МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной работе
З.Х. Султыгова
05 20 18 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

Основной профессиональной образовательной программы

31.08.01 Акушерство и гинекология

Квалификация выпускника
Врач-акушер-гинеколог

Форма обучения

очная

МАГАС, 2018 г.

Составители рабочей программы
з.к. к.м.н. доцент Гатагажева З.М.
(должность, уч.степень, звание) *(подпись)* *(Ф. И. О.)*

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры ___Акушерства и гинекологии____

Протокол заседания № 8 от « 18 » 04 20 18 г.

Заведующий кафедрой
_____/_____/
(подпись) *(Гатагажева З.М.)*

Рабочая программа одобрена учебно-методическим советом ___медицинского_____факультета.
(к которому относится кафедра-составитель)

Протокол заседания № 7 от « 24 » 04 20 18 г.

Председатель учебно-методического совета
_____/ Чагиева Ю.А.
(подпись) *(Ф. И. О.)*

Рабочая программа одобрена учебно-методическим советом _____факультета
(к которому относится данное направление подготовки/специальность)

Протокол заседания № ___от «_____»_____20__ г.

Председатель учебно-методического совета
_____/_____/
(подпись) *(Ф. И. О.)*

Программа рассмотрена на заседании Учебно-методического совета университета

протокол № 8 от « 25 » 04 20 18 г.

Председатель Учебно-методического совета университета_____/_____/
(подпись) *(Хашагульгов Ш.Б.)*

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. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в женских консультациях, центрах и кабинетах планирования семьи, акушерских и гинекологических отделениях больниц, родильных домах и перинатальных центрах на уровне заведующего структурным подразделением службы.

Профессиональные компетенции:

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-5).

готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);

Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
Аудиторные занятия (всего)	**120**		
В том числе:			
Лекции	8	4	4
Практические занятия	112	68	46
Клинические практические занятия			
Семинары			
Лабораторные занятия			
Другие виды аудиторных занятий			
Внеаудиторная (самостоятельная) работа (всего)	**148**	**36**	**112**
В том числе:			
Курсовая работа (проект)			
Расчетно-графические работы			
Другие виды самостоятельной работы			
Промежуточная аттестация (зачет, экзамен)			экзамен
Общая трудоемкость: **324** час **9** зач. ед.	**148**		
***Дополнительные часы из ВУЗ – компонента**			
Итого часов:	**324**		

Подготовка в стационаре акушерство

Тематический план лекций

Наименование тем	**К-во часов**	**Содержание**
1. Клинические методы обследования в акушерстве.	2	Работа в отделениях родильного дома. Клинические методы исследования. Лабораторные методы исследования (биохимические, иммунологические, бактериоскопические, бактериологические, гормональные,

		генетические, биологические, цитологические.)
2. Инструментальные методы обследования в акушерстве.	2	Работа в кабинете функциональной диагностики, демонстрация аппаратных методов исследования (электрокардиография, фонокардиография, токография, доплерометрия, УЗИ.) Рентгенологические методы исследования (рентгенпельвиометрия). Эндоскопические методы исследования (амниоскопия, гистероскопия).
3. Ведение родов при разгибательных предлежаниях головки плода.	2	Занятие в родильном зале. Лицевые предлежания, механизм родов, ведение родов. Варианты разгибательного типа. Механизм родов.
4. Ведение родов при тазовых предлежаниях плода.	1	Занятия в родильном зале. Диагностика тазовых предлежаний. Механизм родов, акушерские пособия
5. Обезболивание родов.	1	Занятие в отделении анестезиологии. Применение седативных, спазмолитических и анальгетических средств. Анальгезия ингаляционными анестетиками. Длительная перидуральная анестезия. Обезболивание немедикаментозными методами воздействия.
Всего:	**8**	

Тематический план семинаров

Наименование тем	**К-во часов**	**Содержание**
1.Клинические методы обследования в акушерстве.	10	Работа в отделениях родильного дома. Клинические методы исследования. Лабораторные методы исследования (биохимические, иммунологические, бактериоскопические, бактериологические, гормональные, генетические, биологические, цитологические.)
2. Инструментальные методы обследования в акушерстве.	36	Работа в кабинете функциональной диагностики, демонстрация аппаратных методов исследования (электрокардиография, фонокардиография, токография, доплерометрия, УЗИ.) Рентгенологические методы исследования (рентгенпельвиометрия). Эндоскопические методы исследования (амниоскопия, гистероскопия).

