



федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО:

Проректор по молодежной политике
и региональному развитию

_____ С.В. Соловьева

15.06.2023г.

Б1.0.15 НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

Специальность: 31.08.01 Акушерство и гинекология

Формы обучения: очная

Год набора: 2023

Срок получения образования: 2 года

Объем: в зачетных единицах: 2 з.е.
в академических часах: 72 ак.ч.

Курс: 1, 2

Семестры: 4

Разделы (модули): 2

Зачет: 4 семестр

Лекционные занятия: 9 ч.

Практические занятия: 27 ч.

Семинарские занятия: 18 ч.

Самостоятельная работа: 18 ч.

г. Тюмень, 2023

Разработчики:

Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии института Материнства и детства
Заведующая кафедрой, д.м.н., профессор

Кукарская Ирина Ивановна

Д.м.н., профессор Маргарян Артур Ванушович

Доцент кафедры, к.м.н., Хасанова Валентина Владимировна

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии
института Материнства и детства
(протокол № 3 от 04.09.2023 года)

Рецензенты:

Главный научный сотрудник ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России, Заслуженный Врач
России, главный акушер-гинеколог УФО, д.м.н., профессор, Башмакова Надежда Васильевна
Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней Института клинической медицины
Тюменского ГМУ, д.м.н., профессор, Жмуров Владимир Александрович

Главный врач ГБУЗ ТО «Роддом №2», врач акушер-гинеколог, Максюкова Елена Николаевна

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» утверждённого приказом Минобрнауки России от 09.01.2023 г. № 6; Профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 19.04.2021г. № 262н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Управление подготовки кадров высшей квалификации	Начальник управления	Викулова К.А.	Согласовано	15.05.2023
2	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	16.05.2023, № 4
3	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	17.05.2023, № 9

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	__.__.202__, № __
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т. Н.	Согласовано	__.__.202__, № __

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины

Углубленное теоретическое изучение и овладение практическими умениями при критических ситуациях в акушерстве, направленное на формирование профессиональной подготовки обучающихся, в том числе и в сложившейся экстренной ситуации, на их личностный рост в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утверждённого приказом Минобрнауки России от 09.01.2023 г. № 6; Профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 19.04.2021г. № 262н.

Задачи изучения дисциплины:

1. углубление знаний по акушерству-гинекологии в экстренных ситуациях;
2. формирование универсальных и профессиональных компетенций ординатора в диагностической, лечебной, организационно-управленческой областях в сложившейся экстренной ситуации;
3. овладение комплексов навыков и умений в неотложной ситуации;
4. формирование способности и готовности к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики;
5. формирование гармоничной личности.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Компетенции, индикаторы и результаты обучения

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

ИДК *УК-1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними*

Знать:

Результаты обучения УК-1.1/Зн1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений
УК-1.1/Зн2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценки их эффективности
УК-1.1/Зн3 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации
УК-1.1/Зн4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации

Уметь:

Результаты обучения УК-1.1/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и личностно значимые, научные проблемы
УК-1.1/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии
УК-1.1/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации
УК-1.1/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами
УК-1.1/Ум5 анализировать результаты полученных данных при анализе проблемной ситуации
УК-1.1/Ум6 анализировать текущее состояние и перспективы развития медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-1.1/Ум7 самостоятельно выявлять и оценивать факторы, влияющие на развитие процессов в медицине и фармации

Владеть:

Результаты обучения УК-1.1/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности
УК-1.1/Нв2 организационно-методическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях
УК-1.1/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных, экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации

ИДК *УК-1.2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению*

Знать:

Результаты обучения УК-1.2/Зн1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений
УК-1.2/Зн2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценку их эффективности
УК-1.2/Зн3 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации
УК-1.2/Зн4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации

Уметь:

<i>Результаты обучения</i>	УК-1.2/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и личносно значимые, научные проблемы УК-1.2/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии УК-1.2/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации УК-1.2/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами УК-1.2/Ум5 анализировать результаты полученных данных при осуществлении профессиональной деятельности при анализе проблемной ситуации УК-1.2/Ум6 анализировать текущее состояние и перспективы развития в области медицины и фармации
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.2/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности УК-1.2/Нв2 организационно-методическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях УК-1.2/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных, экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации
<i>ИДК</i>	<i>УК-1.3 Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.3/Зн1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений УК-1.3/Зн2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценку их эффективности УК-1.3/Зн3 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации УК-1.3/Зн4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.3/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и личносно значимые, научные проблемы УК-1.3/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии УК-1.3/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации УК-1.3/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами УК-1.3/Ум5 анализировать результаты полученных данных при осуществлении профессиональной деятельности
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.3/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности УК-1.3/Нв2 организационно-методическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях УК-1.3/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных, экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации
<i>ИДК</i>	<i>УК-1.4 Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов в профессиональной сфере, обосновывает целевые индикаторы и оценивает риски по разрешению проблемной ситуации</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.4/Зн1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений УК-1.4/Зн2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценку их эффективности УК-1.4/Зн3 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации УК-1.4/Зн4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.4/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и личносно значимые, научные проблемы области медицины и фармации УК-1.4/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии УК-1.4/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации УК-1.4/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами УК-1.4/Ум5 анализировать результаты полученных данных при осуществлении профессиональной деятельности
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.4/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности УК-1.4/Нв2 организационно-экономическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях УК-1.4/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных, экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
<i>ИДК</i>	<i>ОПК-10.1. Установление факта возникновения неотложного состояния у человека, представляющего угрозу жизни и требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</i>
<i>Знать:</i>	

<i>Результаты обучения</i>	ОПК-10.1/Зн1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) ОПК-10.1/Зн2 Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ОПК-10.1/Зн3 Лечение основных неотложных состояний в акушерстве и гинекологии ОПК-10.1/Зн4 Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания ОПК-10.1/Зн5 Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ОПК-10.1/Ум1 Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания ОПК-10.1/Ум2 Оказывать 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))
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ОПК-10.1/Нв1 Навыками оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме ОПК-10.1/Нв2 Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
<i>ИДК</i>	<i>ОПК-10.2. Проведение мероприятий по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях до приезда бригады скорой медицинской помощи</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ОПК-10.2/Зн1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) ОПК-10.2/Зн2 Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ОПК-10.2/Зн3 Лечение основных неотложных состояний в клинике ... болезней ОПК-10.2/Зн4 Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания ОПК-10.2/Зн5 Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ОПК-10.2/Ум1 Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации ОПК-10.2/Ум2 Оказывать 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))
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ОПК-10.2/Нв3 Навыками оказания медицинской помощи 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))
<i>ИДК</i>	<i>ОПК-10.3. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ОПК-10.3/Зн1 Лечение основных неотложных состояний у пациентов акушерско-гинекологического профиля ОПК-10.3/Зн2 Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в период беременности и у пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными

	изменениями молочных желез; медицинские показания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ОПК-10.3/Ум1 Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ОПК-10.1/Нв1 Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
<i>ИДК</i>	<i>ОПК-10.4. Использует медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи, в том числе при угрозе биологической безопасности, чрезвычайных ситуаций, военных конфликтов</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ОПК-10.4/Зн1 Медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи, в том числе при угрозе биологической безопасности, чрезвычайных ситуаций, военных конфликтов ОПК-10.4/Зн2 Особенности выбора и использования медицинских средств защиты, профилактики, оказания медицинской помощи, в том числе при угрозе биологической безопасности, чрезвычайных ситуаций, военных конфликтов
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ОПК-10.4/Ум1 Применять медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи, в том числе при угрозе биологической безопасности, чрезвычайных ситуаций, военных конфликтов
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ОПК-10.4/Нв1 Навыками выбора и применения медицинских средств защиты, профилактики, оказания медицинской помощи, в том числе при угрозе биологической безопасности, чрезвычайных ситуаций, военных конфликтов

ПК-1 Способность осуществлять мероприятия, направленные на диагностику, лечение и профилактику в период беременности и у пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с целью установления диагноза, медицинскую реабилитацию пациентов

<i>ИДК</i>	<i>ПК-1.1 Проводит обследования в период беременности, у пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с целью установления диагноза</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ПК-1.1/Зн1 Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы ПК-1.1/Зн2 Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей ПК-1.1/Зн3 Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез ПК-1.1/Зн4 Методику осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез ПК-1.1/Зн5 Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

	<p>ПК-1.1/Зн6 Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p> <p>ПК-1.1/Зн7 Этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез, у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии</p> <p>ПК-1.1/Зн8 Этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных</p> <p>ПК-1.1/Зн9 Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза</p> <p>ПК-1.1/Зн10 Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <p>ПК-1.1/Зн11 Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности</p> <p>ПК-1.1/Зн12 Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>ПК-1.1/Зн13 Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<p><i>Уметь:</i></p>	
<p><i>Результаты обучения</i></p>	<p>ПК-1.1/Ум1 Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)</p> <p>ПК-1.1/Ум2 Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>ПК-1.1/Ум3 Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>ПК-1.1/Ум4 Применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; - бимануальное влагалищное исследование; - визуальное исследование и пальпация молочных желез; - визуальный осмотр наружных половых органов; - измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; - кардиотокографию плода (далее - КТГ); - контроль шевелений плода во время беременности; - определение срока беременности; - осмотр шейки матки в зеркалах; - оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop; - оценку менструального календаря; - оценку состояния пациентки;

- оценку степени развития молочных желез (В 1 - 5) и полового оволосения (Р 1 - 5,6) по Таннеру;
 - пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;
 - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;
 - физикальное исследование различных органов и систем
- ПК-1.1/Ум5 Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований, результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с установлением предварительного диагноза
- ПК-1.1/Ум6 Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований, назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
- ПК-1.1/Ум7 Обеспечивать оптимальный выбор принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями
- ПК-1.1/Ум8 Выполнять инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:
- амниоцентез;
 - биопсию хориона/плаценты;
 - вакуум-аспирацию эндометрия;
 - гистероскопию;
 - зондирование матки;
 - кордоцентез;
 - РДВ полости матки и цервикального канала;
 - ручное обследование матки послеродовое
- ПК-1.1/Ум9 Выполнять инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:- биопсию вульвы/влагалища;
- биопсию шейки матки;
 - биопсию эндометрия (цуг, пайпель);
 - вакуум-аспирацию эндометрия;
 - гистероскопию;
 - зондирование матки;
 - диагностическую лапароскопию;
 - кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию;
 - контрастную эхогистеросальпингоскопию;
 - пункцию заднего свода влагалища;
 - РДВ полости матки и цервикального канала
- ПК-1.1/Ум10 Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез:
- амниоскопии;
 - гистеросальпингографии;
 - гистероскопии;
 - кольпоскопии/вагиноскопии/вульвоскопии;

	<ul style="list-style-type: none"> - компьютерной томографии (далее - КТ) органов малого таза, в том числе с контрастированием; - контрастной эхогистеросальпингоскопии; - КТГ плода; - магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ) органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием; - маммографии; - ультразвукового исследования (далее - УЗИ) органов малого таза; - УЗИ органов брюшной полости; - УЗИ почек и мочевыводящих путей; - УЗИ молочных желез; - УЗИ плода и плаценты; - УЗИ-цервикометрии; - ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока <p>ПК-1.1/Ум11 Обеспечивать безопасность инструментальных обследований в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных обследований</p> <p>ПК-1.1/Ум12 Определять показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретировать результаты осмотра,</p> <p>ПК-1.1/Ум13 Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>ПК-1.1/Ум14 Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>ПК-1.1/Ум15 Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p>
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.1/Нв1 Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)</p> <p>ПК-1.1/Нв2 Навыками осмотра и медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>ПК-1.1/Нв3 Навыками интерпретации информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>ПК-1.1/Нв4 Навыками интерпретации результатов осмотра и медицинского обследования, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>ПК-1.1/Нв5 Навыками формулирования предварительного диагноза и составление</p>

	<p>плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.1/Нв6 Навыками установление диагноза пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>ПК-1.1/Нв7 Навыками дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p>
<i>ИДК</i>	<i>ПК-1.2 Назначает лечение в период беременности и пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.2/Зн1 Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</p> <p>ПК-1.2/Зн2 Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению</p> <p>ПК-1.2/Зн3 Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями</p> <p>ПК-1.2/Зн4 Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>ПК-1.2/Зн5 Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному</p> <p>ПК-1.2/Зн6 Методы лечения гинекологических заболеваний и доброкачественных диффузных изменений молочных желез, методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии</p> <p>ПК-1.2/Зн7 Технику проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>ПК-1.2/Зн8 Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.2/Ум1 Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>ПК-1.2/Ум2 Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.2/Ум3 Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и</p>

доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения

ПК-1.2/Ум4 Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:

- амниотомию;
- бимануальную компрессию матки;
- вакуум-экстракцию плода;
- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);
- введение внутриматочной спирали;
- ведение физиологических родов;
- вправление матки при вывороте матки (в родах);
- дренирование абсцесса женских половых органов;
- забор крови из кожи головки плода;
- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;
- зондирование матки;
- кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный);
- миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- наложение акушерских щипцов;
- наложение гемостатических компрессионных швов;
- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;
- остановку внутрибрюшного кровотечения;
- приемы оказания помощи при дистоции плечиков - прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную слинговую тракцию;
- перевязку маточных артерий;
- плодоразрушающую операцию;
- поворот плода на ножку;
- применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея);
- разрез промежности (эпизиотомию);
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли - Вейта);
- ручное обследование матки послеродовое;
- ручное отделение плаценты и выделение последа;
- спринцевание влагалища;
- стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- установку внутриматочного баллона;
- ушивание повреждения стенки матки;
- ушивание повреждения мочевого пузыря лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий

Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:

- абляцию эндометрия;
- ампутацию и конизацию шейки матки (ножевую/ петлевую);
- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);
- введение и удаление внутриматочной спирали;
- вентрофиксацию матки лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- влагалищную тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) с придатками или без придатков;
- восстановление влагалищной стенки;
- восстановление вульвы и промежности;
- восстановление девственной плевы;
- восстановление маточного опорного аппарата;
- восстановление тазового дна;
- вправление матки при выпадении матки;
- вскрытие, опорожнение и дренирование гематомы женских половых органов;
- гистерорезектоскопию;
- демедуляцию яичников;
- деструкцию очагов эндометриоза с помощью электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;
- дренирование абсцесса женских половых органов;
- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;
- зондирование матки;
- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;
- иссечение и ушивание свища женских половых органов, пузырно-влагалищного, пузырно-маточного, влагалищно-прямокишечного свища;
- иссечение маточного опорного аппарата;
- иссечение очагов эндометриоза;
- иссечение ретроцервикального эндометриоза;
- кольпоперинеорафию и леваторопластику;
- кольпопоз;;
- локальное иссечение влагалища;
- манчестерскую операцию;
- метропластику лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- миомэктомию гистероскопическую;
- миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;
- остановку внутрибрюшного кровотечения;
- операции на клиторе;
- операции по поводу бесплодия на придатках матки;
- операции при опущении стенок матки и влагалища;
- операции при полной или частичной аплазии влагалища и матки;
- опорожнение гематометры;
- пластику малых и больших половых губ;
- пластику влагалища, неовагинопластику;
- пластику тела матки и маточных труб;
- пластику шейки матки;
- пункцию заднего свода влагалища;
- пункцию кисты яичника;
- разделение внутриматочных сращений;

- рассечение и иссечение спаек женских половых органов;
- рассечение девственной плевы;
- рассечение спаек в брюшной полости;
- рассечение внутриматочной перегородки гистероскопическое;
- рассечение синехий малых половых губ;
- рассечение перегородки влагалища;
- рассечение урогенитального синуса;
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- редукцию эмбриона;
- реконструкцию влагалища;
- резекцию малых и больших половых губ;
- резекцию шейки матки;
- резекцию яичника, или оофорэктомию, или сальпинго-оофорэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- релапароскопию;
- сальпингэктомию или сальпингостомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических энергий (в том числе при внематочной беременности);
- слинговые операции при недержании мочи;
- спринцевание влагалища;
- срединную кольпорафию;
- стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- тампонирование лечебное влагалища;
- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) расширенную лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- транспозицию яичников;
- удаление дисгенетичных гонад или гонадальных тяжей;
- удаление инородного тела из влагалища;
- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление новообразования влагалища и наружных половых органов, в том числе с реконструктивно-пластическим компонентом;
- удаление плодного яйца из маточной трубы лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление полипа женских половых органов;
- удаление рудиментарного рога матки;
- уретропексию различными способами;
- ушивание повреждения стенки матки;
- ушивание повреждения мочевого пузыря;
- ушивание разрыва яичника;
- феминизирующую пластику наружных гениталий;
- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокоточной, радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;
- хирургическое лечение недержания мочи при напряжении;
- хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокоточной, радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;
- экстирпацию большой железы преддверия влагалища;
- энуклеацию большой железы преддверия влагалища;
- экстирпацию культи шейки матки и влагалища

ПК-1.2/Ум5 Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с

	<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.2/Ум6 Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>ПК-1.2/Ум7 Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p> <p>ПК-1.2/Ум8 Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.2/Нв1 Навыками разработки плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.2/Нв2 Навыками назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.2/Нв3 Навыками коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>ПК-1.2/Нв4 Навыками профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p> <p>ПК-1.2/Нв5 Навыками разработки плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<i>ИДК</i>	<p><i>ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или организации санаторно-курортного</i></p>

	<i>лечения</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.3/Зн1 Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-1.3/Зн2 Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>ПК-1.3/Зн3 Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>ПК-1.3/Зн4 Основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>ПК-1.3/Зн5 Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.3/Ум1 Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>ПК-1.3/Ум2 Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий и проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-1.32/Ум3 Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.3/Нв1 Навыками разработки плана и определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-1.3/Нв2 Навыками проведения и оценки эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p>
<i>ИДК</i>	<i>ПК-1.4 Проводит и контролирует санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</i>
<i>Знать:</i>	

<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.4/Зн1 Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>ПК-1.4/Зн2 Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>ПК-1.4/Зн3 Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p> <p>ПК-1.4/Зн6 Современные методы профилактики абортов, современные методы контрацепции</p>
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.4/Ум1 Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <p>ПК-1.4/Ум3 Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний</p>
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.4/Нв1 Навыками назначения профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.4/Нв2 Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, борьбы с лишним весом у женщин</p>
<i>ИДК</i>	<i>ПК-1.5 Проводит и контролирует диспансерное наблюдение пациентов, в том числе в период беременности и в послеродовой период, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.5/Зн1 Принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии нормативными правовыми актами</p> <p>ПК-1.5/Зн2 Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p> <p>ПК-1.5/Зн3 Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (ВПЧ)</p> <p>ПК-1.5/Зн4 Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения</p>
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.5/Ум1 Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <p>ПК-1.5/Ум2 Проводить диспансерное наблюдение пациентов, в том числе в период беременности и в послеродовой период, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>

	<p>ПК-1.5/Ум3 Проводить диспансеризацию среди женщин</p> <p>ПК-1.5/Ум4 Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания</p> <p>ПК-1.5/Ум5 Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина), проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-1.5/Нв1 Навыками организации, проведения и контроля за выполнением медицинских профилактических осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <p>ПК-1.5/Нв2 Навыками диспансерного наблюдения женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период</p> <p>ПК-1.5/Нв3 Навыками заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин</p> <p>ПК-1.5/Нв4 Навыками проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин</p> <p>ПК-1.5/Нв5 Навыками проведения диспансеризации женщин</p>

ПК-2 Способен к проведению научно-практических исследований в сфере акушерства и гинекологии

