

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования «Ингушский государственный университет»

«СОГЛАСОВАНО»

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель образовательной программы

Проректор по научной работе

Гатагажева З.М.

Цурова Л.А.

« 26 » февраля 2025 г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Оперативное акушерство»**

Специальность

**31.08.01 Акушерство и гинекология**

Форма обучения

**очная**

Магас, 2025 г.

Рабочая программа дисциплины «Оперативное акушерство» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6.

Разработчики программы:

1. Имиева Т.Б., к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии
2. Гатагажева З.М., д.м.н., профессор, заведующая акушерства и гинекологии

Программа одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии

Протокол № 6 от «24» февраля 2025 года.

Программа одобрена Учебно-методической комиссией медицинского факультета

Протокол № 5 от «26» февраля 2025 года.

## Содержание

Цели и задачи освоения дисциплины.....	
Место дисциплины в структуре ООП ВПО.....	
Требования к результатам освоения содержания дисциплины.....	
Содержание и структура дисциплины (модуля).....	
Содержание разделов дисциплины.....	
Практические занятия (семинары).....	
Самостоятельное изучение разделов дисциплины.....	
Образовательные технологии.....	
Интерактивные образовательные технологии, используемые в аудиторных занятиях .....	
Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....	
Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля).....	
Основная литература.....	
Дополнительная литература.....	
Периодические издания.....	
Интернет-ресурсы.....	
Методические указания к практическим занятиям .....	
Методические указания к видам самостоятельной работы .....	
Материально-техническое оснащение дисциплины.....	

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины «Оперативное акушерство»

**ЦЕЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ.** Основной целью обучения в системе послевузовского профессионального образования является подготовка высококвалифицированного врача специалиста акушера-гинеколога, владеющего обширным объемом теоретических знаний, умений и навыков, в том числе по вопросам оперативного акушерства, клинической анатомии и оперативной хирургии, способные успешно решать профессиональные задачи диагностики, лечения и профилактики осложнений при акушерских и гинекологических заболеваниях.

### **ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:**

- формирование у врачей - ординаторов знаний по топографической и клинической анатомии брюшной стенки, живота, забрюшинного пространства, таза и промежности женщины, обратив особое внимание на клинически важные аспекты.
- совершенствование общей хирургической техники.
- овладение техникой отдельных хирургических операций: (кишечный шов, шов мочевого пузыря, микрохирургического шва трубы).

## 2. Место дисциплины в структуре ООП:

Дисциплина «Оперативное акушерство» относится к обязательным дисциплинам (Б1.О.08).

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б.1	Базовая часть	
Б1.О.08		
Раздел	Оперативное акушерство	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-5, ПК-6

## 3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

### **Универсальные компетенции:**

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

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

### **Общепрофессиональные компетенции:**

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

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

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

### **Профессиональные компетенции:**

ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6 Способность и готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи

### 3.1 Индикаторы достижения компетенции

#### Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование универсальной компетенции выпускника ординатуры	Наименование индикатора достижения универсальной компетенции
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации
	УК- 3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели
	УК-3.3 Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении оставленных целей

#### Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях
	ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской	ОПК-10.1 Оценивает состояние пациентов

помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
--	--

### Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Основание
ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>ПК-5.1 Выявление и анализ патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм у гинекологических и акушерских пациентов</p> <p>ПК-5.2 Направляет на диагностические исследования пациентов гинекологического профиля и акушерского профиля, анализирует результаты, проводит дифференциальный диагноз</p> <p>ПК-5.3 Владеет методологией постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	02.084 Профессиональный стандарт – врач акушер-гинеколог
ПК-6 Способность и готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	<p>ПК-6.1 Определяет тактику ведения пациенток, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи, оформляет медицинскую документацию (амбулаторные карты, истории болезни, истории родов)</p> <p>ПК-6.2 Решает вопрос о временной нетрудоспособности и оформляет соответствующую документацию</p> <p>ПК-6.3 Определяет показания к консервативному и хирургическому лечению и владеет техникой малых и</p>	02.084 Профессиональный стандарт – врач акушер-гинеколог

	ургентных операций	
--	--------------------	--

### **3.2. Процесс изучения дисциплины ординатор должен:**

*Владеть:*

-Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)

-Интерпретация информации, полученной от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)

-Осмотр и обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

-Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

-Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Установление диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ

-Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез

-Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

*Уметь:*

-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)

-Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)

-Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период

-Применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; бимануальное влагалищное исследование; ведение партограммы; визуальное исследование и пальпацию молочных желез; визуальный осмотр наружных половых органов; измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; исследование плаценты послеродовое; контроль шевелений плода во время беременности и в родах; КТГ плода; определение срока беременности; осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовой период; осмотр шейки матки в зеркалах; оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop; оценку менструального календаря; оценку состояния новорожденного по шкале Апгар; оценку состояния пациентки; пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; ручное обследование матки послеродовое; физикальное исследование различных органов и систем

-Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ

-Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

*Знать:*

-Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»

-Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи



-Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей

-Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы

-Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей

-Методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи

#### 4. Содержание, структура и объем дисциплины

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр 1-2 (16 недель)		Семестр 3-4 (14 недель)	
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>82</b>		<b>82</b>		
В том числе:					
Лекции	6		6		
Практические занятия	76		76		
Клинические практические занятия					
Семинары					
Лабораторные занятия					
Другие виды аудиторных занятий					
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа (всего)</b>	<b>26</b>		<b>26</b>		
В том числе:					
Курсовая работа (проект)					
Расчетно-графические работы					
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>					
<b>Промежуточная аттестация (зачет, экзамен)</b>			зачет		
<b>Общая трудоемкость: 108 час 3 зач. ед.</b>	<b>108</b>		<b>108</b>		
<b>*Дополнительные часы из ВУЗ – компонента</b>					
<b>Итого часов:</b>	<b>108</b>		<b>108</b>		

