

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному
медицинскому образованию и развитию
регионального здравоохранения
 И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС

Протокол № 7

от « 18 » апреля 2022г.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России

 Т.В. Заболотских

Решение ученого совета

Протокол № 15

от « 17 » мая 2022г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

Специальность: «Акушерство и гинекология»

Форма обучения: очная

Всего часов: 576 часов

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	2
1.1. Краткая характеристика дисциплины.....	2
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (компетенции).....	3
1.3. Перечень планируемых результатов обучения	5
1.4. Формы организации обучения врачей акушеров- гинекологов.....	8
1.5. Виды контроля знаний по дисциплине.....	8
2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ.....	9
2.1. Объем дисциплины.....	9
2.2. Основные модули рабочей программы дисциплины.....	10
2.3. Тематический план лекций.....	11
2.4. Тематический план клинических практических занятий.....	12
2.5. Критерии оценивания результатов обучения.....	16
2.6. Самостоятельная работа врачей акушеров- гинекологов.....	17
3. УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	20
3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.....	21
3.2. Перечень учебно-методического обеспечения	22
3.3. Материально-техническая база.....	22
4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.....	24
4.1. Примеры тестовых заданий текущего и рубежного контроля.....	25
4.2. Примеры ситуационных задач.....	25
4.3. Тестовые задания к промежуточной аттестации.....	28
4.4. Перечень практических навыков обязательных для освоения.....	28
4.5. Перечень вопросов к промежуточной аттестации.....	32
5. Приложение №1.....	50

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Краткая характеристика дисциплины

Рабочая программа профессиональной переподготовки по специальности «Акушерство и гинекология» (далее – рабочая программа) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Акушерство и гинекология».

Современное акушерство и гинекология, как важнейшая клиническая дисциплина и специальность, на сегодняшний день является одним из мультипрофильным, наиболее динамично развивающимся разделом медицины. Освоение программы профессиональной переподготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология предполагает изучение основных клинических разделов с применением общих современных и наиболее прогрессивных методов, направленных не только на диагностику и лечение заболеваний, но и на профилактику этих заболеваний.

Актуальность рабочей программы дисциплины «Акушерство и гинекология» связана с высокой потребностью практического здравоохранения во врачах акушеров - гинекологов с одновременным повышением требований к подготовке специалистов всех уровней оказания медицинской помощи детскому населению: от первичного звена до специализированной стационарной помощи.

Цель дополнительной профессиональной программы переподготовки врачей акушеров-гинекологов со сроком освоения 576 академических часов по специальности «Акушерство и гинекология» заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи освоения программы профессиональной переподготовки кадров высшей квалификации по специальности «Акушерство и гинекология»:

1. Реализация требований ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерства и гинекологии с учетом особенностей научно-образовательной школы ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России (далее – Академия) и актуальных потребностей рынка труда Амурской области, макрорегиона Дальнего Востока и РФ;

2. Формирование углубленного изучения теоретических знаний необходимых для совершенствования универсальных и профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога, способного успешно решать все виды профессиональных задач в рамках специальности в соответствии с профессиональным стандартом;

3. Формирование и совершенствование профессиональной переподготовки врача акушера-гинеколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в вариантах нормы и проблемах патологии, имеющего углубленные знания по смежным дисциплинам;

4. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;

5. Переподготовка врача-акушера-гинеколога ко всем видам самостоятельной профессиональной деятельности в амбулаторных и стационарных условиях, предусмотренных ФГОС ВО по специальности;

6. Формирование и совершенствование системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (компетенции)

Процесс изучения дисциплины «Акушерство и гинекология» направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК-2,3,4,5), общепрофессиональных (ОПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10) и профессиональных компетенций (ПК 1,2,3,4,5,6,7).

Универсальные компетенции (УК):

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-2. Способен разрабатывать и реализовывать проект, управлять им.

УК-3. Способен руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность.

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

**Сопряжение профессиональных компетенций и трудовых функций
в Приложении №1**

1.3 Перечень планируемых результатов переподготовки по дисциплине «Акушерство и гинекология»

Перечень знаний, умений и владений врача акушера-гинеколога, освоившего программу профессиональной переподготовки врачей акушеров-гинекологов

В результате успешного освоения программы профессиональной переподготовки врачей акушеров-гинекологов

Врач должен знать:

- Объем проведения медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях;
- Алгоритм назначения и проведения лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности;
- Объем проведения и контроля эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях; правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией;
- Структуру оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- Порядок проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях стационара;
- Порядок проведения медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях стационара;
- Структуру проведения анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях стационара.

В результате успешного освоения профессиональной переподготовки врачей акушеров-гинекологов врач должен уметь:

- Проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях;
- Назначать и провести лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности;
- Проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях; правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией;
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме;
- Проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях стационара;
- Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях стационара;
- Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях стационара.

В результате успешного освоения профессиональной переподготовки врачей акушеров-гинекологов врач должен владеть:

- Сбором жалоб, анамнеза жизни, осмотром пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», интерпретацией и анализом полученных результатов;
- Выявлением у пациентов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;

- Оценкой тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;
- Проведением обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретацией и анализом результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;
- Выявлением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;
- Установлением диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);
- Определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств, назначения лекарственных препаратов, применения медицинских изделий при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», оценкой эффективности их применения, профилактикой и лечением осложнений и реакций;
- Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента;
- Назначением консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Определением группы крови пациента, проведение проб на совместимость и выполнение внутривенного переливания крови и ее компонентов, препаратов крови.
- Выявление возможных посттрансфузионных реакций и осложнений и борьба с ними;
- Наблюдением за состоянием пациента после окончания акушерско-гинекологического пособия до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма;

- Определением медицинских показаний для своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях в отделении акушерства и гинекологии;
- Консультированием врачей-специалистов.
- Определением показаний к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», проведение медицинской эвакуации.
- Медицинской сортировка пациентов и установление последовательности оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях.
- Использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

1.4. Формы организации обучения профессиональной переподготовки врачей акушеров-гинекологов

Освоение программы профессиональной переподготовки врачей акушеров-гинекологов проводится в виде лекционных и клинических практических занятий, а также самостоятельной работы врача акушера - гинеколога.

При реализации программы профессиональной переподготовки врачей акушеров-гинекологов – могут применяться электронное обучение с использованием интерактивных форм (мультимедийные презентации, интерактивные симуляции, просмотр видеофильмов, использование интерактивного тестирования) и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

1.5. Виды контроля знаний по профессиональной переподготовке врачей акушеров-гинекологов

Текущий и рубежный контроль проводится в виде решения тестовых заданий, клинических задач, сдачи зачета. Промежуточный контроль представляет собой сдачу зачета (тестирование, оценка практических умений, решение клинических задач).

2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

2.1. Объем дисциплины «акушерство и гинекология»

Виды учебной работы	Всего часов
Лекции	165
Клинические практические занятия	120
Стажировка	252
Обучающий симуляционный курс	39
Общая трудоемкость (часы)	576

2.2. Основные модули рабочей программы дисциплины «Акушерство и гинекология»

№	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	Лекции	ОСК	ПЗ,СЗ, ЛЗ	Стажир овка
1.	Б.1.О.01.01. Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ	12	3		6	3
2.	Б.1.О.01.02. Клиническая анатомия и физиология органов малого таза	12	3		6	3
3.	Б.1.О.01.03. Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии	18	6		6	6
4.	Б.1.О.01.04. Обезболивание в акушерстве и гинекологии	15	3			6
5.	Б.1.О.01.05. Физиологическое акушерство	29	6		6	9
6.	Б.1.О.01.06. Антенатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология	30	9		6	15
7.	Б.1.О.01.07. Патологическое и оперативное акушерство	60	9	6	21	24
8.	Б.1.О.01.08. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии	36	9		9	18
9.	Б.1.О.01.9. Кровотечения в акушерстве и гинекологии. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	30	6	6	3	12
10.	Б.1.О.01.10. Гипертензивные расстройства во время беременности	30	6	6	6	12
11.	Б.1.О.01.11. Травматизм в акушерстве и гинекологии	30	3	6	9	12
12.	Б.1.О.01.12. Гинекология детского и юношеского возраста	30	6		9	9
13.	Б.1.О.01.13. Эндокринология в акушерстве и гинекологии	30	3		3	15
14.	Б.1.О.01.14. Воспалительные заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии	24	6		6	12
15.	Б.1.О.01.15. Оперативная гинекология	60	12		12	36
16.	Б.1.О.01.16. Фоновые, предраковые заболевания женских половых органов и молочных желез. Рак	45	6		6	24
17.	Б.1.О.01.17. Острый живот в гинекологии	15	3	6		6
18.	Б.1.О.01.18. Эндометриоз. Миома	15	3	6		3
19.	Б.1.О.01.19. Бесплодие	13	3	3		6
20.	Б.1.О.01.20. Избранные вопросы смежных дисциплин	15	3			12
21.	Б.1.О.01.21. Планирование семьи и контрацепция	15	3			9
22.	Б.1.О.01.22. Итоговый контроль	10			6	
Всего часов:		576	165	39	120	252

2.3. Тематический план лекций

Индекс	Наименование тем	Часы
Б1.О.01.01.	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ	
Б1.О.01.01.01.	Демографическая ситуация в Российской Федерации. Общие и частные аспекты. Материнская и перинатальная заболеваемость и смертность. Стратегия риска в акушерстве и перинатологии.	2
Б1.О.01.01.02.	Деонтология в акушерстве	1
	Всего	3
Б.1.О.01.02	Клиническая анатомия и физиология органов малого таза	
Б1.О.01.02.01.	Современные представления об анатомо-физиологических особенностях женского организма. Изменения в организме женщины во время беременности.	3
	Всего	3
Б1.О.01.03.	Методы обследования в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.03.01.	Методы обследования в акушерстве.	2
Б1.О.01.03.02.	Методы обследования в гинекологии.	2
	Всего	4
Б1.О.01.04.	Обезболивание в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.04.01.	Принципы анестезиологического обеспечения в акушерстве.	3
	Всего	3
Б1.О.01.05.	Физиологическое акушерство	
Б1.О.01.05.01.	Нормальная беременность. Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды).	3
Б1.О.01.05.02.	Послеродовая помощь и обследование.	3
	Всего	6
Б.1.О.01.06.	Аntenатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология	
	Всего	9
Б1.О.01.07.	Патологическое акушерство	
Б1.О.01.07.01.	Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения. Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления медицинской помощи матери во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Оперативные влагалищные роды.	9
Б1.О.01.07.02.	Резус-изоиммунизация. Гемолитическая болезнь плода.	3
Б1.О.01.07.03.	Инфекции мочевых путей при беременности. Эмболия амниотической жидкостью. Инфекции амниотической полости и плодных оболочек (хориоамнионит). Послеродовые инфекционные осложнения.	3
Б1.О.01.07.04.	Медицинская помощь матери при установленном или предполагаемом несоответствии размеров таза и плода. Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери. Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика. Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери (задержка роста плода).	3
	Всего	18
Б.1.О.01.08.	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии	
	Всего	9
Б.1.О.01.9.	Кровотечения в акушерстве и гинекологии. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.09.01	Послеродовое кровотечение.	4

