**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**
Областное государственное бюджетное

профессиональное образовательное учреждение

«Братский медицинский колледж»

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ**

по изучению

ПМ02. Лечебная деятельность

МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи

специальность Лечебное дело

*Очная форма обучения*

*по программе углубленной подготовки*

Братск, 2016г.

**Составитель:**

Дудорова Виктория Владимировна – преподаватель ОГБПОУ БМК.

**Рецензент:**

М.В. Середкина – главный врач областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Братская районная больница».

Рассмотрено на заседании ЦМК № \_\_\_\_

Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Методические рекомендации для студентов по изучению МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи, входящего в профессиональный модуль ПМ 02. «Лечебная деятельность», предназначены для обеспечения студентов, обучающихся по специальности Лечебное дело (очная форма обучения) учебно-методическим комплексом.

Методические рекомендации для студентов разработаны в соответствии с рабочей программой и календарно - тематическим планом по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи.

В соответствии с учебным планом на изучение рабочей программы МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи отводится 258 часов.

Из них:

Теоретические занятия – 50 часов

Практические занятия – 122 часа

Самостоятельная работа студентов – 86 часов

Производственная практика – 144 часа

Методические рекомендации для студентов включают в себя следующие разделы:

1. Методические рекомендации для студентов по самоподготовке к занятиям;
2. Виды самостоятельной работы;
3. Перечень практических навыков, которыми студент должен овладеть в результате изучения рабочей программы по производственной практике;
4. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации;
5. Рекомендуемая литература (основная и дополнительная).

Данные методические рекомендации позволяют студентам получить необходимую информацию для подготовки к любому виду занятий.

СОДЕРЖАНИЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Методические рекомендации для студентов по самоподготовке к занятиям | 4 |
|  | Виды самостоятельной работы  | 60 |
|  | Перечень практических навыков, которыми студент должен овладеть в результате изучения рабочей программы по учебной и производственной практике | 61 |
|  | Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации | 63 |
|  | Рекомендуемая литература (основная и дополнительная) | 67 |

**Методические рекомендации для студентов по самоподготовке к занятиям**

**Раздел 1 Оказание акушерской помощи**

**Тема 1.1** Оказание помощи при физиологических родах. Гипоксия плода. Фетоплацентарная недостаточность.

**Вид занятия:** теоретическое

**Продолжительность занятия:** 180 мин

**Основные понятия:**

Принципы ведения и оказание помощи при физиологических родах. Ручное пособие при физиологических родах. Принципы лечения гипоксии плода и плацентарной недостаточности.

Фармакотерапия при физиологических родах. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Охарактеризовать предвестники родов.
2. Рассказать о течении и ведении первого периода родов.
3. Рассказать о биомеханизме родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.
4. Охарактеризовать схватки и потуги.
5. Объяснить, в чем заключается ручное пособие во втором периоде родов.
6. Объяснить, что такое проводная точка и что ей является при физиологических родах.
7. Пояснить, в каких периодах родов женщина не транспортабельна.
8. Рассказать о тактике ведения третьего периода родов
9. Перечислить признаки отделения плаценты.
10. Перечислить основные признаки фетоплацентарной недостаточности и гипоксии плода.
11. Назвать препараты, используемые в профилактике и лечении фетоплацентарной недостаточности и гипоксии плода.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Принципы ведения и оказание помощи при физиологических родах.

2. Принципы лечения гипоксии плода и плацентарной недостаточности.

3. Фармакотерапия при физиологических родах.

4. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

5. Характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 98-141.

Дополнительная:

1. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при самопроизвольных родах в затылочном предлежании: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.11.2012 № 584н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

2. Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.05.2014 № 15-4/10/2-3185 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

3. Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям: Письмо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.04.2010 № 15-4/10/2-3204 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

4. Базовая медицинская помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом отделении: Клинические рекомендации Межрегиональной Ассоциации неонатологов от 24.06.2015

**Тема 1.1** Оказание помощи при физиологических родах. Гипоксия плода. Фетоплацентарная недостаточность.

**Вид занятия:** практическое

**Продолжительность занятия:** 270мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика предвестников родов и периодов родов. Определение тактики ведения и в разные периоды родов. Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения. Определение показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств. Определение показаний к госпитализации и организация транспортировки в лечебное учреждение. Проведение лечебно-диагностических манипуляций. Контроль эффективности лечения. Осуществление ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Перечислить периоды родов.
2. Рассказать о течении и ведении первого периода родов.
3. Рассказать о течении и ведении второго периода родов.
4. Охарактеризовать биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.
5. Охарактеризовать методику проведения ручного пособия при переднем виде затылочного предлежания физиологических родов.
6. Рассказать о течении и ведении третьего периода родов.
7. Перечислить признаки отделения плаценты.
8. Перечислить основные признаки фетоплацентарной недостаточности и гипоксии плода.
9. Перечислить лекарственные препараты, используемые в профилактике и лечении фетоплацентарной недостаточности и гипоксии плода.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику предвестников родов и периодов родов.

2. Определять тактику ведения в разные периоды родов.

3. Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение.

4.Определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

5.Определять показания к госпитализации и организовывать транспортировку в лечебное учреждение.

6. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.

7. Проводить контроль эффективности лечения.

8. Осуществлять уход за пациентками с учетом возраста.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 98-141.

Дополнительная:

1. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при самопроизвольных родах в затылочном предлежании: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.11.2012 № 584н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

2. Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.05.2014 № 15-4/10/2-3185 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

3. Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям: Письмо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.04.2010 № 15-4/10/2-3204 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

4. Базовая медицинская помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом отделении: Клинические рекомендации Межрегиональной Ассоциации неонатологов от 24.06.2015

**Тема 1. 2** Лечение раннего токсикоза. Лечение гестозов.

**Вид занятия**: теоретическое.

**Продолжительность занятия:** 180 мин

**Основные понятия:**

Принципы оказания доврачебной помощи при ранних токсикозах и гестозах. Принципы лечения и ухода за пациентками с ранними токсикозами и гестозами. Фармакотерапия лекарственных препаратов. Показания, противопоказания и побочные действия лекарственных средств.

**Вопросы для самоконтроля**

1. Охарактеризовать понятия токсикоз и гестоз.
2. Перечислить возможные причины возникновения гестозов.
3. Назвать классификацию гестозов.
4. Охарактеризовать рвоту беременных: степени тяжести, клинические проявления, оказание помощи на догоспитальном этапе, лечение.
5. Назвать клинические проявления слюнотечения и препараты, применяемые в лечении.
6. Охарактеризовать водянку беременных: степени отеков, клинические проявления, диагностика, лечение.
7. Дать определение понятию ОПГ- гестоза.
8. Охарактеризовать преэклампсию: степени тяжести, клинические проявления, диагностика, оказание помощи на догоспитальном этапе, лечение.
9. Охарактеризовать эклампсию: степени тяжести, клинические проявления, диагностика, неотложная помощь, лечение.
10. Перечислить возможные осложнения токсикозов и гестозов.
11. Назвать способы профилактики гестозов.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы**:

1. Принципы оказания доврачебной помощи при ранних токсикозах и гестозах.

2. Принципы лечения и ухода при токсикозах и гестозах.

3. Фармакотерапия при токсикозах и гестозах.

4. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

5.Побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 173-184.

Дополнительная:

1. Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.2013 № 15-4/10/2-7138 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема: 1.2** Лечение раннего токсикоза. Лечение гестозов.

**Вид занятия**: практическое.

**Продолжительность занятия:** 270 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика токсикозов и гестозов. Определение тактики ведения пациентки. Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения. Определение показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств. Определение показаний к госпитализации пациентки, организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение. Проведение лечебно-диагностических манипуляций. Контроль эффективности лечения. Осуществление ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Охарактеризовать понятия токсикоз и гестоз.

2. Перечислить возможные причины возникновения гестозов.

3. Изобразить схематично классификацию гестозов.

4. Охарактеризовать рвоту беременных: степени тяжести, клинические проявления.

5.Определить алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при неукротимой рвоте беременных.

6.Охарактеризовать преэклампсию: степени тяжести, клинические проявления, диагностика.

7.Охарактеризовать эклампсию: степени тяжести, клинические проявления, диагностика.

8. Перечислить лекарственные препараты для оказания неотложной помощи и лечения при преэклампсии и эклампсии.

9. Перечислить возможные осложнения ОПГ-гестозов.

10. Предложить меры профилактики гестозов.

**Перечень умений, которыми должны овладеть студенты в результате изучения данной темы**

1. Проводить дифференциальную диагностику токсикозов и гестозов.

2. Определять тактику ведения пациенток с токсикозами и гестозами.

3.Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение при токсикозах и гестозах.

4.Определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

5.Определять показания к госпитализации и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение.

6. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.

7. Проводить контроль эффективности лечения.

8. Осуществлять уход за пациентками с токсикозами и гестозами.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 173-184.

Дополнительная:

1. Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.2013 № 15-4/10/2-7138 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 1.3** Оказание помощи при кровотечениях во второй половине беременности

**Вид занятия:** теоретическое.

**Продолжительность занятия**: 90 мин

**Основные понятия**:

Принципы оказания доврачебной помощи при предлежании плаценты и преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты. Принципы лечения и ухода за пациентками с предлежанием плаценты и преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты. Фармакотерапия лекарственных препаратов. Показания, противопоказания и побочные действия лекарственных средств.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Указать, где в норме прикрепляется плацента.

2. Определить, когда плацента в норме отделяется от стенки матки.

3.Дать определение преждевременной отслойке нормально расположенной плаценте.

4.Охарактеризовать преждевременную отслойку нормально расположенной плаценты: этиология, клинические проявления, диагностика.

5. Определить тактику ведения пациентки с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты.

6. Перечислить возможные осложнения для матери и плода при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты.

7. Дать определение миграции плаценты.

8.Охарактеризовать предлежание плаценты: этиология, клинические проявления, диагностика.

