

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.04.2024 17:54:18
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

Рекомендовано МССН

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины

АКУШЕРСТВО

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.05.03 «Стоматология»

Направленность программы (профиль)

Стоматология

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель освоения учебной дисциплины «Акушерство» состоит в ознакомление и изучение обучающимися основ организации акушерско-гинекологической помощи в РФ, основ организации и регуляции менструального цикла, а также основ родовспоможения.

Задачами дисциплины являются:

- Приобретение обучающимися знаний о структуре оказания медицинской помощи беременным и гинекологическим больным.
- Приобретение обучающимися знаний об анатомо-физиологических особенностях женского организма в репродуктивном периоде.
- Изучение студентами методов исследования в акушерстве, физиологии беременности, родов и послеродового периода.

2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Модуль «Акушерство» учебной дисциплины «Акушерство» относится к обязательной части дисциплин по специальности 31.05.03 "Стоматология", к циклу профессиональных (клинических) дисциплин.

Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами.

Таблица № 1

1. Нормальная анатомия человека	1. Строение тела человека. 2. Возрастные, половые, индивидуальные особенности организма, 3. Вариантная анатомия. 4. Рентгеноанатомия. 5. Анатомическая терминология. 6. Места и точки прощупывания отдельных частей скелета. 7. Учение о внутренностях – спланхнология.
2. Медицинская и биологическая физика	1. Волоконная оптика, световоды. 2. Лазерная техника в медицине. 3. Электрическая аппаратура. 4. Электронные приборы. 5. Плазменная техника. 6. Физические основы различных методов сканирования и томографии. 7. Ультразвук в медицине.
3. Бионеорганическая химия	1. Полимеры и биополимеры. Синтетические нити и ткани. 2. Гетерофункциональные органические соединения – метаболиты и родоначальники важнейших групп лекарственных средств. 3. Взаимосвязь обмена углеводов, липидов, белков. Регуляция обмена веществ. Гормоны. 4. Обмен воды и минеральных солей. 5. Биохимия печени. 6. Биохимия крови.

4. Нормальная физиология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Единство организма и среды. 2. Организм и его защитные системы. Регуляция физиологических функций. Терморегуляция. 3. Кровь, лимфа, тканевая жидкость. Кровообращение. 4. Физиология эндокринной системы. 5. Физиология нервной системы. 6. Физиология сердечно – сосудистой системы 7. Физиология дыхательной системы. 8. Физиология пищеварительной системы. 9. Физиология мочеполовой системы. 10. Физиология системы гомостаза.
5. Патологическая физиология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Общая нозология. 2. Этиология. Учение о патогенезе. 3. Болезнетворные воздействия факторов внешней среды. 4. Кислородное голодание. 5. Патофизиология инфекционного процесса. 6. Опухоли. 7. Нарушения обмена веществ. 8. Патофизиология мочеполовой системы. 9. Патофизиология эндокринной системы.
6. Патологическая анатомия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стереотипные обще-патологические процессы. 2. Частная патологическая анатомия: органов брюшной полости, органов малого таза, желез внутренней секреции, молочных желез. 3. Злокачественные образования.
7. Фармакология, клиническая фармакология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных средств. 2. Действие лекарственных препаратов в организме. Побочное и токсическое действие лекарственных веществ. 3. Общая рецептура. 4. Частная фармакология в акушерстве и гинекологии: <ul style="list-style-type: none"> - обезболивающие средства, вещества для комбинированного обезболивания, - средства заместительной терапии, - средства, влияющие на систему свертывания крови, - кровезаменители, - половые гормоны и их препараты, - средства, влияющие на тонус матки, - влияние лекарственных препаратов на плод.
8. Гистология, цитология и эмбриология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гистологическая характеристика органов брюшной полости и малого таза. 2. Гистология эндокринной системы. 3. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Основные этапы эмбрио- и фетогенеза. 4. Внезародышевые органы (плацента, плодные оболочки, пуповина). 5. Система мать-плацента-плод и факторы, влияющие на ее физиологию. 6. Особенности организма новорожденного. Общая характеристика и периодизация постнатального развития. 7. Факторы, влияющие на развитие плода: генетические, материнские, внешние (радиация, алкоголь, курение, наркотики, инфекция, химические и лекарственные вещества, пестициды и