Б1.О.01.09.02	Венозные осложнения во время беременности и послеродовом периоде. Акушерская тромбоэмболия	4
	Всего	8
Б.1.О.01.10.	Гипертензивные расстройства во время беременности	
Б1.О.01.10.01.	Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде.	3
Б1.О.01.10.01.	Внутрипеченочный холестаз при беременности.	3
	Всего	6
Б.1.О.01.11	Травматизм в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.11.01.	Разрывы промежности при родоразрешении и другие акушерские травмы (акушерский травматизм).	3
	Всего	3
Б.1.О.01.12.	Гинекология детского и юношеского возраста	
	Всего	6
Б1.О.01. 13.	Эндокринология в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.13.01.	Аменорея и олигоменорея.	3
Б1.О.01.13.02.	Синдром поликистозных яичников.	3
Б1.О.01.13.03.	Синдром после тотальной овариэктомии. Постгистерэктомиический синдром.	3
	Всего	9
Б.1.О.01.14.	Воспалительные заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.14.01.	Урогенитальный трихомониаз. Аногенитальная герпетическая инфекция. Хламидийная инфекция. Гонококковая инфекция. Урогенитальные заболевания, вызванные <i>Mycoplasma genitalium</i>	9
Б1.О.01.14.01.	Сепсис и септический шок	5
	Всего	13
Б.1.О.01.15.	Оперативная гинекология	
Б1.О.01.15.01.	Лапаротомические операции. Пластические операции на женских половых органах	12
Б1.О.01.15.02.	Лапароскопические операции	12
	Всего	24
Б.1.О.01.16	Фоновые, предраковые заболевания женских половых органов и молочных желез. Рак	
Б1.О.01.16.01.	Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки.	3
Б1.О.01.16.02.	Доброкачественные новообразования женских половых органов.	3
Б1.О.01.16.03.	Злокачественные новообразования женских половых органов.	3
	Всего	9
Б.1.О.01.17	Острый живот в гинекологии	
	Всего	3
Б.1.О.01.18	Эндометриоз. Миома матки	
Б1.О.01.18.01.	Эндометриоз.	3
Б1.О.01.18.02.	Миома матки	3
	Всего	6
Б1.О.01. 19.	Бесплодие	
Б1.О.01.19.01.	Общая концепция бесплодного брака.	2
Б1.О.01.19.02.	Мужское и женское бесплодие.	2
Б1.О.01.19.03.	Вспомогательные репродуктивные технологии. Синдром гиперстимуляции яичников.	2

	Всего	6
Б1.О.01.20	Избранные вопросы смежных дисциплин	
Б1.О.01.20.01.	Урогинекология	2
Б1.О.01.20.02.	Сексология	2
	Всего	4
Б1.О.01.21	Планирование семьи и контрацепция	
Б1.О.01.21.01	Медико-социальные аспекты планирования семьи	3
Б1.О.01.21.02	Аборт, его социальное и медицинское значение	3
Б1.О.01.21.03	Контрацепция как метод контроля деторождения	3
	Всего	9
Всего часов:		165

2.4. Тематический план клинических практических занятий

Индекс	Наименование тем	Часы
Б1.О.01.01.	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ	
Б1.О.01.01.01.	Демографическая ситуация в Российской Федерации. Общие и частные аспекты. Материнская и перинатальная заболеваемость и смертность. Стратегия риска в акушерстве и перинатологии.	3
Б1.О.01.01.02.	Деонтология в акушерстве	3
	Всего	6
Б1.О.01.02	Клиническая анатомия и физиология органов малого таза	
Б1.О.01.02.01.	Современные представления об анатомо-физиологических особенностях женского организма. Изменения в организме женщины во время беременности.	6
	Всего	6
Б1.О.01.03.	Методы обследования в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.03.01.	Методы обследования в акушерстве.	3
Б1.О.01.03.02.	Методы обследования в гинекологии.	3
	Всего	6
Б1.О.01.04.	Физиологическое акушерство	
Б1.О.01.04.01.	Нормальная беременность. Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды).	3
Б1.О.01.04.02.	Послеродовая помощь и обследование.	3
	Всего	6
Б1.О.01.05.	Аntenатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология	
	Всего	6
Б1.О.01.06.	Патологическое акушерство	
Б1.О.01.06.01.	Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения. Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления медицинской помощи матери во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Оперативные влагалищные роды.	5
Б1.О.01.06.02.	Резус-изоиммунизация. Гемолитическая болезнь плода.	5
Б1.О.01.06.03.	Инфекции мочевых путей при беременности. Эмболия амниотической жидкостью. Инфекции амниотической полости и плодных оболочек (хорионамнионит). Послеродовые инфекционные осложнения.	5
Б1.О.01.06.04.	Медицинская помощь матери при установленном или предполагаемом несоответствии размеров таза и плода.	6

	Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери. Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика. Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери (задержка роста плода).	
	Всего	21
Б.1.О.01.07.	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии	
	Всего	9
Б.1.О.01.08.	Кровотечения в акушерстве и гинекологии. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.08.01	Послеродовое кровотечение.	1.5
Б1.О.01.08.02	Венозные осложнения во время беременности и послеродовом периоде. Акушерская тромбоэмболия	1.5
	Всего	3
Б.1.О.01.09.	Гипертензивные расстройства во время беременности	
Б1.О.01.09.01.	Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде.	3
Б1.О.01.09.01.	Внутрипеченочный холестааз при беременности.	3
	Всего	6
Б.1.О.01.10	Травматизм в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.10.01.	Разрывы промежности при родоразрешении и другие акушерские травмы (акушерский травматизм).	9
	Всего	9
Б.1.О.01.11.	Гинекология детского и юношеского возраста	
	Всего	9
Б1.О.01.12.	Эндокринология в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.12.01.	Аменорея и олигоменорея.	1
Б1.О.01.12.02.	Синдром поликистозных яичников.	1
Б1.О.01.12.03.	Синдром после тотальной овариэктомии. Постгистерэктомиический синдром.	1
	Всего	3
Б.1.О.01.13.	Воспалительные заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.13.01.	Урогенитальный трихомоноз. Аногенитальная герпетическая инфекция. Хламидийная инфекция. Гонококковая инфекция. Урогенитальные заболевания, вызванные <i>mycoplasma genitalium</i>	3
Б1.О.01.13.01.	Сепсис и септический шок	3
	Всего	6
Б.1.О.01.14.	Оперативная гинекология	
Б1.О.01.14.01.	Лапаротомические операции. Пластические операции на женских половых органах	6
Б1.О.01.14.02.	Лапароскопические операции	6
	Всего	12
Б.1.О.01.15	Фоновые, предраковые заболевания женских половых органов и молочных желез. Рак	
Б1.О.01.15.01.	Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки.	2
Б1.О.01.15.02.	Доброкачественные новообразования женских половых органов.	2
Б1.О.01.15.03.	Злокачественные новообразования женских половых органов.	2
	Всего	6

	Итоговый контроль	6
Всего часов:		120

2.5. Критерии оценивания результатов обучения

Текущий и рубежный контроль проводится в виде решения тестовых заданий, клинических задач, устного собеседования по вопросам тем (модулей).

Оценка полученных знаний по дисциплине проводится согласно Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации врачей акушеров-гинекологов в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам высшего образования по специальностям (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- Правильный, точный ответ;
- Правильный, но не точный ответ;
- Неправильный ответ;
- Нет ответа.

При выставлении отметок необходимо учитывать классификации ошибок и их качество:

- Грубые ошибки;
- Однотипные ошибки;
- Негрубые ошибки;
- Недочеты.

Успешность усвоения обучающимся дисциплины оценивается по следующей шкале: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно, «зачтено», «не зачтено». Соответствие процентного усвоения материала, балльной системы и бинарной системы оценок представлены в таблице.

Качество освоения	Уровень успешности	Отметка по 5-ти балльной системе	Отметка по бинарной системе
90-100%	Программный/повышенный	«5»	Зачтено
80-89%	Программный	«4»	
50-79%	Необходимый/базовый	«3»	
Менее 50%	Ниже необходимого	«2»	Не зачтено

Характеристика оценки:

- Отметку «5» («отлично») - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины/практики.

- Отметку «4» («хорошо») - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
- Отметку «3» («удовлетворительно») - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.
- Отметку «2» («неудовлетворительно») - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

2.6 Самостоятельная работа врача акушера -гинеколога

При изучении дисциплины организация самостоятельной работы врача акушера-гинеколога представляет единство трех взаимосвязанных форм:

1. Внеаудиторная самостоятельная работа;
2. Аудиторная самостоятельная работа, которая осуществляется под непосредственным руководством преподавателя;
3. Творческая, в том числе научно-исследовательская работа.

Самостоятельная работа врача акушера-гинеколога предполагает выполнение следующих видов самостоятельной деятельности:

- самостоятельное выполнение заданий для клинических практических занятий;
- самостоятельная проработка учебного и научного материала по печатным, электронным и другим источникам;
- написание рефератов, докладов, обзора литературы и других видов письменных работ;
- самостоятельная практическая подготовка в Аккредитационно-симуляционном центре;
- подготовка к экзамену, зачету;
- составление задач и клинических случаев;
- забор материала для научных исследований.

2.6.1 Аудиторная самостоятельная работа врача акушера-гинеколога составляет от 20 до 25% учебного времени. Заключается в изучении методического материала, наглядных пособий, прохождения интерактивных симуляций, клинических обходах и курации пациентов в отделениях.

Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

Индекс	Наименование тем	Часы
Б1.О.01. 01.	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ	
Б1.О.01.01.01.	Демографическая ситуация в Российской Федерации. Общие и частные аспекты. Материнская и перинатальная заболеваемость и смертность. Стратегия риска в акушерстве и перинатологии.	4
Б1.О.01.01.02.	Деонтология в акушерстве	2
	Всего	6
Б1.О.01.02	Клиническая анатомия и физиология органов малого таза	
Б1.О.01.02.01.	Современные представления об анатомо-физиологических особенностях женского организма. Изменения в организме женщины во время беременности.	6
	Всего	6
Б1.О.01. 03.	Методы обследования в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.03.01.	Методы обследования в акушерстве.	5
Б1.О.01.03.02.	Методы обследования в гинекологии.	5
	Всего	10
Б1.О.01.04.	Обезболивание в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.04.01.	Принципы анестезиологического обеспечения в акушерстве.	3
	Всего	3
Б1.О.01. 05.	Физиологическое акушерство	
Б1.О.01.05.01.	Нормальная беременность. Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды).	6
Б1.О.01.05.02.	Послеродовая помощь и обследование.	6
	Всего	12
Б1.О.01.06.	Аntenатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология	
	Всего	12
Б1.О.01. 07.	Патологическое акушерство	
Б1.О.01.07.01.	Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения. Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления медицинской помощи матери во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Оперативные влагалищные роды.	12
Б1.О.01.07.02.	Резус-изоиммунизация. Гемолитическая болезнь плода.	6
Б1.О.01.07.03.	Инфекции мочевых путей при беременности. Эмболия амниотической жидкостью. Инфекции амниотической полости и плодных оболочек (хорионамнионит). Послеродовые инфекционные осложнения.	8
Б1.О.01.07.04.	Медицинская помощь матери при установленном или предполагаемом несоответствии размеров таза и плода. Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие	8

	предоставления медицинской помощи матери. Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика. Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери (задержка роста плода).	
	Всего	32
Б.1.О.01.08.	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии	
	Всего	15
Б.1.О.01.9.	Кровотечения в акушерстве и гинекологии. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.09.01	Послеродовое кровотечение.	8
Б1.О.01.09.02	Венозные осложнения во время беременности и послеродовом периоде. Акушерская тромбоэмболия	8
	Всего	16
Б.1.О.01.10.	Гипертензивные расстройства во время беременности	
Б1.О.01.10.01.	Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде.	12
Б1.О.01.10.01.	Внутрипеченочный холестаз при беременности.	6
	Всего	18
Б.1.О.01.11	Травматизм в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.11.01.	Разрывы промежности при родоразрешении и другие акушерские травмы (акушерский травматизм).	9
	Всего	9
Б.1.О.01.12.	Гинекология детского и юношеского возраста	
	Всего	12
Б.1.О.01. 13.	Эндокринология в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.13.01.	Аменорея и олигоменорея.	8
Б1.О.01.13.02.	Синдром поликистозных яичников.	8
Б1.О.01.13.03.	Синдром после тотальной овариэктомии. Постгистерэктомиический синдром.	8
	Всего	24
Б.1.О.01.14.	Воспалительные заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии	
Б1.О.01.14.01.	Урогенитальный трихомониаз. Аногенитальная герпетическая инфекция. Хламидийная инфекция. Гонококковая инфекция. Урогенитальные заболевания, вызванные <i>mycoplasma genitalium</i>	9
Б1.О.01.14.01.	Сепсис и септический шок	5
	Всего	13
Б.1.О.01.15.	Оперативная гинекология	
Б1.О.01.15.01.	Лапаротомические операции. Пластические операции на женских половых органах	12
Б1.О.01.15.02.	Лапароскопические операции	12
	Всего	24
Б.1.О.01.16	Фоновые, предраковые заболевания женских половых органов и молочных желез. Рак	
Б1.О.01.16.01.	Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки.	3
Б1.О.01.16.02.	Доброкачественные новообразования женских половых органов.	3
Б1.О.01.16.03.	Злокачественные новообразования женских половых органов.	3
	Всего	9
Б.1.О.01.17	Острый живот в гинекологии	

