

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



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

Индекс дисциплины: Б1.Б.38

Специальность (направление): 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования – СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Факультет педиатрический

Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов

Форма обучения – очная

Курс – 4,5

Семестр – 7,8,9,10

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 9/324

Лекции – 40 часов

Практические (семинарские) занятия – 120 часов

Самостоятельная работа – 128 часов

Форма контроля – экзамен (36 часов)

МАХАЧКАЛА, 2019

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: сформировать знания, умения, навыки по физиологическому и патологическому акушерству и гинекологии, освоить общие принципы ведения беременности, родов и гинекологических больных, уметь анализировать клиническую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования, выполнять умения и навыки согласно перечню Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Задачи:

1. Приобретение студентами знаний о теоретических основах современного акушерства и гинекологии;
2. Изучение студентами стандартов диагностики и лечения акушерской патологии и гинекологических болезней;
3. Освоение студентами умений (решать ситуационную задачу, оформить историю беременной и гинекологической больной);
4. Формирование у студентов практических навыков по акушерству и оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях;
5. Формирование у студентов практических навыков по гинекологии и оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях;
6. Формирование у студентов навыков общения с беременными и больными женщинами, подростками, детьми.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1.	Общекультурные компетенции	<p>ОК-1 – способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</p> <p>Знать: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p>Уметь: использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в акушерстве и гинекологии.</p> <p>Владеть: навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.</p>
2.	Общепрофессиональные компетенции	<p>ОПК-6 – готовностью к ведению медицинской документации.</p> <p>Знать: правила оформления диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной.</p> <p>Уметь: заполнять основные разделы диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз; выделять группы</p>

		<p>риска на возникновение осложнений во время беременности, родов и послеродовом периоде.</p> <p>Владеть: алгоритмом оформления диспансерной карты беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной – оформить академическую историю болезни или родов в соответствии с планом написания истории болезни или родов.</p>
1.	<p align="center">Профессиональные компетенции</p>	<p>ПК-5 – готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p> <p>Знать: физиологические изменения в организме беременной женщины; оплодотворение, развитие зародыша и плаценты; варианты положения плода; строение и размеры костного таза, анатомию и топографию женских половых органов; строение и размеры головки доношенного плода, положение головки плода по отношению к плоскостям малого таза; патофизиологию развития критических состояний в акушерстве и гинекологии.</p> <p>Уметь: собрать общий и специальный анамнез, провести общее и специальное акушерское и гинекологическое обследование; установить срок беременности, определить предположительную массу плода, положение плода в матке, характер предлежания; выявить симптомы критических состояний в акушерстве и гинекологии.</p> <p>Владеть: навыками написания медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи в акушерстве и гинекологии.</p> <p>ПК-12 – готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов.</p>

	<p>Знать: биомеханизм родов при различных вариантах предлежаний; механизмы развития родовой деятельности; клинику и ведение физиологических родов; клинику и диагностику нарушений сократительной деятельности матки; основы перинатологии (критические периоды жизни плода, влияние внешних и внутренних факторов);</p> <p>Уметь: дать оценку результатам основных лабораторных исследований (анализ мочи, крови, мазок из влагалища); определить признаки отделения последа; определить приблизительный объем кровопотери; оказывать пособие при различных вариантах предлежаний плода, выполнять и интерпретировать результаты диагностики состояния внутриутробного плода.</p> <p>Владеть: техникой акушерского пособия при приеме родов при различных вариантах предлежаний, интерпретацией методов диагностики состояния внутриутробного плода (УЗИ, КТГ, доплерометрия сосудов маточно-плацентарного кровотока).</p>
--	--

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к блоку Б1.Б.38 базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по: философии, биоэтике, психологии, педагогике, правоведению, истории медицины, истории отечества, латинскому языку, физике, математике, медицинской информатике, биологии, микробиологии, химии, анатомии человека, гистологии, цитологии, эмбриологии, нормальной физиологии, патологической физиологии, клинической фармакологии.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		7	8	9	10
Контактная работа (всего), в том числе:	160				
Аудиторная работа	160	40	44	40	36
Лекции (Л)	40	10	10	10	10
Практические занятия (ПЗ)	120	30	34	30	26
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	128	32	28	32	36
Вид промежуточной аттестации	36 (экзамен)	–	–	–	36
ИТОГО: общая трудоемкость	324 ч.	72	72	72	72
	9 ЗЕТ	2	2	2	3

