МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Учебно-методическое объединение по высшему медицинскому, фармацевтическому образованию

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Министра здравоохранения Республики Беларусь, председатель Учебно-методического объединения по высшему медицинскому, фармацевтическому образованию
_____Б.Н.Андросюк
_____ 20.03 2026
Регистрационный № УД-324 /уч.

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Учебная программа учреждения образования
по учебной дисциплине профиля субординатуры «Акушерство и гинекология»
для специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело»

СОГЛАСОВАНО
Ректор учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет»
_____И.В.Назаренко
_____ 2026

СОГЛАСОВАНО
Начальник главного управления кадровой работы и профессионального образования Министерства здравоохранения Республики Беларусь
_____О.Н.Колюпанова
_____ 20.03 2026

Минск 2026

Учебная программа учреждения образования по учебной дисциплине «Акушерство и гинекология» профиля субординатуры «Акушерство и гинекология» для специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» разработана на основе образовательного стандарта высшего образования I ступени по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело», утвержденного и введенного в действие постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 26.01.2022 № 14

СОСТАВИТЕЛИ:

Т.Н.Захаренкова, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом факультета повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

М.С.Недосейкина, доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом факультета повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Я.И.Бик-Мухаметова, доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом факультета повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук;

О.А.Будюхина, доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом факультета повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»;

С.А.Васильев, директор государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя», главный внештатный акушер-гинеколог Министерства здравоохранения Республики Беларусь, кандидат медицинских наук, доцент

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Кафедрой акушерства и гинекологии с курсом факультета повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» (протокол № 6 от 28.11.2025);

Научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» (протокол № 2 от 18.12.2025)

Пояснительная записка

Цель учебной дисциплины – формирование специализированной компетенции для оказания медицинской помощи пациентам при физиологическом и патологическом течении беременности, родов, послеродового периода, гинекологических заболеваниях, критических для жизни состояниях.

Задачи учебной дисциплины состоят в формировании у студентов научных знаний о физиологических и патологических процессах, происходящих в организме женщины в различные возрастные периоды, во время беременности, в родах, в послеродовом периоде; клинических проявлениях, методах диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики гинекологических заболеваний, осложнений беременности, родов, послеродового периода, умений и навыков, необходимых для:

обследования беременных, рожениц, родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями;

интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

диагностики гинекологических и острых хирургических заболеваний при беременности;

диагностики осложнений беременности, родов и послеродового периода;

диагностики гинекологических заболеваний;

медицинского наблюдения за беременностью, лечения беременных;

ведения физиологических и патологических родов;

лечения рожениц и родильниц при осложнениях родов и родоразрешения;

лечения родильниц при осложнениях послеродового периода;

лечения гинекологических заболеваний в амбулаторных и стационарных условиях;

оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии;

медицинской профилактики развития заболеваний во время беременности, в родах и послеродовом периоде, гинекологических заболеваний;

диспансеризации, медицинской реабилитации пациенток с гинекологическими заболеваниями.

Место учебной дисциплины в системе подготовки специалиста с высшим образованием

Учебная дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к профилю субординатуры «Акушерство и гинекология», определенному приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.10.2025 № 1277 «Об организации образовательного процесса в субординатуре».

Связи с другими учебными дисциплинами

Преподавание и успешное изучение учебной дисциплины «Акушерство и гинекология» профиля субординатуры «Акушерство и гинекология» осуществляется на основе приобретенных студентом знаний и умений по разделам следующих учебных дисциплин: «Внутренние болезни»,

«Эндокринология», «Хирургические болезни», «Урология», «Неврология и нейрохирургия», «Инфекционные болезни», «Акушерство и гинекология».

Студент, освоивший содержание учебного материала учебной дисциплины, должен обладать следующей специализированной компетенцией: проводить обследование беременных, рожениц, родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями, диагностику, лечение и медицинскую профилактику заболеваний женских половых органов, ведение беременности, родов и послеродового периода, оказывать медицинскую помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии.

Всего на изучение учебной дисциплины отводится 742 академических часа, из них 452 часа аудиторных и 290 часов самостоятельной работы студента.

Распределение аудиторных часов по видам занятий: 4 часа лекций, 448 часов практических занятий.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета (11/12 семестр).

Форма получения образования – очная дневная.

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

1. Организация акушерско-гинекологической помощи в Республике Беларусь. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы

1.1. Организация оказания акушерско-гинекологической помощи женскому населению в Республике Беларусь

Медико-социальные проблемы здоровья женского населения.

Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию оказания акушерско-гинекологической помощи женскому населению в Республике Беларусь. Нормативное правовое регулирование общественных отношений в сфере охраны материнства и детства в Республике Беларусь. Реализация положений о государственной поддержке и защите семьи, материнства, отцовства и детства, гарантированности прав граждан.

Организация оказания акушерско-гинекологической помощи в амбулаторных условиях. Структура, задачи и принципы организации работы женской консультации. Медицинская документация в женской консультации.

Организация оказания акушерской помощи в стационарных условиях. Структура, организация работы родовспомогательных организаций здравоохранения.

Специализированная медицинская помощь в акушерстве и гинекологии.

Санитарно-противоэпидемический режим в акушерстве и гинекологии.

Экспертиза временной нетрудоспособности в акушерстве и гинекологии.

Медицинская этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-акушера-гинеколога. Принцип доброжелательного отношения к пациентам и их родственникам. Врачебная тайна. Взаимоотношения в медицинском коллективе.

Осмотр пациентов в отделении патологии беременности, обсервационном и гинекологических отделениях. Сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, оформление медицинской документации.

1.2. Клиническая анатомия и физиология женской репродуктивной системы. Костный таз. Плод как объект родов

Особенности развития репродуктивной системы в эмбриональном периоде.

Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы в разные возрастные периоды.

Топографическая анатомия органов малого таза. Связочный аппарат матки. Клетчаточные пространства малого таза. Кровоснабжение, лимфоотток. Иннервация половых органов. Смежные органы: мочевой пузырь, мочеточники, прямая кишка, червеобразный отросток.

Клиническая анатомия и физиология промежности: мышцы, фасции. Кровоснабжение и иннервация промежности.

Строение женского таза, размеры, плоскости, наклонение.

Строение и функции молочной железы, кровоснабжение, иннервация. Лимфоотток от молочной железы, группы регионарных лимфатических узлов.

Плод как объект родов. Акушерская терминология (положение, предлежание, позиция, вид позиции, членорасположение, вставление). Размеры головки плода.

Осмотр пациентов в отделении патологии беременности, обсервационном и гинекологических отделениях. Сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, оформление медицинской документации.

2. Женская консультация

2.1. Планирование семьи

Социально-медицинские аспекты планирования семьи. Формирование здорового образа жизни и его роль в профилактике репродуктивных нарушений. Прегравидарная подготовка «здоровых» пар и у пациентов с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом и экстрагенитальными заболеваниями.

Контрацепция. Классификация методов контрацепции. Критерии приемлемости и эффективность методов контрацепции.

Биологические методы контрацепции, механизм контрацептивного действия, показания, противопоказания, эффективность.

Барьерные и химические методы контрацепции, механизм контрацептивного действия, показания, противопоказания, эффективность.

Гормональные методы контрацепции, классификация гормональных контрацептивных лекарственных средств, механизм контрацептивного действия, показания, противопоказания, эффективность.

Внутриматочные контрацептивы, механизм контрацептивного действия, показания противопоказания, эффективность. Показания для удаления внутриматочного контрацептива.

Хирургические методы контрацепции, механизм контрацептивного действия, показания, противопоказания, эффективность.

Экстренная контрацепция, механизм контрацептивного действия, показания, противопоказания, эффективность.

Контрацепция в особых группах: подростки, пациенты онкологического профиля, позднего репродуктивного возраста и пациенты, имеющие ограничения мобильности.

Осмотр пациентов в женской консультации в рамках планирования семьи, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований у супружеской пары, планирование беременности с учетом социального статуса и полученных данных медицинского обследования, оформление медицинской документации.

2.2. Организация акушерско-гинекологической помощи девочкам и подросткам

Консультирование подростков по вопросам репродуктивного здоровья. Диспансерное наблюдение девочек и подростков.

Травмы наружных половых органов и влагалища. Инородное тело во влагалище.

Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение заболеваний органов репродуктивной системы у девочек и подростков (синехии малых половых губ, врожденные аномалии развития матки и влагалища, неспецифические инфекционно-воспалительные заболевания).

Преждевременное половое созревание у девочек. Задержка полового развития у подростков.

Новообразования органов репродуктивной системы у девочек и подростков: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

Осмотр пациентов детского и подросткового возраста в женской консультации. Сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, оформление медицинской документации.

2.3. Диспансеризация беременных и родильниц

Диагностика беременности. Определение срока беременности и даты родов.

Клинические и лабораторные методы обследования у беременных.

Алгоритм наблюдения за течением нормальной беременности.

Перинатальный риск: факторы перинатального риска, шкала перинатального риска и декретируемые сроки определения риска, ведение групп перинатального риска. Группы материнского риска. Лечебно-диагностические мероприятия в группах материнского риска.

Медицинская профилактика осложнений беременности, родов и послеродового периода.

Сроки плановых госпитализаций. Плановые и экстренные показания для госпитализации беременных. Выбор технологического уровня для лечения и родоразрешения.

Психопрофилактическая подготовка к родам.

Осмотр беременных и родильниц в женской консультации, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, определение срока беременности, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, оформление медицинской документации, составление плана ведения беременности.

2.4. Диспансеризация здорового женского населения и пациенток с гинекологическими заболеваниями

Профилактические осмотры женского населения.

Диспансерное наблюдение пациенток с гинекологическими заболеваниями, диспансерные группы.