	Всего	3
Б1.О.01.18	Эндометриоз. Миома матки	
Б1.О.01.18.01.	Эндометриоз.	3
Б1.О.01.18.02.	Миома матки	3
	Всего	6
Б1.О.01.19.	Бесплодие	
Б1.О.01.19.01.	Общая концепция бесплодного брака.	2
Б1.О.01.19.02.	Мужское и женское бесплодие.	2
Б1.О.01.19.03.	Вспомогательные репродуктивные технологии. Синдром гиперстимуляции яичников.	2
	Всего	6
Б1.О.01.20	Избранные вопросы смежных дисциплин	
Б1.О.01.20.01.	Урогинекология	2
Б1.О.01.20.02.	Сексология	3
	Всего	5
Б1.О.01.21	Планирование семьи и контрацепция	
Б1.О.01.21.01	Медико-социальные аспекты планирования семьи	3
Б1.О.01.21.02	Аборт, его социальное и медицинское значение	3
Б1.О.01.21.03	Контрацепция как метод контроля деторождения	3
	Всего	9
Всего часов:		252

3 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.

№ п/п	Автор. Заглавие.	Кол-во экзemp. (режим доступа)
ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:		
1.	Акушерство : учебник / под ред. Радзинского В. Е. , Фукса А. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1056 с. - ISBN 978-5-9704-6028-3. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» [сайт].- URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460283.html (дата обращения: 04.05.2021).	Режим доступа: по подписке
2.	Гинекология : учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5928-7. -Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». URL http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459287.html (дат обращения: 04.05.2021).	Режим доступа: по подписке
3.	Савельева, Г. М. Акушерство : учебник / Савельева Г. М. , Шалина Р. И. , Сичинава Л. Г. , Панина О. Б. , Курцер М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5324-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» [сайт].-URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453247.html (дата	Режим доступа: по подписке

	обращения: 04.05.2021).	
4.		30
	ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:	
1.	Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Радзинского В. Е. , Костина И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6029-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» [сайт].- URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460290.html (дата обращения: 04.05.2021).	Режим доступа: для авториз. пользователей
2.	Гинекология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. 3-е изд. , перераб. и доп. 2020. - 552 с. : ил. - 552 с. - ISBN 978-5-9704-5459-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача»[сайт].-URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970454596.html (дата обращения: 04.05.2021).	Режим доступа: для авториз. пользователей
3.	Капительный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под ред. А. И. Ищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6516-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» [сайт].-URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970465165.html (дата обращения: 09.02.2022).	Режим доступа: по подписке
4.	Алгоритм постановки диагноза в акушерстве и гинекологии: учебное пособие / М.Н. Мочалова, Н.Н. Чарторижская, Ю.Н. Пономарева и др. - М.: Логосфера, 2022. - 81 с. - ISBN 9785986570891. - Текст: электронный // ЭБС "Букап": [сайт]. - URL: https://www.books-up.ru/ru/book/algorithm-postanovki-diagnoza-v-akusherstve-i-ginekologii-15736499	Режим доступа: по подписке
5.	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии: пособие для студентов / Л.В. Гутикова, Е.П. Ганчар, А.Л. Гурин, Т.В. Новицкая. - Гродно: ГрГМУ, 2021. - 284 с. -ISBN 9789855956168. - Текст: электронный // ЭБС "Букап": [сайт]. - URL: https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnye-sostoyaniya-v-akusherstve-i-ginekologii-13930510	Режим доступа: по подписке

3.2. Перечень учебно-методического обеспечения, в том числе подготовленного кафедрой

1. Лысяк Д.С. Врожденные аномалии развития матки и гениталий. – 2017. – 80с.
2. Путинцева О.Г., Вережкина Е.В. Воспалительные заболевания органов малого таза. – 2017. – 202с.
3. Шаршова О.А. Акушерский перитонит. - 2019. - 90с.
4. Шульженко Е.В. Беременность, роды и послеродовый период у женщин с заболеваниями почек. - 2019. - 93с.
5. Шаршова О.А., Григорьева Ю.В. Патология шейки матки. - 2019. - 102с.

6. Жуковец И.В., Григорьева Ю.В., Шаршова О.А. Тестовые задания по модулю гинекология. - 2020. - 97с.

3.3 Материально-техническая база обеспечения реализации программы

Академия располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов образовательной деятельности по всем дисциплинам, входящих в программу профессиональная переподготовка врачей акушеров-гинекологов в соответствии с ФГОС ВО по специальности акушерство и гинекологии нормативными документами Минобрнауки России, регламентирующих организацию и проведение образовательного процесса.

К услугам обучающихся имеется библиотека с общей площадью 900м², которая включает: читальные залы на территории библиотеки (универсальный, социально-гуманитарной литературы, периодической литературы) и читальные залы в общежитиях и на кафедре гуманитарных наук (залы рассчитаны на 180 посадочных мест); 3 абонемент(учебной, научной и гуманитарно-художественной литературы); отдел комплектования и научной обработки литературы.

В Академии функционирует электронная информационно-образовательная среда (на платформе LMS Moodle), на которой обеспечен доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), программам практик, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах дисциплин (модулей), программах практик. Кроме того, в электронной информационно-образовательной среде обеспечивается формирование электронного портфолио врача акушера-гинеколога, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы. Имеется возможность применения различных электронных методик обучения, в том числе дистанционных с обеспечением фиксации хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы профессиональной переподготовки, взаимодействия между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействия посредством сети "Интернет".

Базами для проведения занятий лекционного и семинарского типов являются:

- ✓ учебный корпус №1;
- ✓ учебный корпус №2;
- ✓ учебный корпус №3;
- ✓ учебный корпус №4;
- ✓ морфологический корпус.

Учебные аудитории вышеупомянутых корпусов оснащены специализированной мебелью, всем необходимым демонстрационным

оборудованием (мультимедийные доски, мультимедийные панели, LED-экраны, мультимедийные трибуны, проекторы и звуковое оборудование) для проведения лекций, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы обучающихся.

Основной базой для проведения клинических практических занятий является кафедра акушерства и гинекологии, учебные аудитории которой располагаются в ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница», ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница». Все аудитории оснащены интерактивным мультимедийным демонстрационным оборудованием (электронные флип-чарты, проекторы, телевизоры, компьютерная техника).

Базами для прохождения производственной клинической практики являются:

- ✓ АУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»;
- ✓ ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»;
- ✓ Областной перинатальный центр ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»;
- ✓ ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница», родильный дом ГАУЗАО «Благовещенская городская клиническая больница»;
- ✓ ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»;

Академия располагает 12 компьютерными классами, для занятий, в которых расположено 139 компьютеров, 66 компьютеров используются обучающимся для самоподготовки и имеют доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде Академии.

Большое внимание уделяется приобретению практических навыков. С этой целью в Академии функционирует Аккредитационно-симуляционный центр (далее - Центр). По результатам общественной аккредитации Общероссийской общественной организацией «РОСОМЕД» центру присвоен третий (высший) уровень. Центр занимает более 700м² и оснащен оборудованием различного класса реалистичности (роботы-симуляторы пациентов всех возрастных групп с системой искусственной физиологии, распознавания лекарственных средств; фантомы и тренажеры для отработки всех необходимых навыков по акушерству и гинекологии.

Во время обучения в Центре большой упор делается на отработку так называемых нетехнических навыков («Soft-Skills»), навыков управления ресурсами в кризисной ситуации (CRM-компетенции в медицине), навыков эффективной коммуникации.

Образовательный процесс по программе профессиональной переподготовки обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, профессиональными базами данных, информационными справочными системами, электронными образовательными ресурсами, перечень представлен в рабочих программах дисциплин и практик и Приложении 3 к данной программе.

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

4.1. Примеры тестовых заданий текущего (входного, выходного) и рубежного контроля

Выберете один правильный вариант ответа

1. ПОНЯТИЕ «РОДОВАЯ ДОМИНАНТА» ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПРОЦЕССЫ, ПРОИСХОДЯЩИЕ ПЕРЕД РОДАМИ В ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОМ КОМПЛЕКСЕ, ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЕ, А ТАКЖЕ В СИСТЕМЕ:
 - 1) центральной и периферической нервной
 - 2) дыхательной
 - 3) выделительной
 - 4) пищеварительной

2. У БОЛЬНЫХ С ТОКСИЧЕСКОЙ СТАДИЕЙ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ПЕРИТОНИТА ОТМЕЧАЕТСЯ:
 - 1) болезненность при пальпации передней брюшной стенки
 - 2) наличие положительных аппендикулярных симптомов
 - 3) нормальная функция внешнего дыхания, полиурия

3. К КОМБИНИРОВАННЫМ ОРАЛЬНЫМ КОНТРАЦЕПТИВАМ ОТНОСИТСЯ ПРЕПАРАТ, В СОСТАВЕ КОТОРОГО СОДЕРЖИТСЯ:
 - 1) этинилстрадиол 30 мкг + дроспиренон 3 мг
 - 2) 17В –эстрадиол 1 мг + дроспиренон 2 мг
 - 3) эстрадиола валерат 2 мг + ципротерона ацетат 2 мг
 - 4) 17В –эстрадиол 2 мг + дроспиренон 10 мг

Выберете один правильный вариант ответа
правильный ответ - 1)

Тестирование проводится в системе дистанционного обучения (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>), путем случайного формирования индивидуального варианта (содержащего 20 вопросов входного контроля, 60 вопросов исходного контроля, 50-60 вопросов рубежного контроля) из банка вопросов.

4.2. Примеры ситуационных задач текущего, рубежного контроля

Задача 1

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

На очередной прием к врачу женской консультации обратилась пациентка 29 лет на сроке беременности 24 недели.

Жалобы

На ощущение сухости во рту, жажду, зуд в области наружных половых органов.

Анамнез заболевания

Жажда и ощущение сухости во рту появились неделю назад. Указанные симптомы пациентка связала с наличием сухого воздуха в помещении с момента начала отопительного сезона. Три дня назад к вышеописанным жалобам присоединился зуд в области наружных половых органов.

Анамнез жизни

Из соматических заболеваний пациентка указала на дискинезию желчевыводящих путей, диагностированную 8 лет назад.

Менструальная функция не нарушена.

Состоит в браке. От беременности предохранялась с помощью прерванного полового акта. Гинекологические заболевания отрицает. Из данных семейного анамнеза, известно, что бабушка пациентки страдает сахарным диабетом II типа.

Первая беременность 5 лет назад завершилась своевременными родами через естественные родовые пути, родился мальчик массой 4480 г, ростом 54 см. Роды осложнились развитием вторичной слабости родовой деятельности и разрывом промежности II степени с последующей перинеоррафией.

Настоящая беременность - вторая, протекает с избыточной прибавкой массы тела (10 кг с момента постановки на учет по беременности на сроке 6-7 недель).