## 5. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Кол.ча сов	Содержание раздела
1	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия брюшной стенки.	15	Клиническая и топографическая анатомия брюшной стенки. Послойное строение, кровоснабжение и иннервация. Понятие о грыжах, элементы грыжи: передне-боковая брюшная стенка, белая линия живота, пупок. Паховый канал: стенки, кольца, содержимое; паховый треугольник, паховый промежуток. Мышечная и сосудистая лакуны, бедренный канал: отверстия, стенки. Запирательный канал. Задняя брюшная стенка: поясничная область, слабые места. Обоснование и техника хирургических доступов к органам брюшной полости и таза.
2	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия живота.	15	<p>Брюшная полость. Брюшинный мешок. Отлогие места верхнего и нижнего этажей брюшной полости. Внутренние органы: желудок, двенадцатиперстная кишка. Тонкая кишка. Толстая кишка. Червеобразный отросток. Вариабельность положения, формы, кровоснабжения, синтопии и скелетотопии органов. Печень и желчные протоки. Селезенка. Поджелудочная железа. Кровоснабжение органов брюшной полости и венозный отток Лимфатическая система. Пути лимфооттока и метастазирования. Иннервация органов брюшной полости. Пути распространения воспалительных процессов. Забрюшинное пространство. Органы забрюшинного пространства. Фасции и клетчаточные пространства. Сосуды. Нервы. Лимфатические сосуды и узлы. Пути распространения воспалительных процессов и злокачественных опухолей.</p> <p>Оперативные доступы к органам полости живота. Методика ревизии брюшной полости. Особенности дренирования брюшной полости. Ушивание ран тонкой кишки, толстой кишки. Резекция тонкой и толстой кишок. Механический шов. Лапароцентез. Лапароскопия.</p>
3	Клиническая, топографическая	16	Клиническая, топографическая анатомия таза. Костно-связочная основа таза.

	анатомия и оперативная хирургия таза.		Мышцы таза. Органы таза. Мочевой пузырь и мочеиспускательный канал. Матка и влагалище. Связочный аппарат матки. Прямая кишка. Артерии и вены таза. Лимфатические сосуды и узлы. Нервы. Этажи и клетчаточные пространства таза. Операции при внематочной беременности. Операции при разрыве матки. Операции при апоплексии яичника и кисте. Катетеризация и пункция мочевого пузыря. Дренирование околопузырного пространства. Перевязка внутренней подвздошной артерии, маточной артерии.
4	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия промежности.	15	Клиническая, топографическая анатомия промежности у женщин. Наружные половые органы. Клетчаточные пространства промежности.
5	Операции на трупах, органокомплексах и тренажерах.	15	Осваивают элементы общей хирургической техники (завязывание узлов инструментами, разъединение тканей и соединение тканей). Выполняют кишечный шов; шов мочевого пузыря, микрохирургический шов трубы.
	Всего	<b>76</b>	

## 6. Тематический план практических занятий (семинары)

	Наименование тем	К-во часов	Содержание	Шифр дисциплин
1	Родовой травматизм	12	Разрывы матки, разрывы промежности, разрывы лонного сочленения и выворот матки. Клиника, диагностика, оперативная техника, особенности ведения последового периода.	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
2	Кесарево сечение	13	История кесарева сечения. Показания, противопоказания, разновидности операций, осложнения.	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-5, <b>ПК-6</b>
3	Предоперационная подготовка больных и ведение послеоперационного периода.	12	Общие принципы подготовки больных к различным видам оперативного вмешательства. Ведение послеоперационного периода.	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-5,

				<b>ПК-6</b>
4	Современные принципы лечения и профилактика послеродовой инфекции.	13	Классификация послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний. Этиология, факторы риска. Инфицирование родовых путей (цервицит, вагинит). Послеродовый эндометрит. Клиническое течение, диагностика, принципы терапии: антибактериальная терапия, хирургическое лечение, инфузионная терапия, экстракорпоральные методы, физиотерапия. Параметрит, послеродовый аднексит, акушерский перитонит: этиология, клиника, диагностика. Современные принципы терапии. Венозные осложнения в послеродовом периоде.	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
5	Акушерский септический шок, фазы развития, клиника.	13	Клиническое течение, патогенез, диагностика, принципы терапии: антибактериальная терапия, хирургическая санация очага инфекции, инфузионная терапия, экстракорпоральные методы, физиотерапия.	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
6	Острый живот в акушерстве	13	Причины возникновения острого живота. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Всего	76		

#### Кесарево сечение в современном акушерстве.

История вопроса. Показания и противопоказания к операции кесарева сечения во время беременности и в родах. Условия. Методики операции кесарева сечения. Корпоральное кесарево сечение. Истмико-корпоральное. В нижнем сегменте матки. Экстраперитонеальное кесарево сечение. Кесарево сечение по Старк. Новые методики восстановления целостности матки. Кровосберегающие технологии при операции кесарева сечения. Ведение родильниц в послеоперационном периоде. Показания для расширения объема операции (перевязка ВПА, консервативная миомэктомия, гистерэктомия). Программа инфузионной терапии при кровотечении во время и после операции кесарева сечения. Выбор метода анестезии. Осложнения при операции кесарева сечения (кровотечения, гематомы в области шва или передней брюшной стенки, повреждения соседних органов, ТЭЛА, ГСЗ). Профилактика осложнений. Влияние кесарева сечения на снижение частоты перинатальной смертности.

#### Обезболивание в акушерстве.

Обезболивание родов. Обезболивание с использованием наркотических и ненаркотических анальгетиков и спазмолитиков. Электроанальгезия. Аутоанальгезия ингаляционными анестетиками. Проводниковые методы анестезии (эпидуральная, перидуральная, спинномозговая). Обезболивание «малых» акушерских операций. Анестезия во время операции кесарева сечения (эндотрахеальный наркоз, перидуральная анестезия). Обезболивание при акушерских операциях (акушерские щипцы, плодоразрушающие операции, ручное обследование полости матки).

