, клиника, диагностика, лечение. СПКЯ. Гиперпролактинемия. Гиперандрогения. Синдром Шихана. Синдром Симмондса. Этиология, патогенез. Диагностика. Принципы лечения. |
| 26. | Послеродовые септические заболевания | | Послеродовые септические заболевания. Классификация. Этиология, патогенез. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Заболевания 1 этапа послеродовой инфекции (послеродовая язва, эндомиометрит). Клиника диагностика, лечение, профилактика. Реабилитация, ВТЭ. Заболевания 2 этапа послеродовой инфекции. Клиника диагностика, лечение, профилактика. Реабилитация, ВТЭ. Заболевания 3 этапа послеродовой инфекции (разлитой перитонит, прогрессирующий тромбофлебит). Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Реабилитация, ВТЭ. |
| 27. | Внебольничный аборт | | Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Реабилитация. ВТЭ. Тактика. Консервативное лечение. Объем оперативного вмешательства. Реабилитация, ВТЭ. |
| 28. | Воспалительные заболевания женских половых органов (неспецифические) | | Воспалительные заболевания наружных половых органов (вульвит, бартолинит, остроконечные кондиломы). Воспалительные процессы влагалища. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация, ВТЭ. Воспалительные заболевания шейки матки. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация, ВТЭ. |
| 29. | Воспалительные заболевания женских половых органов (специфические) | | Трихомониаз мочеполовых органов и прямой кишки. Этиология патогенез. Клиника. Диагностика. Методы провокации. Лечение. Профилактика. Реабилитация. Особенности лечения гонореи, сифилиса. Этиология патогенез. Клиника. Диагностика. Методы провокации. Лечение. Профилактика. Реабилитация. Особенности течения и лечения во время беременности. |
| 30. | Эндовидеоскопические операции в гинекологии | | Эндохирургические технологии в решении вопросов репродуктологии. Лапароскопические операции при бесплодии: при трубно-перитонеальной, эндокринной формах бесплодия. Адгезиолизис (формирование спаек). Ценность дополнительных диагностических процедур в решении вопросов репродуктологии (метросальпингоскопия, метросальпингография, гистероскопия). Хирургическая стерилизация. Общие положения, оперативная техника. |
| 31. | Доброкачественные и пограничные опухоли женских половых органов | | Опухоль стромы полового тяжа. Гранулезоклеточные. Текаклеточные. Арренобластома. Гинандробластома. Опухоли (овулогенные) терминогенные. Тератома зрелая (дермоидная, струма яичника). Тератома незрелая. Дисгерминома. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация, ВТЭ. |
| 32. | Острый живот при гнойно-воспалительных процессах женских половых органов | | Этиология, патогенез пельвиоперитонита.. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Реабилитация. ВТЭ. Перфорация матки. Этиология. Клиника, диагностика. Объем оперативного вмешательства. Реабилитация, ВТЭ.Основные методы лечения при пельвиоперитонитах |
| 33. | Острый живот при кровотечении в брюшную полость | | Апоплексия яичников. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Реабилитация. ВТЭ. Перфорация матки. Этиология. Клиника, диагностика. Объем оперативного вмешательства. Реабилитация, ВТЭ. |
| 34. | Сепсис. Септический шок. | | Основные принципы лечения |
| 35. | Эндометриоз | | Внутренний эндометриоз. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Эндометриоз яичников и маточных труб. Патогенез. Онкологические аспекты эндометриоза яичников. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Ретроцервикальный эндометриоз. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Эндометриоз ректовагинальный и стенок влагалища. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Диспансеризация. |
| 36. | Бесплодие | | Трубный фактор бесплодия. Перитонеальный фактор бесплодия. Методы лечения: консервативный, оперативная лапароскопия. Реабилитация. Маточный фактор бесплодия. Пороки развития матки. Хронический эндомиометрит. |
| 37. | Планирование семьи и контрацепция | | ВМС. Естественные методы планирования семьи. Барьерные методы контрацепции. Хирургическая контрацепция. |
| 38. | Аллергические состояния в акушерстве и гинекологии. | | Значение медикаментов в развитии аллергических состояний . Анафилактический шок. Неотложная помощь. Алгоритм действий. |

