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

ОПЕРАТИВНОЕ 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
3.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 2018 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 2018 г.

Председатель учебно-методического совета
_____/ Чапчик Д.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 2018 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 дисциплины:

Цель - 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.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

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);

Задачи:

- 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 фундаментальным дисциплинам(ОД.О.03).

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Знать:

- общий принцип послойного строения человеческого тела;
- топографическую анатомию конкретных областей брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, таза и промежности женщины;
- возрастные особенности строения, формы и положения органов изучаемых областей женщины;
- клиническую анатомию внутренних органов брюшной полости и забрюшинного пространства, таза; клетчаточных пространств; сосудисто-нервных образований; лимфатических узлов;
- коллатеральное кровообращение при нарушении проходимости магистральных кровеносных сосудов живота и таза;
- показания, технику выполнения экстренных хирургических вмешательств: первичная хирургическая обработка ран; доступы к сосудам и нервам; операции при вентральных грыжах, трахеостомию и коникотомию; лапаротомии, ревизию, туалет и дренирование брюшной полости, ушивание ран тонкой и толстой кишки; аппендектомию, колостомию;
- современные шовные материалы и эндопротезы; сущность и особенности микрохирургических, эндохирургическихопераций;

Уметь:

- послойно показать топографо-анатомические образования области;
- выполнять: лапаратомию, кесарево сечение;
- выполнять на биологическом (учебном) материале:
  микрохирургический шов трубы, шов кишки,
  шов мочевого пузыря;
- пользоваться общим и специальным хирургическим инструментарием;
- завязать простой (женский), морской и хирургический узел руками и инструментами;
- рассекать и соединять ткани, накладывать и снять интрадермальный (косметический) шов, П -образные швы;

Владеть:

- базовыми технологиями преобразования информации: самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях, Интернет-ресурсах по хирургии, топографической анатомии человека.

Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр 1-2		Семестр 3-4	
		(_16_ недель)		(14 недель)	
Аудиторные занятия (всего)	**137**				
В том числе:					
Лекции	7			4	3
Практические занятия	82			44	38
Клинические практические занятия					
Семинары					
Лабораторные занятия					
Другие виды аудиторных занятий					
Внеаудиторная (самостоятельная) работа (всего)	**136**			**60**	**76**
В том числе:					
Курсовая работа (проект)					
Расчетно-графические работы					
Другие виды самостоятельной работы					
Промежуточная аттестация (зачет, экзамен)					экзамен
Общая трудоемкость: **252** час 7зач. ед.					
***Дополнительные часы из ВУЗ – компонента**					
Итого часов:	**252**				

Содержание дисциплины:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия брюшной стенки.	Клиническая и топографическая анатомия брюшной стенки. Послойное строение, кровоснабжение и иннервация. Понятие о грыжах, элементы грыжи. 2)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.	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. 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.
3.	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия таза.	Клиническая, топографическая анатомия таза. Костно-связочная основа 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.	Клиническая, топографическая анатомия промежности у женщин. Наружные половые органы. Клетчаточные пространства промежности.

5.	Операции на трупах, органокомплексах и тренажерах.	Осваивают элементы общей хирургической техники (завязывание узлов инструментами, разъединение тканей и соединение тканей). Выполняют кишечный шов; шов мочевого пузыря, микрохирургический шов трубы.

Подготовка в стационаре акушерство
Тематический план лекций

Наименование тем	К-во часов	Содержание
1.Родоразрешающие операции: Акушерские щипцы, вакуум-экстракция плода, плодоразрушающие операции	2	История родоразрещающих 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	3	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).
Итого:	**7**	

Тематический план семинарских занятий

Наименование тем	К-во часов	Содержание лекции
1.Родовой травматизм	20	Разрывы матки, разрывы промежности, разрывы лонного сочленения и выворот матки.

		Клиника, диагностика, оперативная техника, особенности ведения последового периода.
2.Кесарево сечение	20	История кесарева сечения. Показания, противопоказания, разновидности операций, осложнения.
3.Предоперационная подготовка больных и ведение послеоперационного периода.	10	Общие принципы подготовки больных к различным видам оперативного вмешательства. Ведение послеоперационного периода.
4.Современные принципы лечения и профилактика послеродовой инфекции.	10	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.
5.Акушерский септический шок, фазы развития, клиника.	10	Клиническое течение, патогенез, диагностика, принципы терапии: антибактериальная терапия, хирургическая санация очага инфекции, инфузионная терапия, экстракорпоральные методы, физиотерапия.
6.Острый живот в акушерстве	11	Причины возникновения острого живота. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.
Всего:	**82**	

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.	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

№	Умения и практические навыки	К-во	Уровень освоения
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
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

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 (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 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 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.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 естественное 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 угрожающегои 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 переношенности 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 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.

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 (№ 3):
- 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.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Материально-техническое обеспечение учебного процесса

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

Кафедра оснащена современным оборудованием и приборами. Учебные пособия в виде, слайдов, видеофильмов и информационных дисков, видеопрезентации в достаточном количестве. Имеются компьютеры, проекционное оборудование и интерактивная доска. Аппаратура и оборудование кафедры используется в учебном процессе и в совместной работе с практическим здравоохранением. Основное научно-диагностическое и манипуляционное оборудование:

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), ПК, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Интерактивная доска.

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 в перинатальном центре, городских и республиканских клинических базах.

Форма контроля практической подготовки ординаторов:

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.

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.

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.

Рекомендованная литература

I. Основная

1. Акушерство: учебник для медицинских вузов / Э.К. Айламазян. - 7-е изд., испр. и доп. - СПб.: СпецЛит, 2010. - 543 с.
2. Акушерство: учебник для медицинских вузов / Г.М. Савельевой и др.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008
3. Гинекология: Учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с.

II. Дополнительная

1. Акушерство. Курс лекций. // Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 456 с.

2. Гинекология : учебник для медицинских вузов / Э. К. Айламазян, - СПб.: СпецЛит, 2008. - 415 с.
3. Гинекология. Курс лекций. / Под ред. А.Н. Стрижакова А.Н., А.И. Давыдова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 472 с.
4. Гинекология: учебник / Б. И. Баисова и др.; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 432 с.
5. Клинические лекции по акушерству и гинекологии. В 2-х т. - Том 1. Акушерство: Учебник / Под ред. А. Н. Стрижакова, А. И. Давыдова, И. В. Игнатко. - М.: ОАО "Издательство "Медицина", 2010. - 496 с.
6. Клинические лекции по акушерству и гинекологии. В 2-х т. - Том 2. Гинекология: Учебное пособие / Под ред. А. Н. Стрижакова, А. И. Давыдова. - М.: ОАО

"Издательство "Медицина", 2010. - 440 с.
7. Руководство к практическим занятиям по акушерству / Под ред. В. Е. Радзинского.
- М.: ГЭОТАР Медиа, 2007. - 656 с.
8. Руководство к практическим занятиям по гинекологии / Под ред. В.Е. Радзинского.
- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 600 с.
9. Физиологическое акушерство / С. Н. Гайдуков. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 223 с.

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/

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»

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 невосстановленных разрывах промежности II степени возможно развитие следующих осложнений 1) опущение и выпадение влагалища 2) опущение и выпадение матки 3) недержание газов и кала 4) диспарсуния
а) верно 1, 2, 3
+б) верно 1, 2
в) все перечисленное
г) верно 4
д) ничего из перечисленного