- Родильное отделение

### **Методика обучения**

В родильном отделении патологии беременных врачи-ординаторы самостоятельно ведут 4-5 беременных с различными видами акушерской патологии, а также с сочетанными экстрагенитальными заболеваниями, участвуют в обходах заведующего отделением, консультативных осмотрах совместно с врачами-специалистами. В процессе работы в отделении патологии беременных врач-ординатор выполняют суточные дежурства в родильном отделении (2 раза в месяц).

Во время работы в отделении патологии беременных врач-ординатор осваивает современные методы обследования беременных, самостоятельно оформляет медицинскую документацию (история болезни, запись и расшифровка кардиотокографического исследования, направления на исследования, записи в операционных журналах), знакомится с современной тактикой ведения беременных с различной акушерской и экстрагенитальной патологией, показаниями и методикой проведения операции кесарева сечения.

В ходе работы в родильном отделении врач-ординатор участвует в работе местных и городских лечебно-контрольных комиссий, научно-практических конференций, а также самостоятельно работает с научно-медицинской литературой. В цикле работы в отделении патологии беременных проводятся теоретические семинары продолжительностью по 2 часа, во время которых обсуждаются основные вопросы по теме семинара, разбирается история болезни по выбранной теме, подводятся итоги занятия. В конце цикла работы в родильном отделении проводится зачетное занятие (собеседование).

### ***Программа теоретической подготовки***

1. Диагностика беременности: иммунологический метод, признаки беременности (сомнительные, вероятные, достоверные). Методы определения срока беременности: календарный метод, ультразвуковое исследование (размеры плода), наружное акушерское исследование (высота стояния дна матки и окружность живота).
2. Методы обследования беременной: наружное акушерское исследование (приемы Леопольда-Левитского, измерение наружных размеров большого таза, способы вычисления истинной акушерской конъюгаты, аускультация сердечных тонов плода), влагалищное исследование.
3. Методы оценки состояния плода: ультразвуковое исследование, биохимические маркеры (современные скрининговые сроки обследования), кардиотокография плода, определение биофизического профиля плода, инвазивные методы обследования (амниоцентез, хорионбиопсия, кордоцентез, амниоскопия).
4. Ранний токсикоз беременных: классификация (часто и редко встречающиеся формы), этиология и патогенез раннего преэклампсии, клиника, методы диагностики, тактика ведения беременных с различными формами раннего токсикоза (немедикаментозные и медикаментозные методы лечения), показания к прерыванию беременности.
5. ОПГ-гестоз: классификация, этиология, патогенез. Понятие «претоксикоз» (доклиническая стадия преэклампсии). Клиническая картина и методы диагностики различных стадий ОПГ-преэклампсии. HELLP-синдром: критерии диагностики. Современная патогенетически обоснованная терапия различных стадий преэклампсии. Ведение родов и послеродового

- периода у пациенток с различными формами преэклампсии. Показания к досрочному родоразрешению. Неотложная помощь при тяжелых формах преэклампсии (нефропатия III степени, преэклампсия, эклампсия, HELLP-синдром). Профилактика развития тяжелых форм позднего токсикоза у беременных группы повышенного риска развития преэклампсии.
6. Беременность и роды у пациенток с врожденными и приобретенными пороками сердца, с оперированным сердцем. Особенности ведения данной группы пациенток в условиях женской консультации, сроки и цель плановых госпитализаций, наиболее частые осложнения беременности и родов. Группы риска неблагоприятного исхода беременности по Л.В.Ваниной. Ведение родов через естественные родовые пути в данной группе рожениц. Показания к оперативному родоразрешению (акушерские щипцы, кесарево сечение). Показания к досрочному родоразрешению. Особенности ведения послеродового периода.
7. Беременность и роды при гипертонической болезни. Дифференциальный диагноз с поздним токсикозом беременных. Ведение беременности у пациенток данной группы. Сроки и цели плановых госпитализаций беременных с гипертонической болезнью. Группы риска неблагоприятного исхода по Л. В. Ваниной. Наиболее частые осложнения беременности и родов у пациенток данной группы. Особенности ведения родов через естественные родовые пути, показания к оперативному и досрочному родоразрешению. Ведение родильниц с гипертонической болезнью.
8. Беременность и роды при заболеваниях почек. Клиника, диагностика, тактика ведения беременности и родов у пациенток с гестационным пиелонефритом, хроническим пиелонефритом, мочекаменной болезнью, хроническим гломерулонефритом. Острая почечная недостаточность: причины, диагностика, лечение, профилактика.
9. Беременность и роды при сахарном диабете I типа, II типа и гестационном диабете. Особенности течения основного заболевания при беременности, осложнения беременности на фоне диабета, тактика ведения беременности и родов у пациенток данной группы. Сроки плановых госпитализаций при беременности, сроки родоразрешения, показания к досрочному родоразрешению. Особенности течения и ведения послеродового периода у родильниц с сопутствующим диабетом.
10. Беременность и роды при заболеваниях печени: холестатический гепатоз беременных, острый жировой гепатоз беременных, вирусные гепатиты, цирроз печени. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, акушерская тактика. Острая печеночная недостаточность: причины, клиника, диагностика, акушерская тактика, профилактика.
11. Беременность и роды при бронхиальной астме. Особенности течения бронхиальной астмы при беременности, осложнения беременности и родов на фоне бронхиальной астмы. Методы диагностики. Акушерская тактика при беременности и в родах. Ведение послеродового периода у родильниц с бронхиальной астмой.
12. «Острый живот» в акушерстве. Острый аппендицит, острый холецистит, перекрут ножки опухоли яичника, нарушение питания миоматозного узла, острый панкреатит, острая кишечная непроходимость, перфорация язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Особенности клинической картины при беременности, диагностика, хирургическая и акушерская тактика, место симультанных операций при лечении беременных с острой хирургической патологией. Профилактика осложнений острых заболеваний органов брюшной полости у беременных.
13. Многоводие и маловодие: этиология, клиника, методы диагностики и лечения. Возможные осложнения во время беременности и в родах. Особенности ведения родов при многоводии и маловодии.
14. Многоплодная беременность: частота встречаемости в современности, причины формирования, сроки диагностики, методы профилактики (редукция плодов в практике ЭКО). Особенности ведения беременности и родов при многоплодной беременности: ведение родов через естественные родовые пути, показания к операции Кесарева сечения при многоплодной беременности.