**Тематика семинарских занятий**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | Тема семинара | | Содержание семинара  (указываются соответствующие коды) |
| 1 | Гипоксия плода, диагностика, акушерская тактика, прфилактика | | 6.4, 6.4.1; 6.4.1.2.; 6.4.2.; 6.4.3.; 6.4.3.2.; 6.7.; 6.6. |
| 2 | Сахарный диабет и беременность | | 13.3.3.1. |
| 3 | Иммунобиологическое взаимоотношение в системе мать-плод | | 6.1.; 6.2.; 6.3.; 6.4.; 6.5.; 6.6.; 6.7. |
| 4 | Кровотечения в акушерской практике. Гиповолемический шок и терминальные состояния | | 9.1.; 9.2.; 9.3.; 9.5.; 9.6. |
| 1. 3 | | Ультразвуковые методы обследования | УЗИ матки и придатков. Биофизический профиль плода. Допплерометрия плода. |
| 1. 5 | | Гипоксия и отставание внутриутробного развития плода | Хроническая гипоксия плода. Причины, клиника, диагностика, лечение и профилактика. Острая гипоксия плода. Внутричерепные кровоизлияния. Причины клиника диагностика лечение и профилактика. Дыхательный дистресс-синдром. Причины, клиника, диагностика, лечение и профилактика. |
|  | | Многоплодная беременность. Крупный плод | Особенности ведения родов. Диагностика. Тактика ведения. |
| 1. 5 | | Анатомический и клинический узкий таз | Обструктивные роды. Клиника, диагностика. Дистоция плечиков. Методы коррекции. |
| 1. 6 | | Аномалии родовой деятельности | Клиника диагностика и лечение аномалий родовой деятельности. Ведение родов. Партограмма. |
| 1. 7 | | Кесарево сечение | Экстраперитониальное кесарево сечение |
| 1. 8 | | Акушерские щипцы | Применения акушерских щипцов в акушерской практике |
| 1. 10 | | Поздние гестозы | Тактика ведения беременности, родов и послеродового периода. Интенсивная терапия. Показания к досрочному родоразрешению. Методы родоразрешения. Влияние и исходы гестоза. Реабилитация. ВТЭ. |
|  | | Беременность и заболевания мочевыделительной системы | Пиелонефрит. Гломерулонефрит. Классификация. Клиника, диагностика. Особенности течения беременности. Показания к прерыванию беременности |
|  | | Кровотечения во время беременности | Предлежание плаценты. преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Диагностика. Клиника. Лечение. Профилактика. |
| 1. 11 | | Ювинильное кровотечение | Этиопатогез. Диагностика. Лечение негормональное. Гормональный и хирургический гемостаз |
|  | | Воспалительные заболевания женских половых органов (специфические и неспецифические) | Воспалительные заболевания тела матки. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация, ВТЭ. Воспалительные заболевания придатков. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация, ВТЭ. Параметрит. Этиология, патоге-нез. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация, ВТЭ. Пельвиоперитонит. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация, ВТЭ Туберкулез половых органов. Классификация. Этиология патогенез. Клиника. Диагностика. Методы провокации. Лечение. Профилактика. Реабилитация. ВТЭ. Профилактика. |
| 1. 13 | | Внебольничный аборт | Тактика ведения при внебольничных абортах. Особенности лечения. |
| 1. 14 | | Острый живот при гнойно-воспалительных процессах женских половых органов | Абсцедирующие тубоовариальные образования. Клиника, диагностика, тактика ведения |
| 1. 14 | | Доброкачественные и пограничные опухоли женских половых органов | Опухоли яичников и беременность. Тактика ведения беременности. |
| 1. 16 | | Планирование семьи и контрацепция | Физиологическая контрацепция. Неотложная контрацепция. Контрацепция у подростков. Стерилизация. Показания. Методы хирургической стерилизации. |
|  | | Аллергические состояния в акушерстве и гинекологии. | Анафилактический шок. Неотложная помощь. Алгоритм действий. |
| 1. 17. | | Клиническая трансфузиология | Общие принципы компонентной гемотерапии, трансфузионная тактика: показания, дозировка и методы применения клеточных и белковых компонентов крови в акушерско-гинекологической практике. Показания. Осложнения. |
| 1. 18 | | Клиническая фармакология | Применение лекарственной терапии этиопатогенетически обоснованной. Полипрогмазия |

VII. Формы аттестации

7.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-рентгенолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

7.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.3. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации <9>.

--------------------------------

<9> Часть 10 статьи 60 Федерального закона N 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, N 53, ст. 7598).

VIII. Оценочные материалы

8.1. Тематика контрольных вопросов:

АКУШЕРСТВО И ГИНЕК\_ФПО (каф.АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИИ ФПО)

АНТЕНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ПЛОДА И ПЕРИН ПАТОЛ

?Перинатальным периодом считается

промежуток времени, начинающийся

!с периода зачатия и заканчивающийся

рождением плода

!+с периода жизнедеятельности плода и

заканчивающийся 7- ю сутками (168 часов) после рождения

!с периода рождения плода и

заканчивающийся через месяц после

родов

!с 20 недель беременности и

заканчивающийся 14- ю сутками после

рождения

!ничего из перечисленного

@MDID{E24A8510-4DCA-11DD-9CCD-000C6E937CA0}

?Концентрация а - фетопротеина повышается

!при нормальном развитии плода

!+при дефектах развития нервной трубки плода

!при пороках развития почек плода

!при пороках развития матки

!

@MDID{E24A8511-4DCA-11DD-9CCD-000C6E937CA0}

?Плацента выполняет следующую роль в

иммунологических взаимоотношениях

матери и плода при нормальной

беременности

!препятствует свободному транспорту

антигенов, антител и клеток

!обеспечивает антигенную стимуляцию

матери

!формирует механизмы взаимной

толерантности матери и плода

!+все перечисленное

!ничего из перечисленного

@MDID{E24A8512-4DCA-11DD-9CCD-000C6E937CA0}

?Гемолитическая болезнь новорожденного связана

!с изоиммунизацией матери групповыми антигенами крови плода

!с изоиммунизацией матери по резус- фактору

!+со всеми перечисленными

!ни с чем из перечисленного

!

@MDID{E24A8513-4DCA-11DD-9CCD-000C6E937CA0}

?После первой беременности частота иммунизации у резус - отрицательных женщин составляет

!+10%

!30%

!50%

!100%

!

@MDID{E24A8514-4DCA-11DD-9CCD-000C6E937CA0}

?Частота гемолитической болезни плода обычно составляет

!+0,3 - 0,7%

!3- 7%

!10%

!15%

!