9. Топографическая анатомия и оперативная хирургия	1. Проекционная и ориентирная анатомия. Области человеческого тела и их границы. Синтопия и скелетотопия органов грудной и брюшной полости. 2. Фасциальные футляры. Клетчаточные пространства.
10. Лучевая диагностика и терапия	1. Рентгенологические методы исследования в диагностике патологии грудной, брюшной полости, органов малого таза. Рентгеновское изображение органов в норме и при патологии. 2. Радиоизотопная диагностика. Общая и частная лучевая терапия. 3. Специальные рентгенологические методы. 4. Ультразвуковая диагностика. 5. Компьютерная томография, магнитно-ядерный резонанс в диагностике патологии брюшной полости, органов малого таза.
11. Пропедевтика внутренних болезней	1. Основные методы исследования органов дыхания. 2. Основные методы исследования органов пищеварения. 3. Основные методы исследования мочевыделительной системы. 3. Основные методы исследования эндокринной системы 4. Особенности сбора анамнеза в плановой и экстренной ситуации.
12. Врачебная этика. Деонтология. Культурология	1. Философия, её предмет, роль в обществе, основные законы. 2. Общество и природа. 3. Наука и культура в демократическом обществе. 4. Этика и деонтология в современной медицине.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Таблица № 2

Формируемые компетенции.

Наименование категории универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление.	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.	УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.
		УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению.
		УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников.
		УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
		УК-1.5. Использует логико-методологический инструментарий для критической оценки современных концепций философского и

		социального характера в своей предметной области.
Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Диагностика и лечение заболеваний	ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.8. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.
		ОПК-5.9. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
	ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.3. Оценивает возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов.
	ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-7.1. Владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.
ОПК-7.2. Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.		
ОПК-7.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).		
ОПК-7.4. Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме.		
Основы фундаментальных и естественно-научных знаний	ОПК-8. Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при	ОПК-8.1. Применяет основные фундаментальные физико-химические знания для решения профессиональных задач.
		ОПК-8.2. Применяет прикладные естественнонаучные знания для решения профессиональных задач.

	решении профессиональных задач	ОПК-8.3. Применяет фундаментальные математические знания для решения профессиональных задач. ОПК-8.1. Применяет основные фундаментальные физико-химические знания для решения профессиональных задач.
	ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1. Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ОПК-9.2. Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ОПК-9.3. Определяет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.
Информационная грамотность	ОПК-13. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности.	ОПК-13.1. Применяет информационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдает правила информационной безопасности. информационные и коммуникационные средства и технологии в профессиональной деятельности. ОПК-13.2. Соблюдает правила информационной безопасности в профессиональной деятельности.
Наименование категории профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности.	ПК-1. Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза.	ПК-1.1. Проводит первичный и/или повторный осмотр пациента с целью установления предварительного диагноза. ПК-1.2. Получает информацию от пациентов (их родственников/законных представителей), проводит анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний с целью установления предварительного диагноза.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- нормальную анатомию и физиологию женских репродуктивных органов;
- цели, задачи, особенности организации оказания медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях беременным, роженицам, родильницам;
- санитарно-эпидемиологический режим родильного дома;
- мероприятия по профилактике госпитальной инфекции в родильном доме;

- вопросы деонтологии в акушерстве;
- основные показатели здоровья женского населения, причины материнской, перинатальной и младенческой смертности;
- показания и противопоказания к пролонгированию беременности при наиболее частой экстрагенитальной, хирургической и гинекологической патологии;
- клинико-лабораторные показатели основных заболеваний в акушерстве;
- показания к госпитализации;
- физиологические процессы, происходящие в организме женщины в связи с зачатием, беременностью, родами и в послеродовом периоде;
- физиологическое течение и принципы ведения беременности, родов, послеродового периода; первичную обработку новорожденного и особенности течения раннего неонатального периода;
- методы оценки состояния функциональной системы «мать – плацента – плод»;
- этиологию и патогенез осложнений беременности, родов, послеродового периода;
- классификацию, клиническую картину, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение и профилактику осложнений беременности, родов, послеродового периода;
- основные этапы оперативных вмешательств в акушерстве;
- принципы и методы общего и местного обезболивания, применяемые в акушерстве;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению беременных, родильниц;
- основы реабилитации и диспансеризации беременных, родильниц.

Уметь:

- выявлять факторы риска возникновения акушерской патологии;
- собирать общесоматический и акушерско-гинекологический анамнез у беременной, роженицы, родильницы;
- проводить общий осмотр и оценивать общее состояние беременной, роженицы, родильницы;
- проводить объективное наружное обследование женщины: наружное акушерское обследование, измерение размеров таза;
- анализировать результаты лабораторных исследований крови, мочи, влагалищного содержимого, тестов функциональной диагностики, неинвазивных и инвазивных методов пренатальной диагностики (хорионбиопсия, плацентоцентез, амниоцентез, кордоцентез и др) для диагностики и дифференциальной диагностики патологического состояния.
- определять срок беременности и дату родов;
- определять массу плода;
- выслушивать сердцебиение плода акушерским стетоскопом;
- выявлять особенности течения беременности, родов и послеродового периода;
- оказывать скорую медицинскую помощь при гестозах; кровотечениях; геморрагическом и инфекционно-токсическом шоке; синдроме диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдроме);
- решать ситуационные задачи, связанные со сбором анамнеза, профилактикой, диагностикой и оказанием медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам;
- на основании полученных данных поставить диагноз, составить план ведения и лечения беременных, определить показания к оперативному родоразрешению и малым гинекологическим операциям (амниотомия, эпизиотомия, ручное отделение и выделение последа и т.д.);

- изложить полученные при обследовании пациента данные в виде разделов истории болезни и истории родов.