3. Ведение физиологических родов.	20	Занятие в родильном зале. Механизм физиологических родов, ведение родов. Варианты родов при переднем и заднем виде родов.
6. Ведение родов при разгибательных предлежаниях головки плода.	10	Занятие в родильном зале. Лицевые предлежания, механизм родов, ведение родов. Варианты разгибательного типа. Механизм родов.
7. Ведение родов при тазовых предлежаниях плода.	20	Занятия в родильном зале. Диагностика тазовых предлежаний. Механизм родов, акушерские пособия.
8. Обезболивание родов.	16	Занятие в отделении анестезиологии. Применение седативных, спазмолитических и анальгетических средств. Анальгезия ингаляционными анестетиками. Длительная перидуральная анестезия. Обезболивание немедикаментозными методами воздействия.
Всего:	**112**	

Перечень умений и практических навыков
Акушерство

№	Умения и практические навыки	К-во	Уровень освоения
1.	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности	150	III
2.	Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности	50	III
3.	Выявление факторов риска развития беременности, проведение профилактики осложнений	150	III
4.	Правильный выбор и оценка методов исследования беременной и плода, состояния фетоплацентарной системы, проведение профилактики фетоплацентарной недостаточности	150	II
5.	Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией	150	II
6.	Определение зрелости шейки матки и готовности организма к родам	250	III
7.	Осуществить прием родов	75	III
8.	Операция кесарево сечение	20	II
9.	Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родов, определение показаний к оперативному родоразрешению	50	II
10.	Рассечение и зашивание промежности	25	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
24.	Умение провести анализ основных показателей деятельности акушерского стационара и женской консультации.	4	II

Модуль 1. Акушерский стационар
Учебный план.

Дородовое отделение.

- *Самостоятельная врачебная деятельность*
- *Семинарские занятия (№6)*
- *Собеседование*
- Итого:

Методика обучения

В 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 (4 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 дородовом 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 проводится 6 теоретических семинара 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 дородовом 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-Левицкого, 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. 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 анте- и постнатальном периоде. Современная профилактика изосерологической несовместимости организма матери и плода.

Перечень практических профессиональных навыков

1. Методы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого, измерение размеров таза, определение предполагаемого веса плода), влагалищное исследование.
2. Определение степени «зрелости» шейки матки.
3. Аускультация сердечных тонов плода.
4. Определение биофизического профиля плода.
5. Определение срока беременности и родов.
6. Амниоскопия.
7. Кардиотография плода, интерпретация результатов.
8. Интерпретация результатов ультразвукового исследования плода при различных сроках беременности.
9. Ассистенция на операции кесарево сечение.

Модуль 2. ***Родильное отделение***

Учебный план

- Самостоятельная врачебная деятельность
- Семинарские занятия (№8)
- Собеседование
- **Итого:**

Методика обучения

Работая в родильном отделении, врач-ординатор ведет по 4-5 рожениц ежедневно, выполняют 4 дежурства в месяц. Возможна замена ежедневной работы в родильном отделении суточными дежурствами в количестве до 40 за один год.

Врач-ординатор должен самостоятельно или под руководством опытного врача определять тактику ведения физиологических и патологических родов, а также раннего послеродового периода, оформлять историю родов. В процессе работы врач-ординатор осваивает методы диагностики, профилактики и лечения аномалий родовой деятельности, внутриутробной гипоксии плода, основные методы оперативного родоразрешения, в том числе показания, противопоказания и условия их выполнения, а также тактику ведения при акушерских кровотечениях.

Во время работы в родильном отделении врач-ординатор участвует в обходах заведующего отделением, в работе местных и городских ЛКК, научно-практических конференциях, самостоятельно работе с научно-медицинской литературой.

С целью расширения и углубления теоретических знаний в цикле работы в родильном отделении проводятся 8 семинарских занятий продолжительностью по 2 часа. Каждое занятие включает выступление по теме семинара (см. далее), обсуждение наиболее важных аспектов темы и подведение итогов семинара. В ходе занятия рекомендуется разбор истории родов по теме семинара. В конце цикла работы в родильном отделении проводится зачетное занятие.

Программа теоретической подготовки

1. Причины начала родовой деятельности. Методы оценки готовности организма беременной к родам. Современные способы подготовки к родам.

2. Биомеханизм родов: понятие: факторы, обуславливающие биомеханизм родов, основные моменты биомеханизма родов при переднем и заднем видах затылочного вставления.

3. Разгибательные вставления: классификация, причины формирования, методы диагностики, особенности течения и тактика ведения родов при разгибательных вставлениях. Биомеханизм родов при переднеголовном, лобном и лицевом вставлениях.