Объективный статус

Рост 168 см, вес 102 кг (ИМТ = 36,1 кг/М²). Температура тела 36,6°C. Кожные покровы бледно-розовой окраски, чистые, сухие. Язык чистый, сухой. Отмечается пастозность голеней и стоп, передней брюшной стенки, кистей рук. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД = 20 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. Пульс 82 удара в минуту. АД = 125/80 (D), 130/80 (S) мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, не вздут. Стул регулярный, оформленный, обычного цвета. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Status obstetricus: размеры таза 27-30-34-22 см. Высота стояния дна матки 28 см, окружность живота на уровне пупка 100 см. Матка в нормальном тонусе, не возбудима и безболезненна при пальпации. Положение плода неустойчивое.

Сердцебиение плода несколько приглушено, ритмичное, 145 ударов в

минуту, выслушивается слева от средней линии живота на 2 см ниже пупка. Per vaginum: наружные половые органы развиты правильно. Оволосение по женскому типу. Отмечается некоторая гиперемия в области больших и малых половых губ, а также слизистой преддверия влагалища. Влагалище емкое. Шейка матки отклонена кзади, плотная, длиной 3,0 см, наружный зев закрыт. Предлежащая часть плода пальпируется через своды влагалища, расположена высоко над входом в малый таз. Мыс не достижим, экзостозов в малом тазу нет. Выделения из половых путей слизистые, молочно-белого цвета, умеренные.

Вопросы

1. С целью постановки диагноза данной пациентке в рамках лабораторного обследования необходимо провести ?
2. С целью диагностики осложнений настоящего заболевания у данной пациентки в рамках инструментального обследования следует провести?
3. В качестве диагноза, основанного на результатах осмотра данной пациентки, а также показателях лабораторных и инструментальных методов исследования, можно предположить диагноз?
4. Вы назначили пациентке проведение перорального глюкозотолерантного теста (ПГТТ) с целью диагностики нарушения углеводного обмена во время беременности с использованием сухой глюкозы в количестве ___ г ?
5. При соответствии уровня глюкозы венозной плазмы категории манифестного (впервые выявленного) сахарного диабета данную пациентку необходимо немедленно направить к ?
6. Проведение перорального глюкозотолерантного теста (ПГТТ) у данной пациентки НЕ противопоказано при наличии ?
7. При проведении перорального глюкозотолерантного теста (ПГТТ) у данной пациентки уровень глюкозы венозной плазмы оценивается после проведения нагрузки глюкозой с интервалами ?
8. При получении результатов глюкозы венозной плазмы у данной пациентки через 1 ч после проведения нагрузки глюкозой в рамках перорального глюкозотолерантного теста (ПГТТ) 9,7 ммоль/л следует тест ?
9. Ведение данной пациентки включает диетотерапию с полным исключением легкоусвояемых углеводов и ограничением жиров, дозированные аэробные физические нагрузки, а также ?
10. Показанием к проведению инсулинотерапии у данной пациентки может выступить невозможность достижения целевых уровней гликемии в течение 1-2 недель самоконтроля, а также ?
11. Расширение показаний к плановому кесареву сечению у данной пациентки целесообразно во избежание родового травматизма (дистоция плечиков) при наличии ?
12. Вам необходимо провести плановое родоразрешение данной пациентки не позднее недель гестации ?

Эталоны ответов:

1. биохимический анализ крови;
пероральный глюкозотолерантный тест.
2. УЗИ матки и плода.
3. Гестационный сахарный диабет.
4. 75 .
5. Эндокринологу .
6. Одноплодной и многоплодной беременности.
7. 1 ч и 2 ч.
8. Продолжить и еще через 1 ч произвести последний забор крови.
9. Ведение дневника самоконтроля гликемии.
10. Наличие признаков диабетической фетопатии по данным УЗИ.

4.3. Примеры тестовых заданий к промежуточной аттестации (примеры с ответами)

Выберите один правильный вариант ответа

1. ВЫСОКИЙ РИСК МАЛИГНИЗАЦИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ:
 - 1) Смешанных
 - 2) Муцинозных
 - 3) Эндометриоидных
 - 4) Серозных
2. ПРИЧИНОЙ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ:
 - 1) Полипа эндометрия
 - 2) Эктропиона шейки матки
 - 3) Тубоовариального образования
 - 4) Эпителиальной опухоли яичника
3. СЕНСИБИЛИЗАЦИЮ У МАТЕРИ ВЫЗЫВАЕТ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО В ВИДЕ:
 - 1) Кесарева сечения
 - 2) Вакуум-экстракции
 - 3) Перинеорафии
 - 4) Перинеотомии
4. НАИБОЛЕЕ ПОЛНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ХАРАКТЕРЕ ПОРОКА РАЗВИТИЯ МАТКИ ДАЕТ:
 - 1) Гистероскопия, дополненная лапароскопией
 - 2) Трансвагинальное УЗИ
 - 3) УЗИ органов малого таза
 - 4) магнитно-резонансная томография

4.4. Перечень практических навыков обязательных для освоения
После изучения дисциплины профессиональной переподготовки по
дисциплине «Акушерство и гинекология» врач должен владеть
следующими практическими навыками:

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ.

АКУШЕРСТВО

1. Наружное акушерское исследование на фантоме (приемы Леопольда, оценка таза с акушерской точки зрения, основные размеры головки доношенного плода).
2. Техника выполнения амниотомии и амниоцентеза.
3. Техника осмотра и измерение родившегося последа.
4. Техника удаления последа при плотном прикреплении плаценты.
5. Техника операции ручного контроля полости матки.
6. Техника операции ручного отделения плаценты и выделения последа.
7. Техника осмотра шейки матки в зеркалах у родильниц.
8. Техника эпизиотомии и эпизиоррафии.
9. Техника перинеотомии и перинеоррафии.
10. Техника наложения швов на разрывы стенок влагалища
11. Техника наложения швов на разрыв промежности I-II степени.
12. Техника наложения швов на шейку матки при её разрыве I-II степени.
13. Оказание ручного пособия при головном предлежании.
14. Оказание ручного пособия при ягодичном предлежании.
15. Оказание классического ручного пособия при тазовом предлежании.
16. Техника наложения выходных акушерских щипцов.
17. Показания и техника наложения вакуум-экстрактора.

18. Техника операции кесарева сечения в нижнем маточном сегменте.
19. Техника операции краниотомии.
20. Техника выполнения баллонной тампонады матки.
21. Техника наложения компрессионных швов на матку при гипотоническом кровотечении во время кесарева сечения.
22. Последовательность мероприятий при кровотечении в последовом периоде на фоне плотного прикрепления плаценты (клинический протокол). Профилактика кровотечения в родах и послеродовом периоде.
23. Ведение нормальных родов (клинический протокол).
24. Методики определения предполагаемой массы плода во время беременности. Пренатальная диагностика.
25. Мониторинг состояния плода в родах.
26. Тактика врача при дистрессе плода в I и II периоде родов.
27. Объем и последовательность мероприятий при асфиксии новорожденного тяжелой степени.
28. Тактика врача при эклампсии во время беременности.
29. Клиника тяжелой преэклампсии. Тактика врача.
30. Тактика врача при эклампсии в родах (I, II период).
31. Тактика врача при эклампсии в послеродовом периоде.
32. Тактика врача при угрожающих преждевременных родах (клинический протокол).
33. Принципы ведения преждевременных родов (клинический протокол).
34. Методы коррекции истмико-цервикальной недостаточности.
35. Методы оценки готовности организма беременной к родам.
36. Методы родовозбуждения при перенашивании беременности.
37. Тактика врача при эмболии околоплодными водами в родах.
38. Тактика врача при ведении родов двойней.
39. Тактика врача при остром аппендиците у беременной.
40. Тактика врача при нарастающей сердечной недостаточности у женщины в родах.
41. Врачебная тактика при послеродовом эндометрите.
42. Тактика врача при перитоните после кесарева сечения.

43. Тактика врача при поперечном положении плода в родах.
44. Тактика врача при запущенном поперечном положении плода.
45. Тактика врача при клинически узком тазе.
46. Тактика врача при угрожающем разрыве матки. Последовательность мероприятий при свершившемся разрыве матки.
47. Тактика врача при пузырьном заносе с начавшимся кровотечением.
48. Объем и последовательность мероприятий при ДВС-синдроме на фоне отслойки нормально расположенной плаценты.
49. Тактика врача при отслойке нормально расположенной плаценты в 3-м триместре беременности.
50. Тактика врача при отслойке нормально расположенной плаценты у роженицы в 1-м периоде родов.
51. Тактика врача при отслойке нормально расположенной плаценты в потужном периоде.
52. Тактика врача при предлежании плаценты и начавшемся кровотечении у беременной в 3-м триместре беременности.
53. Тактика врача в родах у женщин с рубцом на матке (клинический протокол).

ГИНЕКОЛОГИЯ

1. Техника взятия мазков из цервикального канала, уретры и заднего свода влагалища для бактериоскопического исследования.
2. Техника вскрытия абсцесса бартолиновой железы.
3. Техника вскрытия абсцессов при гнойном мастите.
4. Техника пункции брюшной полости через задний свод: показания, Обезболивание.
5. Техника операции при перекруте ножки новообразования яичника.
6. Техника аднексэктомии (удаление придатков матки).
7. Техника выполнения операции надвлагалищной ампутации матки без придатков.
8. Техника операции удаления маточной трубы.
9. Техника введения ВМС.
10. Техника операции медицинского аборта.
11. Методы анестезии при малых гинекологических и акушерских операциях.

12. Методы диагностики проходимости и функции маточных труб.
13. Методы прерывания беременности в ранние сроки.
14. Методы прерывания беременности в поздние сроки по медицинским показаниям.
15. Последовательность мероприятий при инфицированном и септическом аборте.
16. Тактика врача при гинекологическом перитоните.
17. Последовательность мероприятий при бактериальном шоке генитального происхождения.
18. Тактика врача при обнаружении шеечной беременности.
19. Последовательность действий врача при геморрагическом шоке в результате прервавшейся трубной беременности на догоспитальном и госпитальном этапе. Методы восполнения ОЦК.
20. Тактика врача при подозрении на пузырьный занос.
21. Тактика врача при кровотечении из раковой опухоли шейки матки.
22. Тактика врача при подозрении на апоплексию яичника.
23. Тактика врача при разрыве кисты яичника.
24. Тактика врача при АМК, связанных с дисфункцией яичников в пубертате.
25. Тактика врача при АМК, связанных с дисфункцией яичников в репродуктивном возрасте.
26. Тактика врача при АМК, связанных с дисфункцией яичников в перименопаузальном периоде
27. Тактика врача при подозрении на перекрут ножки опухоли яичника.
28. Тактика врача при родившемся миоматозном узле.
29. Хирургические методы стерилизации. Показания
30. Методы контрацепции в зависимости от возраста женщины.
31. Современные методы контрацепции.
32. Тактика врача в диагностике бесплодия.
33. Оценить результаты специальных методов исследования в гинекологии (УЗИ, менограмма, КТГ, гистерография в родах, бактериоскопия, метросальпингография).