Владеть:

- общемедицинской и акушерской терминологией;
- базовыми технологиями поиска и преобразования информации, в том числе с использованием учебных образовательных ресурсов (ТУИС, УНИБЦ);
- навыками постановки предварительного диагноза на основании полученных результатов исследований;
- методами определения срока беременности и даты родов, определения массы плода, приемами наружного акушерского исследования, методами измерения у беременных окружности живота и высоты стояния дна матки над лонным сочленением;
- методами диагностики у беременных строения и размеров таза, аускультации живота беременных и рожениц акушерским стетоскопом для определения сердцебиения плода;
- основными методами диагностики состояния шейки матки во время беременности, в родах, и послеродовом периоде;
- методами оценки родовой деятельности;
- методами оценки степени тяжести преэклампсии;
- методами оценки объема кровопотери во время беременности, в родах и послеродовом периоде;
- основными методами диагностики неотложных состояний в акушерстве.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Вид учебной работы		Семестр №7, часов
Аудиторные занятия (всего)		48
В том числе:		
Лекции (Л)		3
Практические занятия (ПЗ)		31
Семинары (С)		14
Самостоятельная работа студента (СРС) (всего)		60
ИТОГО: общая трудоемкость	часов	108
	зач. ед.	3

5. Содержание дисциплины.

5.1. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	Медицинская помощь в женской консультации и акушерском стационаре.	Понятие «женская консультация» (ЖК). Задачи, функции и структура ЖК. Понятие «акушерский стационар» (АС). Уровни оказания акушерской помощи. Задачи, функции и структура АС. Уровни оказания акушерской помощи в РФ.
2.	Нормальный менструальный цикл и его регуляция. Планирование семьи. Регулирование рождаемости.	Понятие «нормальный менструальный цикл» (НМЦ). Уровни регуляции НМЦ. Понятие «планирование семьи», «аборт», «контрацепция». Задачи института планирования семьи. Классификация абортов, показания, методы. Классификация методов контрацепции.
3.	Родовые пути. Плод с акушерской точки зрения.	Строение костного таза. Мышцы и фасции тазового дна. Плоскости малого таза. Понятия «доношенный» и «зрелый» плод. Размеры головки и туловища плода. Акушерская терминология: членорасположение, положение, позиция, вид и предлежание плода.
4.	Акушерские исследования. Определения срока беременности и даты родов.	Пельвиометрия. Понятие «истинная конъюгата». Методы определения истинной конъюгаты. Амниоцентез, хорионбиопсия и кордоцентез - определения. Золотой стандарт диагностики беременности. Достоверные признаки беременности. Правило Негеле и его модификации.
5.	Механизмы родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания.	Понятие «механизм родов». Движения плода. Понятия «точка опоры» и «точка фиксации». Понятия «правильный внутренний поворот» и «неправильный внутренний поворот».
6.	Клиника и ведение родов. Физиология послеродового периода. Тазовые предлежания плода. Механизм и ведения родов.	Понятия «роды», «схватки», «потуги». Причины наступления родов. Периоды родов, их течение, длительность. Понятие «послед». Определение физиологической кровопотери в родах. Первый туалет новорожденного. Длительность послеродового периода. Современные перинатальные технологии. Понятие «тазовое предлежание» (ТП). Классификация ТП, факторы риска, диагностика ТП. Особенности ведения родов в ТП.
7.	Многоплодная беременность	Понятие «многоплодная беременность» (МБ). Факторы риска, классификация, диагностика, осложнения МБ. Оптимальные сроки и методы родоразрешения при МБ.
8.	Преэклампсия	Понятие «преэклампсия» (ПЭ). Факторы риска, классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика ПЭ.

5.2. Разделы дисциплин и виды занятий.