9. Определить тактику ведения пациентки с предлежанием плаценты.

10.Перечислить возможные осложнения для матери и плода при предлежании плаценты.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1.Принципы оказания доврачебной помощи при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты и предлежании плаценты.

2. Принципы лечения и ухода при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты и предлежании плаценты.

3.Фармакотерапия при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты и предлежании плаценты.

4. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

5.Побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 184-195.

Дополнительная:

1. Профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.05.2014 № 15-4/10/2-3881 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 1. 3** Оказание помощи при кровотечениях во второй половине беременности.

**Вид занятия**: практическое.

**Продолжительность занятия**: 270 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты и предлежания плаценты. Определение тактики ведения пациенток. Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения. Определение показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств. Определение показаний к госпитализации пациентки, организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение. Проведение лечебно-диагностических манипуляций. Контроль эффективности лечения. Осуществление ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Указать, где в норме прикрепляется плацента.

2. Определить, когда плацента в норме отделяется от стенки матки.

3.Дать определение преждевременной отслойке нормально расположенной плаценте.

4.Охарактеризовать преждевременную отслойку нормально расположенной плаценты: этиология, клинические проявления, данные объективного обследования.

5. Определить тактику ведения пациентки с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты.

6. Перечислить возможные осложнения для матери и плода при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты.

7. Дать определение миграции плаценты.

8.Охарактеризовать предлежание плаценты: этиология, клинические проявления, данные объективного обследования.

9. Определить тактику ведения пациентки с предлежанием плаценты.

10.Перечислить возможные осложнения для матери и плода при предлежании плаценты.

11. Предложить меры профилактики преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты и предлежания плаценты.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты и предлежания плаценты.

2. Определять тактику ведения пациенток с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты и предлежание плаценты.

3.Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты и предлежании плаценты.

4.Определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

5.Определять показания к госпитализации и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение.

6. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.

7. Проводить контроль эффективности лечения.

8. Осуществлять уход за пациентками с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты и предлежанием плаценты.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 184-195.

Дополнительная:

1. Профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.05.2014 № 15-4/10/2-3881 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 1.4** Влияние различных заболеваний на течение беременности и родов.

**Вид занятия:** теоретическое.

**Продолжительность занятия:** 90 мин

**Основные понятия:**

Особенности течения беременности и родов при экстрагенитальной патологии. Принципы оказания доврачебной помощи. Принципы лечения и ухода за пациентками с экстрагенитальной патологией. Фармакотерапия лекарственных препаратов. Показания, противопоказания и побочные действия лекарственных средств.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Назвать возможные осложнения при сочетании беременности и пороков сердца.

2. Перечислить возможные осложнения беременности и родов при гипертонической болезни.

3. Назвать противопоказания для вынашивания беременности при сахарном диабете.

4. Перечислить возможные осложнения при сочетании беременности с заболеваниями мочевыделительной системы.

5. Назвать сроки дородовой госпитализации при пороках сердца, гипертонической болезни, сахарном диабете, резус- отрицательной крови.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1.Принципы лечения и ухода в акушерстве при обострении экстрагенитальных заболеваний.

2.Фармакотерапия при сочетании беременности и экстрагенитальной патологии.

3. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

4.Побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп.

5.Особенности применения лекарственных препаратов у разных возрастных групп.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 195-205.

Дополнительная:

# 1. Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

2. Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности: Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 03.12. 2007 № 736 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

3. Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.2013 № 15-4/10/2-7138 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

4. Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.12.2013 № 15-4/10/2-9478 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

5. Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи беременным женщинам при резус-иммунизации: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 876н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

6. Применение антиретровирусных препаратов в комплексе мер, направленных на профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.06.2015 № 15-4/10/2-2661 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

7. Грипп А/H1 N1  и вызванная им пневмония у беременных, этиотропная и респираторная терапия, рекомендации по организации и проведению иммунизации беременных и родильниц против гриппа А(H1 N1 ) вакцинами, разрешенными к применению на территории Российской Федерации: Информационное письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.01.2016 № 15-4/82-07//СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

8. Рекомендации по проведению профилактики передачи ВИЧ - инфекции от матери к плоду: Клинические рекомендации Российской Ассоциации специалистов перинатальной медицины, 2015.

**Тема 1.4** Влияние различных заболеваний на течение беременности и родов.

**Вид занятия**: практическое.

**Продолжительность занятия**: 270 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика различных экстрагенитальных заболеваний. Определение тактики ведения пациенток. Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения. Определение показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств. Определение показаний к госпитализации пациентки, организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение. Проведение лечебно-диагностических манипуляций. Контроль эффективности лечения. Осуществление ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Перечислить возможные осложнения беременности и родов при следующих экстрагенитальных заболеваниях:

– пороках сердца;

– гипертонической болезни;

– сахарном диабете;

– заболеваниях мочевыделительной системы;

– резус-отрицательной крови.

2.Определить тактику ведения беременности и родов при вышеперечисленных заболеваниях.

3.Определить сроки дородовой госпитализации при сочетании беременности в с экстрагенитальной патологией.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику различных экстрагенитальных заболеваний.

2. Определять тактику ведения пациенток.

3. Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение различных экстрагенитальных заболеваний в сочетании с беременностью.

4. Определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

5. Определять показания к госпитализации и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение.

6. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.

7. Проводить контроль эффективности лечения.

8. Осуществлять уход за пациентками при сочетании беременности с различными экстрагенитальными заболеваниями.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 195-205.

Дополнительная:

# 1. Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

2. Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности: Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 03.12. 2007 № 736 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

3. Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.2013 № 15-4/10/2-7138 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

4. Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.12.2013 № 15-4/10/2-9478 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

5. Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи беременным женщинам при резус-иммунизации: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 876н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

6. Применение антиретровирусных препаратов в комплексе мер, направленных на профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.06.2015 № 15-4/10/2-2661 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

7. Грипп А/H1 N1  и вызванная им пневмония у беременных, этиотропная и респираторная терапия, рекомендации по организации и проведению иммунизации беременных и родильниц против гриппа А(H1 N1 ) вакцинами, разрешенными к применению на территории Российской Федерации: Информационное письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.01.2016 № 15-4/82-07//СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

8. Рекомендации по проведению профилактики передачи ВИЧ - инфекции от матери к плоду: Клинические рекомендации Российской Ассоциации специалистов перинатальной медицины, 2015.

**Тема 1. 5** Аномалии развития элементов плодного яйца. Оказание помощи при невынашивании и перенашивании беременности.

**Вид занятия:** теоретическое.

**Продолжительность занятия**: 180 мин

**Основные понятия:**

Принципы ведения беременности с аномалиями развития и заболеваниями элементов плодного яйца. Принципы оказания доврачебной помощи при невынашивании беременности. Принципы лечения и ухода за пациентками с невынашиванием и перенашиванием. Фармакотерапия лекарственных препаратов. Показания, противопоказания и побочные действия лекарственных средств.

**Вопросы для самоконтроля:**

1.Перечислить причины аномалий развития плода.

2.Назвать виды аномалий развития плодного яйца.

3.Перечислить методы диагностики внутриутробной патологии плодного яйца.

4.Перечислить причины наступления самопроизвольного аборта и преждевременных родов.

5.Назвать клинические формы самопроизвольного аборта и преждевременных родов.

6.Назвать препараты, применяемые для сохранения беременности.

7.Определить тактику ведения при перенашивании беременности.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1.Принципы ведения беременности с аномалиями развития и заболеваниями элементов плодного яйца.

2.Принципы лечения и ухода в акушерстве при невынашивании и перенашивании беременности.

3.Фармакотерапия при невынашивании и перенашивании беременности.

4.Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

5.Побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 184-195, 250-264.

Дополнительная:

1.О совершенствовании пренатальной диагностики в профилактике наследственных и врожденных заболеваний у детей: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2000 № 457 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

# 2. Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

3. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при самопроизвольном прерывании беременности: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 590н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

4. Об утверждении [стандарта первичной медико-санитарной помощи при привычном невынашивании беременности](http://docs.cntd.ru/document/499000949): Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1273н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

5. Преждевременные роды: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.12.2013 № 15-4/10/2-9480 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

6. Организация медицинской эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц при преждевременных родах: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2015 № 15-4/10/2-5803 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

7. Выкидыш в ранние сроки беременности: диагностика и тактика ведения: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.06.2016 № 15-4/10/2-3482 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

8. О проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка в Иркутской области: Приказ Министерства здравоохранения Иркутской области от 27.07.2012 № 149-мпр //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

9. Неразвивающаяся беременность: Клинический протокол Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины, 2015

**Тема 1.5** Аномалии развития элементов плодного яйца. Оказание помощи при невынашивании и перенашивании беременности.

**Вид занятия**: практическое.

**Продолжительность занятия**: 270 мин

**Содержание занятия:**

Дифференциальная диагностика различных аномалий развития и заболеваний элементов плодного яйца, клинических форм выкидышей и преждевременных родов. Определение тактики ведения. Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения при невынашивании и перенашивании беременности. Определение показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств. Определение показаний к госпитализации пациентки, организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение. Проведение лечебно-диагностических манипуляций. Контроль эффективности лечения. Осуществление ухода за пациентками с невынашиванием.

**Вопросы для самоконтроля:**

1.Перечислить причины аномалий развития плода.

2.Назвать виды аномалий развития плодного яйца.

3.Перечислить методы диагностики внутриутробной патологии плодного яйца.

4.Перечислить причины наступления самопроизвольного аборта и преждевременных родов.

5.Охарактеризовать клинические формы выкидышей, определить тактику ведения.

6.Охарактеризовать клинические формы преждевременных родов, определить тактику ведения.

7.Перечислить возможные причины перенашивания беременности.

8.Определить тактику ведения при перенашивании беременности.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику различных аномалий развития и заболеваний элементов плодного яйца, клинических форм выкидышей и преждевременных родов.

2. Определять тактику ведения.

3. Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение при невынашивании и перенашивании беременности.

4. Определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

5. Определять показания к госпитализации и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение.

6. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.

7. Проводить контроль эффективности лечения.

8. Осуществлять уход за пациентками при различных видах акушерской патологии.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 184-195, 250-264.

Дополнительная:

1. О совершенствовании пренатальной диагностики в профилактике наследственных и врожденных заболеваний у детей: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2000 № 457 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

# 2. Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

3. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при самопроизвольном прерывании беременности: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 590н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

4. Об утверждении [стандарта первичной медико-санитарной помощи при привычном невынашивании беременности](http://docs.cntd.ru/document/499000949): Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1273н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

5. Преждевременные роды: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.12.2013 № 15-4/10/2-9480 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

6. Организация медицинской эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц при преждевременных родах: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2015 № 15-4/10/2-5803 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

7. Выкидыш в ранние сроки беременности: диагностика и тактика ведения: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.06.2016 № 15-4/10/2-3482 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

8. О проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка в Иркутской области: Приказ Министерства здравоохранения Иркутской области от 27.07.2012 № 149-мпр //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

9.Неразвивающаяся беременность: Клинический протокол Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины, 2015.

**Тема 1.6** Оказание помощи при тазовых предлежаниях. Оказание помощи при многоплодной беременности.

**Вид занятия:** теоретическое.

**Продолжительность занятия**: 180 мин

**Основные понятия:**

Принципы ведения беременности и родов с тазовыми предлежаниями. Принципы оказания доврачебной помощи. Принципы лечения и ухода за пациентками с тазовым предлежанием плода. Фармакотерапия лекарственных препаратов. Показания, противопоказания и побочные действия лекарственных средств. Принципы ведения беременности и родов при многоплодии.

**Вопросы для самоконтроля:**

1.Перечислить виды тазовых предлежаний.

2.Назвать возможные причины тазовых предлежаний.

3.Рассказать об особенностях течения и ведения беременности с тазовыми предлежаниями.

4.Назвать срок дородовой госпитализации при беременности с тазовыми предлежаниями.

5.Рассказать в чем заключаются пособия по Цовьянову 1 и 2.

6.Рассказать в чем заключается классическое ручное пособие при запрокидывании ручек.

7.Рассказать о методах диагностики, тактике ведения беременности и родов при тазовых предлежаниях.

8.Перечислить виды многоплодной беременности.

9.Назвать возможные причины многоплодной беременности.

10.Рассказать о методах диагностики, тактике ведения беременности и родов при многоплодной беременности.

11.Назвать срок выдачи дородового декретного отпуска при многоплодной беременности.

12.Назвать срок дородовой госпитализации при многоплодной беременности.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1.Принципы лечения и ухода в акушерстве при тазовых предлежаниях и многоплодии.

2.Фармакотерапия при многоплодной беременности.

3.Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

4.Побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 219-229, 244-250.

Дополнительная:

# 1. Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

3. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при самопроизвольных родах в тазовом предлежании: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.11.2012 № 581н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

2. Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при многоплодной беременности: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1521н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 1. 6** Оказание помощи при тазовых предлежаниях. Оказание помощи при многоплодной беременности.

**Вид занятия**: практическое.

**Продолжительность занятия**: 270 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика головного и тазовых предлежаний. Определение тактики ведения беременности и родов при тазовых предлежаниях и многоплодии. Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения.Определение показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств. Определение показаний к госпитализации пациентки, организация транспортировки в лечебное учреждение. Отработка пособий по Цовьянову 1 и 2 на фантоме. Контроль эффективности лечения. Осуществление ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Перечислить виды тазовых предлежаний.

2. Назвать возможные причины тазовых предлежаний.

3. Рассказать об особенностях течения и ведения беременности с тазовыми предлежаниями.

4. Назвать срок дородовой госпитализации при беременности с тазовыми предлежаниями.

5. Дать характеристику биомеханизму родов при тазовых предлежаниях.

6. Рассказать о цели и методике проведения пособий по Цовьянову 1 и 2.

7. Рассказать о цели и методике проведения классического ручного пособия при запрокидывании ручек.

8. Рассказать о цели и методике проведения пособия при выведении головки плода при тазовых предлежаниях.

9. Перечислить методы диагностики тазовых предлежаний.

10. Определить тактику ведения беременности и родов при тазовых предлежаниях.

11. Перечислить виды многоплодной беременности.

12. Назвать возможные причины многоплодной беременности.

13. Перечислить методы диагностики многоплодной беременности.

14. Назвать срок выдачи дородового декретного отпуска при многоплодной беременности.

15. Назвать срок дородовой госпитализации при многоплодной беременности.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику головного и тазовых предлежаний.

2. Определять тактику ведения беременности и родов при тазовых предлежаниях и многоплодии.

3. Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение.

4. Определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

5. Определять показания к госпитализации и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение.

6. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.

7. Проводить контроль эффективности лечения.

8. Осуществлять уход за пациентками при различных видах акушерской патологии.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 219-229, 244-250.

Дополнительная:

# 1. Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

3. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при самопроизвольных родах в тазовом предлежании: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.11.2012 № 581н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

2. Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при многоплодной беременности: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1521н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 1.7** Оказание помощи при аномалиях родовой деятельности.

**Вид занятия:** теоретическое

**Продолжительность занятия:** 90 мин

**Основные понятия:**

Принципы ведения родов с аномалиями родовой деятельности. Принципы лечения и ухода за пациентками с аномалиями родовой деятельности. Фармакотерапия лекарственных препаратов. Показания, противопоказания и побочные действия лекарственных средств.

**Вопросы для самоконтроля:**

1.Перечислить возможные причины аномалий родовой деятельности.

2.Перечислить виды аномалий родовой деятельности.

3.Рассказать о тактике ведения при патологии прелиминарного периода.

4.Охарактеризовать слабость родовой деятельности (слабость схваток и слабость потуг): клинические проявления, тактика ведения.

5.Определить тактику ведения при чрезмерно сильной родовой деятельности.

6.Определить тактику ведения при дискоординированной родовой деятельности.

7. Перечислить меры профилактики аномалий родовой деятельности.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1.Принципы лечения и ухода в акушерстве при аномалиях родовой деятельности.

2.Фармакотерапия при аномалиях родовой деятельности.

3.Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

4.Побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп.

**Литература для подготовки:**

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 205-211.

**Тема 1.7** Оказание помощи при аномалиях родовой деятельности.

**Вид занятия**: практическое.

**Продолжительность занятия**: 135 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика различных аномалий родовой деятельности. Определение тактики ведения пациентки. Определение показаний к госпитализации, организация транспортировки в лечебное учреждение. Осуществление ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1.Перечислить возможные причины аномалий родовой деятельности.

2.Перечислить виды аномалий родовой деятельности.

3.Определить тактику ведения при патологии прелиминарного периода.

4.Охарактеризовать слабость родовой деятельности (слабость схваток и слабость потуг): клинические проявления, тактика ведения.

5.Определить тактику ведения при чрезмерно сильной родовой деятельности.

6.Определить тактику ведения при дискоординированной родовой деятельности.

7. Перечислить меры профилактики аномалий родовой деятельности.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику различных аномалий родовой деятельности.

2. Определять тактику ведения родов при различных аномалиях родовой деятельности.

3. Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение при аномалиях родовой деятельности.

4. Определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

5. Определять показания к госпитализации и организовывать транспортировку в лечебное учреждение.

6. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.

7. Проводить контроль эффективности лечения.

8. Осуществлять уход за пациентками при различных видах нарушений родовой деятельности

**Литература для подготовки:**

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 205-211.

**Тема 1. 8** Особенности ведения родов при аномалиях таза.

**Вид занятия:** теоретическое.

**Продолжительность занятия**: 90 мин

**Основные понятия**

Принципы ведения родов при различных формах аномалий таза.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Назвать нормальные размеры женского таза.
2. Дать определение понятиям клинически узкий таз и анатомически узкий таз.
3. Перечислить возможные причины клинически узкого таза и анатомически узкого таза.
4. Назвать классификацию анатомически узкого таза по форме и степени сужения.
5. Рассказать о методах диагностики анатомически узкого таза и клинически узкого таза.
6. Охарактеризовать особенности течения и ведения беременности и родов при анатомически узком тазе.
7. Охарактеризовать особенности течения и ведения родов при клинически узком тазе.
8. Перечислить возможные осложнения для матери и плода.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1.Принципы лечения и ухода в акушерстве при различных формах аномалий таза.

2.Противопоказания к применению утеротонических лекарственных средств при сужениях таза.

**Литература для подготовки:**

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 211-219.

**Тема 1. 8** Особенности ведения родов при аномалиях таза.

**Вид занятия**: практическое.

**Продолжительность занятия**: 135 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика различных форм и степеней сужения таза. Определение тактики ведения пациентки. Определение показаний к госпитализации пациентки, организация транспортировки в лечебное учреждение. Проведение манипуляции признак Вастена. Освоение ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Рассказать о методике измерения наружных размеров таза.

2. Дать определение понятиям клинически узкий таз и анатомически узкий таз.

3.Перечислить возможные причины клинически узкого таза и анатомически узкого таза.

4.Назвать классификацию анатомически узкого таза по форме и степени сужения.

5.Охарактеризовать особенности течения и ведения беременности и родов при анатомически узком тазе.

6.Дать характеристику биомеханизму родов с синклитическим и асинклитическим вставлением головки при анатомически узком тазе.

7. Охарактеризовать особенности течения и ведения родов при клинически узком тазе.

8.Рассказать о цели и методике проведения признака Вастена и конъюгаты Цангемейстера.

9.Определить показания к операции Кесарево сечение.

10.Перечислить возможные осложнения для матери и плода при анатомически и клинически узких тазах.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику различных форм и степеней сужения таза.

2. Определять тактику ведения родов при различных формах и степенях сужения таза

3. Определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

5. Определять показания к госпитализации и организовывать транспортировку в лечебное учреждение.

6. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.