15. Самопроизвольный аборт. Ранний и поздний аборт. Основные причины самопроизвольного аборта: генетические нарушения, воспалительные заболевания органов малого таза, врожденные аномалии развития женской половой системы, органическая патология (эндометриоз, миома, истмико-цервикальная недостаточность), эндокринные нарушения (гормональная недостаточность яичников,
16. Патология щитовидной железы, ожирение, диабет), иммунные нарушения,
17. Профессиональные вредности. Клиника. Диагностика. Тактика ведения.
18. Комплексная терапия угрожающего и начавшегося самопроизвольного аборта.
19. Преждевременные роды: понятие, причины развития, клиническая классификация преждевременных родов (угрожающие, начинающиеся, начавшиеся). Тактика ведения преждевременных родов на различных стадиях: терапия, направленная на пролонгирование беременности, показания и тактика активного ведения преждевременных родов.
20. Методы профилактики синдрома дыхательных расстройств (СДР) новорожденного. Критерии недоношенности плода, оценка степени тяжести СДР недоношенного новорожденного (шкала Сильвермана-Андерсена). Показания к оперативному родоразрешению при преждевременных родах. Профилактика преждевременных родов в группе женщин с беременностью высокого риска.
21. Переношенная беременность. Этиология, диагностика перенашивания. Понятие «пролонгированная беременность». Методы подготовки к родам. Показания и схемы родовозбуждающей терапии, ведение родов при переношенной беременности. Критерии установки диагноза «запоздалые роды» (признаки переносимости новорожденного). Показания к оперативному родоразрешению при перенашивании.
22. Гемолитическая болезнь (ГБ) плода и новорожденного: частота в современности, этиология и патогенез изосерологической несовместимости матери и плода. Клиническая картина различных форм ГБ плода. Методы антенатальной диагностики и лечения ГБ плода, ведение беременности, сроки и предпочтительные методы родоразрешения. Ведение новорожденных с ГБ в постнатальном периоде. Показания и техника заменного переливания крови в ante- и постнатальном периоде. Современная профилактика изосерологической несовместимости организма матери и плода.

### ***Перечень практических профессиональных навыков***

1. Приемы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого).
2. Проведение влагалищного исследования
3. Амниотомия.
4. Прямая и непрямая кардиотокография плода.
5. Ведение родов при головном предлежании плода.
6. Ведение родов при тазовом предлежании плода (пособия по Н.А.Цовьянову)
7. Ассистенция на операции классического ручного пособия при тазовых предлежаниях .
8. Ручное обследование полости матки и наружно-внутренний массаж матки.
9. Ручное отделение плаценты и выделение последа.
10. Ручное отделение и выделение задержавшихся долей плаценты или оболочек.
11. Наложение шва на шейку матки по Лосицкой.
12. Ассистенция на операции кесарева сечения.
13. Осмотр мягких родовых путей, опорожнение и ушивание гематом, разрывов стенок влагалища, ушивание разрывов промежности I и II степени, обнаружение и ушивание разрывов шейки матки, перинеорафия.
14. Ассистенция при ушивании разрыва промежности III степени.
15. Наложение выходных акушерских щипцов, ассистенция при наложении полостных акушерских щипцов.
16. Ассистенция на плодоразрушающих операциях.
17. Определение группы крови и резус-фактора.
18. Переливание крови и препаратов крови.

## 19. Ассистенция на операциях надвлагалищной ампутации матки, экстирпации матки.

### ***Основы реанимации и интенсивной терапии***

#### ***Учебный план***

- Самостоятельная врачебная деятельность
- Семинарские занятия
- Собеседование
- Итого

#### ***Методика обучения***

Задачей обучения врача-ординатор в данном цикле заключается в углублении и расширении знаний об изменениях в организме женщины при острой кровопотере и при тяжелых формах позднего токсикоза. В процессе работы в отделении реанимации и интенсивной терапии врач-ординатор осваивает этапы неотложной помощи при тяжелой акушерской патологии, участвует в обходах заведующего отделением, а также в консилиумах с привлечением специалистов, в работе ЛКК и научно-практических конференций, самостоятельно работает с научно-методической литературой.

#### ***Программа теоретической подготовки***

1. *Характеристика основных трансфузионных сред*, применяемых в акушерской практике. Кровезаменители (гемодинамические, дезинтоксикационные, регуляторы водно-солевого и кислотно-основного состояния, препараты для парентерального питания, кровезаменители с функцией переноса кислорода): показания к применению, молекулярная масса препарата, волемический и реологический эффекты, влияние на первичный и вторичный гемостаз, максимальная суточная доза. Гемотрансфузионные среды (эритроцитная масса, свежезамороженная плазма, концентрат тромбоцитов, альбумин, антистафилококковая плазма, антистафилококковый иммуноглобулин): показания к применению, требования к условиям хранения, методика введения препаратов.
2. *Геморрагический шок в акушерстве*: наиболее частые причины во время беременности, в родах и послеродовом периоде, патофизиологические особенности механизма развития геморрагического шока в зависимости от его этиологии (разрывы матки, тяжелые формы преэклампсии и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, предлежание плаценты, кровотечения в III периоде родов, гипо- и атонические кровотечения). Стадии развития геморрагического шока, методы и критерии диагностики. Комплекс лечебных мероприятий по борьбе с геморрагическим шоком: остановка кровотечения, анестезиологическое пособие (полноценное обезболивание и ИВЛ), инфузионно-трансфузионная терапия (объем и структура трансфузионных сред в зависимости от объема кровопотери и патофизиологических реакций организма), профилактика развития геморрагического шока.
3. *Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС) в акушерстве*: причины и патофизиология развития острого ДВС-синдрома, классификация (по течению, по стадиям, клиническая – по степени компенсации), диагностика, патогенетическая терапия острого ДВС-синдрома, критерии эффективности консервативной терапии.
4. *Эмболия околоплодными водами*: этиология и патогенез, клиническая картина, методы диагностики, неотложная помощь по профилактике и лечению острой сердечно-легочной недостаточности, ДВС-синдрома, противошоковые мероприятия, метод родоразрешения.