<i>ИДК</i>	<i>ПК-2.1 Проводит сбор и изучение современной научной литературы, планирует и проводит исследования, формулирует выводы и делает обоснованное заключение по результатам исследования</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-2.1/Зн1 методы критического анализа и оценки современных научных достижений</p> <p>ПК-2.1/Зн2 методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p> <p>ПК-2.1/Зн3 теоретические и методологические основания избранной области научных исследований</p> <p>ПК-2.1/Зн4 историю становления и развития основных научных школ, полемику и взаимодействие между ними; актуальные проблемы и тенденции развития соответствующей научной области и области профессиональной деятельности</p>
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-2.1/Ум1 пользоваться современными технологиями поиска научной информации</p> <p>ПК-2.1/Ум2 анализировать проблемы фармацевтической и медицинской науки, использовать принципы эмпирических, теоретических и общелогических методов познания</p> <p>ПК-2.1/Ум3 выявлять существенные положения научных публикаций, объективно оценивать научные работы и использовать их</p> <p>ПК-2.1/Ум4 формировать и аргументированно отстаивать собственную позицию по различным научным проблемам</p> <p>ПК-2.1/Ум5 анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач</p> <p>ПК-2.1/Ум6 оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов</p>
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	<p>ПК-2.1/Нв1 навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих в науке на современном этапе ее развития</p> <p>ПК-2.1/Нв2 технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований</p>
<i>ИДК</i>	<i>ПК-2.2 Выполняет статистическую обработку экспериментальных и аналитических данных</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты</i>	ПК-2.2/Зн1 роль информации и информационных технологий в современном обществе и

<i>обучения</i>	профессиональной деятельности, тенденции и перспективы развития информационных технологий ПК-2.2/Зн2 методологические основы проведения статистического исследования и построения систем обобщающих статистических показателей ПК-2.2/Зн3 методы измерения статистических показателей, расчёта обобщающих показателей
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ПК-2.2/Ум1 составить план статистического исследования реальной ситуации ПК-2.2/Ум2 систематизировать и обобщать информацию по результатам исследования ПК-2.2/Ум3 готовить справочно-аналитические материалы по результатам исследования
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ПК-2.2/Нв1 навыками проведения статистического исследования реальной ситуации ПК-2.2/Нв2 навыками измерения статистических показателей, расчёта обобщающих показателей ПК-2.2/Нв3 навыками использования программных средств для обработки, анализа и систематизации информации
ИДК	ПК-2.3 Публично представляет результаты исследования
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ПК-2.3/Зн1 способы, методы и формы ведения научной дискуссии ПК-2.3/Зн2 основы эффективного научно-профессионального общения ПК-2.3/Зн3 законы риторики и требования к публичному выступлению
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ПК-2.3/Ум1 вырабатывать свою точку зрения в профессиональных вопросах и отстаивать ее во время дискуссии со специалистами и неспециалистами ПК-2.3/Ум2 реферировать научную литературу, в том числе на иностранных языках, при условии соблюдения научной этики и авторских прав ПК-2.3/Ум3 публично представлять результаты исследования
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	ПК-2.3/Нв1 навыками восприятия и анализа текстов, имеющих научное содержание, приемами ведения дискуссии и полемики ПК-2.3/Нв2 навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения

3. Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина (модуль) Б1.О.15 «Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии» относится к обязательной части образовательной программы и изучается в семестре(ах): 4.

В процессе изучения дисциплины студент готовится к видам профессиональной деятельности и решению профессиональных задач, предусмотренных ФГОС ВО и образовательной программой.

4. Разделы дисциплины

Раздел 1. Неотложные состояния в акушерстве

(Лекционные занятия – 5 ч.; Практические занятия – 18 ч.; Семинарские занятия – 12 ч.; Самостоятельная работа – 12 ч.)

Раздел 2. Неотложные состояния в гинекологии

(Лекционные занятия – 4 ч.; Практические занятия – 9 ч.; Семинарские занятия – 6 ч.; Самостоятельная работа – 6 ч.)

5. Объем дисциплины и виды учебной работы

Период обучения	Общая трудоемкость (часы)	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	Контактная работа (часы, всего)	Лекционные занятия (часы)	Практические занятия (часы)	Семинарские занятия (часы)	Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация (часы)
четвертый семестр	72	2	54	9	27	18	18	зачет
Всего	72	2	54	9	27	18	18	

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы, темы дисциплины и виды занятий

Наименование раздела, темы	Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	Семинарские занятия	Самостоятельная работа	Планируемые результаты обучения, соотношенные с результатами освоения программ	Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Раздел 1 Неотложные состояния в акушерстве							Теоретические вопросы, Решение ситуационных задач, Тестовый контроль
Тема 1.1. Эмболия околоплодными водами. Факторы риска. Клиника, диагностика. Экстренная помощь.			2	2	ОПК-10 УК-1 ПК-1 ПК-2		<p><i>Вопрос №1</i> Клиника эмболии амниотической жидкостью</p> <p><i>Вопрос №2</i> Междисциплинарная помощь. Тактика.</p> <p><i>Тестовые вопросы:</i> 1. В комплекс неотложных мероприятий при эмболии околоплодными водами не входит А) искусственная вентиляция легких Б) массивная антибактериальная терапия В) предупреждение ДВС-синдрома Г) борьба с отеком легких</p> <p>2. Эмболии околоплодными водами обычно предшествует А) бурная родовая деятельность Б) длительный подготовительный период В) длительный безводный период Г) повышение артериального давления</p> <p><i>Ситуационные задачи:</i> В родильном блоке находится роженица 28 лет. Роды в срок, родовая деятельность продолжается 11 часов, излитие околоплодных вод произошло 2 часа назад. Схватки сильные, через 2—3 минуты по 50 секунд, резко болезненные. Поведение роженицы беспокойное. Объективно: АД 130/90, 140/90 мм ртутного столба, пульс 96 ударов в 1 минуту. Матка во время схватки плотная, вне схватки почти не расслабляется. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода приглушено, 150 ударов в 1 минуту. Влагалищное исследование: влагалище нерожавшей, шейка матки сглажена, края ее плотные, открытие маточного зева 5 см. Во время схватки тонус шейки матки увеличивается. Плодного пузыря нет. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева у симфиза. Подтекают светлые воды. Внезапно состояние роженицы резко</p>

					ухудшилось: озноб, одышка, цианоз, АД 80/40, 70/40 мм ртутного столба. Пульс 130 ударов в 1 минуту, нитевидный. Сердцебиение плода не выслушивается. Диагноз? Акушерская тактика.
			2		<i>Вопрос №1</i> Тактика при приступе эклампсии <i>Вопрос №2</i> Знать критерии постановки диагноза преэклампсия <i>Вопрос №3</i> HELLP синдром, тактика <i>Тестовые вопросы:</i> 1. Клинически значимая протеинурия во время беременности: А) $\geq 1,0$ г/л в суточной пробе, Б) $\geq 0,3$ г/л в суточной пробе, В) $> 0,3$ г/л в одной пробе, Г) $> 0,5$ г/л в одной пробе. 2. Прием ацетилсалициловой кислоты в группах высокого риска с целью профилактики преэклампсии следует начинать: А) с 12 недель беременности, Б) с 16 недель беременности, В) с 20 недель беременности, Г) с 22 недель беременности. 3. При тяжелой преэклампсии в сроке до 34 недель показано: А) экстренное родоразрешение в течение 4-6 часов, Б) экстренное родоразрешение в первые 2 часа после поступления в стационар, В) родоразрешение после стабилизации состояния и проведения профилактики СДР плода по возможности, Г) экстренное родоразрешение в течение 6-24 часов. 4. При развитии эклампсии показано: А) экстренное родоразрешение сразу после стабилизации состояния, Б) немедленное родоразрешение, В) первые 2 суток, Г) экстренное оперативное родоразрешение в течение 4-6 часов. 5. Выраженная протеинурия при преэклампсии - это: А) уровень белка > 5 г/сут, Б) уровень белка > 2 г/сут., В) уровень белка > 3 г/сут., Г) уровень белка > 1 г/л в двух порциях мочи, взятых с интервалом <i>Ситуационные задачи:</i> Машиной «скорой помощи» в родильный дом доставлена беременная 38 нед. Дома был однократно приступ судорог с потерей
Тема 1.2. Эклампсия. Клиника, Диагностика. Экстренная помощь.			3	2	