**ЗАДАЧА № 8**

В акушерское отделение ЦРБ поступила повторнородящая с регулярными схватками средней интенсивности, начавшимися 10 часов тому назад. Воды не отходили Роды и беременность вторые. Беременность доношенная. Первые роды 3 года назад, нормальные ребенок весом 3600,0 жив.

Наружное акушерское исследование: окружность живота 96 см. положение плода продольное, I позиция. В дне матки прощупывается округлая плотная часть Предлежащая часть более мягкая, прижата ко входу таз. Сердцебиение плода отчетливое 128 уд/мин ритмичное. Через полчаса после поступления отошли светлые воды.

Влагалищное исследование: раскрытие 8 см, плодного пузыря нет, во влагалище определяется ножка плода. Ягодицы во входе в таз.

**Диагноз? Тактика врача?**

**ЗАДАЧА № 10**

Повторнородящая 32 лет. В анамнезе 2 родов без осложнений и 5 искусственных абортов, последний осложнился метроэндометритом. Через 20 часов от начала схваток родилась доношенная девочка массой 4 кг, длиной 56 см. Послед выделился самостоятельно через 15 минут, без видимых дефектов. Через 10 минут матка стала дряблой, началось кровотечение, кровопотеря 600 мл. Пульс 87 уд/мин. АД 100/60 мм рт. ст.

**Клинический диагноз? Причины развившейся патологии? Лечебная тактика?**

**ЗАДАЧА № 20**

Многорожавшая, 32 лет. Поступила по поводу умеренного кровотечения, начавшегося 2ч тому назад. Беременность 37 недель. Родовой деятельности нет. Сердцебиение плода ясное. При внутреннем исследовании: шейка матки сохранена, зев пропускает 2 пальца (4 см), пузырь цел, справа в зеве мягкая тестовая масса, слева свободные оболочки. Головка подвижная, над входом в малый таз.

**Диагноз? Терапия?**

IX. Оценочные материалы

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ**

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Учебная, учебно-методическая и иные библиотечное – информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс, и гарантирует возможность качественного освоения ординатором образовательной программы. Академия располагает библиотекой, включающей теоретическую и научно-методическую литературу по медицинским наукам, системам, образовательным технологиям высшей школы, управлению образовательными системами, научные журналы и труды конференций по всем специальностям медицинской науки.

При чтении лекций и проведении практических занятий с курсантами будут использованы: мультимедийная установка, ноутбук,оверхед. Планируется работа в эндоскопической операционной, родильном и гинекологическом отделениях больницы с использованием оборудования: монитор SONY,эндовидеокамера Аксиома МВТ 2002, осветитель Karl Storz Xenon nova 201 315-20, коагуляционный блок осветитель Karl Storz 205235-20, инсуфлятор Karl Storz 264305-20, аквамуратор Karl Storz 205210-20,эндомат Karl Storz .