#### ***Перечень практических профессиональных навыков***

1. Венопункция.
2. Веносекция.
3. Оценка степень кровопотери, определение группы крови и резус-фактора,



проведение гемотрансфузии.

4. Неотложная помощь при тяжелых формах ОПГ- преэклампсии (преэклампсия, эклампсия).

5.. Неотложная помощь при острой почечной, печеночной, дыхательной недостаточности, постгипоксическом отеке головного мозга, ДВС-синдроме.

### 6.1 Тематический план лекций

№ п/п	Наименование тем	К-во часов	Содержание
1	Родоразрешающие операции: Акушерские щипцы, вакуум-экстракция плода, плодоразрушающие операции	2	История родоразрешающих операций. Показания, противопоказания, условия, техника, разновидности операций, осложнения ранние и поздние.
2	Кесарево сечение	2	История кесарева сечения. Показания, противопоказания, разновидности операций, осложнения.
3	Острый живот в акушерстве	2	Хирургическая патология (острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, кишечная непроходимость). Гинекологические заболевания (перекрут ножки кисты, нарушение питания миомы, перекрут субсерозного узла). Осложнения беременности, родов и послеродового периода (преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, разрыв матки, септические осложнения, в т.ч. акушерский перитонит, внутреннее кровотечение вследствие прервавшейся внематочной беременности). Заболевания, связанные с органами, которые расположены вне брюшной полости (болезни почек: острый пиелонефрит, почечная колика; заболевания легких – долевая пневмония; заболевания сердца).
	Всего	6	

### 8. Образовательные технологии

В процессе обучения применяются следующие образовательные технологии:

1. Лекционно-практические технологии (лекция: проблемная, консультация, программированная лекция-консультация, пресс-конференция, дискуссия, лекция-исследование, визуальная; семинарские, практические занятия, «круглые столы»).

2. Сопровождение лекционно-практических занятий показом визуального материала, фильма.

3. Личностно-ориентированные технологии, игровые, диалоговые, тренинговые, компьютерные, проблемные, программированные, задачные, рефлексивные, технологии

кооперативного обучения, развития критического мышления, проектирования, модерации, консультирования.

4. Использование учебно-методического программного комплекса.

5. Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.

6. Деловые игры, моделирующие определенные профессиональные ситуации, воссоздающие в аудиторных условиях те или иные ситуации профессионально-педагогической деятельности и ставящие участников перед необходимостью оперативного решения соответствующих педагогических задач.

## **9. Интерактивные образовательные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине**

Используемые информационные технологии:

1. Сбор, хранение, систематизация учебной и научной информации;
2. Обработка текстовой, графической и эмпирической информации;
3. Подготовка, конструирование и презентация итогов аналитической деятельности;
4. Самостоятельный поиск дополнительного учебного и научного материала, с использованием поисковых систем и сайтов сети Интернет, электронных энциклопедий и баз данных;
5. Использование электронной почты преподавателя и обучающихся для рассылки, переписки и обсуждения возникших учебных проблем, проведения индивидуальных консультаций.

## **10. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

### **Описание шкал оценивания: собеседование**

Оценка **«отлично»** выставляется студенту, если теоретическое содержание темы освоено полностью, обучающийся строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, не затрудняется с ответом, делает обоснованные выводы и заключения, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка **«хорошо»** ставится обучающемуся, если он строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, однако допускает отдельные неточности и пробелы в знаниях, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка **«удовлетворительно»** ставится обучающемуся, усвоившему только базовую часть программного материала, при ответе допускает неточности, материал излагает не последовательно, затрудняется применить теоретические знания при решении практической задачи, допускает ошибки, которые исправляет с помощью преподавателя;

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся, который не способен продемонстрировать знания теоретического материала, допускает существенные ошибки при изложении учебного материала, при ответе подменяет теоретическую аргументацию рассуждениями обыденно-бытового характера. В ответе допускает грубые ошибки, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.

### **Критерии оценки результатов: тестового контроля:**

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;  
«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;  
«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов;  
«Неудовлетворительно» 69% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» - ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- «Не зачтено» - не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (50 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

**10.1** Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

#### **10.1.1. Вопросы для собеседования**

1. Тазовые предлежания. Особенности течения и ведения родов.
2. Разрыв матки. Классификация, причины, клиника, диагностика, лечение.
3. Анатомически узкий таз. Классификация, особенности ведения родов.
4. Предлежание плаценты. Классификация, диагностика, дифференциальный диагноз, акушерская тактика.
5. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Акушерская тактика.
6. Клинически узкий таз. Причины, клиника, диагностика. Акушерская тактика.
7. Особенности течения беременности и ведение беременных при заболеваниях почек.
8. Классификация, патогенез, клиника, диагностика преэклампсии.
9. Разгибательные предлежания. Классификация. Особенности клинического течения и биомеханизм родов.
10. Острая гипоксия плода. Причины, акушерская тактика.
11. Синдром задержки развития плода. Диагностика, лечение.
12. Ведение беременности и родов при гестационном сахарном диабете.
13. Преэклампсия. Особенности ведения беременности и родов.
14. Асфиксия новорожденного. Оценка степени тяжести. Методы реанимации.
15. Аномалии родовой деятельности. Слабость родовой деятельности. Диагностика, ведение родов.
16. Анатомически узкий таз. Формы и степени сужения. Ведение в гинекологической консультации.
17. Особенности ведения беременности и родов у женщин с пороками сердца.
18. Эклампсия. Возможные осложнения
19. Диагностика и терапия плацентарной недостаточности.
20. Материнская смертность. Структура причин. Пути снижения.
21. Гемолитическая болезнь новорожденных. Диагностика, лечение.
22. Аномалии родовой деятельности. Дискординированная родовая деятельность. Диагностика, лечение.
23. Медицинские показания к прерыванию беременности при заболеваниях почек.
24. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке.

25. Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания со стороны матери и плода.
26. Острый аппендицит и беременность. Врачебная тактика.
27. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Диагностика, врачебная тактика. Методы профилактики
28. Угрожающий разрыв матки. Причины, клиника, дифференциальный диагноз.
29. Внутриутробное инфицирование плода. Этиология, пути инфицирования.
30. Перитонит после кесарева сечения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
31. Сепсис в акушерстве. Критерии диагностики. Принципы терапии.
32. Септический шок в акушерско-гинекологической практике.
33. Геморрагический шок в акушерской практике. Неотложная помощь.
34. Синдром ДВС в акушерской практике. Неотложная помощь.

### 10.1.2 Тесты

01. Возникновению разрывов промежности в родах способствует 1) прорезывание головки плода неблагоприятным размером 2) наложение акушерских щипцов 3) ригидность тканей промежности 4) неправильное ведение родов  
 +а) верно 1, 2, 3  
 б) верно 1, 2  
 в) все перечисленное  
 г) верно 4  
 д) ничего из перечисленного
  
02. Причины возникновения разрывов влагалища в родах 1) инфантилизм 2) стремительное течение родов 3) крупная головка плода 4) неправильные (разгибательные) предлежания головки плода  
 +а) верно 1, 2, 3  
 б) верно 1, 2  
 в) все перечисленные  
 г) верно 4  
 д) ничего из перечисленного
  
03. При разрыве промежности II степени проводят, как правило, поэтапное зашивание 1) слизистой влагалища 2) мышц промежности 3) кожи промежности 4) наружного сфинктера прямой кишки  
 +а) верно 1, 2, 3  
 б) верно 1, 2  
 в) всего перечисленного  
 г) верно 4  
 д) ничего из перечисленного
  
04. Принципы лечения совершившегося разрыва матки 1) адекватное анестезиологическое пособие 2) оперативное вмешательство 3) инфузионно-трансфузионная терапия, адекватная кровопотере 4) коррекция нарушений гемокоагуляции  
 +а) верно 1, 2, 3  
 б) верно 1, 2  
 в) все перечисленные  
 г) верно 4  
 д) ничего из перечисленного

05. При невозстановленных разрывах промежности II степени возможно развитие следующих осложнений 1) опущение и выпадение влагалища 2) опущение и выпадение матки 3) недержание газов и кала 4) диспареуния

а) верно 1, 2, 3

+б) верно 1, 2

в) все перечисленное

г) верно 4

д) ничего из перечисленного

### 10.1.3. Примерные темы рефератов

1. Особенности развития многоплодной беременности на современном этапе
2. Методы диагностики обвития пуповины и прогноз для плода
3. Современные органосохраняющие методики при акушерских кровотечениях
4. Фето-фетальный трансфузионный синдром: прогноз и методы лечения
6. Сепсис в акушерстве. Критерии диагностики. Принципы терапии.
7. Миома матки - органосохраняющие методы лечения

### 10.1.4. ПЕРЕЧЕНЬ УМЕНИЙ И ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

№	Умения и практические навыки	К-во	Уровень освоения
1.	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности	150	III
2.	Определение зрелости шейки матки и готовности организма к родам	250	III
3.	Осуществить прием родов	75	III
4.	Операция кесарево сечение	20	II
5.	Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родов, определение показаний к оперативному родоразрешению	50	II
6.	Рассечение и зашивание промежности	25	III
11.	Акушерские щипцы	3	III
12.	Реанимация в родильном зале при асфиксии новорожденных	5	II
13.	Ведение родов при тазовом предлежании (ручные пособия)	3	II
14.	Контрольное ручное обследование послеродовой матки. Ручное вхождение в матку (отделение плаценты)	5	III
15.	Прерывание беременности в поздние сроки	–	I
16.	Проведение инфузионно-трансфузионной терапии	30	III
17.	Интерпретация показателей системы гемостаза и проведение коррекции выявленных нарушений	30	II
18.	Проведение медикаментозной профилактики акушерских кровотечений при патологически протекающей беременности в родах	50	III
19.	Владение способами остановки кровотечения в III периоде родов и раннем послеродовом периоде	15	III

№	Умения и практические навыки	К-во	Уровень освоения
20.	Оценка степени тяжести преэклампсии, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показания к досрочному родоразрешению, методы родоразрешения	35	II
21.	Разработка дифференциального плана ведения родильниц после осложненных и оперативных родов. Выбор соответствующих методов лечения и обследований.	50	II
22.	Проведение профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний в группах риска	50	III
23.	Составление плана дальнейшего ведения женщин из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в женской консультации	50	II
24.	Умение провести анализ основных показателей деятельности акушерского стационара и женской консультации.	4	II

## 11. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

### Законодательные и нормативно-правовые документы.

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023г. №6 (зарегистрирован в Минюсте РФ от 14 февраля 2023г №72354)2022г №67707);
2. Федеральный закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г N 323-ФЗ (ред. От 03.08.2018)
3. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (с изменениями на 29 декабря 2017 г.)
4. Федеральный закон от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
5. Федеральный закон от 04.06.2018 №140-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
6. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. N 950 г. «Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека»[Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2012 г. № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1348н «Порядок прохождения несовершеннолетними

диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях».

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514 н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (с изменениями от 3 июля 2018 года)

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»

11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 19н от 26.01.2009 г. «О рекомендуемом образце добровольного информированного согласия на проведение профилактических прививок детям или отказа от них».

12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №51н от 31.01.2011г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

13. Приказ Министерства здравоохранения России №125 н от 21.03.2014г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999г №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»

15. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

16. Приказ МЗ РФ от 3 июня 2013 г. N 348н «Порядок представления информации о реакциях и об осложнениях, возникших у реципиентов в связи с трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов, в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по организации деятельности службы крови» [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.