					<p>сознания, АД 155/90 мм рт.ст. После введения раствора магния сульфата АД снизилось до 130/90 мм рт.ст. Данные УЗИ: размеры плода соответствуют сроку 34 нед беременности, имеется ретроплацентарная гематома размером 5-6 см. ЧСС плода - 100 уд в минуту.</p> <p>Диагноз? Тактика врача?</p>	
Тема 1.3. Анафилактический шок, остановка сердца в акушерстве. Современные аспекты СЛР. СЛР у беременных.			2	3	2	<p><i>Вопрос №1</i> Диагностика анафилактического шока</p> <p><i>Вопрос №2</i> Особенности СЛР у беременных</p> <p><i>Тестовые вопросы:</i> 1. В течение какого времени после начала реанимационных мероприятий желателен извлечь плод при остановке сердца у беременной? А) в течение первых 10 минут; Б) в течение первых 15 минут; В) в течение первых 5 минут; Г) в течение первых 7 минут.</p> <p>2. В течение какого времени после развития клиники анафилактического шока необходимо ввести адреналин? А) в первые 10 минут; Б) в первые 15 минут; В) в первые 5 минут; Г) в первые 7 минут.</p> <p>3. Введение какого препарата является «золотым» стандартом в лечении анафилаксии? А) Анаприлин; Б) Норэпинефрин; В) Преднизолон; Г) Эпинефрин.</p> <p>4. Как проявляется пятая степень выраженности клинических проявлений анафилаксии? А) генерализованные кожные проявления; Б) остановка дыхания или кровообращения; В) смерть в результате неэффективности СЛР; Г) умеренная полиорганная недостаточность.</p>
Тема 1.4. Экстренное кесарево сечение. Показания. Доступы. Техника.			2	3	2	<p><i>Вопрос №1</i> Знать оперативные доступы на матке при выполнении операции кесарева сечения</p> <p><i>Вопрос №2</i> Техника выполнения кесарева сечения при вращении плаценты</p> <p><i>Вопрос №3</i> Кровопотеря, оценка объема, кровесберегающие технологии</p> <p><i>Вопрос №4</i> Особенности ушивания раны на матке. Шовный материал</p> <p><i>Тестовые вопросы:</i> 1. НЕЙРОАКСИАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ</p>

					<p>АНЕСТЕЗИИ НЕ ПРОТИВПОКАЗАНЫ:</p> <p>А) при гипокоагуляции на тромбоэластограмме, Б) при значении МНО менее 1,5, В) при концентрации фибриногена менее 1,0 г/л, Г) при количестве тромбоцитов менее $100 \cdot 10^9/\text{л}$.</p> <p>2.АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКА ПРИ ПЛАНОВОМ КС ПРОВОДИТСЯ:</p> <p>А) не позднее, чем за 30 мин до начала операции и не ранее, чем за 1 час, Б) не позднее, чем за 20 мин до начала операции и не ранее, чем за 1 час, В) во разреза кожи, Г) до разреза кожи, но не ранее, чем за 30 мин до начала операции.</p> <p>3. ДОПУСТИМАЯ КРОВОПОТЕРЯ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ:</p> <p>А) 1000 мл Б) 0,5% от массы тела В) 500 мл Г) 800 мл</p> <p><i>Ситуационная задача:</i> Первородящая 28 лет, поступила в родильный дом в сроке беременности 39 недель. Жалобы на головную боль, боли в животе и кровяные выделения из половых путей. В сроке 33 недели повысилось А/Д до 140/90, появились следы белка в моче. 3 недели лечили в отделении беременных по поводу нефропатии. Общее состояние при поступлении тяжелое -головная боль, мелькание мушек перед глазами, кожные покровы и видимые слизистые бледны, PS 100 уд. в мин слабого наполнения и напряжения, А/Д 150/100-160/100. Со стороны внутренних органов отклонений от нормы нет. Матка овоидной формы, напряжена, резко болезненна при пальпации, в области левого угла определяется выбухание. Определить положение и предлежание плода не удастся из-за резкого напряжения матки. С/Б плода 90 уд. в мин приглушено. Из половых путей кровяные выделения. При влагалищном исследовании шейка матки сохранена, зев закрыт. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Своды свободны. Размеры таза нормальные.</p> <p><i>Диагноз? Что делать?</i></p>
<p>Тема 1.5. Послеродовые кровотечения. Поэтапный хирургический гемостаз. Геморрагический шок. ДВС-синдром.</p>	1	3	2	2	<p><i>Вопрос №1</i> Составить план ведения родов у женщины, угрожаемой по кровотечению в III периоде родов</p> <p><i>Вопрос №2</i></p>

Рассчитать допустимую кровопотерю в родах, оценить кровопотерю

Вопрос №3

Диагностика геморрагического шока в акушерстве. Инфузионно-трансфузионная терапия при акушерском кровотечении.

Показания к гемотрансфузии.

Тестовые вопросы:

1. РЕИНФУЗИЯ АППАРАТОМ CELL SAVER ПРОВОДИТСЯ ПРИ КРОВОПОТЕРЕ БОЛЕЕ:

А) 500 мл

Б) 200 мл

В) 450 мл

Г) 250 мл

2. ПРИ НАЧАВШЕМСЯ КРОВОТЕЧЕНИИ В ПОСЛЕДОВОМ ПЕРИОДЕ НЕОБХОДИМО, ПРЕЖДЕ ВСЕГО:

А) определить признаки отделения плаценты

Б) провести ручное отделение плаценты

В) ввести сокращающие матку средства

Г) осмотреть родовые пути

3. НА ЭТАПЕ ОСТАНОВКИ

ПОСЛЕРОДОВОГО

КРОВОТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ РУЧНОГО

ОБСЛЕДОВАНИЯ ПОЛОСТИ МАТКИ

СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

МАНИПУЛЯЦИЮ/ОПЕРАЦИЮ:

А) бимануальную компрессию матки,

Б) баллонную тампонаду матки,

В) лигирование сосудов,

Г) компрессионный шов на матку.