Клинические и лабораторные методы диагностики в гинекологии. Гормональные исследования. Методы оценки состояния микробиоты урогенитального тракта: pH-метрия, микроскопические, микробиологические и молекулярно-генетические исследования. Цитологическое исследование: традиционная цитология и жидкостное цитологическое исследование. Патоморфологическое исследование биопсийного, операционного и аутопсийного материала. Инструментальные методы исследования: ультразвуковое исследование органов малого таза и молочных желез, метросальпингография, магнитно-резонансная томография органов малого таза, кольпоскопия, гистероскопия, лапароскопия.

Осмотр пациенток с гинекологическими заболеваниями в женской консультации, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, оформление медицинской документации, составление плана лечения и медицинской реабилитации.

2.5. Бесплодный брак

Причины женского и мужского бесплодия. Трубно-перитонеальный фактор бесплодия. Эндокринный фактор бесплодия. Иммунологическое бесплодие.

Протокол обследования бесплодной супружеской пары.

Осмотр пациентов в женской консультации, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью оценки состояния репродуктивного здоровья, оформление медицинской документации, составление плана лечения.

2.6. Вспомогательные репродуктивные технологии

Вспомогательные репродуктивные технологии. Нормативные правовые акты Республики Беларусь, регламентирующие вспомогательные репродуктивные технологии.

Подготовка к вспомогательным репродуктивным технологиям, показания и противопоказания.

Программы отсроченного материнства. Криоконсервация ооцитов и эмбрионов.

Культивирование незрелых ооцитов, показания, техника выполнения.

Донорские программы вспомогательных репродуктивных технологий.

Искусственная инсеминация, показания, техника выполнения.

Предимплантационная генетическая диагностика.

Экстракорпоральное оплодотворение: интрацитоплазматическая инъекция сперматозоидов, этапы метода, применяемые лекарственные средства.

Суррогатное материнство.

Осмотр пациентов в женской консультации, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью оценки состояния репродуктивного здоровья, оформление медицинской документации, составление плана лечения.

2.7. Сексуальность человека

Виды сексуальности. Формирование сексуальности.

Социо-репродуктивное значение сексуальности.

Классификация сексуальных расстройств. Диагностика и дифференциальная диагностика сексуальных расстройств.

Нарушения сексуальной функции при гинекологических заболеваниях (эндометриоз, миома матки, хронические воспалительные заболевания женских половых органов).

Роль врача-акушера-гинеколога в коррекции нарушений сексуальности.

Осмотр пациентов в женской консультации, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью оценки сексуальных взаимоотношений и расстройств, оформление медицинской документации.

2.8. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Менопаузальные расстройства

Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение нейроэндокринных синдромов (предменструальный, гипоталамический синдромы, синдром гиперпролактинемии, врожденная дисфункция коры надпочечников, синдром поликистозных яичников, послеродовый пангипопитуитаризм).

Периоды функционирования репродуктивной системы. Клинико-гормональная характеристика этапов старения репродуктивной системы по шкале STRAW+10.

Менопаузальный (климактерический) синдром. Симптомы менопаузальных расстройств. Генитоуринарный менопаузальный синдром.

Принципы лечения климактерических расстройств. Лекарственные средства для менопаузальной гормонотерапии. Противопоказания к назначению менопаузальной гормонотерапии.

Осмотр пациентов в женской консультации, сбор жалоб пациента и анамнеза, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировка диагноза, оформление медицинской документации, составление плана лечения и реабилитации.

2.9. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки и вульвы. Доброкачественная дисплазия молочных желез

Скрининг женского населения для ранней диагностики заболеваний шейки матки.

Этиология, современные методы диагностики, лечение и профилактика фоновых и предраковых заболеваний шейки матки.

Этиология, современные методы диагностики, лечение и профилактика невоспалительных заболеваний вульвы.

Факторы риска доброкачественной дисплазии молочных желез. Классификация и клиническая картина доброкачественной дисплазии молочных желез.

Клинические методы исследования молочных желез. Самообследование молочных желез.

Ультразвуковое исследование молочных желез. Маммография. Классификация BI-RADS.

Фитопрепараты для нормализации гормонального фона с эстроген-гестагеноподобным эффектом для лечения доброкачественной дисплазии молочных желез.

Медицинская профилактика доброкачественной дисплазии молочных желез.

Осмотр пациентов в женской консультации, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления фоновых и предраковых заболеваний; формулировка диагноза, составление плана лечения, оформление медицинской документации.

2.10. Медицинская реабилитация родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями

Медицинская реабилитация родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями: регламентирующие документы, показания, методы реабилитации в зависимости от имеющейся патологии, прогноз в отношении репродуктивного здоровья.

Общие принципы санаторно-курортного лечения.

Осмотр родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями в женской консультации, сбор жалоб пациента и анамнеза, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировка диагноза, назначение мероприятий медицинской реабилитации, определение показаний к санаторно-курортному лечению, оформление медицинской документации.

3. Перинатология

3.1. Врожденные пороки развития плода

Критические периоды развития эмбриона и плода. Тератогенные факторы воздействия на развитие эмбриона и плода.

Классификация врожденных пороков развития плода и хромосомных аномалий.

Показания к проведению пренатальной диагностики.

Неинвазивные методы пренатальной диагностики. Скрининг I триместра (ультразвуковое исследование, материнские сывороточные маркеры). Скрининг II триместра (ультразвуковое исследование, материнские сывороточные маркеры). Неинвазивный пренатальный тест.

Инвазивные методы пренатальной диагностики (биопсия ворсин хориона, амниоцентез, кордоцентез, фетоскопия): показания и противопоказания, возможные осложнения для матери и плода.

Медико-генетическое консультирование. Показания для прерывания беременности при врожденных пороках развития и хромосомных аномалиях.

Организация оказания медицинской помощи при выявлении врожденных пороков развития плода, ведение беременности и родов, выбор уровня родоразрешения.

Осмотр пациентов, сбор жалоб пациента и анамнеза, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования беременной, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления врожденных пороков развития плода, формулировка диагноза, составление плана ведения пациента, обоснование показаний к прерыванию беременности, оформление медицинской документации.

3.2. Методы оценки состояния плода и новорожденного ребенка

Анатомо-физиологические особенности органов и систем органов плода. Фетальное кровообращение. Двигательная активность. Изменения функций органов и систем органов после рождения ребенка. Признаки зрелости новорожденного ребенка.

Оценка сердечной деятельности плода: аускультация сердечных тонов, кардиотокография. Интерпретация данных кардиотокографии.

Ультразвуковое исследование с допплерометрией сосудов матки и фетоплацентарного комплекса: показатели, интерпретация результатов. Биофизический профиль плода, показания к проведению, интерпретация результатов.

Амниоскопия, показания, противопоказания, условия, интерпретация результатов.

Определение pH крови плода из предлежащей части (проба Залинга), показания, противопоказания, условия, интерпретация результатов.

Оценка новорожденного ребенка по шкале Апгар. Показания для проведения реанимационных мероприятий.

Уход за новорожденным ребенком в родовом отделении при физиологическом и патологическом течении раннего неонатального периода.

Осмотр пациентов в отделении патологии беременности и родовом отделении, отделении для новорожденных. Сбор жалоб пациента и анамнеза, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования беременной, интерпретация результатов

лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления факторов риска поражения центральной нервной системы плода в период внутриутробного развития и во время родов, составление плана ведения пациентки, оформление медицинской документации.

3.3. Патология плаценты, пуповины, околоплодных вод

Клинико-морфологические критерии плацентарной недостаточности.

Задержка роста плода: критерии Delphi, причины, диагностика, лечение, профилактика.

Маловодие: этиология, диагностика, ведение беременности и родов.

Многоводие: классификация, этиология, диагностика, ведение беременности и родов, осложнения.

Амниотические тяжи: классификация, этиология, диагностика, ведение беременности и родов, осложнения.

Виды аномалий пуповины (короткая пуповина, истинные и ложные узлы пуповины, оболочечное прикрепление пуповины, предлежание сосудов пуповины, единственная пупочная артерия, обвитие пуповины): этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, показания к плановому и экстренному кесареву сечению.

Мекониальное окрашивание околоплодных вод. Синдром мекониальной аспирации: патогенез, диагностика, лечение и профилактика.

Осмотр пациентов в отделении патологии беременности и родовом отделении. Сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования беременной, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления патологии плаценты, пуповины, околоплодных вод, формулировка диагноза, составление плана лечения, оформление медицинской документации.

3.4. Перинатальная гипоксическая энцефалопатия. Родовая травма у новорожденных детей

Острый дистресс плода: этиология, патогенез, факторы риска, врачебная тактика во время беременности и родов.

Асфиксия у новорожденного ребенка: этиология, патогенез, диагностические критерии, последствия. Пути снижения случаев асфиксии.

Перинатальная гипоксическая энцефалопатия: этиология, патогенез, факторы риска, клинические проявления Патоморфологические особенности поражения нервной системы у доношенных и недоношенных новорожденных детей.

Система оценки неврологического статуса новорожденного ребенка с перинатальной патологией нервной системы. Принципы лечения перинатальной гипоксической энцефалопатии. Профилактика гипоксически-ишемических поражений головного мозга.

Родовая травма у новорожденного ребенка: этиология, патогенез, предрасполагающие факторы.

Травматические повреждения кожи (петехии, экхимозы, ссадины, порезы): клиническая картина, лечение, профилактика.

Кефалогематома: причины, клиническая картина, лечение.

Переломы костей черепа: причины, клиническая картина, лечение.

Перелом ключицы и конечностей: причины, клиническая картина, лечение.

Травматические повреждения нервной системы (эпидуральные, субдуральные кровоизлияния, субарахноидальные кровоизлияния, кровоизлияния в желудочки мозга): этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, прогноз.

Повреждения позвоночника и спинного мозга: причины, клинические проявления, лечение, прогноз.

Осмотр пациентов в родовом отделении, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования беременной, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления факторов риска поражения центральной нервной системы плода в период внутриутробного развития и во время родов, составление плана ведения пациентки, оформление медицинской документации.