4. Клиника родов. Периоды родов. Особенности течения I периода родов у перво- и повторнородящих. Характеристика сократительной деятельности матки и методы ее оценки. Ведение периода раскрытия. Методы оценки внутриутробного состояния плода в родах.

5. Клиника и ведение II периода родов. Определение положения головки плода по отношению к плоскостям таза при затылочном предлежании. Ручное пособие при головном предлежании. Оценка состояния новороженного по шкале В. Апгар. Первичный туалет новорожденного.

6. Клиника и тактика ведения III периода родов. Механизмы отслойки плаценты. Признаки отделения плаценты. Методы выделения отделившегося последа. Физиологическая кровопотеря в родах и способы ее оценки. Профилактика кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах.

7. Обезболивание родов: немедикаментозные и медикаментозные методы. Региональная анестезия: показания, техника, возможные осложнения.

8. Аномалии родовой деятельности: этиология, классификация, методы диагностики, коррекции и профилактики.

9. Узкий таз: классификация анатомически узких тазов, причины их формирования, методы диагностики, особенности течения и ведения беременности и родов при анатомически узких тазах. Понятие «клинически узкий таз».

10. Тазовые предлежания плода: частота их в настоящее время, классификация, причины формирования, диагностика во время беременности и в родах. Особенности ведения беременности и родов при тазовых предлежаниях плода. Наружный профилактический акушерский поворот плода на головку по Б.А.Архангельскому: условия выполнения, техника, возможные осложнения, его место в современном акушерстве. Биомеханизм родов при тазовом предлежании плода. Пособия по Н.А.Цовьянову при чистом ягодичном и ножном предлежаниях. Классическое ручное пособие при тазовом предлежании: показания, техника проведения, возможные осложнения. Показания к оперативному родоразрешению при тазовых предлежаниях 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.

Темы семинаров

1. Клиника и ведение физиологических родов. Биомеханизм родов при головном предлежании (сгибательные и разгибательные вставления).
2. Беременность и роды при тазовом предлежании плода.
3. Аномалии родовой деятельности.
4. Беременность и роды при узком тазе.
5. Кесарево сечение в современном акушерстве.

Модуль 3.*Физиологическое и обсервационное послеродовое отделение*

Учебный план

- Самостоятельная врачебная деятельность
- Семинарские занятия (№5)
- Собеседование
- **Итого:**

Методика обучения

Работа в послеродовых отделениях состоит из двух циклов: работа в физиологическом и в обсервационном послеродовых отделениях.

В физиологическом послеродовом отделении врач-ординатор самостоятельно курирует не менее 8 родильниц, осваивает особенности организации работы в первом акушерском отделении, проводит профилактическую и санитарно-просветительскую работу среди родильниц.

В отделении заболеваний послеродового периода врач-ординатор курирует не менее 4 родильниц с различной патологией послеродового периода, участвует в обходах заведующего отделением, консилиумах, в работе местных и городских лечебно-контрольных комиссий, научно-практических конференций, самостоятельно работает с научно-методической литературой.

В течение цикла работы в послеродовых отделениях с врачами-ординаторами проводится 5 семинарских занятий по 2 часа, в ходе которых целесообразен клинический разбор историй болезни по теме занятия. Контрольное занятие проводится в виде собеседования с преподавателем в конце цикла.

Программа теоретической подготовки

1. Послеродовый период: классификация, возможные осложнения раннего и позднего послеродового периодов. Клиника послеродового периода: инволюционные изменения в основных системах организма, в органах малого таза. Функция молочных желез в послеродовом периоде (характеристики молозива, становление лактации, особенности строения молочных желез в период лактации).
2. Ведение физиологического периода: особенности организации работы послеродовых отделений, критерии нормальной инволюции матки, методы профилактики послеродовых гнойно-септических заболеваний.
3. Особенности обследования родильниц: динамика показателей клинического анализа крови, бактериоскопического и бактериологического исследований, бимануального исследования, параметров УЗИ органов малого таза в норме и при осложненном течении послеродового периода. Место гистероскопии в диагностике послеродовых гнойно-септических заболеваний.

Перечень практических профессиональных навыков

1. Диагностика инволюции матки.
2. Снятие швов с промежности и с передней брюшной стенки.

Темы семинаров

1. Физиология и ведение послеродового периода.
2. Послеродовые гнойно-септические заболевания: особенности течения в современных условиях. Послеродовая язва, послеродовый эндометрит.
3. Послеродовый (акушерский) перитонит.
4. Послеродовый сепсис. Бактериально-токсический шок.
5. Послеродовый (лактационный) мастит.