**Основная литература**

1. Абрамченко В.В. Классическое акушерство 2 т. - СПб., 2008.
2. Адамян Л.В., Кулаков В.И., Андреева Е.Н. Эндометриозы. - М., 2006.
3. Айламазян Э.К. Гинекология от пубертата до постменопаузы. - М., Медпрессинформ, 2006.
4. Айламазян Э.К., Рябцева И.Т. Неотложная помощь при экстремальных состояниях в гинекологии. - Н. Новгород, 2003.
5. Акушерство и гинекология. Схемы лечения/ под ред. акад. В.Н.Серова, Г.Т.Сухих. – Изд-во Литтерра, 2012.
6. Акушерство. Курс лекций/под ред. А.Н.Стрижакова, А.И Давыдова. – ГЭОТАР - Медиа, 2009.
7. Акушерство: национальное руководство/ под ред. Э.К. Айламазяна, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой – М: ГЭОТАР - Медиа, 2009.
8. Акушерство. Курс лекций: учебное пособие/ под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова «ГЭОТАР - Медиа», 2009.
9. Ашрафян Л.А., Киселев В.И., Муйжнек Е.Л. Патогенетическая профилактика рака репродуктивных органов. – М.: Изд-во Димитрейд График Групп, 2009.
10. Барышев.Б.А., Айламазян Э.К. Инфузионно-трансфузионная терапия акушерских кровотечений – С-Петербург, 2008.
11. Бекманн Ч.Р. Акушерство и гинекология. – DJVU, 2004.
12. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях/ под ред. В.Е. Радзинского.- «ГЭОТАР-Медиа»,2009.
13. Венцковский Б.М., Запорожан В.Н. и др. Гестозы.- М., МИА, 2005.
14. Воскресенский С.Л. Оценка состояния плода.- Минск, 2004.
15. Гарден А. Детская и подростковая гинекология. - М., 2002.
16. Гинекология по Э.Новак. М. 2002.
17. Гинекология клинические лекции/ под ред. проф. Макарова О.В. М., «ГЭОТАР-Медиа», 2010.
18. Гинекология. Курс лекций, учебное пособие/ под ред.А.Н. Стрижакова, А.И.Давыдова. - «ГЭОТАР-Медиа».,2009.
19. Женская консультация 3-е изд./ под ред. В.Е.Радзинского, - «ГЭОТАР-Медиа». 2010.
20. Киселев В.И., Сидорова И.С., Унанян А.Л., Муйжнек Е.Л. Гиперпластические процессы органов женской репродуктивной системы: теория и практика. – М.: ИД «Медпрактика - М», 2011.
21. Клинические лекции по акушерству и гинекологии / под ред. Ю.Э. Доброхотовой,- «ГЭОТАР-Медиа».,2009, (Серия «Библиотека врача-специалиста»).
22. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология: 3-е изд./ под ред. Г.М. Савельевой В.Н. Серова, Г.Т. Сухих,- «ГЭОТАР-Медиа», 2009.
23. Краснопольский В.И., Мельник Т.Н., Серова О.Ф. Безопасный аборт. – «ГЭОТАР-Медиа», 2009.
24. Краснопольский В.И. и соавт. Оперативная гинекология. – М.: Медпресс-информ, 2010.
25. Кулаков В.И., Серов В.Н. Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии. - М «ЛИТТЕРРА», 2005.
26. Лекарственные средства в акушерстве и гинекологии: 3-е изд., испр. и доп. Адамян Л.В., Комиссарова Л.М., Ляшко Е.С., и др. / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, - «ГЭОТАР-Медиа», 2010.
27. Манухин И.Б., Тумилович Л.Г., Геворкян М.А. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции: руководство; 2-е изд., испр. и доп.,- «ГЭОТАР - Медиа».,2010.
28. Манухин И.Б., Аксененко В.А. Репродуктивное здоровье у больных с воспалительными заболеваниями придатков матки. - Ставрополь, 2002.
29. Национальное руководство по акушерству и гинекологии/ под. ред. акад. В.И. Кулакова. - М., 2007 г.
30. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии. Диагностика и лечение./ под общ. ред., проф. М.А. Курцера, - М: Бином. Лаборатория знаний, 2009.
31. Перитонит /под. ред. акад. В.С. Савельева, проф. Б.Р. Гельфанда. М.- «ЛИТТЕРРА», 2006.
32. Радзинский В.Е. Акушерская агрессия. - «Status Praesens», 2011.
33. Роговская С.И. Практическая кольпоскопия. - «ГЭОТАР - Медиа», 2011г
34. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. акад. В.И. Кулакова, проф. В.Н. Прилепской В.Е.Радзинского - М.: ГОЭТАР - Медиа, 2007.
35. Рациональная фармакотерапия заболеваний кожи и инфекций, передающихся половым путем / под ред. А.А. Кубановой, В.И. Кисиной. – М., «ЛИТТЕРРА», 2005.
36. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии/ под ред. Акад. В.И. Кулакова. – М., 2007
37. Сепсис в начале 21 века: Практическое руководство/ под ред. акад. В.С. Савельева, проф. Б.Р. Гельфанда. – М.: Литтерра, 2006.
38. Справочник по акушерству, гинекологии и перинатологии / под ред. акад. Г.М. Савельевой. - М. МИА., 2006.
39. Уварова Е.В. Детская и подростковая гинекология: руководство, - «Литтерра», 2009.
40. Тарасова М.А., Ярмолинская М.И. Принципы индивидуального выбора гормональной заместительной терапии в пери - и постменопаузе. – СПб.: Изд-во. Н-Л, 2011.
41. Хачатурян А.Р., Марютина Л.В. Кольпоскопия. Основы алгоритмов диагностики и тактики ведения заболеваний шейки матки: методические рекомендации. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2011.
42. Шифман Е.М. Преэклампсия, эклампсия, HELLP-синдром - Петрозаводск, 2002.

**Дополнительная литература**

1. Анализы. Полный справочник/ под ред. проф. Елисеева Ю.Ю. – М.: ЭКСМО, 2008.
2. Бочков Н.П. Клиническая генетика. – М., 2001.
3. Внутренние болезни (пер. с англ.)/ под ред. Марка Х. Бирс. – Литтерра, 2011.
4. Дерматовенерология: Национальное руководство/ под ред. Ю.К.Скрипкина, Ю.С.Бутова, О.Л.Иванова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011.
5. Заболевания мочеполовых органов/ под ред. проф. Ю.Г. Аляева. – Литтерра, 2007.
6. Инфекционные болезни: Национальное руководство/ под ред. Н.Д.Ющук, Ю.Я.Венгерова. – ГЭОТАР – Медиа, 2010.
7. Кожные болезни и инфекции, передающиеся половым путем/ под ред. Ю.С.Бутова. – М.: Медицина, 2002.
8. Нефрология: Неотложные состояния/под ред. Н.А.Мухина. – М.: Эксмо, 2010.
9. Полный справочник инфекциониста. Под ред. проф. Елисеева Ю.Ю. – М.: ЭКСМО, 2004.
10. Пушкарь Д.Ю., Гумин Л.М. Тазовые расстройства у женщин.- М. Медпресс-информ, 2006.
11. Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии. 2-т/под общ. Ред. В.Н.Серова, Г.Т.Сухих. – Изд-во Литтерра, 2010.
12. Рациональная фармакотерапия заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем: рук. Для практикующих врачей/под общ. ред. А.А.Кубановой, В.И.Кисиной. – М.: Литтерра, 2005.
13. Семенов Г.М., Петришин В.Л., Ковшова М.В.- Хирургический шов – СПб: «Питер», 2008.
14. Серов В.Н., Звенигородский И.Н. Диагностика гинекологических заболеваний с курсом патологической анатомии. – М.: Бином. Лаборатория знаний, 2003.
15. Судебно-медицинская экспертиза вреда здоровью /под ред. проф. В.А. Клевно-М: «ГЭОТАР - Медиа»., 2009.
16. Струков А.И., Серов В.В. Патологическая анатомия. – Изд-во. Литтерра, 2012.
17. Таранов А.Г. Лабораторная диагностика в акушерстве и гинекологии. Изд. 2. – Литтерра, 2004.
18. Топографическая анатомия и оперативная хирургия/под ред. А.М.Панина. – Изд-во Литтерра, 2011.
19. Урология: Национальное руковолство/ под ред. Н.А.Лопаткина. – ГЭОТАР – Медиа, 2009.
20. Чеботарев В.В. Хламидиоз. – Ставрополь, 2011.
21. Шехтман М.М. Руководство по экстрагенитальной патологии у беременных. – М.: Триада Х, 1999.
22. Экстрагенитальная патология и беременность/ под ред. Л.С.Логутовой. – Литтерра, 2011.
23. Информационные письма и приказы МЗ РФ и МЗРД.