7. Проводить контроль эффективности лечения.

8. Осуществлять уход за пациентками при различных видах акушерской патологии.

**Литература для подготовки:**

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 211-219.

**Тема 1.9** Особенности ведения родов при поперечных и косых положениях плода. Разгибательные предлежания плода.

**Вид занятия**: теоретическое.

**Продолжительность занятия**: 90 мин

**Основные понятия:**

Принципы ведения беременности и родов при поперечных и косых положениях плода и разгибательных предлежаниях головки.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Охарактеризовать поперечное и косое положения плода.
2. Рассказать о тактике ведения беременности и родов при поперечном и косом положениях плода.
3. Охарактеризовать биомеханизмы родов при различных видах разгибательных предлежаний плода.
4. Назвать проводные точки при переднеголовном, лобном и лицевом предлежаниях головки.
5. Рассказать об особенностях течения родов при разгибательных предлежаниях головки.
6. Перечислить возможные осложнения для матери и плода при разгибательных предлежаниях головки.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1.Принципы ведения беременности и родов при поперечных и косых положениях плода и разгибательных предлежаниях головки.

**Литература для подготовки:**

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 229-240.

**Тема 1.9** Особенности ведения родов при поперечных и косых положениях плода. Разгибательные предлежания плода.

**Вид занятия**: практическое

**Продолжительность занятия**: 270 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика продольных, поперечных, косых положений плода и разгибательных предлежаний головки плода. Определение тактики ведения пациентки. Определение показаний к госпитализации пациентки, организация транспортировки в лечебное учреждение. Проведение наружных акушерских методов исследования. Освоение методики ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Зарисовать в тетради поперечное и косое положения плода.

2.Определить тактику ведения беременности и родов при поперечном и косом положениях плода.

3.Дать характеристику биомеханизмам родов при переднеголовном, лобном и лицевом предлежаниях.

4.Рассказать об особенностях течения родов при разгибательных предлежаниях головки.

5.Перечислить возможные осложнения для матери и плода при поперечном и косом положениях плода и разгибательных предлежаниях головки.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику продольных, поперечных, косых положений плода и разгибательных предлежаний головки плода.

2. Определять тактику ведения родов при поперечном и косом положениях плода и разгибательных предлежаниях головки плода.

3. Определять показания к госпитализации и организовывать транспортировку в лечебное учреждение.

4. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.

5. Осуществлять уход за пациентками при различных видах акушерской патологии.

**Литература для подготовки:**

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 229-240

**Тема 1. 10** Оказание помощи при кровотечениях в последовом и раннем послеродовом периоде.

**Вид занятия**: теоретическое.

**Продолжительность занятия**: 90 мин

**Основные понятия:**

Принципы оказания неотложной помощи при кровотечениях в последовом и раннем послеродовом периодах. Принципы лечения и ухода за пациентками кровотечениях в последовом и раннем послеродовом периодах. Фармакотерапия лекарственных препаратов. Показания, противопоказания и побочные действия лекарственных средств.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Дать определение последовому и раннему послеродовому периодам.

2. Назвать диагностические признаки задержки частей последа в матке.

3. Определить тактику ведения при задержке частей последа в матке.

4. Назвать диагностические признаки задержки отделившегося последа в матке.

5. Определить тактику ведения при задержке отделившегося последа в матке.

6. Назвать диагностические признаки полного и неполного приращения плаценты.

7. Определить тактику ведения при приращении плаценты.

8. Дать определение понятиям гипо- и атонического кровотечения.

9. Определить последовательность мероприятий по оказанию помощи при гипо- и атоническом кровотечении.

10. Определить тактику ведения при геморрагическом шоке.

11. Назвать способы профилактики кровотечения в родах.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1.Принципы оказания неотложной помощи при кровотечениях в последовом и раннем послеродовом периодах.

2. Принципы лечения и ухода за пациентками кровотечениях в последовом и раннем послеродовом периодах.

3.Фармакотерапия лекарственных препаратов.

4.Показания, противопоказания и побочные действия лекарственных средств.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 156-165.

Дополнительная:

1. Профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.05.2014 № 15-4/10/2-3881 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 1. 10** Оказание помощи при кровотечениях в последовом и раннем послеродовом периоде.

**Вид занятия**: практическое.

**Продолжительность занятия**: 270 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика патологических состояний, приводящих к кровотечениям в последовом и раннем послеродовом периодах. Определение тактики ведения пациентки. Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения. Определение показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств. Определение показаний к госпитализации пациентки, организация транспортировки в лечебное учреждение. Проведение наружных методов выделения последа, наружного массажа матки и ручного обследования полости матки на фантоме. Контроль эффективности лечения. Освоение методики ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Дать определение последовому и раннему послеродовому периодам.

2. Назвать диагностические признаки задержки частей последа в матке.

3. Определить тактику ведения при задержке частей последа в матке.

4. Рассказать о цели и методике проведения ручного обследования полости матки.

5. Назвать диагностические признаки задержки отделившегося последа в матке.

6. Определить тактику ведения при задержке отделившегося последа в матке.

7. Рассказать о цели и методике проведения наружных методов выделения последа.

8. Назвать диагностические признаки полного и неполного приращения плаценты.

9. Определить тактику ведения при приращении плаценты.

10. Дать определение понятиям гипо- и атонического кровотечения.

11. Определить последовательность мероприятий по оказанию помощи при гипо- и атоническом кровотечении.

12. Рассказать о цели и методике проведения наружного массажа матки.

13. Определить тактику ведения при геморрагическом шоке.

14. Назвать способы профилактики кровотечения в родах.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику патологических состояний, приводящих к кровотечениям в последовом и раннем послеродовом периодах.

2. Определять тактику ведения пациентки.

3. Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение.

4. Определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

5. Определять показания к госпитализации пациентки, организовывать транспортировку в лечебное учреждение.

6. Проводить наружные методы выделения последа, наружный массаж матки и ручное обследование полости матки.

7. Проводить контроль эффективности лечения.

8. Осуществлять ухода за пациентками при различных видах акушерской патологии.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 156-165.

Дополнительная:

1. Профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.05.2014 № 15-4/10/2-3881 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 1.11** Акушерский травматизм.

**Вид занятия**: теоретическое.

 **Продолжительность занятия**: 90 мин

**Основные понятия:**

Принципы оказания неотложной помощи при различных травмах родовых путей. Принципы лечения и ухода за пациентками. Фармакотерапия лекарственных препаратов. Показания, противопоказания и побочные действия лекарственных средств.

**Вопросы для самоконтроля:**

1.Охарактеризовать разрыв матки: этиология, классификация, клинические проявления, тактика ведения.

2.Охарактеризовать разрыв шейки матки: этиология, степени, клинические проявления, тактика ведения.

3.Охарактеризовать разрыв влагалища: этиология, степени, клинические проявления, тактика ведения.

4.Охарактеризовать разрыв промежности: этиология, классификация, степени, клинические проявления, тактика ведения.

5.Охарактеризовать расхождение лонного сочленения: этиология, клинические проявления, тактика ведения.

6.Охарактеризовать послеродовые свищи: этиология, формы и виды, клинические проявления, методы диагностики, лечение.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1.Принципы оказания неотложной помощи при различных травмах родовых путей.

2.Принципы лечения и ухода за пациентками при различных травмах родовых путей.

3.Фармакотерапия лекарственных препаратов.

4.Показания, противопоказания и побочные действия лекарственных средств.

**Литература для подготовки:**

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 267-271.

**Тема 1.11** Акушерский травматизм.

**Вид занятия**: практическое.

**Продолжительность занятия**: 135 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика различных травм родовых путей. Определение тактики ведения пациентки. Назначение медикаментозного лечения. Определение показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств. Осмотр шейки матки и влагалища в послеродовом периоде. Контроль эффективности лечения. Освоение методики ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1.Охарактеризовать разрыв матки: этиология, классификация, клинические проявления, тактика ведения.

2.Охарактеризовать разрыв шейки матки: этиология, степени, клинические проявления, методика осмотра шейки матки, тактика ведения.

3. Охарактеризовать разрыв влагалища: этиология, степени, клинические проявления, методика осмотра влагалища, тактика ведения.

4.Охарактеризовать разрыв промежности: этиология, классификация, степени, клинические проявления, тактика ведения.

5.Охарактеризовать расхождение лонного сочленения: этиология, клинические проявления, тактика ведения.

6.Охарактеризовать послеродовые свищи: этиология, формы и виды, клинические проявления, методы диагностики, лечение.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику различных травм родовых путей.

2. Определять тактику ведения пациентки.

3. Назначать медикаментозное лечение.

4. Определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

5. Проводить осмотр шейки матки и влагалища, промежности в послеродовом периоде.

6. Проводить контроль эффективности лечения.

7. Осуществлять ухода за пациентками при различных видах акушерской патологии.

**Литература для подготовки:**

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 267-271.

**Тема 1. 12** Акушерские операции.

**Вид занятия**: теоретическое.

**Продолжительность занятия**: 90 мин

**Основные понятия:**

Принципы проведения акушерских операций. Фармакотерапия лекарственных препаратов. Показания, противопоказания и побочные действия лекарственных средств.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Назвать абсолютные и относительные показания к проведению акушерских операций.
2. Назвать условия для проведения акушерских операций.
3. Назвать противопоказания для проведения акушерских операций.
4. Рассказать о цели и методике проведения амниотомии.
5. Рассказать о цели и методике проведения эпизиотомии и перинеотомии, определить показания.
6. Рассказать о цели и методике проведения операции кесарево сечение, определить показания, противопоказания и условия к проведению операции.
7. Назвать виды плодоразрушающих операций, определить показания.
8. Рассказать о цели и методике проведения поворота плода на ножку, определить показания к операции.
9. Охарактеризовать искусственное прерывание беременности: способы прерывания на ранних и поздних сроках беременности, медицинские и социальные показания и противопоказания к проведению операции, сроки для возможного проведения операции.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Принципы проведения акушерских операций.