4. Акушерство

4.1. Роды в головном предлежании. Первый период родов. Современные методы обезболивания родов

Причины наступления родов. Изменения в нервной, эндокринной, иммунной системах перед родами. Предвестники родов. Прелиминарный период.

Клиническое течение родов в головном предлежании плода, план ведения родов. Диагностики начала первого периода родов. Физиология сократительной деятельности матки. Методы и критерии оценки родовой деятельности.

Ведение первого периода родов. Вагинальное исследование в родах. Современные методы обезболивания родов: показания и противопоказания к применению, оценка их эффективности.

Партнерские роды.

Проведение (на симуляционном оборудовании) родов в головном предлежании плода. Осмотр беременных и рожениц, проведение физикального обследования, определение предполагаемой даты родов, диагностика родов по периодам, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировка диагноза, составление плана ведения родильницы; определение способа родоразрешения.

4.2. Роды в головном предлежании. Второй и третий период родов

Второй период родов. Родовые изгоняющие силы.

Ведение второго периода. Определение высоты стояния головки плода в малом тазу.

Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания плода.

Третий период родов, продолжительность. Клиническое течение последового периода. Механизм отделения плаценты от стенки матки. Физиологическая и патологическая кровопотеря.

Ведение третьего периода родов. Признаки отделения плаценты, способы выделения отделившегося последа.

Проведение (на симуляционном оборудовании) родов в головном предлежании плода. Осмотр родильниц в течение 2 часов после родов, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировка диагноза, составление плана ведения родильницы, оформление медицинской документации.

4.3. Роды при тазовых предлежаниях. Неправильные положения плода

Клиническое течение родов при тазовых предлежаниях плода, план ведения родов. Акушерские родоразрешающие операции при тазовых предлежаниях плода. Предупреждение возможных осложнений родов при тазовых предлежаниях плода.

Ведение беременности и клиническое течение родов при поперечном и косом положении плода.

Осмотр беременных и рожениц, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировка диагноза, составление плана ведения родильницы, определение способа родоразрешения.

4.4. Невынашивание беременности до 22 недель

Медицинские и социальные аспекты невынашивания беременности.

Самопроизвольный выкидыш: клиническая картина, диагностика, лечение.

Неразвивающаяся беременность (погибшее плодное яйцо): этиология, патогенез, диагностика, лечение, медицинская реабилитация.

Пузырный занос: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, медицинская реабилитация.

Привычное невынашивание беременности: причины, диагностика, лечение, медицинская реабилитация.

Истмико-цервикальная недостаточность: этиология, патогенез, диагностические критерии, методы коррекции и оценка эффективности коррекции.

Осмотр беременных, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований при невынашивании беременности, формулировка диагноза, составление плана лечения, оформление медицинской документации.

4.5. Преждевременные роды

Эпидемиология и медико-социальное значение недонашивания беременности. Прогнозирование развития преждевременных родов.

Фармакологическое лечение преждевременных родов. Острый, массивный и длительный токолиз, показания, лекарственные средства для токолиза.

Внутриутробное развитие системы сурфактанта. Патофизиологические основы формирования респираторного дистресс-синдрома (РДС) у новорожденного ребенка. Антенатальная и постнатальная профилактика РДС у новорожденного ребенка.

Врачебная тактика при преждевременном разрыве плодных оболочек. Этиопатогенез, диагностика, тесты, подтверждающие подтекание околоплодных вод. Условия пролонгирования беременности.

Хориоамнионит при преждевременном разрыве плодных оболочек: клиническая картина, диагностика, тактика ведения беременности и родов.

Особенности родоразрешения при преждевременных родах. Выбор технологического уровня для родоразрешения. Оценка транспортабельности пациента.

Недоношенный ребенок. Признаки незрелости, определение гестационного возраста.

Осмотр беременных и рожениц, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировка диагноза, составление плана ведения преждевременных родов, определение способа родоразрешения, обоснование показаний к досрочному родоразрешению, ведение беременности при преждевременном разрыве плодных оболочек, профилактика осложнений у матери и плода, оформление медицинской документации.

4.6. Переношенная беременность. Индуцированные роды

Этиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика переношенной беременности.

Ведение беременных с тенденцией к перенашиванию.

Преиндукция родов: показания и противопоказания, возможные осложнения и их коррекция.

Индукция родов: показания и противопоказания, алгоритм проведения, возможные осложнения.

Признаки перезрелого плода.

Медицинская профилактика перенашивания.

Осмотр беременных, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, определение срока беременности и предполагаемой даты родов, составление плана лабораторно-инструментального обследования с целью дифференциальной диагностики переношенной беременности, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировка диагноза,

составление плана родов, обоснование показаний и выбор средств для индукции родов, определение способа родоразрешения, оформление медицинской документации.

4.7. Резус-иммунизация и другие формы изоиммунизации

Диагностика резус-иммунизации и других форм изоиммунизации у матери (формы изоиммунизации по системе АВО, Келл, Даффи, Кидд, Левис, MNSs, P и Лютеран).

Оценка состояния плода у женщин с резус-иммунизацией.

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода с резус-отрицательной принадлежностью крови матери без титра антител.

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода с резус-иммунизацией. Специфическая и неспецифическая медицинская профилактика резус-иммунизации во время беременности и после родов.

Гемолитическая болезнь у плода и новорожденного ребенка: клиническая картина, диагностика и лечение.

Осмотр пациентов с резус-иммунизацией, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления осложнений течения беременности, родов, послеродового периода и осложнений у плода, формулировка диагноза, составление плана ведения беременности, родов и послеродового периода, определение способа родоразрешения, обоснование показаний для прерывания беременности, оформление медицинской документации.

4.8. Беременность и роды у женщин с заболеваниями крови и нарушениями в системе гемостаза

Физиологические изменения системы крови и гемостаза у беременных.

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при заболеваниях крови (анемия, наследственные тромбофилии, антифосфолипидный синдром, тромбоцитопатии, тромбоцитопении).

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода у женщин с лейкозами и злокачественными новообразованиями лимфоидной ткани.

Показания для прерывания беременности при заболеваниях крови.

Осмотр беременных с заболеваниями крови и нарушениями гемостаза, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, определение срока беременности, предполагаемой даты родов; составление плана лабораторно-инструментального обследования; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления осложнений течения беременности, родов, послеродового периода и осложнений у плода, формулировка диагноза, составление плана ведения беременности, родов и послеродового периода, определение противопоказаний для пролонгирования беременности, составление плана родов, определение способа родоразрешения, оформление медицинской документации.

4.9. Беременность и роды у женщин с заболеваниями сердечно-сосудистой системы

Физиологические изменения сердечно-сосудистой системы во время беременности.

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (пороки сердца, хроническая артериальная гипертензия, болезни миокарда, нарушения ритма сердца).

Показания для прерывания беременности при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Осмотр беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, определение срока беременности, предполагаемой даты родов; составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления осложнений течения беременности, родов, послеродового периода и осложнений у плода, формулировка диагноза, составление плана ведения беременности, родов и послеродового периода; определение способа родоразрешения, определение противопоказаний для пролонгирования беременности, оформление медицинской документации.

4.10. Беременность и роды у женщин с заболеваниями сосудов

Течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при варикозном расширении вен нижних конечностей, поверхностном тромбофлебите, тромбозе глубоких вен нижних конечностей, аневризме аорты, геморрое.

Показания для прерывания беременности при заболеваниях сосудов.

Осмотр беременных с заболеваниями сосудов, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, определение срока беременности, предполагаемой даты родов, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления осложнений течения беременности, родов, послеродового периода и осложнений у плода, формулировка диагноза, составление плана ведения беременности, родов и послеродового периода, определение способа родоразрешения, определение противопоказаний для пролонгирования беременности, оформление медицинской документации.

4.11. Беременность и роды у женщин с заболеваниями эндокринной системы

Физиологические изменения в эндокринной системе у беременных.

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при патологии гипофиза (пролактинома, инциденталома гипофиза), сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы, надпочечников (болезнь Аддисона, синдром Иценко-Кушинга, феохромацитома).

Показания для прерывания беременности при эндокринных заболеваниях.

Осмотр беременных с заболеваниями эндокринной системы, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования,

определение срока беременности, предполагаемой даты родов; составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления осложнений течения беременности, родов, послеродового периода и осложнений у плода; формулировка диагноза; составление плана ведения беременности, родов и послеродового периода; определение способа родоразрешения, определение противопоказаний для пролонгирования беременности, оформление медицинской документации.

4.12. Беременность и роды у женщин с заболеваниями почек и мочевыводящих путей

Физиологические изменения в мочевыделительной системе во время беременности.

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при заболеваниях почек и мочевыводящих путей (бессимптомная бактериурия, гестационный пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь, цистит, уретрит).

Показания для прерывания беременности при заболеваниях почек.

Осмотр беременных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, определение срока беременности, предполагаемой даты родов; составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления осложнений течения беременности, родов, послеродового периода и осложнений у плода; формулировка диагноза; составление плана ведения беременности, родов и послеродового периода; определение способа родоразрешения, определение противопоказаний для пролонгирования беременности, оформление медицинской документации.

4.13. Беременность и роды у женщин с заболеваниями гепатобилиарной системы

Физиологические изменения гепатобилиарной системы во время беременности.

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при хроническом холецистите, желчекаменной болезни, гепатитах, циррозе печени, внутрипеченочном холестазе, острой жировой дистрофии печени.

Показания для прерывания беременности при заболеваниях печени.

Осмотр беременных с заболеваниями гепатобилиарной системы, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, определение срока беременности, предполагаемой даты родов; составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления осложнений течения беременности, родов, послеродового периода и осложнений у плода; формулировка диагноза; составление плана ведения беременности, родов и послеродового периода; определение способа родоразрешения, определение противопоказаний для пролонгирования беременности, оформление медицинской документации.