№ п/п	Наименование тем разделов дисциплины	Лек.	Пр. зан.	Семинары	СРС	Всего час.
1.	Медицинская помощь в женской консультации и акушерском стационаре.		3	2	4	9
2.	Нормальный менструальный цикл и его регуляция. Планирование семьи. Регулирование рождаемости.		4	2	4	10
3.	Родовые пути. Плод с акушерской точки зрения.		4	2	4	10
4.	Акушерские исследования Определения срока беременности и даты родов.		4	2	4	10
5.	Механизмы родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания.		4	2	4	10
6.	Клиника и ведение родов. Физиология послеродового периода. Тазовые предлежания плода. Механизм и ведения родов.		4	2	7	13
7.	Многоплодная беременность		4	2	4	10
8.	Преэклампсия		4		4	8
9.	Материнская смертность в современном мире. Перинатальная смертность	3			1	5
10.	Перинеология				1	2
11.	Оплодотворение и развитие плодного яйца. Имплантация. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробного развития. Особенности кровообращения плода. Влияние на эмбрион и плод повреждающих факторов внешней среды.				4	4
12.	Регуляция нормального менструального цикла				2	2
13.	Узкий таз				2	2
14.	Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом (на примере Rh-сенсбилизации и Rh-конфликта) Гемолитическая болезнь новорожденного				3	3
15.	Родовой травматизм матери				3	3
16.	Нарушение в пери- и постменопаузальном периодах				3	3
17.	Вспомогательные репродуктивные технологии				4	4
Итого:		3	31	14	60	108

5.3 Практические (лабораторные) занятия.

№ п/п	Темы раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудоемкость (час.)
1.	Медицинская помощь в женской консультации и акушерском стационаре.	Понятие «женская консультация» (ЖК). Задачи, функции и структура ЖК. Понятие «акушерский стационар» (АС). Уровни оказания акушерской помощи. Задачи, функции и структура АС. Уровни оказания акушерской помощи в РФ.	4

2.	Нормальный менструальный цикл и его регуляция. Планирование семьи. Регулирование рождаемости.	Понятие «нормальный менструальный цикл» (НМЦ). Уровни регуляции НМЦ. Понятие «планирование семьи», «аборт», «контрацепция». Задачи института планирования семьи. Классификация абортов, показания, методы. Классификация методов контрацепции.	4
3.	Родовые пути. Плод с акушерской точки зрения.	Строение костного таза. Мышцы и фасции тазового дна. Плоскости малого таза. Понятия «доношенный» и «зрелый» плод. Размеры головки и туловища плода. Акушерская терминология: членорасположение, положение, позиция, вид и предлежание плода.	4
4.	Акушерские исследования Определения срока беременности и даты родов.	Пельвиометрия. Понятие «истинная конъюгата». Методы определения истинной конъюгаты. Амниоцентез, хорионбиопсия и кордоцентез - определения. Золотой стандарт диагностики беременности. Достоверные признаки беременности. Правило Негеле и его модификации.	4
5.	Механизмы родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания.	Понятие «механизм родов». Движения плода. Понятия «точка опоры» и «точка фиксации». Понятия «правильный внутренний поворот» и «неправильный внутренний поворот».	4
6.	Клиника и ведение родов. Физиология послеродового периода. Тазовые предлежания плода. Механизм и ведения родов.	Понятия «роды», «схватки», «потуги». Причины наступления родов. Периоды родов, их течение, длительность. Понятие «послед». Определение физиологической кровопотери в родах. Первый туалет новорожденного. Длительность послеродового периода. Современные перинатальные технологии. Понятие «тазовое предлежание» (ТП). Классификация ТП, факторы риска, диагностика ТП. Особенности ведения родов в ТП.	4
7.	Многоплодная беременность.	Понятие «многоплодная беременность» (МБ). Факторы риска, классификация, диагностика, осложнения МБ. Оптимальные сроки и методы родоразрешения при МБ.	4
8.	Преэклампсия.	Понятие «преэклампсия» (ПЭ). Факторы риска, классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика ПЭ.	4

5.4 ЛЕКЦИОННЫЙ КУРС

№	Темы	Трудоемкость, часы
1	Материнская смертность в современном мире.	1,5
2	Перинатальная смертность	1,5

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.

а) основная литература:

1. Гинекология : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. — 2-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 1104 с. : ил. ISBN 978-5-9704-4413-9
2. Акушерство: учебник/ под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с.: ил. ISBN 978-5-9704-3376-8
3. Гинекология : методические разработки для студентов : в 2 ч. / И. Н. Костин, М. Р. Оразов, М. А. Союнов [и др.] ; глав. ред. В. Е. Радзинский, отв. ред. З. М. Сохова. – 5-е изд., испр. и доп. – Москва : РУДН, 2019. ISBN 978-5-209-09533-0
4. Акушерство и перинатология : методические разработки для студентов : в 3 ч. / Ч.Г. Гагаев, И. Н. Костин, М. Р. Оразов [и др.] ; глав. ред. В. Е. Радзинский, отв. ред. И. Н. Костин – 5-е изд., испр. и доп. – Москва : РУДН, 2019. ISBN 978-5-209-09533-0

б) дополнительная литература:

5. Гинекология. Национальное руководство: Краткое издание / Под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, И. Б. Манухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4142-8
6. Акушерство. Национальное руководство: Краткое издание / Под ред. Э.К. Айламазяна, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3215-0.
7. Гинекология. Национальное руководство / Под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, И. Б. Манухина, В. Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1048 с. - ISBN 978-5-9704-4152-7.
8. Акушерство. Национальное руководство / Под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1080 с. - ISBN 978-5-9704-3365-2.