4. В МАНИПУЛЯЦИИ ПЕРВОГО ЭТАПА

ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

ВХОДЯТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:

А) в/венное ведение утеротонических средств (окситоцин, метилэргометрин),

Б) ручное обследование полости матки,

В) баллонная тампонада матки,

Г) бимануальная компрессия матки.

5. КАКОЙ ИЗ ФАКТОРОВ НЕ ОТНОСИТСЯ

К ПРИЧИНЕ ПОЗНЕГО ПОСЛЕРОДОВОГО

КРОВОТЕЧЕНИЯ:

А) травмы мягких тканей родовых путей,

Б) остатки плацентарной ткани,

В) наследственные дефекты гемостаза,

Г) субинволюция матки.

Ситуационные задачи:

Родильница, 28 лет. Роды вторые. Первые

роды протекали без осложнений, масса плода

4500г. Беременность шестая (аборт, осложненные воспалением матки).

Послед выделился самостоятельно через 7 мин после

рождения плода, цел. Кровопотеря 350 мл.

Через 5 мин кровяные выделения усилились,

при наружном массаже матка мягкая,

						сокращается и вновь расслабляется, кровотечение продолжается. <u>Диагноз? Тактика врача?</u>
Тема 1.6. Сепсис в акушерстве. Септический шок. Алгоритм действий. Междисциплинарный подход.			2			<p><i>Вопрос №1</i> Знать критерии сепсиса</p> <p><i>Вопрос №2</i> Знать лабораторные исследования при постановке диагноза «Сепсис»</p> <p><i>Вопрос №3</i> Знать алгоритм диагностики сепсиса</p> <p><i>Тестовые вопросы:</i> 1. Для диагностики эндометрита при отсутствии клинических признаков показано: А) микробиологическое исследование отделяемого из цервикального канала Б) ультразвуковое исследование матки В) проведение гистероскопии. Г) все перечисленное верно 2. Антибактериальная терапия считается эффективной, если основные симптомы заболевания исчезают: А) в течение 5 суток Б) в течение 48-72 часов В) через 5-7 дней после введения первой дозы антибактериального препарата Г) через 24-48 часов 3. Когда необходимо решить вопрос об удалении матки: А) появление и прогрессирование признаков полиорганной недостаточности Б) лейкоцитоз $>10 \times 10^9/\text{л}$ В) при несоответствии ухудшения клинической картины и симптомов основной патологии Г) все перечисленное верно 4. Критериями сепсиса является: А) органная дисфункция Б) тахикардия более 90 уд в мин В) подозрению на инфекцию или документально подтвержденная инфекция Г) все перечисленное верно</p> <p><i>Ситуационная задача:</i> В акушерское отделение доставлена первобеременная 19 лет. Беременность 18 недель, нежеланная. На учете по беременности не состоит. За 2 дня до госпитализации с целью прерывания беременности вводила в полость матки через катетер мыльно-водочный раствор. Дома отмечала неоднократные ознобы, повышение температуры тела до 38°C; отошли околоплодные воды. Объективно: Состояние тяжелое. Температура тела $38,7^{\circ}\text{C}$, пульс 106 уд/мин, АД 110/70 мм рт. ст., частота дыханий до 28 в минуту. Кожные покровы бледные, живот мягкий, болезненный над лоном,</p>
		2	3		2	

						печень не увеличена, диурез нормальный. Р.У.: Матка увеличена на 14-16 нед. беременности, мягкая, болезненная, канал проходим для 2-х пальцев за внутренний зев, подтекают околоплодные воды с неприятным запахом. Анализ крови: Нв 100 г/л; эр. 3,7x10 ¹² /л; Л. 27,0x10 ⁹ /л; Тр. 240,0x10 ⁹ /л; п. 12%; с. 77%; лимф. 9%; мон. 2%; СОЭ 29 мм/ч. Анализ мочи: белок 0,33 г/л, лейкоциты 20-30 в п/зр., гиалиновые цилиндры 1-2 в п/зр., бактерии. Вопросы: Диагноз? Последовательность лечебных мероприятий? Максимальная длительность активно-выжидательной тактики? Объем хирургического вмешательства?		
Раздел №2 Неотложные состояния в гинекологии								
Тема 2.1. Острый живот в гинекологии: внематочная беременность, перфорация матки, кровотечения			2	ОПК-10 УК-1 ПК-1 ПК-2	1	3	2	<p><i>Вопрос №1</i> Перфорация матки. Причины, диагностика.</p> <p><i>Вопрос №2</i> Диагностика внутрибрюшного кровотечения</p> <p><i>Тестовые вопросы:</i></p> <p>1. Наиболее информативным методом диагностики трубной беременности является: А) лапароскопия Б) трансвагинальная эхография В) определение титра хорионического гонадотропина в сыворотке крови и моче в динамике Г) рентгенотелевизионная гистеросальпингография</p> <p>2. Наиболее характерным изменением эндометрия при внематочной беременности является: А) децидуальная трансформация Б) атрофия В) пролиферация Г) железисто-кистозная гиперплазия</p> <p>3. Признаком прогрессирующей внематочной беременности при гинекологическом исследовании является: А) пальпируемая увеличенная, болезненная труба Б) движения за шейку матки болезненны В) глубокие своды влагалища Г) размягчение перешейка</p> <p><i>Ситуационные задачи:</i> Пациентка Р., 30 лет, доставлена в гинекологическое отделение с жалобами на резкие боли внизу живота, тошноту, рвоту, которые появились вчера внезапно. В течение 2 лет страдает хроническим воспалением придатков матки. Объективно: температура тела 37,3оС. Пульс 120 уд/мин, ритмичный, удовлетворительных свойств. АД 110/70 мм рт.ст. Язык суховат,</p>

					<p>обложен белым налетом. Живот ограниченно принимает участие в акте дыхания. Определяется напряжение мышц передней брюшной стенки, больше справа. Справа положительный симптом Щеткина.</p> <p>Бимануальное исследование: тело матки нормальных размеров, плотное, отклонено влево за счет образования, расположенного в области правых придатков и имеющего округлую форму, гладкую поверхность, тугоэластичную консистенцию, размерами 10x14 см. Образование резко болезненно при попытке к смещению. Левые придатки не определяются, область их безболезненна.</p> <p>Диагноз. Тактика.</p>
<p>Тема 2.2. Острый живот в гинекологии: апоплексия яичника, разрыв кисты яичника, перекрут ножки кисты яичника, нарушение питания миоматозного узла.</p>			2		<p><i>Вопрос №1:</i> Перекрут ножки опухоли яичника. Классификация, клиника, диагностика, тактика.</p> <p><i>Вопрос №2</i> Перекрут ножки миоматозного узла. Клиника, диагностика, тактика.</p> <p><i>Тестовые вопросы:</i> 1. Клинической формой апоплексии яичников является: А) болевая Б) атипическая В) безболевая Г) интоксикационная 2. К клиническим признакам перитонита относят: А) положительный симптом Щеткина-Блюмберга Б) частое мочеиспускание В) брадикардию Г) брадипноэ</p> <p><i>Ситуационные задачи:</i> Пациентка Р., 30 лет, доставлена в гинекологическое отделение с жалобами на резкие боли внизу живота, тошноту, рвоту, которые появились вчера внезапно. В течение 2 лет страдает хроническим воспалением придатков матки.</p> <p>Объективно: температура тела 37,3оС. Пульс 120 уд/мин, ритмичный, удовлетворительных свойств. АД 110/70 мм рт.ст. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот ограниченно принимает участие в акте дыхания. Определяется напряжение мышц передней брюшной стенки, больше справа. Справа положительный симптом Щеткина.</p> <p>Бимануальное исследование: тело матки нормальных размеров, плотное, отклонено влево за счет образования, расположенного в области правых придатков и имеющего округлую форму, гладкую поверхность,</p>