4.14. Беременность и роды у женщин с заболеваниями центральной и периферической нервной системы

Физиологические изменения нервной системы во время беременности.

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при остром нарушении мозгового кровообращения, новообразованиях головного мозга, нейропатиях (нейропатия лицевого нерва, туннельные нейропатии, радикулит и пояснично-крестцовый плексит), у женщин с эпилепсией,

Показания для прерывания беременности при заболеваниях центральной и периферической нервной системы.

Осмотр беременных с заболеваниями центральной и периферической нервной системы, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, определение срока беременности, предполагаемой даты родов; составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления осложнений течения беременности, родов, послеродового периода и осложнений у плода; формулировка диагноза; составление плана ведения беременности, родов и послеродового периода; определение способа родоразрешения, определение противопоказаний для пролонгирования беременности, оформление медицинской документации.

4.15. Беременность высокого риска при заболеваниях дыхательной системы

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при заболеваниях верхних дыхательных путей (ринит, синусит, тонзиллит, фарингит, ларингит), остром бронхите, бронхиальной астме, пневмонии, коронавирусной инфекции.

Осмотр беременных с заболеваниями дыхательной системы, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, определение срока беременности, предполагаемой даты родов; составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления осложнений течения беременности, родов, послеродового периода и осложнений у плода; формулировка диагноза; составление плана ведения беременности, родов и послеродового периода; определение способа родоразрешения, определение противопоказаний для пролонгирования беременности, оформление медицинской документации.

4.16. Ведение беременности и особенности родоразрешения при инфекционных заболеваниях

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при TORCH-инфекциях. Влияние TORCH-инфекции на плод и новорожденного ребенка.

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при ВИЧ-инфекции. Протокол обследования беременных при ВИЧ-инфекции. Влияние ВИЧ-инфекции на плод и новорожденного ребенка. Профилактика передачи ВИЧ от матери к плоду.

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при листериозе, влияние инфекции на плод и новорожденного ребенка.

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при туберкулезе, влияние инфекции на плод и новорожденного ребенка.

Носительство β-гемолитического стрептококка при беременности, течение и ведение беременности и родов, влияние инфекции на плод и новорожденного ребенка.

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при гриппе, влияние инфекции на плод и новорожденного ребенка.

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при внутриутробной инфекции. Пути проникновения микроорганизмов к плоду. Клинические проявления во внутриутробном периоде и после рождения, влияние внутриутробной инфекции на плод и новорожденного ребенка.

Принципы рациональной антибиотикотерапии у пациентов с инфекционно-воспалительными заболеваниями во время беременности, родов и в послеродовом периоде.

Осмотр беременных с инфекционными заболеваниями, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования; составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления осложнений течения беременности, родов, послеродового периода и осложнений у плода; формулировка диагноза; составление плана ведения беременности, родов и послеродового периода; диагностика течения родов по периодам, оформление медицинской документации; составление алгоритма обследования пациентов с инфекционными и воспалительными заболеваниями при планировании беременности и проведении прегравидарной подготовки.

4.17. Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при сопутствующих гинекологических заболеваниях

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при сопутствующих гинекологических заболеваниях (заболевания наружных половых органов, влагалища, шейки и тела матки, яичников).

Осмотр беременных с сопутствующими гинекологическими заболеваниями, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления осложнений течения беременности, родов, послеродового периода и осложнений у плода; формулировка диагноза; составление плана ведения беременности, родов и послеродового периода; обоснование показаний для прерывания беременности; обоснование показаний к проведению реконструктивно-пластических операций у беременных при наличии миомы матки и органосохраняющих операций при наличии новообразований яичников, оформление медицинской документации.

4.18. Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при острых хирургических заболеваниях

Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при острых хирургических заболеваниях (аппендицит, панкреатит, холецистит, язва желудка и двенадцатиперстной кишки, кишечная непроходимость).

Осмотр беременных с острыми хирургическими заболеваниями, сбор пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления осложнений течения беременности, родов, послеродового периода и осложнений у плода; формулировка диагноза; составление плана ведения беременности, родов и послеродового периода; обоснование показаний для прерывания беременности; обоснование показаний к оперативному вмешательству во время беременности, объема оперативного вмешательства, послеоперационное ведение пациента, оформление медицинской документации.

4.19. Зависимость от психотропных веществ во время беременности. Отравления несъедобными грибами и ягодами во время беременности

Принципы проведения токсикологической экспертизы у пациентов с подозрением на отравление экзогенными веществами. Биологические среды для токсикологической экспертизы, правила взятия, маркировки и транспортировки материала.

Оценка суицидального риска при беременности. Алгоритм действий при выявлении суицидального поведения у беременных.

Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ у беременных. Влияние опиоидов, каннабиоидов, кокаина, седативных или снотворных веществ на плод и новорожденного ребенка, особенности фармакологического лечения у данной категории пациентов.

Психические и поведенческие расстройства у беременных, вызванные употреблением алкоголя. Влияние алкоголя на плод и новорожденного ребенка.

Психические и поведенческие расстройства у беременных, вызванные употреблением табака. Влияние курения на плод и новорожденного ребенка.

Клинические проявления, диагностика и лечение синдрома отмены психоактивных веществ у новорожденного ребенка.

Клинические проявления и диагностика отравления несъедобными грибами и ягодами. Намеренное отравление лекарственными средствами. Оказание первой помощи и лечение при отравлениях во время беременности.

Осмотр беременных, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, оценка суицидального риска, проведение физикального обследования, определение срока беременности, предполагаемой даты родов; составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления осложнений течения беременности, родов, послеродового периода и осложнений у плода; формулировка диагноза; составление плана ведения

беременности, родов и послеродового периода; обоснование показаний для прерывания беременности; составление плана родов, определение способа родоразрешения; оформление медицинской документации.

4.20. Осложнения, обусловленные нарушением адаптации к беременности

Клинические проявления, диагностика, лечение осложнений, обусловленных нарушением адаптации к беременности (рвота у беременных, дерматозы, гестационная артериальная гипертензия, преэклампсия).

Осмотр беременных, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью проведения дифференциальной диагностики заболевания у беременной и оценки состояния плода; формулировка диагноза; составление плана лечения беременной; обоснование показаний для экстренного родоразрешения, оформление медицинской документации.

4.21. Критические формы гипертензивных расстройств при беременности

Клинические проявления, диагностика, лечение эклампсии. Неотложная медицинская помощь при приступе эклампсии. Осложнения для матери и плода при эклампсии.

Этиология, патогенез, клинические проявления, лечение HELLP-синдрома. Механизм развития коагулопатии при HELLP-синдроме.

Клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение тромботических микроангиопатий во время беременности (атипичный гемолитико-уремический синдром, тромботическая тромбоцитопеническая пурпура).

Осмотр беременных с гипертензивными расстройствами, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью проведения дифференциальной диагностики заболевания у беременной и оценки состояния плода; формулировка диагноза; составление плана лечения беременной; составление плана родов и определение способа родоразрешения, оформление медицинской документации.

4.22. Аномалии родовой деятельности

Классификация, этиология и факторы риска аномалий родовой деятельности.

Диагностика и дифференциальная диагностика патологического прелиминарного периода, первичной и вторичной слабости родовой деятельности, слабости потуг, чрезмерно сильной родовой деятельности, дискоординации родовой деятельности; оценка состояния матери и плода; критерии оценки эффективности лечения аномалий родовой деятельности; выбор акушерской тактики, осложнения для матери и плода.

Медицинская профилактика аномалий родовой деятельности.

Осмотр беременных и рожениц, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования роженицы, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью диагностики и проведения дифференциальной диагностики аномалий родовой деятельности, оценки состояния матери и плода, формулировки диагноза; составление плана лечения, обоснование показаний для кесарева сечения, оформление медицинской документации.

4.23. Узкий таз. Крупный плод. Дистоция плечиков

Диагностика и дифференциальная диагностика анатомически и клинически узкого таза, Ведение родов при различных формах анатомически узкого таза и при клинически узком тазе.

Крупный плод: критерии диагностики, осложнения для матери и плода.

Дистоция плечиков: причины, диагностика, акушерская тактика, профилактика возможных осложнений.

Осмотр беременных, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования беременной и роженицы, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью диагностики анатомически и клинически узкого таза; формулировка диагноза, составление плана ведения родов, обоснование показаний для кесарева сечения, оформление медицинской документации.

4.24. Разгибательные головные предлежания плода. Неправильные вставления головки плода

Диагностика и дифференциальная диагностика разгибательных предлежаний (переднеголовного, лобного, лицевого), неправильных вставлений головки плода. Акушерская тактика при разгибательных вставлениях головки плода. Асинклитические вставления головки: диагностика, акушерская тактика.

Осмотр беременных, сбор жалоб пациента и анамнеза, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования беременной и роженицы, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью диагностики неправильных вставлений головки плода; формулировка диагноза, составление плана ведения родов, обоснование показаний для кесарева сечения, оформление медицинской документации.

4.25. Многоплодная беременность

Многоплодная беременность: причины, классификация, типы хориальности, акушерская тактика, профилактика возможных осложнений.

Фето-фетальный трансфузионный синдром: этиопатогенез, диагностика, лечение, профилактика осложнений.

Течение и ведение беременности и родов после редукции одного из плодов.

Осмотр беременных, сбор жалоб пациента и анамнеза, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования беременной и роженицы, интерпретация

результатов лабораторных и инструментальных методов исследований; формулировка диагноза, составление плана ведения родов, обоснование показаний для кесарева сечения, оформление медицинской документации.

4.26. Родовой травматизм матери

Классификация травм мягких тканей родовых путей.

Разрыв промежности, влагалища, шейки матки, матки, гематомы наружных половых органов и влагалища, моче-кишечно-половые свищи, повреждения сочленений таза: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

Осмотр рожениц и родильниц, сбор жалоб пациента и анамнеза, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований при родовом травматизме матери, формулировка диагноза, составление плана экстренных и неотложных медицинских вмешательств; оформление медицинской документации.