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
БЛОК I. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО			
1.	ОК-1, ПК-5.	<p style="text-align: center;">Раздел 1. <u>Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы.</u> <u>Перинатология.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Наружные и внутренние половые органы. Молочные железы. • Физиология менструальной функции. • Строение женского таза: кости таза, тазовое дно. • Плод как объект родов. Кости черепа, швы, роднички, размеры окружности головки. 	<p>Наружные и внутренние половые органы. Молочные железы. Кровоснабжение и иннервация половых органов. Топография смежных органов: мочевого пузыря, мочеточники, прямая кишка, аппендикс.</p> <p>Женский таз с акушерской точки зрения. Строение женского таза: кости таза, тазовое дно. Размеры большого таза. Плоскости малого таза. Размеры. Наклонение. Плацента. Строение и функции. Кровообращение у плода. Влияние вредных факторов на плод (курение, алкоголь, наркомания, ионизирующие излучения). Изучаются факторы перинатального риска, ультразвуковой скрининг. Изучается кардиокография. Плод как объект родов. Кости черепа, швы, роднички, размеры окружности головки. Понятие о сегментах головки.</p>
2.	ОК-1, ОК-6, ПК-5, ПК-12.	<p style="text-align: center;">Раздел 2. <u>Физиология беременности и родов.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Физиологические изменения в организме женщины при беременности. • Методы исследования в акушерстве. Методы оценки состояния плода. • Роды физиологические. 	<p>Оплодотворение и развитие плодного яйца. Периоды эмбрио- и фетогенеза. Имплантация, органогенез, плацентация. Критические периоды эмбриогенеза. Физиология беременности. Изменения нервной, эндокринной и половой систем. Роль простагландинов. Изменения сердечно-сосудистой</p>

		<p>Причины наступления родов.</p>	<p>и мочевыделительной систем. Изменение системы органов дыхания, опорно-двигательных органов, кожи, массы тела. Формирование функциональной системы «мать-плацента-плод»: развитие и функции плаценты, околоплодных вод, пупочного канатика, последа. Физиология плода: плод в отдельные периоды внутриутробного развития, плод как объект родов. Методы исследования в акушерстве: опрос и объективное обследование беременной, диагностика беременности, определение срока беременности и даты родов. Диагностика ранних сроков беременности. Диагностика поздних сроков беременности. Методы дородового определения веса плода. Определение срока беременности, даты родов и срока предоставления дородового отпуска. Объем обследования беременной при первом обращении в женскую консультацию. Методы оценки состояния плода. Методы исследования функционального состояния плаценты и околоплодных вод. Течение и ведение физиологической беременности. Наружное акушерское исследование беременной. Членорасположение, положение, позиция, вид и предлежание плода. Основы рационального питания беременных, режим и личная гигиена беременных. Принципы подготовки</p>
--	--	-----------------------------------	---

		<p>беременных к родам. Физиопсихо-профилактическая подготовка к родам. Школа матери. Причины наступления родов. Современная концепция родовой деятельности матки. Оценка готовности организма к родам. Подготовительный (предвестниковый) период. Периоды родов. Продолжительность. Понятие контракции, ретракции и дистракции. Своевременное и несвоевременное излитие околоплодных вод. Течение первого периода родов. Родовые изгоняющие силы. Характер открытия шейки матки у перво- и повторнородящих. Ведение первого периода родов. Современные принципы регистрации родовой деятельности. Влагалищное исследование в родах. Показания, техника, оценка данных. Определение высоты стояния головки в малом тазу. Течение и ведение второго периода родов. Защита промежности. Обезболивание родов. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания. Операция рассечения промежности в родах, показания. Особенности ведения послеродового периода. Осложнения. Первичная обработка</p>
--	--	--