**Рекомендуемая литература**

1. Ошибки в дифференциальной диагностике опухолей гениталий и кишечника. Актуальные вопросы здоровья женщин и детей в Дагестане - Махачкала: ДГМА, Даг. Науч. Центр РАМН, 1995 - с47-49.
2. Черкесова Д.У., Омаров С-М.А. Экспериментальная модель внутриутробной нитратной гипоксии //Бюллетень “Медицина и наука”, - Махачкала , 1995г. - №1- с44-46.
3. Омаров С-М.А., Хасаев А.Ш. К вопросу о частоте и опыту ведения беременности и родов у женщин с середечно-сосудистой патологией.//Республ.науч.-практич.конф.28-29 сентября 1995г.- Махачкала : РИО ДГМА, 1995г.-с47-48.
4. Омаров С-М.А. Эпидимиологический анализ факторов риска невынашивания беременности в Дагестане.//Актуальные вопросы здоровья женщин и детей в Дагестане.Махачкала: ДГМА, Даг. Науч. Центр РАМН, 1995 - с42-47.
5. Омаров С-М.А., Асхабова Л.М. Причины и факторы риска перинатальной смертности в Дагестане. Здоровое потомство – будущее нации. Сб. науч. тр. респуб. науч. центра мед. Акад. – Махачкала, 1996г. – с28-33.
6. Омаров Н. С-М. «Некоторые показатели химического состава женского молока у женщин с анемией.» // Медицина. Наука и практика. - Махачкала , 1996. - №2. – с.11-16.
7. Омаров Н. С-М., Омаров С-М. А.«ОПГ – гестоз на фоне анемии» // Тезисы докладов пленума межведомственного научного Совета. – Чебоксары, 1996 с. 68.
8. Омаров Н. С-М.«Особенности липидного состава и перекисного окисления липидов у родильниц с ОПГ-гестозом в сочетании с анемией» Медицина. Наука и практика. – Махачкала 1997.-№4. – с.26-28.
9. Омаров Н. С-М. Хашаева Т.Х.« Состояние фетоплацентарной системы у беременных с желездефицитнойаменией» // Медицина. Наука и практика. Махачкала. – 1997 №3. С 45-53.
10. Черкесова А. У. Омаров С-М. А., Аскерханова Э. Р. Казиева С. Э. Ахмедова А.Ю. Исходы беременности у женщин с TORCH –инфекцией (сепсис: акт.вопросы сепсиса в клинике и эксперименте). Соб. науч. трудов – Махачкала 1997. с. 335-341.
11. Омаров Н С-М. Нарушение лактационной функции у женщин с анемией: Диссертация к.м.н. Омаров Н. С-М.- Махачкала 1997. с.157.
12. Омаров Н. С-М.«Липиды, продукты ПОЛ и антиоксиданты в сыворотке крови и в молоке женщин с гестозом и ЖДА»// Мат. симпозиума « Актуальные вопросы диагностики лечения и профилактики гестоза» М.- 1998., с.67.
13. Черкесова А.У. Нурмагомедова С. С. Магомедова А. К. Некоторые показатели эндокринной функции фетоплацентарного комплекса и перекисного окисления липидов у многорожавших беременных с внутриутробной гипотрофией плода. Сб.науч.трудов:Юб.вып.-65 лет «ДГМА». Махачкала: ДГМА 1998. с.139-145.
14. Омаров Н. С-М. Ибрагимов Б.Р., Хашаева Т.Х.«Прогностическое значение биофизического профиля плода у беременных с гестозом» материал международной конференции перинатологов, акушеров и гинекологов., посвященный 80-летию К.В.Чачова-1999-с…
15. Омаров Н. С-М.«Нарушение лактационной функции у женщин с ЖДА»// Южно-Российск. Мед.журнал-1999 №4-5 С-50-56.
16. Омаров Н. С-М., Хашаева Т.Х.«Состав и свойства материнского молока»// Южно-Российск. Мед.журнал.-1999. №1.С 65-72.
17. Омаров Н.С-М.,Абдуллаев Р.А.«Аминокислотный состав белков жнского молока при гестозе на фоне железодефицитной анемии»// Южно-Российск. Мед.журнал.-1999.-№4/5.-С.60-64.
18. Омаров Н. С-М., Омаров С-М. А. Меджидов Т.«Болезнь Иценко-Кушинга и беременность» // Медицина. Наука и практика. – 1999. Махачкала, 1999.-с. 90-95.
19. Омаров Н. С-М.« Влияние гестоза в сочетании с железодефицитной анемией на лактационную функцию» Монография.- Махачкала, 1999, с.95.
20. Омаров Н. С-М., Кишов М.Г.«Имунные свойства грудного молока при анемии беременных, гестозе и при их сочетании» // Южно-Российск.мед.журнал. -1999.-№4/5. С.56-59.