4.27. Акушерские кровотечения

Причины и особенности акушерских кровотечений. Физиологическая и патологическая кровопотеря. Способы оценки кровопотери.

Кровотечения во время беременности.

Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, показания для досрочного родоразрешения.

Маточно-плацентарная апоплексия (матка Кувелера): патогенез, клиническая картина, диагностика, акушерская тактика.

Кровотечения в последовом периоде.

Плотное прикрепление плаценты и истинное приращение: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.

Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Гемостаз в матке. Алгоритм оказания медицинской помощи пациентам с послеродовым кровотечением. Методы остановки кровотечения. Медицинская профилактика послеродового кровотечения.

Врастание плаценты в послеоперационный рубец: диагностика, особенности родоразрешения. Органосохраняющие операции при врастании плаценты.

Осмотр пациентов, сбор жалоб пациента и анамнеза, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований при массивных акушерских кровотечениях во время беременности, в родах и послеродовом периоде; оценка объема кровопотери, формулировка диагноза; составление плана экстренных и неотложных медицинских вмешательств; оформление медицинской документации.

4.28. Геморрагический шок и ДВС-синдром в акушерстве

Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, оценка степени тяжести, лечение геморрагического шока. Принципы инфузионно-трансфузионной терапии. Состав инфузионно-трансфузионной терапии. Мониторинг инфузионной терапии. Коррекция свертывающей системы крови.

Ротационная тромбоэластометрия в диагностике состояния системы гемостаза и принципы контроля эффективности трансфузионной терапии.

Принципы оказания экстренной медицинской помощи при геморрагическом шоке во время беременности, в родах и послеродовом периоде.

Этиология, патогенез, клиническая картина, клиническая лабораторная диагностика, лечение и профилактика ДВС-синдрома во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Состояния, ассоциированные с ДВС-синдромом в акушерстве.

Осмотр беременных, сбор жалоб пациента и анамнеза, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований при геморрагическом шоке и ДВС-синдроме во время беременности, в родах и послеродовом периоде; формулировка диагноза; составление плана экстренных и неотложных медицинских вмешательств; оформление медицинской документации.

4.29. Организация оказания медицинской помощи женщинам с послеродовым кровотечением в составе мультидисциплинарной бригады (с использованием симуляционных технологий)

Основания для формирования мультидисциплинарной бригады для оказания медицинской помощи женщинам с послеродовым кровотечением. Компетенции каждого участника.

Поэтапная остановка послеродового кровотечения. Интерпретация клинико-лабораторных показателей.

Оценка эффективности каждого участника и контроль качества оказания медицинской помощи с заполнением чек-листов.

Сложности и ошибки при оказании медицинской помощи женщинам с послеродовым кровотечением.

Оценка клинической ситуации у «стандартизированного» пациента с послеродовым кровотечением (с использованием симуляционных технологий), оценка объема кровопотери, формирование мультидисциплинарной бригады с назначением роли и компетенций каждого участника, оказание в симулированных условиях медицинской помощи при послеродовом кровотечении, заполнение чек-листов для контроля качества оказания медицинской помощи, определение сложностей и ошибок при оказании медицинской помощи пациентам с послеродовым кровотечением в ходе дебрифинга.

4.30. Эмболия амниотической жидкостью. Тромбоэмболия легочной артерии

Эмболия амниотической жидкостью: предрасполагающие факторы, патогенез, диагностика, экстренная медицинская помощь и лечение. Клиническая картина форм эмболии амниотической жидкостью: кардиопульмональный шок и коагулопатия.

Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА): этиология, патогенез, факторы риска, диагностические критерии, клиническая картина, лечение, профилактика, экстренная медицинская помощь.

Осмотр пациентов в родовом и послеродовом отделениях, сбор жалоб пациента и анамнеза, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований при эмболии околоплодными водами; тромбоэмболии легочной артерии; формулировка диагноза; составление плана экстренных и неотложных медицинских вмешательств; составление плана медицинской реабилитации после родов; оформление медицинской документации.

4.31. Физиологический и патологический послеродовый период

Длительность послеродового периода. Физиологические изменения в организме родильницы (изменения эндокринной системы, половых органов, инволюция матки).

Ведение послеродового периода. Совместное пребывание в палате матери и ребенка. Протокол обследования родильниц.

Личная гигиена и питание родильницы, критерии выписки из больничной организации.

Лактация. Принципы поддержки грудного вскармливания. Лактационные кризы. Трещины сосков, гипогалактия.

Медицинская профилактика послеродового мастита, субинволюции матки, лохио- и гематометры.

Послеродовые инфекционно-воспалительные заболевания: диагностические критерии, условия и предрасполагающие факторы, патогенез. Этапы распространения гнойно-септического процесса.

Клинические формы инфекционно-воспалительных заболеваний, ограниченных раной (раневая инфекция в области швов, эндометрит).

Клинические формы распространенных инфекционно-воспалительных заболеваний (метроэндометрит, параметрит, метротромбофлебит, пельвиоперитонит, прогрессирующий тромбофлебит).

Причины и клинические варианты течения акушерского перитонита.

Принципы лечения послеродовых инфекционно-воспалительных заболеваний. Антибактериальные лекарственные средства, применяемые для лечения послеродовых инфекционно-воспалительных заболеваний.

Лактационный мастит: причины, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

Осмотр родильниц, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, определение высоты стояния дна

матки и состояния молочных желез, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления осложнений послеродового периода; формулировка диагноза; составление плана лечения и медицинской реабилитации после родов; оформление медицинской документации.

4.32. Сепсис и септический шок в акушерстве

Сепсис: этиология, патогенез, клинические и лабораторно-инструментальные критерии, диагностика, профилактика. Признаки полиорганной недостаточности (шкала SOFA, qSOFA). Принципы лечения сепсиса: антибактериальная терапия, критерии эффективности лечения.

Септический шок: этиология, патогенез, фазы развития, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.

Осмотр родильниц, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью диагностики сепсиса и септического шока; формулировка диагноза; составление плана экстренных и неотложных медицинских вмешательств; оформление медицинской документации.

4.33. Оперативные вмешательства в акушерстве

Показания и противопоказания к амниотомии и рассечению промежности в родах, виды оперативных вмешательств при разрывах мягких тканей родовых путей, методы восстановления целостности промежности; профилактика осложнений.

Показания для применения вакуум-экстракции плода, техника наложения вакуум-экстрактора, профилактика осложнений.

Показания для применения акушерских щипцов, техника наложения выходных акушерских щипцов при заднем виде затылочного предлежания; полостных акушерских щипцов в зависимости от вида и позиции плода, профилактика осложнений.

Показания для плодоразрушающих операций, техника операций в зависимости от положения плода, профилактика осложнений.

Показания для выскабливания послеродовой матки, техника операции, профилактика осложнений, ведение послеоперационного периода.

Осмотр рожениц, сбор жалоб пациента и анамнеза, проведение физикального обследования; формулировка диагноза; составление плана родов; обоснование показаний к амниотомии, рассечению промежности в родах, вакуум-экстракции плода, наложению акушерских щипцов, плодоразрушающей операции, выскабливанию послеродовой матки. Отработка (на симуляционном оборудовании) техники наложения вакуум-экстрактора, техники наложения выходных акушерских щипцов при заднем виде затылочного предлежания; техники наложения полостных акушерских щипцов в зависимости от вида и позиции плода. Оформление медицинской документации.

4.34. Абдоминальное родоразрешение

Обоснование показаний и техника выполнения операции «кесарево сечение», возможные интраоперационные и послеоперационные осложнения и их профилактика. Подготовка и протокол обследования беременной к проведению экстренной и плановой операции «кесарево сечение». Методы обезболивания при проведении операции «кесарево сечение». Ведение послеоперационного периода.

Осмотр рожениц, сбор жалоб пациента и анамнеза, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировка диагноза, составление плана оперативного вмешательства, ассистирование при выполнении оперативного вмешательства, профилактика осложнений, оформление медицинской документации.

5. Гинекология

5.1. Нормальный менструальный цикл. Нарушения менструального цикла

Определение и характеристики нормального менструального цикла. Уровни регуляции репродуктивной системы.

Яичниковый и маточный циклы. Классификация нарушений менструального цикла.

Аменорея: этиопатогенез, дифференциальная диагностика, лечение.

Олигоменорея: этиопатогенез, дифференциальная диагностика, лечение.

Клинические проявления аномальных маточных кровотечений. Классификационная система причин PALM-COEIN.

Диагностика причин аномальных маточных кровотечений, дифференциальная диагностика, принципы лечения и медицинской реабилитации пациентов в зависимости от возраста, общего состояния, объема кровопотери, сопутствующих заболеваний.

Методы фармакологического лечения и хирургического гемостаза аномальных маточных кровотечений.

Осмотр пациентов, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировка диагноза, составление плана лечения; обоснование показаний к проведению хирургического гемостаза, профилактика осложнений, оформление медицинской документации.

5.2. Принципы гормонального лечения в гинекологии. Рациональная антибиотикопрофилактика и антибиотикотерапия в гинекологии

Направления гормонального лечения в гинекологии.

Стимуляция овуляции: лекарственные средства, механизм действия, показания и противопоказания, нежелательные реакции. Синдром гиперстимуляции яичников.

Торможение овуляции: лекарственные средства, механизм действия, показания и противопоказания, нежелательные реакции.

Заместительная гормонотерапия: лекарственные средства, механизм действия, показания и противопоказания, нежелательные реакции.

Принципы рациональной антибиотикопрофилактики и антибиотикотерапии у пациенток с гинекологическими заболеваниями.

Осмотр пациентов, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировка диагноза, составление плана лечения; обоснование показаний к проведению гормонального лечения, профилактика осложнений, оформление медицинской документации.