			<p>новорожденного. Ведение последового периода. Методы оценки кровопотери в родах.</p>
3.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p>Раздел 3. <u>Физиология послеродового периода и периода новорожденности.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Послеродовой период. Контрацепция после родов; • Период новорожденности. Грудное вскармливание. 	<p>Течение и ведение раннего послеродового периода. Физиологические изменения в организме родильницы. Инволюция матки. Лохии. Лактация. Современный взгляд на грудное вскармливание. Течение и ведение физиологического послеродового периода. Профилактика послеродовых гнойно-септических инфекций. Анатомо-физиологические особенности доношенного новорожденного. Совместное пребывание матери и новорожденного. Принципы грудного вскармливания.</p>
БЛОК II. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО			
4.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.	<p>Раздел 4. <u>Патология беременности.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Беременность и роды при неправильных положениях и предлежаниях плода; • Многоплодная беременность; • Невынашивание и перенашивание беременности; • Фетоплацентарная недостаточность. Современные методы оценки состояния плода; • Многоводие. Маловодие; • Крупный плод; • Изосерологическая несовместимость крови матери и плода 	<p>Беременность и роды при поперечном и косом положениях плода. Разгибательные головные предлежания плода. Особенности течения родов при многоплодной беременности. Показания к оперативному родоразрешению. Многоплодная беременность. Этиология. Классификация. Диагностика. Ведение беременности и родов. Фетоплацентарная недостаточность. Клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация. Ультразвуковая фетометрия. Кардиотокография. Допплерометрическая оценка</p>

			<p>кровотока в сосудах матери и плода.</p> <p>Привычное невынашивание</p> <p>Гормональный фактор</p> <p>Инфекционный фактор</p> <p>Пороки развития матки</p> <p>Внутриматочные синехии</p> <p>Истмико-цервикальная недостаточность.</p> <p>Преждевременные роды. Течение и ведение преждевременных родов. Профилактика и лечение преждевременных родов</p> <p>Перенашивание беременности. Основные причины со стороны матери, плода и плаценты.</p> <p>Степени перенашивания, влияние на плод. Типичные осложнения.</p> <p>Синдром перенесенной беременности и запоздалых родов.</p> <p>Методы срочной подготовки шейки матки к родам. Методы родовозбуждения. Методы родоразрешения.</p> <p>Оценка количества околоплодных вод. Многоводие. Маловодие. Профилактика. Лечение.</p> <p>Диспансерные группы наблюдения в женской консультации.</p> <p>Несенсибилизированные Сенсибилизированные, но без признаков нарушения состояния плода. Гемолитическая болезнь плода. Диагностика. Ведение беременности и родов.</p> <p>Неспецифическая и специфическая профилактика резус-сенсибилизации. Методика. Время проведения. Показания. Условия.</p> <p>Анатомически узкий таз. Определение, классификация по степени и форме сужения</p> <p>Этиология, современные методы</p>
--	--	--	---

			<p>диагностики. Течение и ведение беременности. Особенности биомеханизма родов в зависимости от формы таза. Течение и ведение родов. Клинически узкий таз, крупный плод. Классификация по степеням несоответствия. Диагностика, тактика ведения родов.</p>
5.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.	<p>Раздел 5. <u>Токсикозы беременных</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ранние токсикозы • Поздний гестоз. <p>Преэклампсия. Эклампсия.</p>	<p>Гестоз. Определение. Классификации. Группа риска. Ранние гестозы (токсикозы) беременных. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Лечение. Неукротимая рвота беременных. Клиника. Диагностика. Лечение. Тактика. Редкие гестозы беременных (дерматозы, остеопороз, гепатоз, острая желтая атрофия печени, бронхиальная астма). Тактика ведения беременных с ранним гестозом, показания к досрочному прерыванию беременности, лечение, профилактика, реабилитация. Поздний гестоз беременных. Этиопатогенез. Современные особенности течения. Классификация поздних гестозов. Ранняя диагностика поздних гестозов. План обследования. Поздний гестоз. Клиника, диагностика. Оценка степени тяжести. Тактика ведения беременности, лечение в зависимости от степени тяжести, сроки и методы родоразрешения. Патогенетическое лечение позднего гестоза беременных. Современные принципы лечения позднего гестоза тяжелой степени. Осложнения позднего гестоза. Влияние гестоза на состояние плода.</p>