21. Омаров Н.С-М. Хашаева Т.Х. Методические рекомендации для студентов 6-курса по акушерству: Мет.рек.-Махачкала.1999. с.27.
22. Омаров Н.С-М.«Превентивное лечение женщин с гестозом при сочетании ЖДА при прогнозируемых нарушениях лактации»// Материал 2-Российского форума «Мать и Дитя».-М.,2000.-С.112-113
23. Омаров Н.С-М.«Прогнозирование гипогалактии у беременных»// Материал 2-Российского форума «Мать и дитя».-М.,2000.-С.114-115.
24. Омаров Н. С-М.,Аллахкулиева С.,Хашаева Т.Х.«Нарушение лактационной функции у родильниц с ожирением»// Мат. 2-Российского форума «Мать и дитя».-М.,2000.-С.12.
25. Омаров Н.С-М., Омаров С-М., Абу-Насер М.М., Давыдова И.С.«Оптимизация дородовой подготовки и ведения родов при сочетании гестоза с железодефицитной анемией»// Акушерство и Гинекология.-2000.-№ 5.-С, 31-34.
26. Омаров Н.С-М., Омаров С-М.А., Давыдова Б.«Перинатальные исходы у женщин с сочетанием гестоза и ЖДА»// Медицина.Наука и практика.- Махачкала. 2000.- С. 33-34.
27. Омаров Н.С-М., Омаров С-М.А.,Давыдова Б.«К вопросу сочетания гестоза с ЖДА»// Медицина. Наука и практика.- Махачкала. 2000.-С. 27-30.
28. Омаров Н.С-М.«Лактационная функция у родильниц с гестозом и ЖДА»// Вестник Российск. Ассоц. Акуш-гинекологов.-2000. -№ 1.- С. 58-62.
29. Омаров Н.С-М., Аллахкулиева С., Хашаева Т.Х.«Лечение нарушения лактационной функции у родильниц с ЖДА и ожирением»// Мат. Итоговой конф. выполнения программы «Мед. Наука-здравохр. Региона». Махачкала. 2000.- С. 12-14.
30. Омаров Н.С-М., Омаров С-М.А.«Ведение беременности у женщин с гестозом и анемией»// Мат. 2-Российского форума «Мать и дитя».- М.,2000.- С. 116.
31. Омаров Н.С-М.«Влияние гестоза в сочетании с анемией на химический состав молока»// Акушерство и гинекология.-2000.- № 3.- С.21.
32. Омаров Н.С-М., Арсланбекова А.«Лактационная функция у родильниц с различным объемом кровопотери»// Медицина. Наука и практика.-Махачкала. 2000.-№ 1.- С. 22-23.
33. Омаров Н.С-М.«Минеральный состав грудного молока женщин с гестозом и ЖДА»// Медицина. Наука и практика.- №1.-2001.-С. 63-65.
34. Омаров Н.С-М.,Абусуева З.«Объем и биохимический состав молока женщин с гестозом и ЖДА»// Мат. 3-Российского форума «Мать и дитя».- М.,2001.-С…..
35. Омаров Н.С-М., Амирханова М.«Влияние гестоза на лактационную функцию у многорожавших женщин»// Мат. 3-Российского форума «Мать и дитя».-М.,2001.-
36. Омаров Н. С-М. Избранные лекции по акушерству: Учебное пособие для студентов, интернов, клинических ординаторов. Н. С-М. Омаров.-Махачкала, 2001.-с.117.
37. Омаров Н.С-М.,Махмудова А.«Микроэлементарный состав грудного молока при сочетании гестоза с ЖДА»// Медицина. Наука и практика.- 2001.-№ 1.- С, 57-60.
38. Омаров Н.С-М. Хашаева Т. Х. Избранные лекции по гинекологии:Учебное пособие для студентов, интернов,клин. ординаторов. Н.С-М. Омаров. Т.Х-М. Хашаева.-Махачкала, 2001.-с.129.
39. Омаров Н.С-М. Хашаева. Т.Х-М. Ибрагимов Б. Методические разработки практических занятий по гинекологии:Метод. рек. по акушерству.- Махачкала. 2001. с.73.
40. Омаров Н. С-М. Алекперов Р. Аминокислотный состав гидролизата и белковых фракций женского молока при гестозе на фоне железодефицитной анемии. Медицина. Наука и практика. 2001. с.60.
41. Омаров Н. С-М. Махмудов А. Аминокислотный спектр крови новорожденных с задержкой внутриутробного развития. Медицина. Наука и практика. 2001. с.47-50.
42. Омаров Н. С-М. Течение беременности и родов женщин с гестозом, анемией и их сочетанием. Сб. науч. тр. ДГМА: В 2-х Юбил. вып.- Махачкала: Дагмедакадемия 2002. с.48-51.
43. Омаров С-М.А.К вопросу клинико-гормональных пареллелей при ювенильных маточных кровотечениях/Э.Р.Аскерханова, С-М.А. Омаров, П.А. Казакмурзаева//Матер. Науч.-практ. Конф. Детских врачей Дагестана:(посв. 35-летию пед. ф-та дгма/дгма МЗ РД- Махачкала. 2004.- с 44-45)