5.3. Дисменорея. Синдром хронической тазовой боли

Дисменорея и синдром хронической тазовой боли: этиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз в отношении репродуктивного здоровья.

Осмотр пациентов, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью проведения дифференциальной диагностики у пациенток с острой и хронической абдоминальной и тазовой болью; формулировка диагноза; составление плана лечения при дисменорее, хронической тазовой боли, оформление медицинской документации.

5.4. Дисбиотические и воспалительные заболевания половых органов неспецифической этиологии

Микробиота женских половых путей в норме и при патологии. Физиологические механизмы защиты от патогенной микрофлоры и воспалительных заболеваний половых органов.

Дисбиотические процессы урогенитального тракта: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.

Воспалительные заболевания неспецифической этиологии нижнего отдела половых органов (вульвит; бартолинит; вагинит; эндоцервицит): этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.

Воспалительные заболевания неспецифической этиологии верхнего отдела половых органов (эндометрит, сальпингит, сальпингоофорит, гидросальпинкс, пиосальпинкс, пиосактосальпинкс, гнойные тубовариальные опухоли; параметрит; пельвиоперитонит, абсцесс прямокишечно-маточного пространства): этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.

Хронический эндометрит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.

Показания и методы хирургического лечения воспалительных заболеваний неспецифической этиологии.

Осмотр пациентов, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления воспалительных заболеваний наружных и внутренних женских половых органов неспецифической этиологии, формулировка диагноза, составление плана лечения, обоснование показаний к оперативному вмешательству, оформление медицинской документации.

5.5. Воспалительные заболевания половых органов специфической этиологии

Дифференциальная диагностика и принципы лечения острых и хронических воспалительных заболеваний наружных и внутренних женских половых органов специфической этиологии (генитальный герпес, папилломавирусные инфекции, трихомониаз, вульвовагинальный кандидоз, уреаплазмоз, урогенитальный микоплазмоз, урогенитальный хламидиоз, гонорея, сифилис), прогноз в отношении репродуктивного здоровья.

Осмотр пациентов, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления воспалительных заболеваний наружных и внутренних женских половых органов специфической этиологии; формулировка диагноза, составление плана лечения, оформление медицинской документации.

5.6. Эндометриоз

Клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика генитального, ретроцервикального, экстрагенитального эндометриоза (эндометриоз матки, яичников, шейки матки, влагалища, маточной трубы, тазовой брюшины, кишечника, лимфатических узлов, послеоперационного рубца, пупка, легких, мочевого пузыря).

Хирургические методы лечения эндометриоза в зависимости от локализации патологического процесса.

Осмотр пациентов, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований; формулировка диагноза, составление плана лечения, обоснование показаний к оперативному вмешательству, оформление медицинской документации.

5.7. Миома матки

Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика миомы матки. Консервативные и хирургические методы лечения миомы матки. Показания к хирургическому лечению миомы матки. Виды хирургических вмешательств при миоме матки (консервативная миомэктомия, тотальная и субтотальная гистерэктомия).

Современные органосохраняющие операции при миоме (эмболизация маточных артерий, абляция фокусированным ультразвуком). Фармакологическое лечение миомы матки.

Осмотр пациентов, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления миомы матки, формулировка диагноза, составление плана лечения, обоснование показаний к фармакологическому лечению, эмболизации маточных артерий, оперативному вмешательству, определение объема оперативного вмешательства, оформление медицинской документации.

5.8. Гиперпластические процессы эндометрия

Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, показания к хирургическому лечению гиперпластических процессов эндометрия, тактика ведения пациентов различных возрастных групп.

Полип эндометрия: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение.

Атипическая гиперплазия эндометрия: риски малигнизации, принципы лечения.

Осмотр пациентов, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления гиперпластических процессов эндометрия, формулировка диагноза, составление плана лечения, обоснование показаний к оперативному вмешательству, оформление медицинской документации.

5.9. Новообразования яичников

Клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика новообразований яичников, лечение и современные подходы к тактике ведения пациентов, возможности органосохраняющих оперативных технологий (цистэктомия, резекция яичника). Ультразвуковые диагностические признаки при различных видах новообразований яичников. Классификация O-RADS.

Осмотр пациентов, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью выявления новообразований яичников, формулировка диагноза, составление плана лечения, обоснование показаний к оперативному вмешательству, оформление медицинской документации.

5.10. Неотложные состояния в гинекологии

Классификация неотложных состояний в гинекологии.

Этиология, патогенез, клиническая картина и диагностика, лечение неотложных состояний в гинекологии (эктопическая беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, перфорация матки, перекрут ножки

субсерозной миомы матки, некроз миоматозного узла, рождающийся субмукозный миоматозный узел), методы лечения и техника оперативного вмешательства в зависимости от локализации патологического процесса (резекция яичника, цистэктомия, аднексэктомия, тубэктомия, консервативная миомэктомия).

Осмотр пациентов, сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований с целью проведения дифференциальной диагностики у пациенток с подозрением на эктопическую беременность; формулировка диагноза; составление плана лечения; обоснование показаний к оперативному вмешательству, составление плана оперативного вмешательства, послеоперационное ведение и медицинская реабилитации пациентки, оформление медицинской документации.

5.11. Прерывание беременности

Медицинские и социальные показания к прерыванию беременности. Условия для прерывания беременности.

Предабортное консультирование. Задачи и методика проведения предабортного консультирования.

Медикаментозный аборт: показания и противопоказания, методика выполнения и возможные осложнения.

Хирургические методы прерывания беременности: показания и противопоказания, возможные осложнения.

Медико-консультативная помощь женщинам после искусственного прерывания беременности. Рекомендации по контрацепции.

Осмотр пациентов, сбор жалоб пациента и анамнеза, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировка диагноза, выбор метода прерывания беременности, обоснование показаний, оформление медицинской документации.

5.12. Дисфункция тазового дна

Этиология и патогенез, классификация пролапса тазовых органов (МКБ, POP-Q, др.), клиническая картина и диагностика пролапса тазовых органов.

Виды недержания мочи: диагностика и лечение.

Консервативные методы лечения пролапса тазовых органов: комплекс упражнений, влагалищные пессарии, конусы, тренажеры.

Виды оперативных вмешательств при пролапсе тазовых органов.

Ведение послеоперационного периода у пациентов с пролапсом тазовых органов.

Осмотр пациентов, сбор жалоб и анамнеза, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировка диагноза; составление плана лечения;

обоснование показаний к оперативному вмешательству, послеоперационное ведение пациентки, оформление медицинской документации.

5.13. Предоперационная подготовка пациенток перед гинекологическими операциями, ведение послеоперационного периода. Послеоперационные осложнения

Предоперационная подготовка пациенток с гинекологическими заболеваниями. Протокол обследования перед экстренными и плановыми гинекологическими операциями.

Подготовка к лапаротомии, лапароскопии, вагинальной операции в стационарных условиях. Предоперационная подготовка при неотложных состояниях в гинекологии.

Степени риска возникновения тромбоэмболических осложнений. Медицинская профилактика тромбоэмболических осложнений.

Оценка степени риска инфекционно-воспалительных осложнений. Антибиотикопрофилактика и антибиотикотерапия при возникновении инфекционно-воспалительных осложнений.

Методы анестезии в гинекологии.

Интраоперационные осложнения: диагностика осложнений, методы коррекции.

Особенности ведения послеоперационного периода после различных гинекологических операций. Ведение послеоперационного периода у женщин с экстрагенитальными заболеваниями.

Клиническая картина, диагностика, лечение и медицинская профилактика ранних и поздних послеоперационных осложнений в гинекологии (кровотечения, инфекционно-воспалительные осложнения, тромбоэмболические осложнения, осложнения со стороны операционной раны, постгистерэктомический синдром, осложнения со стороны смежных органов, осложнения анестезии).

Осмотр пациентов, сбор жалоб и анамнеза, проведение физикального обследования, составление плана предоперационной подготовки и ведения послеоперационного периода, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований при возникновении осложнений в послеоперационном периоде, формулировка диагноза, составление плана лечения, оформление медицинской документации.

5.14. Оперативные вмешательства в гинекологии

Современные возможности хирургического лечения в гинекологии: виды оперативных вмешательств в зависимости от патологии тазовых органов, включая эндоскопические методы лечения; возможные осложнения при проведении хирургического вмешательства.

Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала: показания, противопоказания, техника проведения хирургического вмешательства.

Аспирационная биопсия эндометрия: показания, противопоказания, техника проведения хирургического вмешательства.

Пункция брюшной полости через задний свод влагалища: показания, противопоказания, техника проведения хирургического вмешательства.

Хирургические вмешательства на шейке матки (аблативные (деструктивные) и эксцизионные, операция Эммета, ампутация по Штурмдорфу, ампутация Шредера): показания, противопоказания, техника проведения хирургического вмешательства.

Операции на придатках матки (тубэктомия, резекция яичника, цистэктомия (кистэктомия), вылущивание параовариальной кисты, овариэктомия, аднексэктомия): показания, противопоказания, техника проведения хирургического вмешательства.

Субтотальная и тотальная гистерэктомия, влагалищная экстирпация матки: показания, противопоказания, техника проведения хирургического вмешательства.