4.5. Перечень вопросов к промежуточной аттестации по дисциплине «Акушерства и гинекологии»

1. Педагогика как наука: объект, предмет и структура, связь с другими науками, методы педагогического исследования.
2. Общая характеристика педагогического процесса: понятие, структура, принципы и закономерности.
3. Понятие об образовании как педагогической категории.
4. Общая характеристика процесса обучения: понятие, принципы, формы организации, структура учебного процесса.
5. Классификация методов обучения.
6. Способы мотивации учебной деятельности.
7. Общая характеристика воспитания: понятие, особенности процесса, цели, принципы воспитания.
8. Основные подходы к воспитанию: авторитарный, гуманистический, личностно-ориентированный.
9. Классификация методов воспитания.
10. Характеристика основных категорий педагогики – образования, обучения и воспитания.
11. Понятие и сущность педагогической технологии.
12. Традиционные и инновационные принципы обучения.
13. Основные положения гуманистического подхода к воспитанию.
14. Основные положения личностно-ориентированного подхода к воспитанию.
15. Средства обучения: их классификация и функции
16. Система охраны здоровья граждан в России. Основные принципы охраны здоровья граждан. Основные направления реформирования медицинской помощи населению в России.
17. Основные показатели здоровья и здравоохранения в России и Амурской области.
18. Правовые основы здравоохранения. Современное законодательство в области охраны здоровья населения. Национальный проект «Здоровье» в сфере здравоохранения.
19. Современная характеристика заболеваемости населения России важнейшими неэпидемическими заболеваниями (структура и уровни в различных возрастно-половых и социальных группах населения).

20. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями населения Амурской области.
21. Государственная политика в области охраны здоровья женщин и детей в Российской Федерации, правовые основы.
22. Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению.
23. Структура и задачи поликлиники. Задачи участкового врача-терапевта.
24. Инвалидность как медико-социальная проблема. Причины инвалидности.
25. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. Группы инвалидности. Критерии их установления.
26. Временная нетрудоспособность. Определение. Виды. Причины. Регистрация. Понятие об экспертизе временной нетрудоспособности, ее содержание, уровни проведения и задачи. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации. Содержание работы врача по экспертизе нетрудоспособности.
27. Понятие о демографии и демографической политике. Основные направления демографической политики в РФ и Амурской области, современное состояние и прогноз.
28. Система лечебно-профилактической помощи взрослому населению в РФ: организационная структура и управление. Первичная медико-санитарная помощь в системе охраны здоровья населения. Перспективы ее развития. Система общей врачебной практики (семейного врача).
29. Организация стационарной медицинской помощи взрослому населению.
30. Учетно-оперативная и отчетная медицинская документация стационара.
31. Диспансеризация: определение, цели, задачи. Организационные формы и методы. Основные элементы диспансеризации в работе врача-терапевта участкового. Группы диспансерного учета. Документация.
32. Определение и задачи санитарно-эпидемиологического обеспечения населения.
33. Основные положения санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению здоровья населения и участников ликвидации последствий ЧС.
34. Основные противоэпидемические мероприятия в ЧС.
35. Особенности появления эпидемиологических очагов инфекционных заболеваний среди населения.
36. Цели санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в эпидемическом очаге.
37. Факторы эпидемиологической опасности возникновения инфекционных заболеваний в зоне ЧС.

38. Последовательность эпидемиологического обследования бактериологического очага.
39. Санитарно-эпидемиологическая разведка эпидемического очага.
40. Определение санитарно-эпидемиологического состояния района ЧС.
41. Карантин и обсервация. Определение и содержание мероприятий.
42. Экстренная профилактика инфекционных заболеваний.
43. Задачи и организация сети наблюдения и лабораторного контроля.
44. Факторы, определяющие реактивность. Неспецифические механизмы реактивности и резистентности. Специфические механизмы реактивности. Основные формы нарушения иммунологической реактивности, иммунодефициты и их классификация.
45. Приобретенные иммунодефициты. СПИД, этиология патогенез (стадии).
46. Стресс как типовой патологический процесс. Причины стресса. Механизмы развития, роль в патогенезе болезней человека. Стадии и изменения в организме при стрессе. Принципы коррекции.
47. Эритроцитозы, их классификация, этиология патогенез. Анемии, классификации, этиология и патогенез. Анемический синдром.
48. Лейкоцитозы, лейкопении. Принципы классификации. Этиология, патогенез.
49. Лейкемоидные реакции. Классификация. Этиология, патогенез.
50. Лейкозы, принципы классификации. Этиология, патогенез. Принципы диагностики и лечения.
51. Современные представления о системе гемостаза, системе фибринолиза и противосвертывающей системе (основные механизмы и их нарушения).
52. Классификация нарушений гемостаза, геморрагических диатезов и синдромов (коагулопатии, тромбоцитопении, тромбоцитопатии, тромбоцитемии, вазопатии).. Этиология и патогенез, принципы диагностики и коррекции.
53. ДВС-синдром. Формы ДВС-синдрома, этиология и патогенез. Стадии ДВС. Основные методы диагностики и исследования нарушений в различных звеньях гемостаза и патогенетическая коррекция ДВС-синдрома.
54. Общая характеристика синдрома полиорганной недостаточности (СПОН). Виды СПОН (классификация). Фазы развития СПОН; их общая характеристика.
55. Аллергия. Принципы классификации аллергических реакций и центральные звенья их патогенеза.
56. Аллергические реакции 1 типа. Этиология, патогенез. Особенности течения. Примеры клинических проявлений.
57. Аллергические реакции 4 типа. Этиология, патогенез. Особенности течения. Клинические проявления.

58. Аллергические реакции 3 типа. Этиология, патогенез, клинические проявления.
59. Аллергические реакции 2 типа. Этиология, патогенез, клинические проявления.
60. Воспаление (острое, хроническое). Этиология, патогенез, особенности развития и течения.
61. Понятие о демографии и демографической политике. Основные направления демографической политики в РФ и Амурской области, современное состояние и прогноз.
62. Система лечебно-профилактической помощи взрослому населению в РФ: организационная структура и управление. Первичная медико-санитарная помощь в системе охраны здоровья населения. Перспективы ее развития. Система общей врачебной практики (семейного врача).
63. Организация стационарной медицинской помощи взрослому населению. Учетно-оперативная и отчетная медицинская документация стационара.
64. Определение и задачи санитарно-эпидемиологического обеспечения населения.
65. Основные положения санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению здоровья населения и участников ликвидации последствий ЧС.
66. Основные противоэпидемические мероприятия в ЧС.
67. Особенности появления эпидемиологических очагов инфекционных заболеваний среди населения.
68. Цели санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий в эпидемическом очаге.
69. Факторы эпидемиологической опасности возникновения инфекционных заболеваний в зоне ЧС.
70. Последовательность эпидемиологического обследования бактериологического очага.
71. Санитарно-эпидемиологическая разведка эпидемического очага.
72. Определение санитарно-эпидемиологического состояния района ЧС.
73. Карантин и обсервация. Определение и содержание мероприятий.
74. Организация акушерско-гинекологической помощи в России и Амурской области. Типы лечебных учреждений, их основные задачи. Структура и организация работы акушерского стационара (родильного дома/отделения, приказ №1130 н), санитарно-эпидемический режим, основные показатели работы.
75. Врожденные аномалии развития половых органов. Факторы риска. Классификация. Клиническая картина. Критерии диагностики. Медикаментозное, не медикаментозное лечение, выбор метода хирургического лечения. Профилактика.

76. Техника промежуточных приемов остановки гипотонического кровотечения (Клеммы по Бакшееву, гемоститические швы, управляемая баллонная тампонада).
77. Структура и организация работы женской консультации. Диспансерное наблюдение беременных, базовый спектр обследования согласно приказу №1130 н.
78. Врожденные дисфункции коры надпочечников (причина, механизм нарушения функции яичников и развитие гиперандрогении, варианты клинического течения и степени нарушения функции яичников, особенности течения беременности и патогенез невынашивания, алгоритм обследования и критерии диагностики до и во время беременности, дифференциальная диагностика, цели и методы лечения, особенности ведения беременности).
79. Методика оценки факторов и формирования групп риска, определение степени риска по пренатальным факторам, расчета предполагаемой массы плода, оценка кровопотери в родах и составление заключения и плана родоразрешения.
80. Основные качественные показатели работы женской консультации по обслуживанию беременных женщин. Перинатальные факторы риска и их значение. Гравидограмма. Скрининг на ВПР (приказ МЗ РФ №1130 н). Роль женской консультации в профилактике осложнений беременности, родов, послеродового периода и антенатальной охране плода.
81. Пельвиоперитонит (этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, медикаментозное, хирургическое лечение, реабилитация).
82. Методика проведения ante- и интранатальной кардиотокографии, основные параметры и критерии оценки результатов.
83. Ход операции тотальной гистерэктомии с придатками.
84. Российское законодательство по охране труда беременной женщины и женщины-матери. Отпуск по беременности и родам. Родовой сертификат.
85. Сепсис (определение, причины, диагностическая концепция, патогенез, принципиальные положения интенсивной терапии).
86. Методы наружного и внутреннего акушерского исследования, оценка таза с акушерской точки зрения, основные размеры головки доношенного плода.
87. Ножевая биопсия шейки матки (показания, условия и техника выполнения операции, профилактика осложнений).
88. Критические периоды развития эмбриона/плода. Влияние повреждающих факторов внешней и внутренней среды. Строение и основные функции плаценты, плодных оболочек, пуповины, околоплодных вод. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробной жизни.
89. Гнойные воспалительные tuboовариальные образования (этиология, патогенез, варианты клинического течения, диагностика, цели, методы и этапы лечения, сроки и методы хирургического лечения, реабилитация).

90. Методика определения зрелости шейки матки, интерпретация результатов, алгоритм действия при патологическом прелиминарном периоде.
91. Удаление кисты наружных половых органов (показания, условия, подготовка больной, обезболивание, техника операции, профилактика осложнений).
92. Пренатальная диагностика. Формирование групп риска. Не инвазивные и инвазивные методы, показания и условия их проведения, интерпретация результатов (приказ МЗ РФ №1130 н).
93. Септический аборт (критерии диагностики, дифференциальной диагностики, врачебная тактика). Септический шок, принципы и алгоритм оказания неотложной помощи.
94. Критерии оценки физиологических родов. Методика заполнения партограммы.
95. Хирургическое лечение при перекруте ножки кистомы яичника (предоперационная подготовка, выбор метода обезболивания, выбор объема и ход операции).
96. Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам с врожденными пороками внутренних органов у плода (Приказ МЗ РФ №1130 н).
97. Внематочная беременность (классификация, причины, варианты клинического течения, алгоритм диагностики, методы лечения, реабилитация).
98. Биомеханизм родов при различных формах анатомического сужения таза. Критерии диагностики. Показания для кесарева сечения.
99. Условия и техника введения и удаления ВМС.
100. Физиологические адаптационные изменения в организме женщины при беременности (в системе кровообращения и гемостаза, мочевыделительной, эндокринной, иммунной системах, в матке, яичниках и других отделах половой системы, молочных железах). Лейомиома матки (современные представления об этиопатогенезе, классификация, алгоритм обследования, выбор метода лечения, показания и виды хирургического лечения, стабилизирующая терапия, реабилитация, профилактика. Миома матки и беременность (особенности течения и ведения беременности).
101. Тазовое предлежание плода. Пособия.
102. Удаление полипа цервикального канала и полости матки (условия, противопоказания, подготовка больной, методы и техника выполнения операции, профилактика осложнений).
103. Общий порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности (Приказ МЗ РФ №1130 н).