2. Фармакотерапия лекарственных препаратов.

3. Показания, противопоказания и побочные действия лекарственных средств.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 271-282.

Дополнительная:

# Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323 – ФЗ (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

# О социальном показании для искусственного прерывания беременности: Постановление Правительства Российской Федерации от 06.02.2012 № 98 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

# Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

1. Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности: Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 03.12. 2007 № 736 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
2. Медикаментозное прерывание беременности: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.10.2015 № 15-4/10/2-6120 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
3. О медицинских стандартах по планированию семьи: Инструкция Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.03. 1998 № 06/13-10 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
4. Кесарево сечение. Показания, методы обезболивания, хирургическая техника, антибиотикопрофилактика, ведение послеоперационного периода: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.05.2014 № 15-4/10/2-3190 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 1. 12** Акушерские операции.

**Вид занятия**: практическое.

**Продолжительность занятия**: 135 мин

**Содержание практического занятия:**

Определение тактики ведения пациентки. Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств. Определение показаний к госпитализации пациентки, организация транспортировки в лечебное учреждение. Наружный массаж матки и ручное обследование полости матки. Контроль эффективности лечения. Методика специализированного ухода за пациентками после акушерских операций.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Рассказать о цели и методике проведения амниотомии, перечислить возможные осложнения.
2. Рассказать о цели и методике проведения эпизиотомии и перинеотомии, перечислить возможные осложнения.
3. Рассказать о цели, методике проведения операции кесарево сечение, перечислить возможные осложнения.
4. Рассказать о методике проведения плодоразрушающих операций, перечислить возможные осложнения.
5. Рассказать о цели и методике проведения поворота плода на ножку, перечислить возможные осложнения.
6. Назвать способы прерывания беременности, перечислить возможные осложнения.
7. Рассказать о методике специализированного ухода за больными в послеоперационном уходе.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Определять тактику ведения пациента.
2. Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение.
3. Определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств.
4. Определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение.
5. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.
6. Проводить контроль эффективности лечения.
7. Осуществлять уход пациентками в послеоперационном уходе.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 271-282.

Дополнительная:

# Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323 – ФЗ (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

# О социальном показании для искусственного прерывания беременности: Постановление Правительства Российской Федерации от 06.02.2012 № 98 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

# Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

1. Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности: Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 03.12. 2007 № 736 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
2. Медикаментозное прерывание беременности: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.10.2015 № 15-4/10/2-6120 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
3. О медицинских стандартах по планированию семьи: Инструкция Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.03. 1998 № 06/13-10 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
4. Кесарево сечение. Показания, методы обезболивания, хирургическая техника, антибиотикопрофилактика, ведение послеоперационного периода: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.05.2014 № 15-4/10/2-3190 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 1. 12** Лечение послеродовых гнойно- септических заболеваний.

**Вид занятия:** теоретическое

**Продолжительность занятия:** 90 мин

**Основные понятия:**

Принципы оказания доврачебной помощи при послеродовых гнойно - септических заболеваниях. Принципы лечения и ухода за пациентками. Фармакотерапия лекарственных препаратов. Показания, противопоказания и побочные действия лекарственных средств.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Назвать причины и основных возбудителей послеродовых гнойно-септических заболеваний.
2. Охарактеризовать послеродовую язву промежности: этиология, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
3. Охарактеризовать хорионамнионит: этиология, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
4. Охарактеризовать мастит: этиология, виды, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
5. Охарактеризовать послеродовый эндометрит: этиология, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
6. Охарактеризовать послеродовый перитонит: этиология, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
7. Охарактеризовать послеродовый сепсис: этиология, клинические проявления, методы диагностики, лечение.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Принципы лечения и ухода при послеродовых гнойно - септических заболеваниях и их осложнениях.
2. Фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов при лечении послеродовых гнойно - септических заболеваний.
3. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств при лечении послеродовых гнойно - септических заболеваний.
4. Побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 156-162.

Дополнительная:

1. Гнойно-воспалительные заболевания и сепсис в акушерстве: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.05.2015 № 15.4/16/2-2469 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 1. 12** Лечение послеродовых гнойно - септических заболеваний.

**Вид занятия:** практическое

**Продолжительность занятия:** 135 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика различных послеродовых гнойно - септических заболеваний. Тактика ведения пациентки с послеродовыми гнойно - септическими заболеваниями. Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств при лечении послеродовых гнойно - септических заболеваний. Показания к госпитализации пациентки, транспортировка в лечебное учреждение. Методика обработки швов на промежности. Контроль эффективности лечения. Методика специализированного ухода за пациентками с послеродовыми гнойно - септическими заболеваниями.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Перечислить основные причины и основных возбудителей послеродовых гнойно-септических заболеваний.
2. Определить тактику ведения пациентки при развитии послеродовой язвы промежности.
3. Определить тактику ведения пациентки при развитии хорионамнионита.
4. Определить тактику ведения пациентки при развитии мастита.
5. Определить тактику ведения пациентки при развитии послеродового эндометрита.
6. Определить тактику ведения пациентки при развитии послеродового перитонита.
7. Определить тактику ведения пациентки при развитии послеродового сепсиса.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику послеродовых гнойно-септических заболеваний.
2. Определять тактику ведения пациенток при развитии послеродовых гнойно-септических заболеваний.
3. Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение послеродовых гнойно-септических заболеваний.
4. Определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств.
5. Определять показания к госпитализации пациентки и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение.
6. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.
7. Проводить контроль эффективности лечения послеродовых гнойно-септических заболеваний.
8. Осуществлять уход за пациентками при различных послеродовых гнойно-септических заболеваниях.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 156-162.

Дополнительная:

1. Гнойно-воспалительные заболевания и сепсис в акушерстве: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.05.2015 № 15.4/16/2-2469 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Раздел 2 Оказание гинекологической помощи**

**Тема 2.1** Лечение нарушений менструального цикла

**Вид занятия:** теоретическое

**Продолжительность занятия:** 90 мин

**Основные понятия:**

Принципы оказания неотложной помощи при нарушениях менструального цикла. Принципы лечения нарушений менструального цикла. Фармакотерапия при нарушениях менструального цикла. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Назвать требования к нормальному менструальному циклу.
2. Назвать классификацию нарушений менструального цикла.
3. Дать характеристику аменореи: этиология, виды, клинические проявления, методы диагностики, доврачебная помощь, лечение.
4. Дать характеристику циклических нарушений: этиология, виды, клинические проявления, методы диагностики, доврачебная помощь, лечение.
5. Дать характеристику аномальных маточных кровотечений: этиология, виды, клинические проявления, методы диагностики, доврачебная помощь, лечение.
6. Дать характеристику дисменореи: этиология, виды, клинические проявления, методы диагностики, доврачебная помощь, лечение.
7. Дать характеристику климактерического синдрома: этиология, клинические проявления, методы диагностики, доврачебная помощь, лечение.
8. Дать характеристику предменструального синдрома: этиология, клинические проявления, методы диагностики, доврачебная помощь, лечение.
9. Дать характеристику посткастрационого синдрома: этиология, клинические проявления, методы диагностики, доврачебная помощь, лечение.
10. Дать характеристику синдрома Штейна – Левенталя: этиология, клинические проявления, методы диагностики, доврачебная помощь, лечение.
11. Дать характеристику синдрома Шихана: этиология, клинические проявления, методы диагностики, доврачебная помощь, лечение.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Принципы оказания неотложной помощи, лечения и ухода при нарушениях менструального цикла.
2. Фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов при оказании доврачебной помощи и лечении нарушений менструального цикла.
3. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств при оказании доврачебной помощи и лечении нарушений менструального цикла.
4. Побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп при лечении нарушений менструального цикла.
5. Особенности применения лекарственных средств при оказании доврачебной помощи и лечении нарушений менструального цикла у пациенток разных возрастных групп.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 316-332.

Дополнительная:

# Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 г. № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

1. Менопаузальная гормонотерапия и сохранение здоровья женщин в зрелом возрасте: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2015 г. № 15-4/10/2/-5804 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
2. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи женщинам при аномальных кровотечениях (маточных и влагалищных) различного генеза: Приказ Минздрава России от 24.12.2012 г. № 1473н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 2.1** Лечение нарушений менструального цикла

**Вид занятия:** практическое

**Продолжительность занятия:** 135 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика нарушений менструального цикла. Тактика ведения пациенток с различными нарушениями менструального цикла. Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств при оказании доврачебной помощи и лечении. Показания к госпитализации пациентки, транспортировка в лечебное учреждение. Оценка результатов базальной температуры. Контроль эффективности лечения. Методика ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Определить тактику ведения пациентки с аменореей: доврачебная помощь, лечение.
2. Определить тактику ведения пациентки с циклическими нарушениями: доврачебная помощь, лечение.
3. Определить тактику ведения пациентки с аномальными маточными кровотечениями: доврачебная помощь, лечение.
4. Определить тактику ведения пациентки с дисменореей: доврачебная помощь, лечение.
5. Определить тактику ведения пациентки с климактерическим синдромом: доврачебная помощь, лечение.
6. Определить тактику ведения пациентки с предменструальным синдромом: доврачебная помощь, лечение.
7. Определить тактику ведения пациентки с посткастрационным синдромом: доврачебная помощь, лечение.
8. Определить тактику ведения пациентки с синдромом Штейна – Левенталя: доврачебная помощь, лечение.
9. Определить тактику ведения пациентки с синдромом Шихана: доврачебная помощь, лечение.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику различных нарушений менструального цикла.
2. Определять тактику ведения пациенток с различными нарушениями менструального цикла.
3. Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение при различных нарушениях менструального цикла.
4. Определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств.
5. Определять показания к госпитализации пациентки и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение.
6. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.
7. Проводить контроль эффективности лечения.
8. Осуществлять уход за пациентками при различных нарушениях менструального цикла.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 316-332.