Осмотр пациентов, сбор жалоб и анамнеза, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, формулировка диагноза, обоснование показаний к оперативному вмешательству, оформление медицинской документации.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КАРТА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» ПРОФИЛЯ СУБОРДИНАТУРЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

Номер раздела, темы	Название раздела, темы	Количество аудиторных часов		Количество часов самостоятельной работы студента	Форма контроля знаний
		лекций	практических занятий		
1.	**Организация акушерско-гинекологической помощи в Республике Беларусь. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы**		**14**	**10**	
1.1.	Организация акушерско-гинекологической помощи женскому населению в Республике Беларусь		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
1.2.	Клиническая анатомия и физиология женской репродуктивной системы. Костный таз. Плод как объект родов		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
2.	**Женская консультация**	**1**	**70**	**26**	
2.1.	Планирование семьи		7	3	1, 2, 5, 6, 7, 10
2.2.	Организация акушерско-гинекологической помощи девочкам и подросткам		7	3	1, 2, 5, 6, 7, 10
2.3.	Диспансеризация беременных и родильниц		7	3	1, 2, 5, 6, 7, 10
2.4.	Диспансеризация здорового женского населения и пациенток с гинекологическими заболеваниями	1	7	2	1, 2, 5, 6, 7, 10
2.5.	Бесплодный брак		7	3	1, 2, 5, 6, 7, 10
2.6.	Вспомогательные репродуктивные технологии		7	3	1, 2, 5, 6, 7, 10
2.7.	Сексуальность человека		7	2	1, 2, 5, 6, 7, 10
2.8.	Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Менопаузальные расстройства		7	3	1, 2, 5, 6, 7, 10

2.9.	Фоновые и предраковые заболевания шейки матки и вульвы. Доброкачественная дисплазия молочных желез		7	2	1, 2, 5, 6, 7, 10
2.10	Медицинская реабилитация родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями		7	2	1, 2, 5, 6, 7, 10
3.	**Перинатология**		**28**	**14**	
3.1.	Врожденные пороки развития плода		7	2	1, 2, 5, 6, 7, 10
3.2.	Методы оценки состояния плода и новорожденного ребенка		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
3.3.	Патология плаценты, пуповины, околоплодных вод		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
3.4.	Перинатальная гипоксическая энцефалопатия. Родовая травма у новорожденных детей		7	2	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.	**Акушерство**	**2**	**238**	**170**	
4.1.	Роды в головном предлежании. Первый период родов. Современные методы обезболивания родов		7	5	1, 2, 5, 12-15
4.2.	Роды в головном предлежании. Второй и третий период родов		7	5	1, 2, 5, 12-15
4.3.	Роды при тазовых предлежаниях. Неправильные положения плода		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.4.	Невынашивание беременности до 22 недель		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.5.	Преждевременные роды		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.6.	Переношенная беременность. Индуцированные роды		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.7.	Резус-иммунизация и другие формы изоиммунизации		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.8.	Беременность и роды у женщин с заболеваниями крови и нарушениями в системе гемостаза		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.9.	Беременность и роды у женщин с заболеваниями сердечно-сосудистой системы		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.10	Беременность и роды у женщин с заболеваниями сосудов		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.11.	Беременность и роды у женщин с заболеваниями эндокринной системы		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.12.	Беременность и роды у женщин с заболеваниями почек и мочевыводящих путей		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.13	Беременность и роды у женщин с заболеваниями гепатобилиарной системы		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.14.	Беременность и роды у женщин с заболеваниями центральной и периферической нервной системы		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10

4.15.	Беременность высокого риска при заболеваниях дыхательной системы		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.16.	Ведение беременности и особенности родоразрешения при инфекционных заболеваниях		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.17.	Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при сопутствующих гинекологических заболеваниях		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.18.	Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при острых хирургических заболеваниях		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.19	Зависимость от психотропных веществ во время беременности. Отравления несъедобными грибами и ягодами во время беременности		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.20.	Осложнения, обусловленные нарушением адаптации к беременности		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.21	Критические формы гипертензивных расстройств при беременности	0,5	7	5	1, 2, 4, 5, 7, 8
4.22.	Аномалии родовой деятельности		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.23.	Узкий таз. Крупный плод. Дистоция плечиков		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.24	Разгибательные головные предлежания плода. Неправильные вставления головки плода		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.25.	Многоплодная беременность		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.26.	Родовой травматизм матери		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
4.27.	Акушерские кровотечения	0,5	7	5	1, 2, 4, 5, 7, 8
4.28	Геморрагический шок и ДВС-синдром в акушерстве		7	5	1, 2, 4, 5, 6, 7, 8
4.29	Организация оказания медицинской помощи женщинам с послеродовым кровотечением в составе мультидисциплинарной бригады (с использованием симуляционных технологий)		7	5	4, 8, 12-15
4.30.	Эмболия амниотической жидкостью. Тромбоэмболия легочной артерии	1	7	5	1, 2, 4, 5, 8
4.31.	Физиологический и патологический послеродовый период		7	5	1, 2, 3, 5, 6, 7, 10
4.32.	Сепсис и септический шок в акушерстве		7	5	1, 2, 4, 5, 8
4.33.	Оперативные вмешательства в акушерстве		7	5	1, 2, 5,-11-15
4.34.	Абдоминальное родоразрешение		7	5	1, 2, 3, 5, 6, 7, 10
5.	**Гинекология**	**1**	**98**	**70**	
5.1.	Нормальный менструальный цикл. Нарушения менструального цикла		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
5.2.	Принципы гормонального лечения в гинекологии. Рациональная антибиотикопрофилактика и антибиотикотерапия в гинекологии	0,5	7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10

5.3.	Дисменорея. Синдром хронической тазовой боли		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
5.4.	Дисбиотические и воспалительные заболевания половых органов неспецифической этиологии		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
5.5.	Воспалительные заболевания половых органов специфической этиологии		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
5.6.	Эндометриоз		7	5	1, 2, 3, 5, 6, 7, 10
5.7.	Миома матки		7	5	1, 2, 3, 5, 6, 7, 10
5.8.	Гиперпластические процессы эндометрия		7	5	1, 2, 3, 5, 6, 7, 10
5.9.	Новообразования яичников		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
5.10.	Неотложные состояния в гинекологии		7	5	1, 2, 4, 5, 7, 8
5.11.	Прерывание беременности		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
5.12.	Дисфункция тазового дна		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
5.13.	Предоперационная подготовка пациенток перед гинекологическими операциями, ведение послеоперационного периода. Послеоперационные осложнения		7	5	1, 2, 5, 6, 7, 10
5.14.	Оперативные вмешательства в гинекологии	0,5	7	5	1, 2, 5, 9, 11, 15
	Всего	**4**	**448**	**290**	

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Литература

Основная:

1. Акушерство : пособие / Л. В. Гутикова, Т. Ю. Егорова, А. Р. Плоцкий [и др.]. – Гродно : ГрГМУ, 2024. – 431 с.

2. Акушерство и гинекология. В 2 ч. Ч. 1. Акушерство : учеб.-метод. пособие / Т. Н. Захаренкова, М. С. Недосейкина, Е. А. Эйныш [и др.]. – Гомель : ГомГМУ, 2024. – 227 с.

3. Гинекология : учебник / [Б. И. Баисова, Д. А. Бижанова, В. Г. Бреусенко и др.] ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 431 с.

4. Гинекология : пособие / Н. И. Киселева, И. М. Арестова, Н. П. Жукова [и др.] ; под ред. Н. И. Киселёвой. – Витебск : ВГМУ, 2022. – 475 с.

5. Можейко, Л. Ф. Симуляционное обучение в акушерстве : учеб. пособие / Л. Ф. Можейко, О. В. Дядичкина, Д. А. Одинцова-Стожарова. – Минск : Вышэйшая школа, 2022. – 143 с.

6. Можейко, Л. Ф. Симуляционное обучение в гинекологии : учеб. пособие / Л. Ф. Можейко, О. В. Дядичкина, С. В. Жуковская. – Минск : Вышэйшая школа, 2023. – 156 с.

Дополнительная:

7. Акушерство : учеб. пособие / Ю. К. Малевич, Е. И. Барановская, Г. И. Герасимович [и др.] ; под общ. ред. Ю. К. Малевича. – Минск : Беларусь, 2017. – 511 с.

8. Акушерство : учеб. пособие / С. Н. Занько, Л. Е. Радецкая, Н. П. Жукова [и др.] ; под ред. С. Н. Занько, Л. Е. Радецкой. – Витебск : ВГМУ, 2017. – 382 с.

9. Акушерство : учебник / Г. М. Савельева, Р .И. Шалина, Л. Г. Сичинава [и др.]. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 573 с.

10. Базовые и клинические аспекты молочной железы : учеб.-метод. пособие / Н. Ю. Давид, Т. Н. Захаренкова, А. А. Призенцов [и др.]. – Гомель : ГомГМУ, 2025. – 114 с.

11. Клинические протоколы (акушерство и гинекология) / М-во здравоохранения Респ. Беларусь. – Минск : Профессиональные издания, 2022. – 259 с., [26] л. ил.

12. Прегравидарная подготовка : учеб.-метод. пособие / Е. Н. Грудницкая, С. Л. Воскресенский, А. В. Волотовская [и др.]. – Минск : БелМАПО, 2023. – 52 с.

13. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у пациенток с гинекологической патологией : учеб.-метод. пособие / В. М. Савицкая, Н. С. Акулич, Р. Л. Коршикова, О. В. Дядичкина. – Минск : БГМУ, 2023. – 31 с.

14. Современная концепция эндометрита : учеб.-метод. пособие / О.А. Пересада, Г. С. Котова, Н. С. Милюк [и др.]. – Минск : БелМАПО, 2022. – 40 с.

15. Стрижаков, А. Н. Акушерство : учебник / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, А. И. Давыдов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 1072 с.

Нормативные правовые акты:

16. Клинический протокол «Медицинское наблюдение и оказание медицинской помощи женщинам в акушерстве и гинекологии» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.02.2018 № 17 : с изм. и доп.

17. Перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.12.2014 № 88.

18. Клинический протокол «Оказание медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.12.2024 № 176.

19. Клинический протокол «Медицинское наблюдение и оказание медицинской помощи женщинам с резус-иммунизацией и другими формами изоиммунизации» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 30.12.2022 № 128.

20. Клинический протокол «Оказание медицинской помощи в неонатологии» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.04.2022 № 34.

21. Клинический протокол «Оказание медицинской помощи женщинам с послеродовыми кровотечениями в стационарных условиях» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.04.2022 № 24.