17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 г. № 624н «Об утверждении порядка выдачи листов нетрудоспособности» [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.

18. Приказ от 28.11.2017 № 953Н «О внесении изменений в порядок выдачи листов нетрудоспособности, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 года №624 Н

19. Приказ Минздрава России от 01.08.2012 № 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления».

20. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 562н «Об утверждении Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества».

21. Методические рекомендации Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 5955-РХ от 6.08.2007 «Профилактика

передачи ВИЧ инфекции от матери к ребенку».

22. Письмо Минздрава России от 27.02.2014 № 26-4/10/2-1277 «О совершенствовании оказания обезболивающей терапии» [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.

23. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 N 60869).

24. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021г. №262н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – акушер-гинеколог»; в соответствии с пунктом 16 Правил разработки и утверждения профессиональных стандартов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 21 мая 2021г.

## **12. Основная литература**

1. Клинические рекомендации по специальности «Акушерство и гинекология», «Анестезиология и реаниматология», «Неонатология».
2. Акушерство. Национальное руководство, Издательство: Гэотар-Медиа, 2019 г.
3. Акушерство: учебник / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, А. И. Давыдов. – Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 1072 с.
4. Несостоятельный рубец на матке / под ред. Е. Ю. Глухова, С. Н. Буяновой, Л. С. Логутовой [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с.
5. Акушерство: учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава, О. Б. Панина, М.А.Курцер. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 576 с.
6. Акушерство : учеб. / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с.
7. Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии: рук. для практикующих врачей: в 2 т./ Рос. о-во акушеров-гинекологов. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2019. - 784 с.
8. Руководство к практическим занятиям по акушерству: учебное пособие/под ред. В.Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

## **13. Дополнительная литература**

1. Схемы лечения. Акушерство и гинекология : учеб. пособие / ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, Е. Г. Хилькевич. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :Литтерра, 2018. - 384 с. - (Схемы лечения).
2. Неотложные состояния в акушерстве : руководство для врачей / В. Н. Серов, Г. Т. Сухих, И. И. Баранов, А. В. Пырегов, В. Л. Тютюнник, Р. Г. Шмаков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 784 с.
3. Предиктивное акушерство / В. Е. Радзинский, С. А. Князев, И. Н. Костин и соавт.; под ред. В. Е. Радзинского, С. А. Князева, И. Н. Костина. – М.: Редакция журнала StatusPraesens, 2021. – 520 с.
4. Схемы лечения. Акушерство и гинекология : учеб. пособие / ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, Е. Г. Хилькевич. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :Литтерра, 2018. - 384 с. - (Схемы лечения).
5. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного [Текст] : рук. /Г. М. Савельева, А. Г. Коноплянников, М. А. Курцер, О. Б. Панина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 144 с.

## **14. Периодические издания по дисциплине**



Журнал	Где индексируется	Где индексируется
Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии	РИНЦ, Scopus	<a href="https://www.phdynasty.ru/katalog/zhurnaly/voprosy-ginekologii-akusherstva-i-perinatologii/">https://www.phdynasty.ru/katalog/zhurnaly/voprosy-ginekologii-akusherstva-i-perinatologii/</a>
Акушерство и гинекология	РИНЦ, Scopus	<a href="https://aig-journal.ru/">https://aig-journal.ru/</a>
Проблемы репродукции	РИНЦ, Scopus	<a href="https://www.mediasphera.ru/journal/problemyreprodukcii">https://www.mediasphera.ru/journal/problemyreprodukcii</a>
Акушерство, гинекология и репродукция	РИНЦ, Scopus	<a href="https://www.gynecology.su/">https://www.gynecology.su/</a>
Российский вестник акушера-гинеколога	РИНЦ, Scopus	<a href="https://www.mediasphera.ru/journal/rossijskij-vestnikakushera-ginekologa">https://www.mediasphera.ru/journal/rossijskij-vestnikakushera-ginekologa</a>

## 15. РЕКОМЕНДУЕМЫЕ САЙТЫ, ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ

Наряду с традиционными изданиями клинические ординаторы и сотрудники имеют возможность пользоваться электронными полнотекстовыми базами данных:

Название ресурса	Ссылка/доступ
Электронная библиотека онлайн «Единое окно к образовательным ресурсам»	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>
«Образовательный ресурс России»	<a href="http://school-collection.edu.ru">http://school-collection.edu.ru</a>
Федеральный образовательный портал: учреждения, программы, стандарты, ВУЗы, тесты ЕГЭ, ГИА	<a href="http://www.edu.ru">http://www.edu.ru</a>
Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (ФЦИОР)	<a href="http://fcior.edu.ru">http://fcior.edu.ru</a>
Русская виртуальная библиотека	<a href="http://rvb.ru">http://rvb.ru</a>
Кабинет русского языка и литературы	<a href="http://ruslit.ioso.ru">http://ruslit.ioso.ru</a>
Национальный корпус русского языка	<a href="http://ruscorpora.ru">http://ruscorpora.ru</a>
Научная электронная библиотека «e-Library»	<a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
Электронно-библиотечная система IPRbooks	<a href="http://www.iprbookshop.ru">http://www.iprbookshop.ru</a>
Электронно-библиотечная система ИнГГУ	<a href="https://lib.inggu.ru/">https://lib.inggu.ru/</a>
Информационно-правовая система «Гарант»	Сетевая версия, доступна со всех компьютеров в корпоративной сети ИнГГУ
Название ресурса	Ссылка/доступ
Электронная библиотека онлайн «Единое окно к образовательным ресурсам»	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>

Информационно-библиотечное обеспечение учебного процесса включает в себя:

- доступ к электронно-библиотечным системам и электронным документам;
- хранение выпускных работ и ведения электронного портфолио обучающихся;

- WV-reader (IPRbooks) для мобильных устройств для незрячих и слабовидящих.