104. Послеродовые инфекционные осложнения (факторы риска, классификация, характеристика отдельных форм, современные принципы лечения, рациональный выбор антибактериальной терапии).
105. Алгоритм и техника реанимационных мероприятий в родильном зале при асфиксии новорожденного.
106. Определение состояния и функции маточных труб, включая современные методы исследования (показания, условия, техника выполнения, интерпретация результатов).
107. Этапность оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде (приказ МЗ РФ №1130 н).
108. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки (этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, роль и организация профилактических осмотров женщин).
109. Акушерские щипцы (показания, условия, техника наложения).
110. Пункция брюшной полости через задний свод (показания, условия, подготовка больной, техника выполнения, интерпретация результатов).
111. Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи (приказ №1130 н).
112. Аномальные маточные кровотечения в различные возрастные периоды жизни женщины (причины, патогенетические варианты, основания для диагноза, цели и виды обследования, дифференциальная диагностика, методы гемостаза, принципы и методы регулирующей терапии и профилактики рецидивов).
113. Биомеханизм родов при разгибательных и асинклитических вставлениях. Критерии диагностики.
114. Методы искусственного прерывания беременности ранних и поздних сроков (условия, противопоказания, предоперационная подготовка, техника выполнения, профилактика осложнений).
115. Порядок оказания медицинской помощи женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовой период (Приказ МЗ РФ №1130 н).
116. Патология пери- и постменопаузы (определение понятий климактерия и климактерического синдрома, классификация, клиническая картина ранних и поздних симптомов, критерии диагностики, основные принципы подбора, длительность, побочные эффекты и оценка эффективности менопаузальной гормональной терапии).
117. Соотношения, объем и скорости инфузионной терапии при акушерских кровотечениях.
118. Кольпоскопия (виды, подготовка к исследованию, техника выполнения, интерпретация результатов, оформление протокола исследования).

119. Клинические и дополнительные методы оценки состояния плода (УЗИ, доплерометрия, кардиотокография, амниоскопия и др.)
120. Генитальный эндометриоз (этиология, классификация, ведущая семиотика, алгоритм диагностики, цели и виды лечения).
121. Методика оценки тяжести преэклампсии. План ведения. Родоразрешение.
122. Терапия с позиции доказательной медицины.
123. Ход операции удаления придатков матки.
124. Причины наступления родов. Понятие о готовности организма к родам (предвестники родов, прелиминарный период, зрелость шейки матки). Показания, условия и современные методы преиндукции и индукции родов.
125. Опухоли и опухолевидные образования яичников (классификация, алгоритм диагностики, лечение, возможности осложнения). Рак яичников (классификация, клиника, диагностика, методы лечения).
126. Техника кесарево сечения в целом плодном пузыре при недоношенной беременности.
127. Проведение гистероскопии (показания, условия, подготовка больной, обезболивание, техника операции, профилактика осложнений, интерпретация результатов).
128. Физиологические роды. Диагностические критерии. Этапы и клиника нормальных родов. Методы обезболивания. Организационные положения, перечень лечебно-диагностических процедур по периодам родов (базовый протокол ведения физиологических родов).
129. Острый живот в гинекологии. Вопросы дифференциальной диагностики.
130. Алгоритм преиндукции и индукции родов (показания, противопоказания, условия и методы).
131. Алгоритм действия при акушерском кровотечении.
132. Течение и ведение физиологического послеродового периода (инволюция половых органов, становление лактации, профилактика инфекционных осложнений, перечень и содержание лечебно-диагностических процедур). Грудное вскармливание (принципы, преимущества, техника). Лактостаз. Особенности санитарно-гигиенического режима в послеродовом отделении.
133. Апоплексия яичника (классификация, причины, клинико-диагностические критерии вариантов течения, методы лечения).
134. Техника выполнения операции экстракции плода за тазовый конец.
135. Ход операции субтотальной гистерэктомии.
136. Многоплодная беременность (диагностика, особенности течения и ведения беременности). Специфические осложнения (диагностика,

лечение и акушерская тактика). Течение и ведение родов. Показания к кесареву сечению.

137. Синдром поликистозных яичников (современные представления об этиологии и патогенезе, методы и критерии диагностики, цели и методы лечения).

138. Показания, условия и техника наложения компрессионных гемостатических швов на матку.

139. Резекция яичника (показания, условия, техника выполнения операции).

140. Невынашивание беременности (причины, классификация, клиника, диагностика, методы лечения, первичная и вторичная профилактика).

141. Постовариоэктомический и постгистерэктомический синдромы (этиология, патогенез, клиническая симптоматика, критерии диагностики). Менопаузальная гормональная терапия (цели и сроки назначения, основные типы и принципы подбора гормональных препаратов, объем обязательного обследования до и во время лечения).

142. Алгоритм неотложной помощи при эклампсии.

143. Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала и полости матки (показания, условия, подготовка больной, техника выполнения, интерпретация результатов).

144. Преждевременные роды. Организация положения (приказ №1130 н). Классификация. Современные методы прогнозирования и оказания медицинской помощи. Маршрутизация.

145. Предменструальный синдром (патогенез, клиническая картина, стадии, формы, критерии диагностики, лечение).

146. Ручное классическое пособие при тазовом предлежании.

147. Взятие аспирата из полости матки (показания, условия, подготовка больной, техника выполнения, интерпретация результатов).

148. Современные представления о патогенезе преждевременных родов. Принципы и методы терапии с точки зрения доказательной медицины. Схемы лечения. Профилактика СДР.

149. Метаболический синдром (определение понятия, классификация, патогенез формирования нарушений функций яичников, клинико-диагностические критерии синдрома в гинекологии, дифференциальная диагностика, возможности осложнения, цели, методы и этапы лечения, методы восстановления фертильности и профилактика возможных осложнений).

150. Техника ручного отделения плаценты и выделения последа, ручного контроля послеродовой матки.

151. Гормональная диагностика: методы проведения и интерпретация результатов тестов функциональной диагностики и исследования гормонов в крови (ФСГ, ЛГ, пролактин, тестостерон, кортизол, ДЭГА, эстрагены, прогестерон).

152. Лечебно-организационные мероприятия при преждевременных родах. Выбор метода родоразрешения. Особенности течения и ведения преждевременных родов. Контроль состояния плода. Показания и особенности выполнения кесарево сечения при недоношенном плоде.
153. Первичная и вторичная аменорея (определение понятий, классификация, причины, алгоритм обследования, диагностические критерии, принципы и методы лечения различных форм аменореи).
154. Биомеханизм нормальных родов (передний и задний вид затылочного вставления). Критерии диагностики.
155. Взятие мазков (виды, показания, условия, техника забора и интерпретация результатов: микроскопия, бактериоскопическое исследование, ПЦР-диагностика, онкоцитология, кольпоцитология).
156. Преждевременный разрыв околоплодных оболочек при недоношенной беременности (диагностика, объем обследования, выбор врачебной тактики, профилактика инфекционных осложнений, показания к кесареву сечению). Диагностика и врачебная тактика при хориоамнионите.
157. Трофобластическая болезнь (классификация, клиника, диагностика, лечение и дальнейшее ведение).
158. Биомеханизм родов при тазовых предлежаниях.
159. Алгоритм обследования при первичной и вторичной аменорее.
160. Методы профилактики преждевременных родов в группе высокого риска.
161. Диагностика и тактика ведения беременных с ИЦН.
162. Эндометрит и перитонит после кесарево сечения (причины, варианты развития и клинического течения, диагностика, врачебная тактика, принципы и методы лечения).
163. Условия и техника операции краниотомии, краниоклазии и декапитации на мертвом плоде.
164. Стерилизация на трубах (показания, противопоказания, условия, методика и техника выполнения операции, возможные осложнения и их профилактика).
165. Перенашивание беременности (определение, классификация, факторы риска, диагностика, возможные осложнения). Схемы ведения беременных при тенденции к перенашиванию. Выбор метода родоразрешения.
166. Современные представления об этиологии, патогенезе, особенностях клинического течения воспалительных заболеваний гениталий женщины, клинические формы, вопросы диагностики и лечения.
167. Показания, условия и техника выполнения эпизиотомии и эпизиорафии.
168. Варианты операций на маточных трубах при эктопической беременности (условия, техника выполнения). Особенности операции

тубэктомии при нарушенной трубной беременности, осложненной геморрагическим шоком.

169. Плацентарные нарушения (классификация, этиопатогенез, варианты клинического проявления, методы диагностики, корригирующая терапия, сроки и методы родоразрешения, профилактика).

170. Мочеполовые инфекционные заболевания (бактериальный вагиноз, вульвовагинальный кандидоз, папилломовирусная, цитомегаловирусная, микоплазменная инфекции и генитальный герпес). Механизмы развития воспаления. Вопросы терапии и профилактики. Контроль излеченности.

171. Техника пособия по Цовьянову при тазовом предлежании.

172. УЗИ в гинекологии (подготовка и варианты исследования, интерпретация результатов).

173. Иммунобиологические взаимоотношения матери и плода. Изоиммунный и резус-конфликт. Базовая помощь беременным группы риска (объем лечебно-диагностических мероприятий). Первичная и вторичная профилактика. Клиника и диагностика гемолитической болезни плода. Выбор срока и метода родоразрешения.

174. Репродуктивная система. Современные представления о нейрогуморальной регуляции менструального цикла. Клинические параметры, характеризующие менструальную функцию женщины.

175. Техника оценки целостности последа и осмотра родовых путей. Оценка инволюции матки в послеродовом периоде.

176. Формулировка гинекологического диагноза и методика составления плана ведения при гинекологической патологии.

177. Рвота беременных. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, лечение, сроки и методы родоразрешения.

178. Гонорея, трихомониаз и урогенитальный хламидиоз. Пути передачи. Классификация. Скрининг и первичная профилактика. Клинико-диагностические критерии. Цели, методы, принципы и оценка эффективности лечения.

179. Методы диагностики признаков отделения последа, техника выделения последа, техника активного ведения третьего периода родов.

180. Алгоритм неотложной помощи при анафилактическом шоке в акушерско-гинекологической практике.

181. Преэклампсия (этиология, классификация, клинико-диагностические критерии и оценка тяжести, цели и методы лечения). Группы риска. Профилактика.

182. Планирование семьи. Задачи. Методы контрацепции (показания, противопоказания, условия, объемы обязательного обследования, консультирование по вопросам планирования семьи, выбор метода контрацепции в различные периоды жизни женщины).

183. Вакуум-экстракция плода (показания, условия и техника выполнения операции).

184. Методика последовательной ревизии органов брюшной полости.
185. Преэклампсия и эклампсия (клинико-диагностические критерии, неотложная помощь, базовые принципы интенсивной терапии, особенности родоразрешения, реабилитация).
186. Правила и порядок организации медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями.
187. Методика оценки состоятельности рубца после операции кесарева сечения.
- 188.HELLP-синдром (определение, факторы риска, патогенез, основополагающие критерии диагностики и оценки степени тяжести, дифференциальная диагностика, осложнения, лечебные мероприятия первой очереди, сроки и методы родоразрешения, прогноз для плода, профилактика).
189. Порядок и этапность оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями (приказ МЗ РФ 1130 н). Специальные (обязательные) методы исследования гинекологических больных, последовательность проведения, значение. Роль дополнительных методов обследования в диагностике гинекологических заболеваний.
190. Оценка степени инфекционного риска и методы профилактики послеоперационных осложнений в акушерстве и гинекологии.
191. Гистероскопия (показания, противопоказания и условия выполнения, выбор метода обезболивания, интерпретация результатов (норма, эндометрит, полип эндометрия, атрофия эндометрия, гиперплазия эндометрия диффузная и очаговая).
192. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия, пороки сердца). Взаимное влияние беременности и соматической патологии. Критические периоды. Базовая медицинская помощь. Профилактика и прогнозирование осложнений гестации. Сроки, методы и условия родоразрешения.
193. Медицинский аборт. Методы и условия прерывания беременности, реабилитация. Ранние и отдаленные осложнения. Порядок оказания медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности (ФЗ 32, приказ МЗ РФ №1130 н).
194. Методика оценки характера и эффективности родовой деятельности. КТГ.
195. Техника консервативной миомэктомии (лапаротомический и лапароскопический доступ).
196. Гестационный пиелонефрит (этиология, патогенез, предрасполагающие факторы, диагностика и методы лечения, осложнения гестации, выбор срока и метода родоразрешения, профилактика). Ведение беременных с бессимптомной бактериурией.
197. Фоновые и предраковые заболевания эндометрия (современные представления об этиологии и патогенезе, алгоритм диагностики, клинико-диагностические критерии, этапы и виды лечения, профилактика). Рак