7. Описание материально-технической базы.

Компьютер, мультимедийный проектор, акушерский тренажер 3B Scientific 1005723, модель для обучения самообследованию молочной железы, таз, кукла.

8. Учебник, учебное пособие.

1. Гинекология : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. — 2-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 1104 с. : ил. ISBN 978-5-9704-4413-9
2. Акушерство: учебник/ под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с.: ил. ISBN 978-5-9704-3376-8
3. Гинекология : методические разработки для студентов : в 2 ч. / И. Н. Костин, М. Р. Оразов, М. А. Союнов [и др.] ; глав. ред. В. Е. Радзинский, отв. ред. З. М. Сохова. – 5-е изд., испр. и доп. – Москва : РУДН, 2019. ISBN 978-5-209-09533-0
4. Акушерство и перинатология : методические разработки для студентов : в 3 ч. / Ч.Г. Гагаев, И. Н. Костин, М. Р. Оразов [и др.] ; глав. ред. В. Е. Радзинский, отв. ред. И. Н. Костин – 5-е изд., испр. и доп. – Москва : РУДН, 2019. ISBN 978-5-209-09533-0

9. Перечень информационных технологий

1. Учебно-научный информационный библиотечный центр (Научная библиотека) <http://lib.rudn.ru>
2. ТУИС РУДН <http://esystem.pfur.ru/course/view.php?id=6658>
3. Перечень актуальных клинических рекомендаций по акушерству и гинекологии <https://spnavigator.ru>

Самостоятельная работа студента.

1. Требования к написанию рефератов, курсовых работ.

Реферат является одной из форм промежуточной аттестации. Данная форма контроля является самостоятельной исследовательской работой, поэтому недопустимо простое копирование текста из книги, либо же скачивание из сети Интернет готовой работы. Студент должен постараться раскрыть суть в исследуемой проблеме, привести имеющиеся точки зрения, а также обосновать собственный взгляд на нее. Требования к реферату относятся, прежде всего, к оформлению и его содержанию, которое должно быть логично изложено и отличаться проблемно-тематическим характером. Помимо четко изложенного и структурированного материала, обязательно наличие выводов по каждому параграфу и общим по всей работе.

1. Необходимо правильно сформулировать тему, отобрать по ней необходимый материал.
2. Использовать только тот материал, который отражает сущность темы
3. Во введении к реферату необходимо обосновать выбор темы.

4. После цитаты необходимо делать ссылку на автора, например [№произведения по списку, стр.]
5. Изложение должно быть последовательным. Недопустимы нечеткие формулировки, речевые и орфографические ошибки.
6. В подготовке реферата необходимо использовать материалы современных изданий не старше 5 лет
7. Оформление реферата (в том числе титульный лист, литература) должно быть грамотным.
8. Список литературы оформляется с указанием автора, названия источника, места издания, года издания, названия издательства, использованных страниц.

Реферат оформляется по следующим темам:

1. Перинеология.
2. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Имплантация. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробного развития. Особенности кровообращения плода. Влияние на эмбрион и плод повреждающих факторов внешней среды.
3. Регуляция нормального менструального цикла.
4. Узкий таз.
5. Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом (на примере Rh-сенсibilизации и Rh-конфликта). Гемолитическая болезнь новорожденного.
6. Родовой травматизм матери.
7. Нарушение в пери- и постменопаузальном периодах.
8. Вспомогательные репродуктивные технологии.

2. Методические указания для студентов.

Самостоятельная работа — планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

От студента требуется посещение занятий, выполнение заданий руководителя дисциплины, знакомство с рекомендованной литературой и др. При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, уровень подготовки к самостоятельной деятельности в избранной области, качество выполнения заданий руководителя дисциплины, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

На практических занятиях и лекциях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор). Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить как в аудиториях кафедры и компьютерном классе, где обучающиеся могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями кафедры, а также по компьютерным тестам.

Презентации по темам занятий могут быть записаны на компакт-диски или флэш-карты для самостоятельной работы студент на домашнем компьютере.

Учебные пособия в электронном виде по ряду изучаемых тем размещены на страницах кафедры и сотрудников кафедры госпитальной хирургии на Учебном портале РУДН, а также на локальных ресурсах электронно-библиотечной системы РУДН.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена подготовка конспектов по различным разделам курса, а также презентация докладов на постоянном научном семинаре кафедры.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает: изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях; подготовку реферативного

сообщения по избранной теме; подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

3. Сборник задач и упражнений.