					тугоэластичную консистенцию, размерами 10x14 см. Образование резко болезненно при попытке к смещению. Левые придатки не определяются, область их безболезненна. Диагноз. Тактика.
Тема 2.3. Септические состояния в гинекологии. Тактика. Оперативное лечение			2		<p><i>Вопрос №1</i> Хирургическая тактика ведения пациенток с ВЗОМТ, выбор объема и доступа оперативного вмешательства</p> <p><i>Вопрос №2</i> Медицинская реабилитация пациентов, перенесших оперативное лечение после ВЗОМТ.</p> <p><i>Тестовые вопросы:</i> 1. ВЫСОКОЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА СЕПСИСА СЛУЖИТ А) определение концентрации прокальцитонина в плазме крови Б) измерение количества лейкоцитов, появление незрелых форм В) увеличение СОЭ Г) полиорганная недостаточность</p> <p>2. ДЛЯ РЕАКТИВНОЙ ФАЗЫ ПЕРИТОНИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО А) на рентгенограмме – чаши Клойбера Б) продолжительность фазы около 2 суток В) резкие боли при пальпации и положительные перитонеальные симптомы по всему животу Г) в анализе крови - лейкоцитоз до $30 \times 10^9/\text{л}$ со сдвигом формулы влево до юных и токсическая зернистость лейкоцитов</p> <p>3. ПРИ ОБОСТРЕНИИ ГНОЙНЫХ ТУБООВАРИАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЧАЩЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ А) абсцессы (межкишечные, поддиафрагмальные, подпеченочные) Б) параметрит В) гнойный оментит Г) генитальные свищи</p> <p>6. ОСНОВНЫМ АКУСТИЧЕСКИМ ОТЛИЧИЕМ ПИОВАРА ОТ АБСЦЕССА ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ А) образование округлой формы Б) неравномерность утолщенной капсулы с высокой акустической плотностью В) образование содержит жидкость со взвесью Г) отсутствует неизменная овариальная ткань</p> <p><i>Ситуационная задача №1:</i> В гинекологическое отделение доставлена больная 19 лет, с жалобами на умеренные кровянистые выделения из половых путей, ноющие боли в низу живота, повышение</p>
	1	3		2	

						<p>температуры тела до 37,5 °С. Накануне произошел выкидыш при беременности 12-13 нед, кровопотеря около 300 мл. Сразу к врачу не обратилась. Объективно: Состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, лицо гиперемировано, температура тела 37,5 °С, пульс 100 уд/мин, удовлетворительного наполнения, АД 110/60 мм рт. ст. Р.В.: Шейка матки укорочена, цервикальный канал проходим для одного пальца за внутренний зев, где определяется плацентарная ткань. Матка увеличена до 11-12 нед. беременности, мягковатой консистенции, слегка болезненная при пальпации, выделения кровянистые, незначительные. Мочеиспускание не нарушено, диурез достаточный. Вопросы: Диагноз? Последовательность проведения лечебных мероприятий? Необходимые методы обследования? Врачебная тактика?</p> <p><i>Ситуационная задача №2</i></p> <p>Женщина 19 лет, 3 сутки после родов, температура тела 38,6°С, озноб, беспокоят боли в правой молочной железе, ребенка не кормит. Что случилось? Мероприятия?</p>
Тема 2.4.						
Зачет по дисциплине						
Итого	72	9	27	18	18	

6.2. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекции, практические занятия, самостоятельная работа ординаторов.

Изучение дисциплины «Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии» направлено на формирование профессиональной подготовки обучающихся в сфере акушерства и гинекологии, в том числе и в сложившейся экстренной ситуации.

Применяются следующие виды и формы работы: устный опрос, компьютерное тестирование, решение ситуационных задач, отработка практических навыков.

На практических занятиях наиболее важными представляются методы анализа проблемной ситуации, решение и обсуждение задач.

Широко используются активные и интерактивные формы проведения практического занятия: метод кейсов, мозговой штурм, деловая игра, групповые дискуссии и групповые проблемные работы.

Преподавание обеспечивает развитие у ординаторов интереса к освоению, выбранной профессии, формированию способности и готовности к логическому и аргументированному анализу, действию в командной работе при неотложных состояниях.

Традиционные формы организации учебного процесса (лекция, практическое занятие и т.д.). Чтение лекций проходит с использованием мультимедийного оборудования, лекции сопровождаются иллюстрациями цифровых изображений полученных из практики при сложившихся неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии.

На лекциях и практических занятиях уделяется особое внимание изучению алгоритмов действия и междисциплинарному подходу в сложившейся экстренной ситуации в соответствии с содержанием дисциплины, представленной в рабочей программе. В каждой теме обсуждаются конкретный алгоритм действий при неотложной ситуации.

Контактная внеаудиторная работа включает: лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (видео-лекция) с размещением на образовательных платформах, в том числе на платформе ЭОС Университета (Moodle).

Контактная внеаудиторная работа в рамках плана практических занятий предусматривает обзор литературы, подготовку рефератов по заданной тематике.

Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде: тестов, кейс-задач,

в том числе с использованием ЭИОС Университета (Moodle).

Реализация проектной деятельности включает: поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме; решение ситуационных задач, решение тестовых заданий; разработку мультимедийных презентаций; изготовление наглядных пособий; написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы.

Активные и интерактивные формы обучения. На практических занятиях реализуются следующие образовательные технологии: принцип «круглого стола» при взаимопроверке входного контроля (используется на нескольких занятиях); прием моделирования при решении ситуационных задач; приемы тренинга при изучении конкретной неотложной ситуации на практических занятиях и решении задач с использованием манекенов на зачётных занятиях; дискуссии по презентациям (темы, вынесенные на самостоятельную работу студентов). Занятия по овладению сбора информации, обработки и интерпретации полученных экспериментальных и эмпирических данных, владению современными методами исследований проходят с элементами УИРС. Обучающимся предлагается самостоятельно определиться с проблемной темой в сфере неотложных состояний в акушерстве и гинекологии, разработать стратегию и методы решения данной проблемы. Эти задачи решаются с помощью «мозгового штурма».