			<p>Преэклампсия. Клиника. Диагностика. Лечение. Акушерская тактика. Эклампсия. Определение. Патогенез. Клиника. Диагностика. Первая помощь. Тактика. Осложнения.</p>
6.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.	<p>Раздел 6. <u>Беременность и роды на фоне экстрагенитальной патологии.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы. Приобретенные и врожденные пороки сердца; • Гипертоническая и гипотоническая болезнь и беременность; • Беременность и заболевания органов дыхания. Бронхиальная астма; • Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта и печени; Гастроэзофагиальная рефлюксная болезнь и язвенная болезнь; • Беременность и заболевания почек и органов мочевого выделения (пиелонефрит, мочекаменная болезнь, гломерулонефрит, единственная почка); • Сахарный диабет и беременность; • Заболевания щитовидной железы и беременность; • Беременность и заболевания крови. Анемия беременных (железодефицитная); • Нарушения системы гемостаза у беременных; • Беременность и инфекционные заболевания. 	<p>Информация по беременности и родам у женщин с сердечно-сосудистой патологией. Гипертоническая и гипотоническая болезнь и беременность. Риск для матери и плода. Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика. Информация по беременности и родам у женщин с сахарным диабетом и заболеваниями почек. Риск для матери и плода. Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика. Беременности и патология легочной и пищеварительной систем. Риск для матери и плода. Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика. Заболевания щитовидной железы и беременность. Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика. Беременность и заболевания крови. Анемия беременных (железодефицитная). Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика. Беременность и заболевания почек и органов мочевого выделения (пиелонефрит, мочекаменная болезнь, гломерулонефрит, единственная почка). Клинические симптомы, диагностика, лечение, акушерская тактика. Наследственные дефекты</p>

		TORCH-инфекция.	гемостаза. Наследственные тромбоцитопатии. Антифосфолипидный синдром Урогенитальные инфекции и беременность. TORCH-инфекции и беременность. Вирусные гепатиты и беременность. ВИЧ-инфекция и беременность.
7.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.	<p align="center">Раздел 7. <u>Патология родов.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Аномалии родовой деятельности • Механизм родов и пособия при тазовых предлежаниях плода. • Аномалии костного таза; • Родовой травматизм матери и плода • Особенности родоразрешения беременных различных «групп риска» в современных условиях. 	<p>Этиология и классификация аномалий сократительной деятельности матки.</p> <p>Патологический прелиминарный период. Слабость родовой деятельности.</p> <p>Дискоординированная родовая деятельность. Чрезмерно бурная родовая деятельность.</p> <p>Показания к оперативному лечению при аномалиях родовой деятельности.</p> <p>Разрыв матки - этиология, классификация клиника, тактика ведения. Травмы мягких тканей родового канала.</p>
8.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p align="center">Раздел 8. <u>Патология послеродового периода.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Послеродовые инфекционные заболевания. • Особенности диагностики, профилактики и лечения, послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний. Инфекционно-токсический шок. • Послеродовой сепсис 	<p>Классификация. Этиология, патогенез. Диагностика.</p> <p>Принципы лечения. Профилактика Лактостаз. Трещины сосков.</p> <p>Профилактика. Лечение.</p> <p>Перитонит после кесарева сечения. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика.</p> <p>Реабилитация.</p> <p>Понятие и виды сепсиса. Причины септического шока. Тактика ведения септических больных в послеродовом периоде.</p> <p>Диагностика и показания к оперативному лечению.</p> <p>Роль современной антибактериальной терапии в лечении септических больных.</p> <p>Использование эфферентных методов терапии.</p>
БЛОК III. ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО			