1. К гинекологу обратилась пациентка Н., 20 лет, для выбора метода контрацепции. Какие сведения должен получить врач, и какой метод контрацепции можно рекомендовать?

2. К гинекологу обратилась пациентка для выбора метода контрацепции. Возраст пациентки 35 лет, в анамнезе 2 нормальных родов. Какие вопросы должен задать ей врач, и какой метод контрацепции можно рекомендовать?

3. Пациентка Н. беременна. Известно, что первый день последней менструации был 11.09. Рассчитайте предполагаемую дату родов.

4. В ходе наружного и внутреннего акушерского исследований измерены следующие размеры (см):

-distantia spinarum - 26;

-distantia cristarum - 28;

-distantia trochanterica - 30;

-conjugata externa - 21;

-индекс Соловьева - 1,4;

-индекс Франка - 12;

-conjugata diagonalis - 13,4;

-ромб Михаэлиса: вертикальный размер - 13, горизонтальный размер - 12.

Какое заключение можно сделать?

5. Головка плода малым сегментом во входе в малый таз, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок спереди слева, большой - сзади справа выше малого. Положение, позиция, вид и предлежание плода?

6. Головка плода малым сегментом во входе в малый таз, стреловидный шов в левом косом размере таза, большой родничок спереди справа, малый родничок сзади слева ниже большого. Положение, позиция, вид и предлежание плода?

7. Первородящая, 20 лет, доставлена в родильный дом со схватками через 5-6 минут по 40-45 секунд, средней силы и болезненности, которые продолжаются в течение 7 часов. Со стороны внутренних органов патологии не обнаружено. Акушерское исследование: окружность живота 96 см, высота стояния дна матки 32 см; размеры таза: 26-29-32-21. АД – 115/70 мм рт.ст. Пульс 80 уд. в 1 мин, удовлетворительного наполнения. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 146 ударов в 1 минуту, слева, ниже пупка. Наружные половые органы без патологии. Влагалище не рожавшей женщины. Шейка матки сглажена, открытие зева 5 см, края тонкие, растяжимы. Плодный пузырь цел, хорошо наливается при схватке. Предлежит головка плода, прижата ко входу в малый таз. Малый родничок слева спереди, большой – сзади справа, стреловидный шов в правом косом размере. Малый родничок ниже большого. Мыс не достигается. Экзостозов в малом тазу нет. Выделения слизистые. Диагноз? Обоснование диагноза.

8. Повторнородящая, 26 лет, поступила в родильный дом с началом схваток. Первая беременность закончилась нормальными родами. Масса плода 3200, длина 52 см. Данная беременность вторая. Со стороны внутренних органов патологии не обнаружено. Размеры таза: 25-28-31-20. Положение плода продольное. Головка плода в полости малого таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 132 удара в 1 минуту. Наружные половые органы без патологии. Шейка матки сглажена. Открытие зева пол-ное. Плодного пузыря нет. Головка плода находится в полости малого таза; она занимает всю внутреннюю поверхность лона, всю крестцовую впадину, седалищные ости с боков. Малый родничок – спереди у лона, большой –

сзади у крестца, выше малого. Стреловидный шов в прямом размере. Диагноз? В какой плоскости малого таза расположена головка? План ведения родов.

9. Беременная 22 лет поступила с жалобами на тошноту, рвоту до 6-8 раз в день. Предполагаемый срок беременности 9 недель, однако, при влагалищном исследовании обнаружено, что матка увеличена соответственно 12 недельной беременности. Предполагаемый диагноз? Какие методы обследования следует провести для уточнения диагноза? План ведения.

10. После рождения первого плода вскрыт плодный пузырь второго плода – излилось 200 мл светлых околоплодных вод. Обнаружено, что ко входу в малый таз предлежит тазовый конец второго плода. Сердцебиение ясное ритмичное 140 уд. в 1 мин. Диагноз? Врачебная тактика?

11. В родильный дом поступила первобеременная, 17 лет, со сроком беременности 34 недели. Отмечает прибавку в весе 2 кг за последние 2 недели, периодическое повышение АД до 135/90 мм.рт.ст. В возрасте 13 лет беременная перенесла пиелонефрит. При обследовании обнаружено: в анализе мочи содержание белка 0,99 г/л, лейкоцитов 20-25 в поле зрения, эритроцитов 0-1 в поле зрения, большое количество бактерий. Диагноз? План обследования, терапия?

12. В родильный дом доставлена машиной скорой помощи первородящая, 26 лет. Беременность доношенная. В течение 2 часов отмечает схваткообразные боли внизу живота, боли в эпигастральной области, тошноту, головную боль. При осмотре наблюдаются фибриллярные подергивания мимических мышц, АД 140/95 мм.рт.ст. Пастозность голеней. При влагалищном исследовании обнаружена «зрелая» шейка матки, головное предлежание. Диагноз? Что делать?