- эндометрия (клинико-патологические варианты, критерии диагностики, методы лечения).
198. Алгоритм диагностики и неотложной помощи при геморрагическом шоке.
199. Хирургическая коррекция при истмико-цервикальной недостаточности (методы, условия и техника выполнения операции, профилактика осложнений).
200. Беременность и ВИЧ инфекция (классификация, этиопатогенез, диагностика, осложнения гестации). Порядок оказания медицинской помощи (приказ МЗ РФ 1130 н). Лечение. Выбор срока и метода родоразрешения.
201. Варианты и техника операции кесарева сечения в нижнем сегменте матки.
202. Алгоритм обследования при бесплодном браке. Показания для ЭКО.
203. Асфиксия новорожденного (причины, клиническая картина, диагностика, последовательность действий, основные признаки, характеризующие состояние жизненно важных функций новорожденного, показания к ИВЛ, медикаментозная терапия, особенности реанимации при низкой и экстремально низкой массе тела).
204. Воспалительные заболевания органов малого таза (определение, классификация, этиология, пути инфицирования, факторы риска, основные и дополнительные клинико-диагностические критерии, дифференциальная диагностика, общие принципы терапии, основные схемы лечения в амбулаторных условиях и в условиях стационара, показания и выбор метода хирургического лечения).
205. Методика составления акушерского диагноза. Формулировка заключительного клинического диагноза при материнской смертности.
206. Ход операции тотальной гистерэктомии без придатков.
207. Анатомически узкий таз (определение, классификация, диагностика, прогноз родов, выбор метода родоразрешения, особенности ведения родов через естественные родовые пути, профилактика осложнений).
208. Бесплодный брак (причины, обследование супружеских пар, методы лечения). Вспомогательные репродуктивные технологии (показания, противопоказания, подготовка, факторы, влияющие на эффективность, осложнения и их профилактика).
209. Показания, условия для наложения акушерских щипцов. Возможные осложнения при наложении акушерских щипцов и методы (техника) их устранения.
210. Плодово-тазовая диспропорция (определение, причины формирования, классификация, критерии диагностики, возможные осложнения со стороны матери и со стороны плода, врачебная тактика, профилактика).

211. Алгоритм остановки акушерских маточных кровотечений.
212. Тазовое предлежание (классификация, критерии диагностики, выбор метода родоразрешения, особенности ведения родов по периодам, возможные осложнения и их профилактика).
213. Алгоритм диагностики и неотложной помощи при эмболии околоплодными водами.
214. Аномалии родовой деятельности (причины, классификация, клинико-диагностические критерии, медицинская помощь, правила и техника родостимуляции, показания к кесареву сечению).
215. Перитонит (этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, медикаментозное и хирургическое лечение, показания к гистерэктомии, реабилитация).
216. Техника наложения швов при разрывах шейки матки в родах, разрывах влагалища, промежности (I, II, III-й степени).
217. Кесарево сечение в современном акушерстве (классификация, показания, противопоказания, условия, виды и этапы операции, требования к шовному материалу, предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода, профилактика интра- и послеоперационных осложнений, диспансерное наблюдение в послеоперационном периоде, ведение и родоразрешение беременных с рубцом на матке).
218. Интерпретация показателей системы гемостаза и составление программы коррекции выявленных нарушений.
219. Предлежание плаценты (причины, классификация, клиника, диагностика, особенности течения и ведения беременности, выбор срока и метода родоразрешения, особенности ведения родов при низко расположенной плаценте).
220. Аномалии положения половых органов. Причины. Факторы риска.
221. Классификация. Клиническая картина. Критерии диагностики. Выбор метода хирургического лечения. Профилактика.
222. Алгоритм оказания помощи при септическом шоке.
223. Алгоритм диагностики при подозрении на прогрессирующую и прервавшуюся внематочную беременность.
224. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (факторы риска, классификация, патогенез, клиника, диагностика, тактика, принципы оказания неотложной помощи во время беременности и в родах).
225. Фоновые и предраковые заболевания эндометрия (современные представления об этиологии и патогенезе, алгоритм диагностики, клинико-диагностические критерии, этапы и виды лечения, профилактика). Рак эндометрия (клинико-патологические варианты, критерии диагностики, методы лечения).

226. Методика оценки живого- и мертворождения, оценка новорожденного по шкале Апгар. Современные методы оценки состояния новорожденного.
227. Диатермокоагуляция, криодеструкция, лазерная коагуляция и конизация шейки матки (показания, противопоказания, условия и техника выполнения операций, профилактика осложнений).
228. Кровотечение в родах и в раннем послеродовом периодах (причины, клинико-диагностические критерии, последовательность, этапы и методы остановки кровотечения, показания и особенности хирургического лечения).
229. Рак шейки матки (классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, роль и организация профилактических осмотров женщин).
230. Методика оценки характера и эффективности родовой деятельности.
231. Геморрагический шок (определение, причины, патогенетические механизмы развития, классификация, клинико-диагностические критерии по стадиям, стратегия, этапы и содержание лечебных мероприятий).
232. Перитонит. Патогенез, классификация, критерии диагностики, медикаментозное и хирургическое лечение, реабилитация).
233. Алгоритм ведения преждевременных родов в зависимости от срока беременности, состояние плода и акушерской ситуации.
234. Резекция яичника (показания, условия, техника выполнения операции).
235. Неотложная помощь при геморрагическом шоке и остром ДВС-синдроме (цели и задачи лечения, последовательность лечебных мероприятий, реанимационные пособия, составление программы инфузионно-трансфузионной терапии, показания, условия и виды лекарственной терапии, методы коррекции свертывающей системы крови, показания к гемотрансфузии, критерии оценки эффективности терапии).
236. Медицинская эвакуация беременных при эпидемии инфекционных заболеваний (ОРВИ, пневмония).
237. Принципы и методы реанимации. Особенности реанимационных мероприятий у беременных.
238. Патология менопаузы (определение понятий климактерия и климактерического синдрома, классификация, клиническая картина ранних, средневременных и поздних симптомов, критерии диагностики, основные принципы подбора, длительность, побочные эффекты и оценка эффективности менопаузальной гормональной терапии, возможности использования фитотерапии).
239. Методика расчета основных показателей деятельности акушерского стационара и женской консультации.
240. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинских учреждениях здравоохранения (родильный дом,

перинатальный центр, гинекологический стационар, женская консультация).

241. Разрыв матки (причины, классификация, клинико-диагностические критерии, принципы оказания неотложной помощи).

242. Истмико-цервикальная недостаточность. Показания, условия и техника введения акушерского пессария.

243. Преэклампсия (этиология, классификация, клинико-диагностические критерии и оценка тяжести, цели и методы лечения, расчет дозы сульфата магния, сроки и методы родоразрешения, особенности ведения родов, профилактика).

244. Организация работы родильного дома (перинатального центра) в случае попадания его в очаг ЧС

245. Современные представления об этиологии, патогенезе, особенностях клинического течения воспалительных заболеваний гениталий женщины, клинические формы, вопросы диагностики и лечения.

246. Алгоритм действия при Hellp-синдроме.

247. Медицинская эвакуация беременных при чрезвычайных ситуациях.

248. Ход операции удаление придатков матки.

249. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения при чрезвычайных ситуациях для женщин и беременных.

250. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение беременных при радиационной аварии.

251. Медико-санитарное обеспечение беременных при чрезвычайных ситуациях техногенного характера.

252. Особенности медицинской сортировки пораженных женщин и беременных в условиях ЧС

253. Геморрагический шок (определение, причины, патогенетические механизмы развития, классификация, клинико-диагностические критерии по стадиям, стратегия, этапы и содержание лечебных мероприятий).

254. Инфекционно-токсический шок, принципы и программа оказания неотложной помощи.

255. Оценка результатов УЗ-скрининга по триместрам беременности.

256. Хирургический этап гемостаза при гипотоническом кровотечении.

Приложение № 1

Профессиональные компетенции с индикаторами достижений по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

Трудовая функция	Код и наименование профессиональных компетенций	Код и наименование индикатора достижения профессиональных компетенции
Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (код А)		
<p>А/01.8</p> <p>Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-1</p> <p>Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях стационара</p>	<p>ИД ПК-1.1</p> <p>Осуществляет сбор, интерпретирует и анализирует результаты жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>ИД ПК-1.2</p> <p>Проводит осмотр, интерпретирует и анализирует результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>ИД ПК-1.3</p> <p>Выявляет у пациентов и оценивает степень тяжести заболеваний и (или) состояний, требующих оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>

		<p>ИД ПК-1.4</p> <p>Обосновывает объем и проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>ИД ПК-1.5</p> <p>Использует следующие методы осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара:</p> <ul style="list-style-type: none"> – физикальное обследование пациента; – антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела); – измерение артериального давления на периферических артериях; – измерение размеров таза; – определение окружности живота, высоты дна матки, тонуса матки; – пальпация плода; – аускультация плода; – осмотр и пальпация молочных желез; – осмотр шейки матки в зеркалах; – бимануальное влагалищное исследование; – микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов; – цитологическое исследование микропрепарата шейки матки; – определение основных групп крови и резус-принадлежности; – клинический анализ крови; – анализ крови биохимический общетерапевтический; – коагулограмма; – определение антител классов М, G к вирусу краснухи в крови, определение антител к токсоплазме в крови; – определение антител к бледной трепонеме в крови; – определение антител классов М, G к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 в крови; – определение антител классов М, G к антигену вирусного гепатита В и вирусному гепатиту С в крови; – биохимический скрининг уровней сывороточных маркеров: связанный с беременностью плазменный протеин А (РАРР-А) и свободная бета-субъединица хорионического гонадотропина; – кольпоскопия; – ультразвуковое исследование органов малого таза; – доплерометрия; – кардиотокография; – ультразвуковое исследование молочных желез; – маммография.
--	--	---

		<p>ИД ПК-1.6</p> <p>Применяет при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивает безопасность диагностических процедур</p> <p>ИД ПК-1.7</p> <p>Оценивает анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>ИД ПК-1.8</p> <p>Интерпретирует и анализирует результаты обследования пациентов, устанавливает диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, с учетом действующей МКБ</p> <p>ИД ПК-1.9</p> <p>Выявляет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>
<p>А/02.8</p> <p>Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и</p>	<p>ПК-2</p> <p>Способен назначать и проводить лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными</p>	<p>ИД ПК-2.1</p> <p>Определяет медицинские показания и противопоказания, выполняет и оценивает результаты следующих медицинских вмешательств при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара:</p> <ul style="list-style-type: none"> – остановка кровотечения с помощью лекарственных препаратов; – вакуум аспирация содержимого полости матки; – искусственное прерывание беременности медикаментозным и хирургическим методом; – проведение гистероскопии, раздельного лечебно-

<p>доброкачественными диффузными изменениями молочных желез,</p> <p>контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>изменениями молочных желез, контролировать эффективность и безопасность</p>	<p>диагностического выскабливания эндометрия и эндоцервикса;</p> <ul style="list-style-type: none"> – введение акушерского пессария; – введение внутриматочного контрацептива. <p>ИД ПК-2.2</p> <p>Назначает лекарственные препараты и применяет медицинские изделия, оценивает эффективность и безопасность их применения при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>ИД ПК-2.3</p> <p>Проводит мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, корректировку лечения в зависимости от особенностей течения</p> <p>ИД ПК-2.4</p> <p>Предотвращает или устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>
<p>А/03.8</p> <p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями</p>	<p>ПК-3</p> <p>Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>ИД ПК-3.1</p> <p>Определяет медицинские показания, составляет индивидуальный план и проводит реабилитационные мероприятия в зависимости от тяжести состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>ИД ПК-3.2</p> <p>Определяет медицинские показания и привлекает к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>ИД ПК-3.3</p> <p>Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации</p>