Модуль 5 ***Отделение новорожденных***

Учебный план

Самостоятельная врачебная деятельность

Семинарское занятие (№1)

Собеседование

Итого:

Методика обучения

Во время работы в отделении новорожденных врач-ординатор самостоятельно ведет 6-8 детей в различные сроки периода новорожденности, участвует в обходах заведующего отделением, а также в осмотрах консультантов, участвует в работе ЛКК, самостоятельно работает с научно-методической литературой.

Программа теоретической подготовки

1. Физиологический период новорожденности. Признаки доношенного плода. Транзиторные состояния новорожденного: клиника, сроки диагностики, причины развития.
2. Гипоксия плода: классификация (патофизиологическая), этиология и патогенез, методы диагностики внутриутробной гипоксии плода, современные способы лечения и профилактики.
3. *Асфиксия новорожденного*: классификация (степени тяжести согласно шкале оценки по В.Апгар), причины, патогенез развития, этапы реанимационных мероприятий при борьбе с асфиксией новорожденного.
4. *Гемолитическая болезнь новорожденного*: этиология, патогенез развития, классификация (по клинической картине), диагностика и лечение гемолитической болезни новорожденного, показания к заменному переливанию крови, методы профилактики гемолитической болезни новорожденного.
5. *Детский травматизм*: классификация родовой травмы, причины возникновения, методы и сроки диагностики, лечение.
6. *Инфекционные осложнения периода новорожденности*: пути инфицирования, наиболее частые возбудители инфекции новорожденных. Классификация (локализованные и генерализованные формы), методы диагностики, лечебная тактика при различных формах инфекционных заболеваний новорожденных. Сепсис новорожденного: этиология, клиника и диагностика стадий сепсиса, лечение и профилактика.
7. *Синдром задержки внутриутробного развития плода* (СЗВРП): классификация (симметричная и асимметричная формы, степени СЗВРП), этиология и патогенез задержки развития плода, методы анте- и постнатальной диагностики и лечения, профилактика СЗВРП.
8. Признаки недоношенного плода. Оценка степени тяжести синдрома дыхательных

расстройств по шкале Сильвермана-Андерсена. Особенности ухода за недоношенными детьми.

Перечень практических профессиональных навыков

1. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.
2. Первичный осмотр новорожденного.
3. Первичный туалет новорожденного.
4. Участие в операции заменного переливания крови.
5. Участие в реанимационных мероприятиях по борьбе с асфиксией новорожденного (интубация, методика искусственной и аппаратной вентиляции легких).

Тема семинара

1. Физиология периода новорожденности.

Осложнения периода новорожденности (родовая травма, асфиксия новорожденного, сепсис новорожденного).

Список литературы

Основная литература

1. Акушерство : национальное руководство / Под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1200 с. - (Серия "Национальные руководства").
2. Айламазян, Э.К. Акушерство [Текст] : учеб. / Э. К. Айламазян. - 7-е изд., испр. и доп. -СПб : СпецЛит, 2010. - 543 с.
3. Гинекология. Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. 2013. - 704 с. Серия "Национальные руководства"
4. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции: руководство для врачей. - 3-е изд., перераб. / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")
5. Детская и подростковая гинекология: руководство для врачей.- М.: Литтерра, 2009. - 384 с.: ил. - (Серия "Практические руководства").

Дополнительная литература

1. Барышев, Б.А., Айламазян Э.К. Инфузионно-трансфузионная терапия акушерских кровотечений – С-Петербург, 2008.
2. Макаров, И. О. Кардиотокография при беременности и в родах [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. и доп. проф. обр. врачей / И. О. Макаров, Е. В. Юдина.- М. : МЕДпресс-информ, 2012. - 112с.
3. Макаров, И.О. Задержка роста плода. Врачебная тактика [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. и доп. проф.образования врачей / И. О. Макаров,Е. В. Юдина, Е. И. Боровкова. - М. :МЕДпресс-информ, 2012. - 56 с.
4. 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.
5. Клинические лекции по акушерству и гинекологии: учебное пособие. В 2-х томах. Том 1.Акушерство. Давыдова А.И. / Под ред. А.Н. Стрижакова. Издательство: Медицина. 2010. - 496 с.

6. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2013. - 384 с. (Серия "Схемы лечения").
7. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии : краткое руководство / под ред. В.Н. Серова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с.

Законодательные и нормативно-правовые документы.