На контрольных работах по дисциплине «Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии» обучающиеся пользуются дидактическим и симуляционным материалом, прибегают к приказам, регламентирующим работу акушерско-гинекологической службы.

Для освоения этого навыка используются приёмы тренинга.

Для реализации образовательных программ в рамках метода e-learning открыт доступ к учебно-методическим материалам в электронной системе поддержки дистанционного обучения ЭИОС (Moodle). Обучающиеся имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедры. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

7. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература

1. Айламазян, Э. К. Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 10-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 768 с.
2. Акушерство: учебник / Савельева Г. М., Шалина Р. И., Сичинава Л. Г., Панина О. Б., Курцер М. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с.
3. Гинекология : учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с
4. Полякова, В. А. Практическое акушерство / В. А. Полякова. - Тюмень: ООО " Печатник ", 2012. - 528 с.
5. Полякова, В. А. Современная гинекология: руководство / В. А. Полякова. - Тюмень: ФГУИПП "Тюмень", 2004. - 608 с.
6. Женская консультация / под ред. Радзинского В. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с.
7. Полякова, В. А. Онкогинекология: руководство / В. А. Полякова. - М.: Медицинская книга, 2001. - 192с.: ил. - Библиогр.: с.185-188.

Дополнительная литература

1. Акушерство: национальное руководство / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с.
2. Гинекология: национальное руководство / Под ред. Савельевой Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н.. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 1008с.
3. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии: руководство / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, В. Н. Прилепской, В. Е. Радзинского. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 1136с.
4. Гинекология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В.Е. Радзинского. 3-е изд., перераб. и доп. 2020. - 552 с.: ил. - 552 с.
5. Акушерство. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского и др. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 736с.
6. Айламазян, Э. К. Неотложная помощь в акушерстве: руководство для врачей / Э. К.

Айламазян. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 384 с.

7. Гинекологическая эндокринология : клинические лекции / И. Б. Манухин [и др.]. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.

8. ЭКО при различных заболеваниях [Электронный ресурс] / под ред. Т. А. Назаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 224 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445464.html>

9. Бесплодие. Диагностика, современные методы лечения [Текст] / Н. М. Подзолкова [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 144 с. - (Практикующему врачу-гинекологу). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444764.html>.

10. Савельева, Г. М. Гистероскопия: атлас и руководство / Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Каппушева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 248 с.

11. Озолия, Л. А. Влияние различных факторов на плод / Л. А. Озолия, И. В. Бахарева, А. В. Тягунова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с.

12. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В. Е. Радзинского, Р. Н. Аляутдина, отв. ред. Г. Ф. Тотчиев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

13. Венозные тромбозомболические осложнения в акушерстве / Ю. Э. Доброхотова [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с.

14. Древаль, А. В. Репродуктивная эндокринология: руководство для врачей / А. В. Древаль. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.-240с.: ил. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453704.html>

15. Неразвивающаяся беременность / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176с. - (Библиотека врача-специалиста). - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443798.html>.

7.2. Профессиональные базы данных и ресурсы «Интернет», к которым обеспечивается доступ обучающихся

Профессиональные базы данных

1. ЭБС «Консультант студента» для ВО <https://www.studentlibrary.ru/>
2. ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <https://www.studentlibrary.ru/>
3. ЭБС Лань <https://e.lanbook.com/book>
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU» <https://www.elibrary.ru/>
5. Информационно-правовой портал «Гарант». <http://www.garant.ru>
6. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

Ресурсы «Интернет»

1. <https://www.rlsnet.ru/> - Регистр лекарственных средств России
2. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - Клинические рекомендации
3. <http://72reg.roszdravnadzor.ru/> - Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Тюменской области. Официальный сайт.

Заведующий библиотекой

Т.А. Вайцель

7.3. Программное обеспечение и информационно-справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Для реализации образовательных программ открыт доступ к учебно-методическим материалам в системе поддержки дистанционного обучения – ЭОС Moodle. Обучающиеся имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Обучающиеся обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют студентам обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

Перечень программного обеспечения

(обновление производится по мере появления новых версий программы)

1. Операционная система Microsoft Windows 8.1 Пакет офисных программ Microsoft Office

Standard 2013 (договор № 5150083 от 08.06.2015)
2. Пакет офисных программ Microsoft Office Professional Plus 2019 (договор № 4190260 от 26.11.2019)
3. ПО «Консультант+» (договор № 11220020 от 11.04.2022)
4. Договор на оказание услуг по предоставлению доступа к сети Интернет (договор № 5210032 от 22.06.2021)
5. Statistica Ultimate 13 Academic for windows RU (договор №8 //4190051 от 05.03.2019)
6. Программный комплекс (межсетевой экран) (договор № 5200095 от 23.12.2020)
7. Антивирус Касперский (договор № 11220006 от 14.03.2022)
8. Информационная система 1С: Университет ПРОФ (договор № 5150144 от 18.09.2015)
9. Вебинарная площадка Webinar.ru (договор № 5210010 от 26.04.2021)
10. Вебинарная площадка Pruffme (договор № 420018 от 25.03.2022)
11. Linux лицензия GNU GPL GNU General Public License
12. Система управления обучением Moodle, лицензия GNU GPL GNU General Public License
13. 7-Zip лицензия GNU GPL GNU General Public License
14. Firebird лицензия GNU GPL GNU General Public License

Перечень информационно-справочных систем
(обновление выполняется по мере появления новых версий)

1. Система «КонсультантПлюс»
2. Информационно-правовой портал «Гарант»
3. Электронная библиотека высшего учебного заведения
4. Всемирная организация здравоохранения
5. Научная электронная библиотека
6. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX
7. ИВИС информационные услуги

7.4. Специальные помещения, лаборатории и лабораторное оборудование

<i>Учебные аудитории</i>	<i>Перечень оборудования</i>	<i>Адрес (местонахождение)</i>
Учебная комната №1	Учебная аудитория №1 для проведения занятий лекционного типа, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения: мультимедийный проектор в комплекте – 1 шт.; ноутбук в комплекте – 4 шт.; учебная доска – 1 шт., комплект учебной мебели на 16 посадочных мест (парты, стулья, прочее). Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации (стенды, таблицы – 10 шт.) Комплекты (обновляемые) нормативных документов	625023, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Энергетиков, д. 26, 2 этаж, Учебная аудитория 1 Кафедра акушерства и гинекологии, перинатологии.
Учебная комната симуляционного центра	Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства:	625062, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Юрия Семовских, 14, 1 этаж, № 3

	<p>Комплект для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции легких LaerdalSiliconeResuscitators для взрослых - 1 кушетка -1 шт тренажёр для отработки навыков – 9 шт манекен – 5 шт симулятор – 1 шт</p>	
--	---	--