Дополнительная:

# Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 г. № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

1. Менопаузальная гормонотерапия и сохранение здоровья женщин в зрелом возрасте: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2015 г. № 15-4/10/2/-5804 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
2. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи женщинам при аномальных кровотечениях (маточных и влагалищных) различного генеза: Приказ Минздрава России от 24.12.2012 г. № 1473н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 2.2** Лечение аномалий развития и положения женских половых органов.

**Вид занятия:** теоретическое

**Продолжительность занятия:** 90 мин

**Основные понятия:**

Принципы лечения аномалий развития и положения женских половых органов.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Перечислить возможные аномалии развития и положения женских половых органов.
2. Перечислить возможные причины аномалий развития и положения женских половых органов.
3. Дать характеристику клинических проявлений аномалий развития и положения женских половых органов.
4. Назвать основные методы диагностики аномалий развития и положения женских половых органов.
5. Охарактеризовать влияние аномалий развития и положения женских половых органов на детородную функцию.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

Принципы лечения и ухода при аномалиях развития и положения женских половых органов.

**Литература для подготовки:**

Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 345-353.

**Тема 2.2** Лечение аномалий развития и положения женских половых органов.

**Вид занятия:** практическое

**Продолжительность занятия:** 135 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальную диагностика аномалий развития и положения женских половых органов. Тактика ведения пациентки. Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств. Показания к госпитализации пациентки, транспортировка в лечебное учреждение. Методика введения пессария во влагалище. Контроль эффективности лечения. Методика специализированного ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Перечислить возможные причины аномалий развития и положения женских половых органов.
2. Определить тактику ведения пациенток с непроходимостью влагалища и шейки матки.
3. Определить тактику ведения пациенток с удвоением матки и влагалища.
4. Определить тактику ведения пациенток с аплазией матки и влагалища.
5. Определить тактику ведения пациенток с опущением и выпадением матки и влагалища.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику аномалий развития и положения женских половых органов.
2. Определять тактику ведения пациенток с аномалиями развития и положения женских половых органов.
3. Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение.
4. Определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств.
5. Определять показания к госпитализации пациенток и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение.
6. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.
7. Проводить контроль эффективности лечения.
8. Осуществлять уход за пациентками при различных аномалиях развития и положения женских половых органов.

**Литература для подготовки:**

Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 345-353.

**Тема 2.3** Лечение воспалительных заболеваний женских половых органов.

**Вид занятия:** теоретическое

**Продолжительность занятия:** 180 мин

**Основные понятия:**

Принципы оказания неотложной помощи при воспалительных заболеваниях женских половых органов. Принципы лечения и диспансеризации при воспалительных заболеваниях женских половых органов. Фармакотерапия. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Перечислить специфические и неспецифические возбудители воспалительных заболеваний женских половых органов.
2. Назвать пути передачи инфекции.
3. Перечислить физиологические барьеры, препятствующие проникновению микроорганизмов в половые пути.
4. Дать характеристику заболевания вульвит: этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
5. Дать характеристику заболевания бартолинит: этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
6. Дать характеристику заболевания кольпит: этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
7. Дать характеристику заболеваниям цервицит и эндоцервицит: этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
8. Дать характеристику заболеваниям эндометрит и эндомиометрит: этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
9. Дать характеристику заболевания сальпингоофорит: этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
10. Дать характеристику заболевания параметрит: этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
11. Дать характеристику заболевания пельвиоперитонит: этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
12. Перечислить возможные осложнения воспалительных заболеваний женских половых органов.
13. Назвать меры профилактики воспалительных заболеваний женских половых органов.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Принципы лечения и ухода при воспалительных заболеваниях женских половых органов, при осложнениях заболеваний;
2. Фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов при лечении воспалительных заболеваниях женских половых органов, при осложнениях заболеваний.
3. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.
4. Побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 292-316.

Дополнительная:

# Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 2.3** Лечение воспалительных заболеваний женских половых органов.

**Вид занятия:** практическое

**Продолжительность занятия:** 270 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний женских половых органов. Тактика ведения пациентки. Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств. Показания к госпитализации пациентки, транспортировка в лечебное учреждение. Методика проведения влагалищных ванночек, введения тампонов. Контроль эффективности лечения. Методика специализированного ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Определить тактику ведения пациентки с заболеванием вульвит.
2. Определить тактику ведения пациентки с заболеванием бартолинит.
3. Определить тактику ведения пациентки с заболеванием кольпит.
4. Определить тактику ведения пациентки с заболеваниями цервицит и эндоцервицит.
5. Определить тактику ведения пациентки с заболеваниями эндометрит и эндомиометрит.
6. Определить тактику ведения пациентки с заболеванием сальпингоофорит.
7. Определить тактику ведения пациентки с заболеванием параметрит.
8. Определить тактику ведения пациентки с заболеванием пельвиоперитонит.
9. Определить тактику ведения пациентки с осложнениями воспалительных заболеваний женских половых органов.
10. Перечислить меры профилактики воспалительных заболеваний женских половых органов.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний женских половых органов.
2. Определять тактику ведения пациенток с воспалительными заболеваниями женских половых органов.
3. Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение.
4. Определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств.
5. Определять показания к госпитализации пациенток и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение.
6. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.
7. Проводить контроль эффективности лечения.
8. Осуществлять уход за пациентками при различных воспалительных заболеваниях женских половых органов.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 292-316.

Дополнительная:

# Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 2.4** Оказание помощи при неотложных состояниях в гинекологии.

**Вид занятия:** теоретическое

**Продолжительность занятия:** 90 мин

**Основные понятия:**

Принципы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях в гинекологии. Фармакотерапия. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Охарактеризовать внематочную беременность: понятие, виды, этиопатогенез, клинические формы и проявления прервавшейся эктопической беременности, методы диагностики, неотложная помощь, лечение.
2. Охарактеризовать апоплексию яичника: понятие, этиопатогенез, клинические формы и проявления, методы диагностики, неотложная помощь, лечение.
3. Охарактеризовать перекрут ножки опухоли: понятие, этиопатогенез, клинические формы и проявления, методы диагностики, неотложная помощь, лечение.
4. Охарактеризовать травмы женских половых органов: причины, клинические проявления, методы диагностики, неотложная помощь, лечение.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Принципы оказания доврачебной помощи, лечения и ухода при неотложных состояниях в гинекологии.
2. Фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов при оказании доврачебной помощи и лечении при неотложных состояниях в гинекологии.
3. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств при оказании доврачебной помощи и лечении при неотложных состояниях в гинекологии.
4. Побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп.
5. Особенности применения лекарственных средств при оказании доврачебной помощи и лечении при неотложных состояниях в гинекологии у пациенток разных возрастных групп.

**Литература для подготовки:**

Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 357-360, 370-376.

**Тема 2.4** Оказание помощи при неотложных состояниях в гинекологии.

**Вид занятия:** практическое

**Продолжительность занятия:** 270 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика неотложных состояний в гинекологии. Тактика ведения пациентки. Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств. Показания к госпитализации пациентки, организация транспортировки в лечебное учреждение. Подготовка инструментов для пункции заднего свода влагалища. Контроль эффективности лечения. Методика специализированного ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Определить тактику ведения пациентки с прервавшейся эктопической беременностью: неотложная помощь, лечение.
2. Определить тактику ведения пациентки с апоплексией яичника: неотложная помощь, лечение.
3. Определить тактику ведения пациентки с перекрутом ножки опухоли: неотложная помощь, лечение.
4. Определить тактику ведения пациентки с травмами женских половых органов: неотложная помощь, лечение.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику неотложных состояний в гинекологии.
2. Определять тактику ведения пациенток с внематочной беременностью, апоплексией яичника, перекрутом ножки опухоли, травмами женских половых органов.
3. Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение.
4. Определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств.
5. Определять показания к госпитализации пациенток и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение.
6. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.
7. Проводить контроль эффективности лечения.
8. Осуществлять уход за пациентками с внематочной беременностью, апоплексией яичника, перекрутом ножки опухоли, травмами женских половых органов.

**Литература для подготовки:**

Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 357-360, 370-376.

**Тема 2.5** Лечение фоновых и предраковых заболеваний женских половых органов.

**Вид занятия:** теоретическое

**Продолжительность занятия:** 90 мин

**Основные понятия:**

Принципы лечения фоновых и предраковых заболеваний женских половых органов. Организация диспансеризации. Фармакотерапия. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Дать характеристику лейкоплакии и крауроза вульвы: этиология, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
2. Дать характеристику фоновых заболеваний шейки матки: этиология, классификация, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
3. Дать характеристику предраковому заболеванию шейки матки: этиология, классификация, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
4. Дать характеристику гиперплазии эндометрия и полипу тела матки этиология, клинические проявления, методы диагностики, лечение.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Принципы лечения и ухода при фоновых и предраковых заболеваниях женских половых органов.
2. Фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов.
3. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств при лечении фоновых и предраковых заболеваний женских половых органов.
4. Побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 332-342.

Дополнительная:

# Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 2.5** Лечение фоновых и предраковых заболеваний женских половых органов.

**Вид занятия:** практическое

**Продолжительность занятия:** 270 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика фоновых и предраковых заболеваний женских половых органов. Тактика ведения пациентки. Назначение медикаментозного лечения. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств. Показания к госпитализации пациентки. Техника подготовки к диагностическому выскабливанию полости матки. Контроль эффективности лечения. Методика специализированного ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Определить тактику ведения пациенток с лейкоплакией и краурозом вульвы.
2. Определить тактику ведения пациентки с псевдоэрозией и истинной эрозией шейки матки.
3. Определить тактику ведения пациентки с эрозированным эктропионом шейки матки.
4. Определить тактику ведения пациентки с полипом шейки матки.
5. Определить тактику ведения пациентки с лейкоплакией и эритроплакией шейки матки.
6. Определить тактику ведения пациентки с дисплазией различной степени тяжести.
7. Определить тактику ведения пациентки с гиперплазией эндометрия.
8. Определить тактику ведения пациентки с полипом тела матки.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику фоновых и предраковых заболеваний женских половых органов.
2. Определять тактику ведения пациенток с фоновыми и предраковыми заболеваниями женских половых органов.
3. Назначать медикаментозное лечение.
4. Определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств.
5. Определять показания к госпитализации пациенток.
6. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.
7. Проводить контроль эффективности лечения.
8. Осуществлять уход за пациентками с фоновыми и предраковыми заболеваниями женских половых органов.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 332-342.