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. N 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю " акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" (с изменениями и дополнениями);
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 02.10.2009 N 808н "Об утверждении Порядка оказания акушерско-гинекологической помощи";
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 01.11.2004 N 179 (ред. от 30.01.2012) "Об утверждении Порядка оказания скорой медицинской помощи" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 23.11.2004 N 6136);
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 01.06.2010 N 409н "Об утверждении Порядка оказания неонатологической медицинской помощи";
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.09.2007 N 623"О мерах по совершенствованию акушерско-гинекологической помощи населению Российской Федерации"(вместе с "Положением об организации деятельности женской консультации", "Порядком осуществления деятельности врача-акушера-гинеколога женской консультации");
- Приказ Минздрава РФ от 20.01.1999 N 19 "О введении в действие положения об организации деятельности женской консультации";
- Приказ Минздрава РФ от 10.04.1998 N 113 "О введении в действие Типового положения о женской консультации";
- Федеральный закон «Об образовании» (в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 N 12-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 24.10.2000 N 13-П, Федеральными законами от 17.12.2009 N 313-ФЗ);
- Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));
- Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
-Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 г. N 1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист»;
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. N ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;

Инетернет-ресурсы

- http://elibrary.ru/defaultx.asp
- http://www.iprbookshop.ru/
- http://нэб.рф/
- http://www.studentlibrary.ru/
- Polpred.com Обзор СМИ.
- http://polpred.com/news
- http://e.lanbook.com/

1. Клинические лекции по акушерству и гинекологии: учебное пособие. В 2-х томах. Том 1.Акушерство. [Электронный ресурс] Давыдова А.И. / Под ред. А.Н. Стрижакова. Издательство: Медицина. 2010. - 496 с. – режим доступа:www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225033695.html
2. Клинические лекции по акушерству и гинекологии: учебное пособие. В 2-х томах. Том 2.Гинекология. [Электронный ресурс] Давыдова А.И. / Под ред. А.Н. Стрижакова. Издательство: Медицина. 2010. - 440 с. – режим доступа:www.studentlibrary.ru/ book/ISBN5225033687. html
3. Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2013. - 384 с. (Серия "Схемы лечения"). – режим доступа:www.studentlibrary.ru/ book/ISBN9785423500740. html
4. Акушерство: руководство[Электронный ресурс] / Под ред. Э.К. Айламазяна, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. - 2013. - 608 с. Серия "Национальные руководства""). – режим доступа:www.studentlibrary.ru/ book/ISBN9785970423349. html
5. Гинекология. Национальное руководство. [Электронный ресурс]Краткое издание / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. 2013. - 704 с. Серия "Национальные руководства"– режим доступа:www.studentlibrary.ru/ book/ISBN9785970426623. Html

Оценочные средства

Для оценки знаний специалистов, проведения вводного, промежуточного и выходного контроля используется программа «ВУЗ-тест», содержащая 662 вопроса 150 задач по специальности «Акушерство и гинекология» под редакцией проф.Н.М. Подзолковой и утвержденной МЗ и СР РФ 16.11.2004г. Итоговая оценка знаний проводится в виде экзамена.

Экзаменационные билеты

ТЕСТЫ:

01 . Простой плоский таз характеризуется

+ а) уменьшением всех прямых размеров полости малого таза
б) увеличением высоты таза
в) уменьшением поперечного размера пояснично-крестцового ромба
г) всем перечисленным
д) ничем из перечисленного

02. Указанные особенности биомеханизма родов: - долгое стояние головки плода стреловидным швом в косом размере во входе в малый таз; - выраженное сгибание головки плода; - строго синклитическое вставление головки плода характерны для следующей формы анатомически узкого таза
+а) общеравномерносуженного
б) общесуженного плоского
в) простого плоского
г) поперечносуженного
д) плоско-рахитического

03. Степень сужения таза определяется, как правило, по уменьшению размера
а) анатомической конъюгаты
+б) истинной конъюгаты
в) горизонтальной диагонали пояснично-крестцового ромба
г) высоты стояния дна матки
д) поперечного размера матки

04. Уменьшение размера истинной конъюгаты до 10 см позволяет отнести таз к степени сужения
+а) I
б) II
в) III
г) IV

05. Размер истинной конъюгаты 8.5 см позволяет отнести таз к степени сужения
а) I
+б) II
в) III
г) IV

06. В прогнозе родов при анатомически узком тазе наибольшее значение имеет
+а) высота дна матки
б) окружность живота
в) и то, и другое
г) ни то, ни другое

Материально-техническое обеспечение

В процессе обучения используются родовые залы, операционные, смотровые кабинеты, палаты, лаборатории, учебные комнаты для обучающихся.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеомагнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Интерактивные доски.