<p>молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>		
<p>А/04.8</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-7</p> <p>Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p>	<p>ИД ПК-7.1 Определяет медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «акушерство и гинекология»</p> <p>ИД ПК-7.2 Разрабатывает план и проводит лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – угрожающие преждевременные роды; – нарушение состояния плода по данным КТГ; – аномальное маточное кровотечение; – внематочная беременность. <p>ИД ПК-7.3 Анализирует и корректирует показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, расстройств</p> <p>ИД ПК-7.4 Осуществляет непрерывный мониторинг и контроль состояния пациента, применяет обоснованную корректирующую терапию</p> <p>ИД ПК-7.5 Применяет различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в акушерстве и гинекологии</p> <p>ИД ПК-7.6 Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению инфузионной и трансфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред, их объема, совместимость и переносимость</p> <p>ИД ПК-7.7 Составляет план и проводит инфузионную и трансфузионную терапию. Выявляет возможные посттрансфузионные реакции и осложнения, проводит их лечение</p> <p>ИД ПК-7.8 Определяет группу крови пациента, проводит пробы на совместимость, выполняет внутривенное переливание крови и ее компонентов, препаратов крови с целью коррекции нарушений свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови, коагулопатии, анемии</p>
<p>А/05.8</p> <p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового</p>	<p>ПК-4</p> <p>Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию</p>	<p>ИД ПК-4.1 Использует методы профилактической медицины, направленные на укрепление здоровья населения</p> <p>ИД ПК-4.2 Пропагандирует здоровый образ жизни, направленный на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения); организует мероприятия по санитарно-</p>

<p>образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>гигиеническому просвещению и формированию навыков здорового образа жизни</p> <p>ИД ПК-4.3 Разрабатывает план работы по формированию здорового образа жизни для различных контингентов (персонала и пациентов медицинских организаций, различных профессиональных и социальных групп) с учетом санитарно эпидемиологической ситуации</p> <p>ИД ПК-4.4 Использует методы и средства физической культуры для формирования здорового образа жизни, обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>
<p>А/06.8</p> <p>Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение</p>	<p>ПК-5</p> <p>Способен проводить медицинскую экспертизу в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>ИД ПК-5.1 Определяет признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм, оформляет лист нетрудоспособности</p> <p>ИД ПК-5.2 Выносит медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, готовит медицинскую документацию для направления на медико-социальную экспертизу</p>
<p>медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-6</p> <p>Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>ИД ПК-6.1 Проводит анализ медико-статистических показателей в области своей профессиональной деятельности по профилю «акушерство и гинекология»</p> <p>ИД ПК-6.2 Ведет медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде, составляет отчет о своей работе, план работы в должности врача акушера-гинеколога, используя персональные данные пациентов и сведения, представляющие врачебную тайну</p> <p>ИД ПК-6.3 Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей медицинским персоналом</p> <p>ИД ПК-6.4 Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности по профилю «акушерство и гинекология»</p> <p>ИД ПК-6.5</p>

		Организовывает работу находящегося в распоряжении медицинского персонала
Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях (код В)		
В/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях	ПК-1 Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в условиях стационара	ИД ПК-1.1 Осуществляет сбор, интерпретирует и анализирует результаты жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях ИД ПК-1.2 Проводит осмотр, интерпретирует и анализирует результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях ИД ПК-1.3 Выявляет у пациентов и оценивает степень тяжести заболеваний и (или) состояний, требующих оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях ИД ПК-1.4 Обосновывает объем и проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях ИД ПК-1.5 Использует следующие методы осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях: – физикальное обследование пациента; – антропометрия (измерение роста, массы тела, определение

		<p>индекса массы тела);</p> <ul style="list-style-type: none"> – измерение артериального давления на периферических артериях; – измерение размеров таза; – определение окружности живота, высоты дна матки, тонууса матки; – пальпация плода; – аускультация плода; – осмотр и пальпация молочных желез; – осмотр шейки матки в зеркалах; – бимануальное влагалищное исследование; – микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов; – цитологическое исследование микропрепарата шейки матки; – определение основных групп крови и резус-принадлежности; – клинический анализ крови; – анализ крови биохимический общетерапевтический; – коагулограмма; – определение антител классов М, G к вирусу краснухи в крови, определение антител к токсоплазме в крови; – определение антител к бледной трепонеме в крови; – определение антител классов М, G к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 в крови; – определение антител классов М, G к антигену вирусного гепатита В и вирусному гепатиту С в крови; – биохимический скрининг уровней сывороточных маркеров: связанный с беременностью плазменный протеин А (РАРР-А) и свободная бета-субъединица хорионического гонадотропина; – кольпоскопия; – ультразвуковое исследование органов малого таза; – доплерометрия; – кардиотокография; – ультразвуковое исследование молочных желез; – маммография. <p>ИД ПК-1.6</p> <p>Применяет при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивает безопасность диагностических процедур</p> <p>ИД ПК-1.7</p> <p>Оценивает анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях</p>
--	--	--

		<p>ИД ПК-1.8</p> <p>Интерпретирует и анализирует результаты обследования пациентов, устанавливает диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях, с учетом действующей МКБ</p> <p>ИД ПК-1.9</p> <p>Выявляет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях</p>
<p>В/02.8</p> <p>Назначение и проведение лечения пациентам в период</p> <p>беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания</p> <p>беременности, с гинекологическими заболеваниями и</p> <p>доброкачественными диффузными изменениями молочных желез,</p> <p>контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2</p> <p>Способен назначать и проводить лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролировать эффективность и безопасность</p>	<p>ИД ПК-2.1</p> <p>Определяет медицинские показания и противопоказания, выполняет и оценивает результаты следующих медицинских вмешательств при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение операции кесарево сечение; – оперативные влагалищные роды путем наложения акушерских щипцов или вакуум экстракции плода; – остановка кровотечения с помощью механических средств и лекарственных препаратов; – осуществление родовспоможения; – оказание акушерских пособий при дистоции плечиков плода; – вакуум аспирация содержимого полости матки; – искусственное прерывание беременности хирургическим методом; – проведение оперативного лечения гинекологических заболеваний лапаротомическим или лапароскопическим доступом; <p>ИД ПК-2.2</p> <p>Назначает лекарственные препараты и применяет медицинские изделия, оценивает эффективность и безопасность их применения при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях</p> <p>ИД ПК-2.3</p> <p>Проводит мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях, корректировку лечения в зависимости от особенностей течения</p>

		<p>ИД ПК-2.4</p> <p>Предотвращает или устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях</p>
<p>В/03.8</p> <p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях</p>	<p>ПК-3</p> <p>Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>ИД ПК-3.1</p> <p>Определяет медицинские показания, составляет индивидуальный план и проводит реабилитационные мероприятия в зависимости от тяжести состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях</p> <p>ИД ПК-3.2</p> <p>Определяет медицинские показания и привлекает к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>ИД ПК-3.3</p> <p>Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации</p>
<p>В/04.8</p> <p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях</p>	<p>ПК-4</p> <p>Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях</p>	<p>ИД ПК-4.1</p> <p>Использует методы профилактической медицины, направленные на укрепление здоровья населения</p> <p>ИД ПК-4.2</p> <p>Пропагандирует здоровый образ жизни, направленный на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний пациентов (населения); организует мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению и формированию навыков здорового образа жизни</p> <p>ИД ПК-4.3</p>

		<p>Разрабатывает план работы по формированию здорового образа жизни для различных контингентов (персонала и пациентов медицинских организаций, различных профессиональных и социальных групп) с учетом санитарно-эпидемиологической ситуации</p> <p>ИД ПК-4.4</p> <p>Использует методы и средства физической культуры для формирования здорового образа жизни, обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>
<p>В/05.8</p> <p>Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях</p>	<p>ПК-5</p> <p>Способен проводить медицинскую экспертизу в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях</p>	<p>ИД ПК-5.1</p> <p>Определяет признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм, оформляет лист нетрудоспособности</p> <p>ИД ПК-5.2</p> <p>Выносит медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, готовит медицинскую документацию для направления на медико-социальную экспертизу</p>
<p>В/06.8</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях</p>	<p>ПК-6</p> <p>Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях</p>	<p>ИД ПК-6.1</p> <p>Проводит анализ медико-статистических показателей в области своей профессиональной деятельности по профилю «акушерство и гинекология»</p> <p>ИД ПК-6.2</p> <p>Ведет медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде, составляет отчет о своей работе, план работы в должности врача акушера-гинеколога, используя персональные данные пациентов и сведения, представляющие врачебную тайну</p> <p>ИД ПК-6.3</p> <p>Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей медицинским персоналом</p> <p>ИД ПК-6.4</p> <p>Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности по профилю «акушерство и гинекология»</p> <p>ИД ПК-6.5</p>

		Организовывает работу находящегося в распоряжении медицинского персонала
<p>В/07.8</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме в стационарных условиях</p>	<p>ПК-7</p> <p>Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p>	<p>ИД ПК-7.1</p> <p>Определяет медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «акушерство и гинекология»</p> <p>ИД ПК-7.2</p> <p>Разрабатывает план и проводит лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – угрожающий выкидыш; – выкидыш в ходу, сопровождающийся кровотечением; – неполный выкидыш, сопровождающийся кровотечением; – инфицированный выкидыш; – инфекция мочевых путей при беременности, сопровождающаяся наличием осложняющих факторов в анамнезе (мочекаменная болезнь, сахарный диабет, нарушения уродинамики мочевыводящих путей, наличие дренажей и катетеров в мочевыводящих путях); – инфекция мочевых путей при беременности, сопровождающаяся тяжелым состоянием пациента (лихорадка с ознобом, рвота, тахикардия, одышка); – угрожающие, начавшиеся преждевременные роды; – преждевременный разрыв плодных оболочек; – затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика; – гемолитическая болезнь плода, сопровождающаяся тяжелой анемией плода; – преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты; – предлежание плаценты с кровотечением; – тяжелая артериальная гипертензия во время беременности, родов, послеродовом периоде; – преэклампсия; – эклампсия; – HELLP-синдром; – начавшаяся родовая деятельность; – нарушение состояния плода по данным КТГ; – послеродовое кровотечение; – эмболия амниотической жидкостью; – клинически узкий таз; – септические осложнения во время беременности, родов, послеродовом периоде; – острая гипоксия плода; – угрожающий, начавшийся или свершившийся разрыв матки; – выпадение петель пуповины или ручки плода при головном предлежании; – внематочная беременность; – воспалительные заболевания органов малого таза, сопровождающиеся тяжелым состоянием, тошнотой, рвотой, температурой ≥ 38 С; – воспалительные заболевания органов малого таза с проявлением системной воспалительной реакции; – аномальное маточное кровотечение; – синдром гиперстимуляции яичников средней степени тяжести, тяжелой и критической степени тяжести; – заболевания и состояния в гинекологии, сопровождающиеся

		<p>клиникой «острого живота».</p> <p>ИД ПК-7.3 Анализирует и корректирует показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических расстройств</p> <p>ИД ПК-7.4 Осуществляет непрерывный мониторинг и контроль состояния пациента, применяет обоснованную корректирующую терапию</p> <p>ИД ПК-7.5 Применяет различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в акушерстве и гинекологии</p> <p>ИД ПК-7.6 Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению инфузионной и трансфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред, их объема, совместимость и переносимость</p> <p>ИД ПК-7.7 Составляет план и проводит инфузионную и трансфузионную терапию. Выявляет возможные посттрансфузионные реакции и осложнения, проводит их лечение</p> <p>ИД ПК-7.8 Определяет группу крови пациента, проводит пробы на совместимость, выполняет внутривенное переливание крови и ее компонентов, препаратов крови с целью коррекции нарушений свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови, коагулопатии, анемии</p>
--	--	--