44. Исмаилова Н.Т, Омаров С-М. А. Коррекция гипоменструального синдрома применением в комплексном лечении низкоинтенсивного лазерного излучения // Медицина: наука и практика.-2004-№1 с 41-44.
45. Омаров.С-М.А.Нураева.Т.Ш. Многоплодная беременность /Т.Ш. Нураева, С-М. Омаров.-Махачкала: ООО «Печатник», 2004.-164 с :илл.
46. Кантаева. Д. К. Влияние соматической патологии на нарушение менструальной функции у девушек подростков Дагестана/Д.К. Кантаева, С-М. А. Омаров, С.Э. Казиева.// Матер. Науч.-прак. Конф. Детских врачей Дагестана :(посв. 35 –летиюпед фак ДГМА)/ДГМА, МЗДР, Махачкала, 2004.с 48-49.
47. Омарова .Х.М., Омаров .С-М. А. К вопросу варикозного расширения вен нижних конечностей//Медицина: Наука и практика.2004.- №1.с. 78-80.
48. Омаров Н.С-М. Хашаева Т.Х-М. Омарова М.Ш. Плацентарная недостаточность при гестозе. Медицина. Наука и практика. 2004.с.55-57.
49. Омаров Н. С-М. Хашаева Т. Х-М. Арсланбекова А.А. Абусуева З. А. Пролактин секретирующая функция гипофиза после гипотонического кровотечения и лактация. Пробл. эндокринологии.2004. с.10-13.
50. Омаров С-М. А. Омаров Н. С-М. Фармакотерапия при сочетанныхгестозах с железодефицитной анемией. Медицина. Наука и практика.2004. с. 70-71.
51. Омаров С-М. А., Шахсинова Р. Н. Эпилепсия у беременных./Р.Н. Шахсинова. С-М.А. Омаров.-Махачкала. 2005-1970.
52. Омаров С-М.А. Гасанова-Хамидова М . А. Диагностика синдрома тазовых алгий с использованием эндоскопических методов./М.А Гасанова-Хамидова М.А., С-М. А. Омаров.//Малоинвазивные технологии в хирургии: материалы межрегиональной научно- практической конференции хирургов 27-28 мая 2005г.-Махачкала, 2005.-с 75-76.
53. Омаров С-М. А Проблемы и основные направления развития сельского родовспоможения /ДГМА, МЗРД. РФОМС;С-М. А Омаров, Л.М. Асхабова, С.М. Гаджимурадова.//Здравоохранение Республики Дагестан в период реформ: материалы научно –практической конференции организат.-Махачкала:ИПЦ ДГМА, 2005. с 175.
54. Омаров Н. С-М. Хашаева . Т. Х. Избранные лекции по гинекологии: учебное пособие для студентов, интернов, клинических ординаторов, врачей/Т.Х –М. Хашаева, Н С –М. Омаров. Махачкала, 2006 – 234 с.
55. Омаров Н. С-М. Ассоциированная патология при многократных родах(проблема гестоза и железодефицитной анемии):Учебное пособие ГОУ ВПО «ДГМА»:.В. Бегова, Н.С-М. Омаров.- Махачкала,2006.-с.84.
56. Резервы снижения перинатальных потерь МЗ РД. «ДГМА». Казиева С. Э. Омаров С-М. А. Черкесова А. У. Кантаева Д. К. Магомедова Д. М. Реализация приоритетного национального проекта «Здоровье» в РД. Материалы республиканской научно-практической конференции .Махачкала. ИПЦ «ДГМА».2006. с.263-267. Каф.акушерства и гинекологии ФПК и ППС.Хранение: АНЛ.
57. Омаров. С-М. А ,Омарова .Х. М. Особенности гестации и лактации у многорожавших при варикозной болезни/Х. М. Омарова, С-М. А Омаров.-Махачкала. Издательство «Типографии ДНЦ РАН» 2007.- с 152
58. Характеристика феррокинетики у девушек – подростков с железодефицитной анемией/ С.М. Мамаева, С-М Омаров, Д.К. Кантаева./ Вопросы питания. 2007. С 38-40.
59. Бегова.С. В. Процессы перекисного окисления липидов и система антиоксидантной защиты сыворотки крови у многорожавших женщин с гестозом в сочетании с железодефицитной анемии. Бегова С.В. Османова З.М. Омаров Н. С-М. Вопросы гинекологии , акушерства и перинатологии. 2007.№3. с. 23-27.
60. Омаров Н. С-М.Таджидинова. В. И. Современные тенденции в лечении массивных акушерских кровотечений: учебно методическое пособие ГОУ ВПО «ДГМА» Таджидинова В.И. Омаров Н.С-М. – Махачкала 2007. с. 36.