Дополнительная:

# Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 2.6** Лечение эндометриоза. Лечение опухолей и опухолевидных образований женских половых органов.

**Вид занятия:** теоретическое

**Продолжительность занятия:** 180 мин

**Основные понятия:**

Принципы лечения и профилактики эндометриоза. Принципы лечения и профилактики опухолей и опухолевидных образований женских половых органов. Организация диспансеризации. Фармакотерапия. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Охарактеризовать эндометриоз: понятие, этиопатогенез, классификация, клинические формы и проявления, методы диагностики, лечение.
2. Охарактеризовать миому матки: понятие, этиопатогенез, клинические формы и проявления, методы диагностики.
3. Объяснить, в чем разница между опухолью и опухолевидным образованием.
4. Охарактеризовать опухоли яичников: понятие, классификация, этиопатогенез, виды, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
5. Охарактеризовать опухолевидные образования яичников: понятие, этиопатогенез, виды, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
6. Охарактеризовать кисту бартолиновой железы: этиология, клинические проявления, лечение.
7. Охарактеризовать кисту влагалища: этиология, клинические проявления, лечение.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Принципы лечения и ухода при эндометриозе, опухолях и опухолевидных образованиях женских половых органов.
2. Фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов.
3. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств при лечении эндометриоза, опухолей и опухолевидных образований женских половых органов.
4. Побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 332-345.

Дополнительная:

# Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

1. Эндометриоз: диагностика, лечение и реабилитация: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.11.2013 № 15-4/10/2-8710 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
2. Миома матки: диагностика, лечение и реабилитация: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2015 № 15-4/10/2-5805 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 2.6** Лечение эндометриоза. Лечение опухолей и опухолевидных образований женских половых органов.

**Вид занятия:** практическое

**Продолжительность занятия:** 270 мин

**Содержание практического занятия:**

Дифференциальная диагностика опухолей и опухолевидных образований женских половых органов. Тактика ведения пациентки. Назначение медикаментозного лечения. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств. Показания к госпитализации пациентки. Методика введения влагалищных тампонов. Контроль эффективности лечения. Методика специализированного ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Определить тактику ведения пациентки при развитии эндометриоза, назначить необходимое обследование и лечение.
2. Определить тактику ведения пациентки при развитии миомы матки, назначить необходимое обследование и лечение.
3. Определить тактику ведения пациентки при развитии опухоли яичников, назначить необходимое обследование и лечение.
4. Определить тактику ведения пациентки при развитии опухолевидных образований яичников, назначить необходимое обследование и лечение.
5. Определить тактику ведения пациентки при развитии кисты бартолиновой железы, назначить лечение.
6. Определить тактику ведения пациентки при развитии кисты влагалища, назначить лечение.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Проводить дифференциальную диагностику опухолей и опухолевидных образований женских половых органов.
2. Определять тактику ведения пациенток при развитии опухолей и опухолевидных образований женских половых органов.
3. Назначать медикаментозное лечение.
4. Определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств.
5. Определять показания к госпитализации пациенток.
6. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.
7. Проводить контроль эффективности лечения.
8. Осуществлять уход за пациентками с опухолями и опухолевидными образованиями женских половых органов.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 332-345.

Дополнительная:

# Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

1. Эндометриоз: диагностика, лечение и реабилитация: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.11.2013 № 15-4/10/2-8710 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
2. Миома матки: диагностика, лечение и реабилитация: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2015 № 15-4/10/2-5805 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 2.7** Оказание помощи при бесплодном браке.

**Вид занятия:** практическое

**Продолжительность занятия:** 135 мин

**Содержание практического занятия:**

Тактика ведения пациентки. Назначение медикаментозного лечения. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств. Показания к госпитализации пациентки. Методика подготовки женщины к гистеросальпингографии. Контроль эффективности лечения. Методика специализированного ухода за пациентками.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Дать определение понятию бесплодный брак.
2. Перечислить виды бесплодия.
3. Назвать возможные причины и методы диагностики женского бесплодия.
4. Назвать возможные причины и методы диагностики мужского бесплодия.
5. Определить тактику ведения пациентки с бесплодием, назначить необходимое обследование и лечение.
6. Дать определение понятию вспомогательные репродуктивные технологии.
7. Перечислить методы вспомогательных репродуктивных технологий.
8. Назвать способы профилактики женского и мужского бесплодия.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Определять тактику ведения пациентов с женским и мужским бесплодием.
2. Назначать медикаментозное лечение.
3. Определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств.
4. Определять показания к госпитализации пациентов.
5. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.
6. Проводить контроль эффективности лечения.
7. Осуществлять уход за пациентками с бесплодием.

**Литература для подготовки:**

Основная:

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 353-357.

Дополнительная:

1. Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.10.2012 № 556н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

**Тема 2.8** Консервативные и хирургические методы лечения гинекологических больных.

**Вид занятия:** практическое

**Продолжительность занятия:** 135 мин

**Содержание практического занятия:**

Тактика ведения пациентки. Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств. Показания к госпитализации пациентки. Методика предоперационной подготовки. Контроль эффективности лечения. Организация специализированного ухода за пациентками в послеоперационном периоде.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Перечислить основные гинекологические операции и показания к ним.
2. Рассказать о подготовке пациенток к гинекологическим операциям.
3. Рассказать об уходе за гинекологическими больными в послеоперационном периоде.
4. Рассказать о цели и методике проведения влагалищных ванночек.
5. Рассказать о цели и методике введения влагалищных тампонов.
6. Рассказать о цели и методике проведения микроклизм.
7. Перечислить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

**Перечень умений, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы:**

1. Определять тактику ведения гинекологических больных.
2. Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение.
3. Определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств.
4. Определять показания к госпитализации пациентов.
5. Проводить лечебно-диагностические манипуляции.
6. Проводить контроль эффективности лечения.
7. Осуществлять уход за пациентками в послеоперационном периоде.

**Литература для подготовки:**

Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013, С. 376-390.

**Виды самостоятельной работы**

**Самостоятельная работа при изучении**

**Раздела 1. Оказание акушерской помощи:**

* Решение тестовых заданий и ситуационных задач.
* Выполнение фрагмента истории родов.
* Составление плана ведения родов и лечения пациенток после оперативных вмешательств.
* Составление фармакологических таблиц и схем ведения родов.
* Составление схем, сравнительно - сопоставительных таблиц, диаграмм, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения.
* Составление словаря медицинских терминов.
* Составление список акушерского инструментария и измерительных приборов.
* Составление алгоритмов действий при оказании акушерского пособия при срочных неосложненных и осложненных родах.
* Составление дневника самонаблюдения в послеродовом периоде при проведении лечения.
* Составление рекомендаций роженицам и кормящим матерям по рациональному питанию.
* Составление рекомендаций по гигиеническому самоуходу за половыми органами и молочными железами роженицы.
* Составление рефератов, сообщений, презентаций.

**Самостоятельная работа при изучении**

**Раздела 2. Оказание гинекологической помощи:**

* Составление таблиц (схем, рисунков) лечения.
* Составление фармакологических таблиц.
* Решение тестовых заданий и ситуационных задач.
* Составление словаря медицинских терминов.
* Составление схем, сравнительно - сопоставительных таблиц, диаграмм, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста.
* Составление списка гинекологического инструментария.
* Составление дневника самонаблюдения при нарушениях менструального цикла и его лечении.
* Составление рекомендаций женщинам по рациональному питанию.
* Подготовка тезисов бесед с пациентами по подготовке к лечебным манипуляциям в гинекологии.
* Составление рефератов, сообщений, презентаций.

**Перечень практических навыков, которыми студент должен овладеть в результате изучения рабочей программы по учебной и производственной практике**

1. Определение признаков отделения плаценты.
2. Цель и методика определения степени чистоты влагалища.
3. Методика проведения профилактики кровотечения в родах.
4. Цель и методы диагностики проходимости труб.
5. Цель и методика проведения влагалищного исследования в родах.
6. Хирургические методы контрацепции. Показания.
7. Методика определения дородового декретного отпуска и даты родов по первой явке женщины в женскую консультацию.
8. Гормональные методы контрацепции.
9. Методика выслушивания сердцебиения плода, его показатели в норме.
10. Подготовка к влагалищным операциям гинекологических больных.
11. Методика проведения профилактики мастита до и после родов.
12. Показания и методика проведения диатермолечения шейки матки.
13. Измерение окружности живота и высоты дна матки, цель, определение предполагаемого веса плода.
14. Цель и методика измерения базальной температуры.
15. Определение отеков на голенях.
16. Цель и методика проведения кольпоцитологии.
17. Проведение физиопсихопрофилактической подготовки к родам, цель, методика проведения.
18. Методика взятия мазков на онкоцитологию.
19. Измерение наружных размеров таза, показатели в норме.
20. Методика заполнения паспортной части истории болезни гинекологической больной.
21. Цель и методика проведения спринцеваний и микроклизм.
22. Цель и методика проведения наружных акушерских методов исследования.
23. Методика введения влагалищных тампонов и присыпок.
24. Показания и техника проведения перинеотомии и эпизиотомии.
25. Цель кольпоскопии, методика проведения пробы Шиллера.
26. Цель и методика проведения родостимуляции окситоцином, противопоказания.
27. Методика и цель проведения различных видов провокаций.
28. Проведение профилактики гипоксии плода по Николаеву.
29. Методика проведения лечебных влагалищных ванночек.
30. Цель и методика заполнения диспансерной книжки беременной.
31. Сбор гинекологического анамнеза.
32. Определение даты дородового декретного отпуска и родов по первому шевелению.
33. Методика заполнения индивидуальной карты беременной.
34. Показания и техника проведения ручного обследования полости матки (на фантоме).
35. Ведение родильницы со швами на промежности.
36. Домашние роды. Вызвана акушерка. Плод родился, не отделен от матери. Кровопотеря умеренная, дно матки на уровне реберной дуги, отклонено вправо. Какой период родов? Тактика акушерки.
37. Цель и методика вычисления истинной коньюгаты.
38. Методы выделения отделившегося последа, показания, техника.
39. Методика взятия мазков для бактериоскопического исследования.
40. Цель и методика оказания пособий по Цовьянову.
41. Механизм отделения последа.
42. Методика определения дородового декретного отпуска и даты родов по первому дню последней менструации по формуле Негеля.

**Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации**

1. Гипотоническое и атоническое кровотечение: причины, клинические проявления, последовательность мероприятий оказания доврачебной помощи.
2. Разрывы шейки матки и промежности: причины, степени, клинические проявления, методы диагностики, тактика ведения.
3. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты: причины, виды, клинические проявления, методы диагностики, доврачебная помощь.
4. Бесплодие: виды, причины, методы диагностики, лечение, профилактика.
5. Преэклампсия: степени тяжести, клинические проявления, методы диагностики, неотложная помощь, лечение, возможные осложнения для матери и плода.
6. Опухолевидные образования и истинные опухоли яичников: понятие, клинические проявления, виды, методы диагностики, тактика ведения пациенток.

7. Особенности течения и ведения беременности и родов у женщин с резус-отрицательной кровью.

1. Перекрут ножки опухоли. Прорыв гнойника в брюшную полость. Этиология, клинические проявления, методы диагностики, неотложная помощь, лечение.
2. Послеродовый эндомиометрита: этиология, клинические проявления, методы диагностики, тактика ведения пациентки, возможные осложнения.
3. Апоплексия яичника: этиология, клинические проявления, методы диагностики, тактика ведения пациентки.
4. Предлежание плаценты: этиология, клинические проявления, методы диагностики, тактика ведения пациентки, возможные осложнения.
5. Способы искусственного прерывании беременности в ранние и поздние сроки.
6. Выкидыши: этиология, классификация, клинические проявления, тактика ведения.
7. Особенности течения и ведения беременности и родов у женщин с пороками сердца.
8. Преждевременные роды: этиология, классификация, клинические проявления, тактика ведения, профилактика.
9. Климактерическом синдром: причины развития, клинические проявления, доврачебная помощь.
10. Аномалии развития и заболевания плодного яйца: этиология, виды, клинические проявления, тактика ведения.
11. Характеристика предвестников родов.
12. Тазовые предлежания: этиология, методы диагностики, особенности ведения беременности и родов.
13. Течение и ведение третьего периода физиологических родов.
14. Задержка отделившегося последа в матке: этиология, клинические проявления, тактика ведения.
15. Миома матки: этиология, клинические проявления, методы диагностики, лечение, профилактика.
16. Особенности течения беременности и родов у женщины, больной сифилисом, гонореей и ВИЧ-инфекцией.
17. Пельвиоперитонит: этиология, клинические проявления, тактика ведения, профилактика.
18. Приращение плаценты: этиология, виды, клинические проявления, тактика ведения, профилактика.
19. Внематочная беременность: виды, этиология, клинические формы и проявления прервавшейся трубной беременности, методы диагностики, неотложная помощь, лечение, профилактика.
20. Эклампсия: клинические проявления, неотложная помощь, тактика ведения, возможные осложнениях для матери и плода.
21. Особенности течения родов при лобном предлежании.
22. Диагностика беременности в ранние и поздние сроки.
23. Нарушения менструального цикла: этиология, клиническая классификация, доврачебная помощь.
24. Особенности течения беременности и родов при анатомически узких тазах.
25. Предраковые заболевания шейки матки и эндометрия: виды патологии, клинические проявления, методы диагностики, тактика ведения.
26. Водянка беременных: этиология, клинические проявления, лечение, осложнения для матери и плода.
27. Фоновые заболевания шейки матки: виды, клинические проявления, методы диагностики, тактика ведения.
28. Патология прелиминарного периода: этиология, клинические проявления, тактика ведения.
29. Эндометрит: этиопатогенез, формы, клинические проявления, методы диагностики, лечение, профилактика.
30. Особенности течения родов при клинически узком тазе.
31. Бартолинит: этиология, клинические проявления, лечение.
32. Фетоплацентарная недостаточность: этиология, классификация, клинические проявления, методы диагностики, лечение, профилактика.
33. Предраковые заболевания наружных половых органов: виды патологии, клинические проявления, методы диагностики, тактика ведения.
34. Течение и ведение первого периода родов.
35. Особенности течения и ведения многоплодной беременности.
36. Разрыв матки: классификация, этиология, клинические проявления, неотложная помощь, тактика ведения, профилактика.
37. Особенности течения беременности у женщин с сахарным диабетом.
38. Рвота беременных: причины, степени тяжести, клинические проявления, лечение.
39. Эндометриоз: этиопатогенез, классификация, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
40. Течение и ведение раннего послеродового периода.
41. Сальпингоофорит: этиопатогенез, формы, клинические проявления, методы диагностики, лечение, профилактика.
42. Слабость родовой деятельности: этиология, клинические проявления, лечение, профилактика.
43. Особенности течения беременности и родов при ОРВИ и гриппе.
44. Особенности течения и ведения беременности у женщины с гипертонической болезнью.
45. Особенности течения родов при лицевом предлежании.
46. Течение и ведение позднего послеродового периода.
47. Особенности течения родов при теменном предлежании.
48. Бактериальный вагиноз: этиология, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
49. Вагинит: этиология, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
50. Предоперационная подготовка и послеоперационный уход за пациенткой.
51. Цель, показания и методика проведения спринцеваний, влагалищных ванночек, тампонов.
52. Многоводие, маловодие: причины, методы диагностики, тактика ведения.
53. Поперечные и косые положения плода: причины, методы диагностики, тактика ведения, возможные осложнения.
54. Величина матки по срокам беременности.

**Рекомендуемая литература**

Основная литература

1. Славянова И.К. Акушерство и гинекология: учебник / И. К. Славянова. – Изд. 6-е, стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2013.

Дополнительная литература

1. Базовая медицинская помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом отделении: Клинические рекомендации Межрегиональной Ассоциации неонатологов от 24.06.2015
2. Выкидыш в ранние сроки беременности: диагностика и тактика ведения: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.06.2016 № 15-4/10/2-3482 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
3. Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.12.2013 № 15-4/10/2-9478 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
4. Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.2013 № 15-4/10/2-7138 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
5. Гнойно-воспалительные заболевания и сепсис в акушерстве: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.05.2015 № 15.4/16/2-2469 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
6. Грипп А/H1 N1  и вызванная им пневмония у беременных, этиотропная и респираторная терапия, рекомендации по организации и проведению иммунизации беременных и родильниц против гриппа А(H1 N1 ) вакцинами, разрешенными к применению на территории Российской Федерации: Информационное письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.01.2016 № 15-4/82-07//СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
7. Кесарево сечение. Показания, методы обезболивания, хирургическая техника, антибиотикопрофилактика, ведение послеоперационного периода: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.05.2014 № 15-4/10/2-3190 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
8. Медикаментозное прерывание беременности: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.10.2015 № 15-4/10/2-6120 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
9. Менопаузальная гормонотерапия и сохранение здоровья женщин в зрелом возрасте: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2015 г. № 15-4/10/2/-5804 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
10. Миома матки: диагностика, лечение и реабилитация: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2015 № 15-4/10/2-5805 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
11. Неразвивающаяся беременность: Клинический протокол Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины, 2015
12. О медицинских стандартах по планированию семьи: Инструкция Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.03. 1998 № 06/13-10 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
13. О проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка в Иркутской области: Приказ Министерства здравоохранения Иркутской области от 27.07.2012 № 149-мпр //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
14. О совершенствовании пренатальной диагностики в профилактике наследственных и врожденных заболеваний у детей: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2000 № 457 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

# О социальном показании для искусственного прерывания беременности: Постановление Правительства Российской Федерации от 06.02.2012 № 98 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

# Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323 – ФЗ (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

1. Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности: Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 03.12. 2007 № 736 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
2. Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности: Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 03.12. 2007 № 736 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

# Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»: Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (с изм. и доп.) //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.

1. Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.10.2012 № 556н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
2. Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи беременным женщинам при резус-иммунизации: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 876н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
3. Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при многоплодной беременности: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1521н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
4. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи женщинам при аномальных кровотечениях (маточных и влагалищных) различного генеза: Приказ Минздрава России от 24.12.2012 г. № 1473н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
5. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при самопроизвольных родах в затылочном предлежании: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.11.2012 № 584н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
6. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при самопроизвольном прерывании беременности: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 590н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
7. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при самопроизвольных родах в тазовом предлежании: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.11.2012 № 581н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
8. Об утверждении [стандарта первичной медико-санитарной помощи при привычном невынашивании беременности](http://docs.cntd.ru/document/499000949): Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1273н //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
9. Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.05.2014 № 15-4/10/2-3185 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
10. Организация медицинской эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц при преждевременных родах: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2015 № 15-4/10/2-5803 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
11. Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям: Письмо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.04.2010 № 15-4/10/2-3204 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
12. Преждевременные роды: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.12.2013 № 15-4/10/2-9480 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
13. Применение антиретровирусных препаратов в комплексе мер, направленных на профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.06.2015 № 15-4/10/2-2661 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
14. Профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.05.2014 № 15-4/10/2-3881 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.
15. Рекомендации по проведению профилактики передачи ВИЧ - инфекции от матери к плоду: Клинические рекомендации Российской Ассоциации специалистов перинатальной медицины, 2015.
16. Эндометриоз: диагностика, лечение и реабилитация: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.11.2013 № 15-4/10/2-8710 //СПС «Консультант Плюс». Версия Проф.