Имеющиеся в вузе адаптивные технологии для внедрения инклюзивного образования обеспечивают возможность внедрения методов инклюзивного образования для обучения людей с нарушениями зрения в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Университет обеспечен следующим комплектом лицензионного программного обеспечения.

15.1. Лицензионное программное обеспечение, используемое в ИнГГУ:

- 1.1. Microsoft Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Windows 10
- 1.2. Microsoft Windows server 2003, 2008, 2012, 2016
- 1.3. Microsoft Office 2007, 2010, 2016
- 1.4. Программный комплекс ММИС "Деканат"
- 1.5. Программный комплекс ММИС "Визуальная Студия Тестирования"
- 1.6. Программный комплекс ММИС "ПЛАНЫ"
- 1.7. Программный комплекс ММИС "ЭЛЕКТРОННЫЕ ВЕДОМОСТИ"
- 1.8. Программный комплекс ММИС ВЕБ-ПРИЛОЖЕНИЕ "ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ-ОНЛАЙН"
- 1.9. Программный комплекс ММИС "ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ"
- 1.10. Программный комплекс ММИС "ВЕДОМОСТИ ОНЛАЙН"
- 1.11. Программный комплекс ММИС «РПД ОНЛАЙН»
- 1.12. Универсальный статистический пакет STADIA
- 1.13. Антивирусное ПО Kaspersky endpoint security
- 1.14. Справочно-правовая система "Гарант".

15.2 В ИнГГУ функционирует INTERNET-центр свободного доступа при читальном зале библиотеки.

Компьютерные классы Университета оснащены системами программирования (MS Visual Basic, Visual Basic for Application), прикладными пакетами (MS Office, Word, Excel, Power Point, Outlook Express), переводчиками (Promt). Также компьютерные классы Университета оснащены адаптивной средой тестирования (АСТ), на основе которой разработаны тесты для студентов по дисциплинам общепрофессионального и специального блоков дисциплин учебных планов.

В деятельности по обеспечению соответствия параметров среды обучения и работы предусмотренным нормам, ИнГГУ руководствуется законодательством РФ в области защиты труда и ["Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2001 N 197-ФЗ](#), Внутренним регламентом ИнГГУ и мерами, изложенными в Инструкциях по безопасности и здоровью труда, утвержденных в ИнГГУ (<http://inggu.ru/>).

Университет улучшает образовательную среду для клинических ординаторов посредством обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию образовательного процесса. Задача постоянного улучшения образовательной среды соответствует приоритетам развития Университета, установленным [Программой развития ФГБОУ ВО "Ингушский государственный университет" на 2023-2032 годы](#).

ИнГГУ обеспечивает необходимые условия для получения практического опыта, обеспечивая проведения учебных, производственных и педагогических практик в соответствии с [Положением о практической подготовке обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего и среднего профессионального образования](#) на базах Университета и на основе соответствующих договоров, приказов ректора ИнГГУ.

## **16. Методические указания к практическим занятиям для обучающихся по освоению дисциплины**

Основными формами освоения дисциплины являются клинические практические

занятия, семинары, самостоятельная работа.

В процессе подготовки заданий важно изучить рекомендованную литературу, использовать соответствующие средства наглядности (муляжи, таблицы, презентационный материал). При затруднениях, возникающих при подготовке заданий, обучающиеся могут получить необходимую консультативную помощь преподавателей кафедры.

Рейтинговая оценка знаний по дисциплине формируется из оценок, полученных обучающимися по результатам участия в семинарах, решения тестовых заданий, выступлении с докладом и демонстрации навыков клинического осмотра беременной женщины, оценки результатов лабораторно-инструментальных исследований, формулировки диагноза по МКБ, проведения дифференциального диагноза, составления схемы лечения и профилактики.

По каждому виду работы разработаны методические рекомендации по их выполнению и указаны критерии оценивания.

## **17. Методические указания к видам самостоятельной работы для обучающихся по освоению дисциплины**

На практических клинических занятиях отрабатывается практическая часть программы. Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся направлена на формирование, знаний умений, навыков и компетенций посредством выполнения таких видов учебной работы, как: самотестирование, изучение основной и дополнительной литературы, подготовка доклада по заданной теме, отработка практических навыков и др.

### **17.1 Форма контроля практической подготовки ординаторов:**

#### **17.1.1 Контроль практики и отчетность ординатора**

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений.

#### **17.1.2. Дневник ординатора**

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль – непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

#### **17.1.3. Отчет о практике**

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии,

состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- 1) отчет о прохождении практики;
- 2) дневник ординатора.

## **18. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

### **18.1 Кадровое обеспечение реализации программы**

Профессорско-преподавательский состав, проводящий занятия

Профессорско-преподавательский состав, проводящий занятия с обучающимися (кол-во чел.)	В том числе			
	Доктора наук, профессора, (кол-во чел.)	Доценты (кол-во чел.)	Кандидаты наук, (кол-во чел.)	Старшие преподаватели (кол-во чел.)
7	2	4	5	1

### **18.2 Материально-техническое обеспечение учебного процесса**

(оргтехника, наглядные и методические пособия и материалы, компьютеры, ТСО)

Необходимый для реализации данной программы перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, пособия для оценки состояния беременной и гинекологической пациентки, аппарат для измерения артериального давления и т.д.

Кроме основных баз и учебных комнат кафедр, занятия с ординаторами проводятся в Центре практических навыков ГБУ РКПЦ и симуляционно-аккредитационном центре ИнГГУ. Кафедра оснащена современным оборудованием и приборами. Учебные пособия в виде, слайдов, видеофильмов и информационных дисков, видеопрезентации в достаточном количестве. Аппаратура и оборудование кафедры используется в учебном процессе и в совместной работе с практическим здравоохранением.

Общая площадь кафедры составляет 285 кв.м, в том числе учебно-аудиторная площадь 75 кв.м. В проведении занятий используются 7 учебных аудиторий, оснащенных мультимедийным оборудованием (2), компьютерный класс с 15 учебными компьютерами.

Учебный процесс осуществляется на базе ГБУ ИРКБ, ГБУ РКПЦ, ЖК.