4. Вопросы для самопроверки и обсуждений по темам.

1. Каковы основные задачи работы женской консультации?
2. Каким образом осуществляют профилактику и раннее выявление гинекологических заболеваний?
3. Что входит в число обязательных методов обследования на профилактическом осмотре?
4. Какие критерии определения групп здоровья используются для оценки результатов профилактических гинекологических осмотров?
5. Какова функция смотровых кабинетов?
6. Какой объем обследования выполняется в женской консультации?
7. Какая медицинская документация ведется в женской консультации?
8. Какие гинекологические операции и манипуляции выполняются в женской консультации?
9. Каковы показания для плановой и неотложной госпитализации гинекологических больных?
10. Какие реабилитационные технологии используются в женской консультации?
11. Что понимается под диспансеризацией гинекологических больных?
12. Какие группы пациентов подлежат диспансерному наблюдению?
13. Каковы задачи акушера-гинеколога при консультировании пациентов по вопросам планирования семьи?
14. Структура акушерского стационара.
15. Правила работы приемного отделения
16. Правила приема во 2 отделение.
17. Правила приема в 1 отделение.
18. Правила допуска к работе персонала роддома.
19. Структура и оснащение родильного блока.
20. Организация работы послеродового отделения
21. Особенности санитарно-эпидемиологического режима в родильном доме.
22. Преимущества совместного пребывания матери и ребенка.

23. Определение менструального цикла и менструации.
24. Характеристика и критерии нормального менструального цикла.
25. Пять уровней репродуктивной системы женщины.
26. Основные гормоны и другие биологически активные вещества, принимающие участие в регуляции менструальной (репродуктивной) функции.
27. Гормон гипоталамуса, необходимый для реализации нормальной функции репродуктивной системы.
28. В чем состоит принцип обратной связи между яичником и гипоталамо-гипофизарной областью?
29. Какие виды обратной связи Вы знаете? Приведите примеры (в рамках темы).
30. Какие основные гормоны, регулирующие функцию репродуктивной системы, вырабатывает гипофиз?
31. Стадии развития фолликула.
32. Стадии развития желтого тела.
33. Какие гормоны синтезируются фолликулом и желтым телом?
34. С какой фазы в матке начинается менструальный цикл?
35. Циклические процессы, происходящие в матке в течение менструального цикла.
36. Перечислите методы функциональной оценки функции яичников и состояния органов-мишеней.
37. Какая фаза в эндометрии говорит о наличии в яичнике желтого тела?
38. С какой фазы в эндометрии начинается новый менструальный цикл?
39. Какие гормоны гипофиза секретируются в циркадном режиме?
40. Какие гормоны секретируются в цирхоральном ритме?
41. Биологические свойства эстрогенов, андрогенов и прогестерона.
42. Причины менструального кровотечения.
43. Наружные половые органы женщины.
44. Внутренние половые органы женщины.
45. Подвешивающий аппарат матки и ее придатков.
46. Кровоснабжение половых органов.
47. Фиксирующий аппарат матки.
48. Иннервация половых органов.
49. Особенности женского таза и его отличие от мужского.
50. Кости малого таза, его границы.
51. Плоскость входа в малый таз (границы и размеры).
52. Плоскости широкой части малого таза (границы и размеры).
53. Плоскость узкой части малого таза (границы и размеры).
54. Плоскость выхода малого таза (границы и размеры).
55. Анатомическая и истинная конъюгата (границы и размеры).
56. Мышцы и фасции тазового дна.
57. Позиция и вид плода.
58. Положение плода в матке и его определение.
59. Анатомическое строение черепа новорожденного.
60. Швы и роднички на головке новорожденного, их физиологическое значение.
61. Основные размеры головки плода и его окружности.
62. Размеры плечевого и тазового поясов и их окружность.
63. Наружные размеры таза.
64. Наружная конъюгата, ее измерение и определение величины истинной конъюгаты.
65. Диагональная конъюгата, ее измерение и определение размера истинной конъюгаты.
66. Угол наклона таза.