9.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p style="text-align: center;">Раздел 9. <u>Родоразрешающие операции</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Осмотр родовых путей и ушивание разрывов. • Кесарево сечение в современном акушерстве. • Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция плода. Экстракция плода за тазовый конец. • Плодоразрушающие операции. 	<p>1. Показания к операции кесарева сечения (абсолютные/относительные)</p> <p>2. Методы операции.</p> <p>3. Осложнения, их профилактика, реабилитация.</p> <p>2. Зашивание разрывов промежности I, II, III степени.</p> <p>3. Ручное отделение плаценты и выделение последа, ручное обследование послеродовой матки.</p> <p>1. Полостные, выходны</p> <p>2. Показания к операции, условия выполнения операции</p> <p>3. Техника выполнения операции</p> <p>4. Обезболивание</p> <p>1. Показания, условия выполнения</p> <p>2. Техника выполнения</p> <p>1. Виды, показания и условия выполнения операции</p> <p>2. Техника выполнения операции</p> <p>3. Обезболивание</p>
БЛОК IV. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ			
10.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.	<p style="text-align: center;">Раздел 10. <u>Кровотечения в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Кровотечения во время беременности; • Кровотечения во время родов; • Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периоде; • Шоки и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии. Эмболия околоплодными водами. 	<p>Предлежание плаценты.</p> <p>Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Причины кровотечений в послеродовом периоде и раннем послеродовом периодах.</p> <p>Частичное и полное плотное прикрепление плаценты, истинное «приращение» плаценты. Клиническая картина, тактика, оценка величины кровопотери. Гипотонические кровотечения. Неотложная помощь. Современные препараты для инфузионно-трансфузионной терапии.</p> <p>Геморрагический шок в акушерстве. ДВС-синдром. Патогенез геморрагического</p>

			<p>шока и ДВС-синдрома.</p> <p>Параметры оценки степени тяжести.</p> <p>Возможности инфузионно-трансфузионной терапии в зависимости от степени тяжести.</p> <p>Показания к переливанию компонентов крови.</p> <p>Эмболия околоплодными водами. Виды, формы, условия оказания медицинской помощи пациенту с данным заболеванием или состоянием</p> <p>Методы диагностики состояния с указанием их диагностической ценности. Клинические симптомы ЭАЖ. Методы лечения заболевания/состояния с оценкой их результативности.</p> <p>Особенности проведения СДР у беременной женщины.</p> <p>Клинические и лабораторно-инструментальные показания к ИВЛ. Исходы, прогноз.</p> <p>Последующие беременности</p>
БЛОК V. ГИНЕКОЛОГИЯ			
11.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p style="text-align: center;">Раздел 11. <u>Нарушение менструальной функции</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Современные представления о регуляции менструального цикла. Методы исследования в гинекологии. • Нарушения менструального цикла. • Особенности диагностики и лечения нарушений менструальной функции (аномальные маточные кровотечения ювенильного, репродуктивного и пременопаузального периодов). 	<p>Введение – понятие о гинекологии. Общие и специфические симптомы женских болезней.</p> <p>Рутинные и современные методы исследования.</p> <p>Нарушения менструальной функции женщины.</p> <p>Классификация.</p> <p>Клинические формы (циклические и ациклические маточные кровотечения, болезненные менструации, АМК, гипоменструальный и гиперменструальный синдромы).</p> <p>Структура кровотечений в пубертатном, детородном, климактерическом возрасте.</p>