Маточное кровотечение-терапия. Хранение: АНЛ.

1. Бегова С.В. К вопросу о возможности коррекции гипергомоцистеинемии у беременных с гестозом. Бегова С. В. Омаров Н. С-М. Вопросы практической педиатрии.2007.№5. с.11-12.

Хранение: ЧЗ НМЛ.

1. Бегова. С. В. Особенности течения и эффективности проведенной терапии гестоза при многократных родах. Бегова С. В. Османова З.М. Омаров Н. С-М. Общая реаниматология.2007. №4. с.51-54.

Хранение: ЧЗ НМЛ.

1. Особенности состояния венозной гемодинамики у беременных с варикозной болезнью и железодефицитной анемией /С-М. А. Омаров, Р. С. Курбанова .//Вестник новых медицинских технологий. 2009. №4.- с 61-63.ДЦН РАМН
2. Омаров С-М. А . Особенности течения гестации у беременных с варикозной болезнью и железодефицитной анемией/ Р. С. Курбанова, С-М. А . Омаров.//Вестник новых технологий. 2009. №3 с 47-50.
3. Омаров С-М. А. К вопросу об особенностях полового развития девушек с хроническими обструктивными заболеваниями легких/С-М. А. Омаров.Б. М . Гасанова. // Вестник новых медицинских технологий . 2009. №1.- с 63-65.
4. Омаров Н. С-М. Особенности менструальной функции и полового развития в обследованных группах. Омаров Н. С-М. Рамазанова М.А. Вестник новых медицинских технологий. 2009 №2 с.90-91 1.Менструальный цикл-подростки.Хранение: Зал периодики.
5. Омаров Н.С-М. Влияние аномалий родовой деятельности на химический состав молока. Омаров Н.С-М. Р.Б. Магомедова. Вестник новых медицинских технологий. 2009 №4. с.46-47 ДНЦ РАМН 1.Молоко-химия.2.Роды-патология.Хранение: Зал периодики.
6. Бегова С.В. Состояние нижнего сегмента матки и объем кровопотери в родах и послеродовом периоде при многократных родах. Бегова. С. В. Эсетов М. А. Омаров Н. С-М. Морфологические ведомости.2009. №3-4. с.117-121.

1.Роды- осложнения.Хранение: Зал периодики.

1. Ш.Ш. Раджабова. Омаров Н.С-М.Перинатальные исходы у женщин с патологией щитовидной железы.Российский вестник акушера-гинеколога.2010.№4. с.42-45.Каф. акуш.-гинек.ФПО. Перинатология-осложнения. Щитовидной железы. болезни-патология. Хранение: Зал периодики.
2. Омаров Н. С-М. Омаров С-М. А. «Ошибки в акушерской практике»- учебное пособие. Омаров Н. С-М. Омаров С-М.А. Меджидова Д.Р. Нурмагомедова С. С. Абдурахманова Р. А.Дабузов А. Ш. Мусаев О.Х. Казиева С.Э. Черкесова А.У. Кантаева Д. К. Аскерханова Э.Р. –Махачкала:ИД «Наука ДНЦ»2010.с 94.1.Акушерство-профилактика и контроль.

Хранение: АНЛ.

1. Дурпалова К.М. Омаров Н.С-М. Перинатальные исходы у многорожавших женщин с бактериальнымвагинозом. Дурпалова К.М. Омаров Н. С-М. Нурмагомедова С. С. Вестник новых медицинских технологий. 2010 №1. с.182-184.

1.Вагинит бактериальный - осложнения.Хранение :Зал периодики.

1. Влияние патологии щитовидной железы на лактационную функцию и аминокислотный состав грудного молока/С-М. А. Омаров, Ш. Ш. Раджабова, Н.С-М. Омаров. //Российский вестник акушера – гинеколога.. 2010. №6.с 14-17.
2. Омаров С-М. А. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного: методические рекомендации для студентов 4 и 6 курсов /С-М. А. Омаров, Т.Х.-М. Хашаева, Х. М. Омарова , А. Э. Эседова; МЗ и СР РФ, ГБОУ ВПО «ДГМА» -Махачкала :ИПЦ ДГМА, 2011 с 18.
3. Раджабова Ш. Ш. Течение и исход у беременных женщин с избыточной массой тела или ожирением/Ш.Ш. Раджабова, С-М. А . Омаров, С. А. Абусуев.//Российский вестник акушера- гинеколога. 2011.-№6 с 58-60.

**ПЕРИОДИЧЕСКАЯ ЛИТЕРАТУРА**

1."Акушерство и гинекология" Главный редактор Сухих Геннадий Тихонович.

2. "Журнал акушерства и женских болезней"Главный редактор Эдуард Карпович Айламазян.

3."Проблемы репродукции" Главный редактор -Лейла Владимировна Адамян

4."Российский вестник акушера-гинеколога" Главный редактор журнала Владислав Иванович Краснопольский.

5."Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии" Главный редактор журнала Александр Николаевич Стрижаков.

6."Репродуктивное здоровье детей и подростков"Главный редактор Елена Витальевна Уварова.

7."Опухоли женской репродуктивной системы" Главный редактор В.П. Летягин.

8."Status praesens"Главный редактор Виктор Евсеевич Радзинский.

**Интернет-ресурсы-сайт ДГМУ**

1. ЭБС «Консультант студента»
2. ЭБС «Консультант врача»
3. Сайты специализированных журналов

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом ординатора, 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, учебники, учебные пособия и рекомендации.

Материально-техническая база университета включает в себя:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Название дисциплины | Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования | Фактический адрес учебных кабинетов и объектов |
| 1. | Акушерство и гинекология | Компьютеры, принтер, сканер, телевизор. | Ул. Ляхова 47 «а» |
| Компьютер с выходом в Интернет, | Ул. Ляхова 47 «а» |
| видеопроектор. | Ул. Ляхова 47 «а» |