67. Первый прием наружного акушерского исследования, его цель и техника выполнения.
68. Второй прием наружного акушерского исследования, его цель и техника выполнения.
69. Третий прием наружного акушерского исследования, его цель и техника выполнения.
70. Дать определение понятия «большой сегмент».
71. Как производят измерение высоты стояния дна матки, окружности живота?
72. Как измеряют окружность лучезапястного сустава и определяют индекс Соловьева, значение его в акушерстве?
73. Что представляет собой пояснично-крестцовый ромб?
74. Как и чем производят выслушивание сердцебиения плода
75. Плоскости малого таза, их размеры.
76. Размеры головки плода.
77. Проводная линия таза.
78. Проводная, или ведущая, точка.
79. Определение биомеханизма родов.
80. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
81. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
82. Отличия биомеханизма родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания.
83. Какие моменты биомеханизма родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания схожи.
84. Осложнения, возникающие в родах при заднем виде затылочного предлежания.
85. Что такое роды.
86. Причины наступления родов.
87. Какова регуляция сократительной деятельности матки.
88. Что такое пейсмекерный механизм.
89. Что такое предвестники родов и прелиминарный период.
90. Как определить зрелость шейки матки.
91. Какие происходят процессы в мышце матки во время каждой схватки.
92. Характеристика схваток.
93. Дать определение и временные параметры первого, второго и третьего периодов родов.
94. Особенности раскрытия шейки матки у перво- и повторнородящих.
95. Что такое нижний сегмент матки и контракционное кольцо.
96. Когда может происходить излитие околоплодных вод.
97. Каковы основные моменты ведения первого периода родов.
98. На что надо обращать внимание при влагалищном исследовании.
99. Что такое сегменты головки плода.
100. Что такое потуги.
101. Перечислите моменты ручного пособия при головном предлежании по «защите промежности».
102. Признаки отделения плаценты.
103. Способы выделения отделившегося последа
104. Какова кровопотеря при физиологических родах.
105. Как ведут последовый период.
106. Из каких манипуляций состоит первичный туалет новорожденных.
107. Суть двухмоментной обработки пуповины.
108. Как определить предлежание по конфигурации головки и родовой опухоли.
109. Характеристика сердцебиения плода. Способы его регистрации.
110. Что такое послеродовый период.

111. Как называют женщину после родов.
112. Сколько времени продолжается послеродовый период.
113. Как подразделяют послеродовый период по срокам.
114. Как вести ранний послеродовый период.
115. Что должен сделать врач, прежде чем перевести женщину в послеродовое отделение.
116. Как идет обратное развитие матки.
117. Как идет инволюция шейки матки.
118. Когда заканчивается эпителизация внутренней поверхности матки.
119. Что такое "лохии".
120. Как изменяется функция молочных желез.
121. Каков состав женского молока.
122. Как регулируется процесс лактации. Эксклюзивное грудное вскармливание.
123. Какова клиника нормального послеродового периода.
124. Функции каких органов нарушены в послеродовом периоде и как с этим бороться.
125. Что такое "субинволюция матки" и каковы лечебные мероприятия при этом.
126. Какие мероприятия проводят при нагрубании молочных желез.
127. Как осуществляют уход за родильницей, на промежность которой наложены швы.
128. Каков режим родильницы.
129. Какова диета родильницы.
130. В чем заключается уход за родильницей.
131. Правила гигиены при кормлении новорожденного.
132. Что такое многоплодная беременность?
133. Каковы причины формирования многоплодной беременности?
134. На какие типы подразделяют многоплодную беременность в зависимости от особенностей строения плодного яйца?
135. Каковы методы диагностики многоплодной беременности?
136. Какие осложнения беременности характерны при многоплодной беременности?
137. Что такое фето-фетальный трансфузионный синдром?
138. Каков алгоритм ведения беременности при многоплодии?
139. Каковы особенности (осложнения) течения родов и их причины?
140. Какие особенности ведения родов и послеродового периода при многоплодии?
141. Каковы показания для оперативного родоразрешения при многоплодной беременности?
142. Определение понятия "тазовое предлежание плода".
143. Классификация тазовых предлежаний плода.
144. Частота тазового предлежания плода.
145. Этиология тазовых предлежаний плода.
146. Диагностика тазовых предлежаний плода.
147. Моменты биомеханизма родов при тазовом предлежании плода.
148. Особенности течения беременности при тазовом предлежании плода.
149. Особенности течения и осложнения первого периода родов при тазовом предлежании плода.
150. Особенности течения и осложнения второго периода родов при тазовом предлежании плода.
151. Современные показания к родоразрешению путем операции кесарева сечения при тазовых предлежаниях плода.
152. Что такое преэклампсия (ПЭ)?
153. Каковы критерии умеренной ПЭ?

154. Каковы критерии тяжелой ПЭ?
155. Каковы принципы ведения родов у пациенток с ПЭ?
156. Что такое HELLP-синдром?
157. Что такое ОЖГБ?
158. В чем заключаются современные принципы терапии ПЭ?
159. Что является базовой терапией ПЭ?
160. Что такое эклампсия?
161. Каков алгоритм оказания экстренной помощи при судорогах?
162. Каковы средства профилактики ПЭ?

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Разработчики:

Доцент кафедры, к.м.н.

Лебедева М.Г.

Ассистент кафедры

Крецу В.Н.

Ассистент кафедры

Зулумян Т.Н.

Зав. кафедрой

Профессор, д.м.н.

Радзинский В.Е.

Руководитель программы

Разумова С.Н.