22. Клинический протокол «Диагностика наследственных тромбофилий и медицинская профилактика венозных тромбоэмболических осложнений у женщин во время беременности, родов, в послеродовом периоде и у их детей» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.04.2022 № 24.

23. Клинический протокол «Оказание медицинской помощи женщинам с приращением плаценты» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.04.2022 № 24.

24. Клинический протокол «Лечение бесплодия методом экстракорпорального оплодотворения» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24.12.2020 № 115 : с изм. и доп.

25. Клинический протокол «Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.06.2018 № 59.

26. Клинический протокол «Диагностика и лечение осложнений многоплодной беременности: фето-фетального трансфузионного синдрома, диссоциированного развития плодов и персистенции критического кровотока в артерии пуповины у одного из плодов, синдрома обратной артериальной перфузии, монохориальной моноамниотической двойни, врожденных пороков развития одного из плодов и медицинская профилактика отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 44 : с изм. и доп.

27. Клинический протокол «Оказание медицинской помощи женщинам с послеоперационным рубцом матки» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.11.2024 № 161.

28. Об утверждении Методических рекомендаций о порядке оказания гинекологической помощи детям : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.05.2023 № 649.

29. Об утверждении Инструкции по организации разноуровневой системы акушерско-гинекологической и перинатальной помощи в Республике Беларусь : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.08. 2019 № 966 : с изм. и доп.

Перечень средств обучения

1. Модели (имитаторы).
2. Таблицы, схемы на электронном или бумажном носителях.
3. Методические рекомендации для студентов.
4. Фото- и видеоматериалы.
5. Мультимедийные презентации.
6. Хирургические инструменты.
7. Тренажеры.
8. Симуляторы.
9. «Стандартизированный» пациент.

Перечень средств диагностики результатов учебной деятельности

Оценка учебных достижений студента осуществляется с использованием фонда оценочных средств и технологий учреждения образования, который включает:

типовые задания в различных формах (устные, письменные, тестовые, ситуационные, симуляционные);

тематику рефератов;

медицинские карты стационарного (амбулаторного) пациента и результаты дополнительных методов обследования (лабораторных, функциональных, лучевых).

индивидуальные карты беременной и родильницы, истории родов.

Для диагностики компетенций используются следующие **формы контроля знаний**:

Устная форма:

1. Собеседование.
2. Устный опрос.
3. Доклад на практических занятиях.
4. Оценивание на основе деловой игры.

Письменная форма:

5. Тесты.
6. Реферат.
7. Ситуационные задачи.

8. Оценивание на основе деловой игры.

Устно-письменная форма:

9. Зачет.

Техническая форма:

10. Электронные тесты.

11. Оценивание с применением диагностического инструментария с использованием технологий и инструментов искусственного интеллекта.

Симуляционная форма:

12. Оценивание навыков коммуникативной компетентности с использованием «стандартизированного» (симулированного) пациента.

13. Оценивание с использованием электронно-механических симуляторов и роботов-тренажеров.

14. Оценивание с использованием виртуальных симуляторов.

15. Оценивание с использованием комбинированных (многокомпонентных) симуляторов.

Примерный перечень результатов обучения

В результате изучения учебной дисциплины «Акушерство и гинекология» профиля субординатуры «Акушерство и гинекология» студент должен

знать:

цели, задачи, особенности организации оказания медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях в Республике Беларусь беременным, роженицам, родильницам и пациенткам с гинекологическими заболеваниями;

санитарно-эпидемиологический режим акушерских и гинекологических отделений организаций здравоохранения;

мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в родильном доме;

правила медицинской этики и деонтологии в акушерстве и гинекологии, в том числе детской гинекологии;

принципы прегравидарной подготовки;

показания и противопоказания к пролонгированию беременности при наиболее часто встречающихся экстрагенитальных, хирургических и гинекологических заболеваниях;

клинико-лабораторные показатели основных заболеваний в акушерстве и гинекологии;

показания к госпитализации;

физиологические процессы, происходящие в органах репродуктивной системы женщины в различные возрастные периоды;

физиологические процессы, происходящие в организме женщины в связи с зачатием, беременностью, родами и в послеродовом периоде;

физиологическое течение и принципы ведения беременности, родов, послеродового периода; первичную обработку новорожденного и особенности течения раннего неонатального периода;

методы оценки состояния функциональной системы «мать – плацента – плод»;

осложнения беременности, родов, послеродового периода, а также гинекологических заболеваний и аномалий развития женских половых органов в разных возрастных группах;

классификацию, клинические проявления, методы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики гинекологических заболеваний, осложнений беременности, родов, послеродового периода;

технику выполнения операции кесарева сечения, резекции яичника, гистероскопии, метросальпингографии, тотальной гистерэктомии, субтотальной гистерэктомии, тубэктомии, цистэктомии, аднексэктомии;

принципы общего и местного обезболивания, фармакотерапии, в том числе антибиотикотерапии, применяемые в акушерстве и гинекологии;

показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению беременных, родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями;

методы медицинской реабилитации и диспансеризации беременных, родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями;

уметь:

собирать общесоматический и акушерско-гинекологический анамнез у беременной, роженицы, родильницы и пациентки с гинекологическим заболеванием;

проводить общий осмотр и оценивать общее состояние беременной, роженицы, родильницы, пациентки с гинекологическим заболеванием;

проводить объективное наружное обследование женщины: наружное акушерское обследование, измерение размеров таза;

определять срок беременности и дату родов;

определять массу внутриутробного плода;

выслушивать сердцебиение плода акушерским стетоскопом;

интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;

выявлять факторы риска возникновения акушерской и гинекологической патологии;

выявлять особенности течения беременности, родов и послеродового периода;

формулировать диагноз при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода, у пациенток с гинекологическими заболеваниями;

вести физиологические и патологические роды;

применять методы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики гинекологических заболеваний, осложнений беременности, родов, послеродового периода;

оказывать медицинскую помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии;

проводить диспансеризацию и медицинскую реабилитацию беременных, родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями;

владеть:

навыками клинического, лабораторного и инструментального обследования беременных, родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями;

методами определения срока беременности и даты родов;

методами определения массы плода;

приемами наружного акушерского исследования;

методами диагностики у беременных строения и размеров таза;

методами диагностики состояния шейки матки во время беременности, в родах и послеродовом периоде;

навыками ведения физиологических и патологических родов;

методами оценки родовой деятельности;

методами оперативного родоразрешения;

методами оценки объема кровопотери во время беременности, в родах и послеродовом периоде, у пациенток с гинекологическими заболеваниями;

методами оценки полового развития девочек и подростков;

методами диагностики аномалий развития половых органов;

методами лечения гинекологических заболеваний, осложнений беременности, родов и послеродового периода;

основными методами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии.

Примерный перечень практических навыков, формируемых при изучении учебной дисциплины, в том числе с использованием симуляционных технологий обучения

1. Демонстрация на фантоме биомеханизма родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.
2. Демонстрация на фантоме биомеханизма родов при ягодичных предлежаниях.
3. Демонстрация на фантоме пособия по Цовьянову I и II.
4. Демонстрация на фантоме классического ручного пособия.
5. Демонстрация на фантоме пособия по Мориссо-Левре-Лашапель.
6. Определение срока беременности и даты родов.
7. Наружные приемы акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого).
8. Измерение наружных размеров таза.
9. Измерение высоты стояния дна матки и окружности живота.
10. Расчет предполагаемой массы плода.
11. Влагалищное исследование в родах, интерпретация полученных данных.
12. Оценка степени истмико-цервикальной недостаточности по шкале Штембера.
13. Интерпретация заключения ультразвуковой цервикометрии.
14. Наложение церквикального серкляжа.
15. Введение акушерского пессария.
16. Выполнение амниотомии.
17. Баллонная дилатация шейки матки.
18. Преиндукция и индукция родов, путем введения геля динопростон (интрацервикально, интравагинально).
19. Выполнение эпизиотомии.
20. Ушивание разрыва промежности разных степеней.
21. Ушивание разрывов шейки матки.
22. Осмотр родовых путей с использованием зеркал и интерпретация полученных данных.
23. Оперативное лечение гематомы влагалища после родов.
24. Оценка признаков отделения плаценты.
25. Ручное отделение плаценты и выделение последа.
26. Ручное обследование послеродовой матки.
27. Демонстрация на фантоме наложения акушерских щипцов.
28. Демонстрация на фантоме вакуум-экстракции плода.
29. Демонстрация на фантоме пособия при дистоции плечиков.
30. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
31. Оценка объема кровопотери при акушерских кровотечениях.
32. Оценка степени риска тромбоэмболических осложнений в акушерстве и гинекологии.
33. Влагалищное исследование в гинекологии и интерпретация полученных данных.

34. Исследование в зеркалах в гинекологии и интерпретация полученных данных.

35. Бимануальное влагалищное исследование.

36. Взятие биологического материала шейки матки для цитологического исследования.

37. Интерпретация результата цитологического исследования биологического материала шейки матки.

38. Взятие мазков для микроскопического и бактериологического исследования и интерпретация полученных результатов.

39. Проведение биопсии шейки матки.

40. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища.

41. Раздельное диагностическое выскабливание слизистой цервикального канала и полости матки.

42. Аспирационная биопсия эндометрия.

43. Введение внутриматочного контрацептива.

44. Прерывание беременности ранних сроков.

45. Осмотр и пальпация молочных желез.

СОСТАВИТЕЛИ:

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом факультета повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент _____ Т.Н.Захаренкова

Доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом факультета повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент _____ М.С.Недосейкина

Доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом факультета повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук _____ Я.И.Бик-Мухаметова

Доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом факультета повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук _____ О.А.Будюхина

Оформление учебной программы и сопроводительных документов соответствует установленным требованиям.

Начальник учебно-методического отдела учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» _____ Е.М.Бутенкова

Начальник Республиканского центра научно-методического обеспечения медицинского, фармацевтического образования учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» _____ Л.М.Калацей