			Демонстрация клинического случая.
12.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p align="center">Раздел 12. <u>Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Аменорея.</u></p>	Рассматриваются вопросы классификации, клиники Диагностики и алгоритм обследования и лечения.
13.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p align="center">Раздел 13. <u>Воспалительные заболевания органов малого таза</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Воспалительные процессы органов женской половой системы неспецифической этиологии и специфической этиологии. • Пельвиоперитонит. Инфекционно-токсический шок. 	<p>Характеристика, этиология, патогенез, пути распространения, морфологические изменения в половых органах, симптоматология и клиника, классификация.</p> <p>Острые ВЗОМТ: эндометрит, метроэндометрит, сальпингит, параметрит, пельвиоперитонит. Современная диагностика и лечение. Демонстрация клинического случая.</p> <p>Перечень ИППП по ВОЗ. Клиника, течение, осложнения, лечение гонореи, трихомониаза, хламидиоза и др.</p> <p>Генитальный туберкулез.</p> <p>Пельвиоперитонит.</p> <p>Инфекционно-токсический шок</p>
14.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p align="center">Раздел 14. <u>Миома матки. Злокачественные опухоли тела матки.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Миома матки. • Саркома матки. 	<p>Терминология, гистогенез и морфогенез, этиопатогенез, патологическая анатомия.</p> <p>Классификация, симптоматология и клиника.</p> <p>Современные методы диагностики и лечения.</p> <p>Радикальные и органосохраняющие операции.</p> <p>Диспансеризация.</p>
15.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p align="center">Раздел 15. <u>Эндометриоз</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Внутренний эндометриоз; • Наружный эндометриоз; • Экстрагенитальный эндометриоз. 	<p>Понятие об эндометриозе, морфология, происхождение эндометриоза. Классификация, клиника, диагностика.</p> <p>Современные принципы лечения.</p>
16.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p align="center">Раздел 16. <u>Острый живот в гинекологии</u></p>	<p>Определение. Причины. Дифференциальный</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • Эктопическая беременность; • Острый живот при кровотечении в брюшную полость; • Острый живот при воспалении половых органов; • Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей. 	<p>диагноз.Внематочная беременность, апоплексия яичника, некроз миоматозного узла. Демонстрация клинического случая.</p>
17.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p>Раздел 17. <u>Бесплодие</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Эндокринное бесплодие; • Трубный фактор в бесплодии; • Маточный фактор в бесплодии. • Аномалии развития и положения половых органов. 	<p>Причины, классификация, методы обследования. Протокол ВОЗ. Новые технологии. ВРТ.</p>
18.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p>Раздел 18. <u>Планирование семьи и контрацепция.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Профилактика нежелательной беременности. Виды аборт. Преимущества медикаментозного аборта. Профилактика осложнений; • Гормональная контрацепция; • Внутриматочная контрацепция; • Барьерные и прочие методы контрацепции. Стерилизация; • Выбор метода контрацепции в разных возрастных группах, у женщин экстрагенитальной патологией. 	<p>Современные методы прерывания беременности. Возможные осложнения и отдаленные последствия абортов. Контрацепция. Классификация контрацептивных средств. Применение контрацептивов по возрастам. Гормональная контрацепция Внутриматочная контрацепция, аспекты имплантационной контрацепции Барьерные методы контрацепции Физиологическая контрацепция Женская хирургическая контрацепция Мужская контрацепция.</p>
19.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p>Раздел 19. <u>Предопухолевые и опухолевые заболевания шейки матки</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ранняя диагностика патологических процессов шейки матки. • Фоновые заболевания, предрак и рак шейки матки. 	<p>Частота, этиология и патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии процесса. Профилактика инвазивного рака в современных условиях.</p>

20.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p style="text-align: center;">Раздел 20. <u>Гиперпластические процессы и рак эндометрия.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Фоновые и предраковые заболевания эндометрия; • Рак эндометрия. 	<p>Частота, этиология и патогенез, патоморфология. Клинико-морфологическая классификация. Симптоматология. Диагностика. Лечение (хирургический, лучевой, гормональный методы). Прогноз. Выявление и лечение предрака эндометрия.</p>
21.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p style="text-align: center;">Раздел 21. <u>Опухоли яичников.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Опухолевидные образования яичников. • Доброкачественные опухоли яичников. • Рак яичников. 	<p>Функциональные кисты яичников: фолликулярная, желтого тела, лютеиновая, эндометриоидная. Клиника, диагностика, тактика. Доброкачественные опухоли яичника: частота, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, тактика. Дифференциальный диагноз. Рак яичника: этиология и патогенез. Классификация, морфология, пути распространения, стадии, клиника и диагностика. Онкомаркеры. Лечение, прогноз.</p>
22.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	<p style="text-align: center;">Раздел 22. <u>Типичные гинекологические операции.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Типичные гинекологические операции. Эндоскопические методы в гинекологии (гистероскопия, лапароскопия). • Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение гинекологических больных. 	<p>Рассматриваются классификации эндоскопических методик, отбор больных. Предоперационное обследование, послеоперационное ведение.</p>

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	7,8	Акушерство	20	64	60	144	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – реферат. 5 – практические навыки 5 – защита истории родов
2.	9,10	Гинекология	20	56	68	144	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – реферат.
3.	10	Вид промежуточной аттестации	ЭКЗАМЕН			36	Собеседование по билетам
4.	ИТОГО за все семестры:		40	120	128	324	