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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной работе
З.Х. Султыгова
15 05 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ 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
_____/ Чапаев 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.)*

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** рабочей программы учебной дисциплины подготовка квалифицированного врача-специалиста акушера-гинеколога, обладающего базовыми теоретическими знаниями по разделам программы "Патологическое акушерство ", необходимыми для возможного дальнейшего совершенствования на более высоком уровне по данному направлению, а так же обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи рабочей программа учебной дисциплины «Патологическое акушерство» по специальности акушерство и гинекология:

а) Сформировать обширный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача акушера-гинеколога способного решать свои профессиональные задачи

- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста по специальности «Акушерство и гинекология», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующего в сложной патологии, имеющие углубленные знания смежных дисциплин
- Сформировать у врача-специалиста умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов по специальности «Акушерство и гинекология»

б) Подготовить врача-специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности в области акушерства, гинекологии и перинатологии.

- Подготовить врача-специалиста акушера-гинеколога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи

Основная цель практики – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных и общекультурных компетенций врача-специалиста.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП по направлению подготовки акушерство и гинекология

2.1. Учебная дисциплина «Патологическое акушерство» относится к специальности «Акушерство и гинекология» и относится к обязательным дисциплинам.

2.2. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

Врач-специалист акушер-гинеколог должен обладать профессиональными компетенциями (ПК)

диагностическая деятельность:

готовностью 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);

лечебная деятельность:

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

2.3. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины

1. диагностическая;
2. лечебная;

3. организационно-управленческая;
4. профилактическая.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1.Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр 1-2 (16 недель)		Семестр 3-4 (14 недель)	
Аудиторные занятия (всего)	**252**				
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)				зачет	экзамен
Общая трудоемкость: **252** час 7 зач. ед.					
***Дополнительные часы из ВУЗ – компонента**					
Итого часов:	**252**				

3.1. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.2.1. Содержание разделов дисциплины

Разделы учебной дисциплины, которые должны быть освоены для развития сформированных компетенций в рамках специальности при их изучении

Наименование тем	К-во часов	Содержание
1. Аномалии родовой деятельности	0,5	Принципы дифференциальной диагностики, коррекции аномалий. Профилактика.
2. Кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде	0,5	Кровотечения в третьем периоде родов, послеродовые кровотечения. Хронический ДВС - синдром. Изменения в организме

		при острой кровопотере, основные клинические формы шока и терминальных состояний. Лечение шока и терминальных состояний. Тактика врача на всех этапах.
3. Родовой травматизм	0,5	Разрывы матки, разрывы промежности, разрывы лонного сочленения и выворот матки. Клиника, диагностика, оперативная техника, особенности ведения последового периода.
4. Эмболия околоплодными водами	0,5	Тактика ведения пациентов, профилактика.
5. Преэклампсия	0,5	Современные теории этиопатогенеза, классификация преэклампсии, лечение.
6. Кесарево сечение	0,5	История кесарева сечения. Показания, противопоказания, разновидности операций, осложнения.
7. Беременность и заболевания почек	0,5	Освещаются вопросы диагностики, тактика врача при беременности и в родах у женщин с экстрагенитальной патологией. Значительное место отводится тактике ведения при деструктивных заболеваниях почек.
8. Беременность и сахарный диабет	0,5	Классификация. Диагностика. Тактика врача при беременности и в послеродовом периоде.
9. Заболевания щитовидной железы и беременность	0,5	Заболевания щитовидной железы (диффузно- токсический зоб, гипотиреоз, микседема, токсическая аденома, воспалительные заболевания щитовидной железы, рак щитовидной железы.) Течение беременности, родов и послеродового периода. Реабилитация.
10. Заболевания печени и беременность	0,5	Вирусный гепатит, острая жировая дистрофия печени, хронический гепатит, холестаз беременных, цирроз печени, синдром Бадда-Киари.
11. Сердечно-сосудистые заболевания и беременность	0,3	Диагностика и лечение беременных с заболеваниями сердца, родоразрешение и искусственное прерывание беременности при заболеваниях сердца.
12. Хроническая фетоплацентарная недостаточность	0,3	Причины, диагностика, лечение. УЗИ – критерии. Современные методы обследования. Ведение беременности и родов.
13. Изосерологическая несовместимость	0,3	Этиопатогенез. Современный взгляд. Особенности клинических проявлений.
14. Послеродовые воспалительные и септические заболевания. Этапы развития послеродовой инфекции. Клиника, диагностика.	0,3	Этиопатогенез. Современный взгляд. Особенности клинических проявлений. Бактериально-токсический шок.
15. Акушерский септический шок, фазы развития, клиника.	0,3	Клиническое течение, патогенез, диагностика, принципы терапии:

		антибактериальная терапия, хирургическая санация очага инфекции, инфузионная терапия, экстракорпоральные методы, физиотерапия.
16. ДВС-синдром в акушерстве и гинекологии	0,3	Принципы экстренной помощи и интенсивной терапии, ДВС - синдром
17. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	0,3	Определение понятия. Этиология, патогенез. Клиническое течение: септицемия, септикопиемия. Интенсивная терапия. Септический шок, определение понятия, этиология и патогенез. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.
18. Эндокринная патология и беременность.	0,3	Нейроэндокринные синдромы и беременность. Поликистозные яичники. Надпочечниковая гиперандрогения. Гиперпролактинемия. Диагностика. Лечение. Прегравидарная подготовка
19. Острый живот в акушерстве	0,5	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. Аномалии родовой деятельности	4	Принципы дифференциальной диагностики, коррекции аномалий. Профилактика.

2. Кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде	4	Кровотечения в третьем периоде родов, послеродовые кровотечения. Хронический ДВС - синдром. Изменения в организме при острой кровопотере, основные клинические формы шока и терминальных состояний. Лечение шока и терминальных состояний. Тактика врача на всех этапах.
3. Родовой травматизм	4	Разрывы матки, разрывы промежности, разрывы лонного сочленения и выворот матки. Клиника, диагностика, оперативная техника, особенности ведения последового периода.
4. Эмболия околоплодными водами	4	Такика ведения пациентов , профилактика.
5. Преэклампсия	4	Современные теории этиопатогенеза, классификация токсикозов, лечение.
6. Переношенная беременность	4	Этиопатогенез. Диагностика. Тактика ведения родов. Особенности ведения периода новорожденности.
7. Кесарево сечение	4	История кесарева сечения. Показания, противопоказания, разновидности операций, осложнения.
8. Эфферентные методы лечения в акушерстве и гинекологии.	2	Показания, противопоказания к применению эфферентных методов лечения. Плазмаферез. УФО крови. ВЛОК. Гемасорбция, плазмосорбция. Осложнения.
9. Предоперационная подготовка больных и ведение послеоперационного периода.	2	Общие принципы подготовки больных к различным видам оперативного вмешательства. Ведение послеоперационного периода.
10. Беременность и заболевания почек	4	Освещаются вопросы диагностики, тактика врача при беременности и в родах у женщин с экстрагенитальной патологией. Значительное место отводится тактике ведения при деструктивных заболеваниях почек.
11. Беременность и сахарный диабет	4	Классификация. Диагностика. Тактика врача при беременности и в послеродовом периоде.
12. Заболевания щитовидной железы и беременность	4	Заболевания щитовидной железы (диффузно-токсический зоб, гипотиреоз, микседема, токсическая аденома, воспалительные заболевания щитовидной железы, рак щитовидной железы.) Течение беременности, родов и послеродового периода. Реабилитация.
13. Заболевания печени и беременность	4	Вирусный гепатит, острая жировая дистрофия печени, хронический гепатит, холестаз беременных, цирроз печени, синдром Бадда-Киари.
14. Сердечно-сосудистые заболевания и беременность	4	Диагностика и лечение беременных с заболеваниями сердца, родоразрешение и искусственное прерывание беременности при заболеваниях сердца.

15. Хроническая фетоплацентарная недостаточность	2	Причины, диагностика, лечение. УЗИ – критерии. Современные методы обследования. Ведение беременности и родов.
16. Многоплодная беременность	3	Основные понятия: многоплодная беременность, эпидемиология, определение генетического типа родства близнецов и типа их плацентации. Осложнения многоплодной беременности: перинатальная смертность, внутриутробная задержка роста плода, внутриутробная гибель одного из плодов, осложнения монохориального типа плацентации. Клиническая картина. Дородовое наблюдение при многоплодной беременности. Роды и родоразрешение. Редукция избыточного количества эмбрионов.
17. Изосерологическая несовместимость	2	Этиопатогенез. Современный взгляд. Особенности клинических проявлений.
18. Течение и ведение послеродового периода. Профилактика осложнений	4	Физиология нормального послеродового периода. Патология послеродового периода: осложнения после повреждений промежности, функционирование мочевого пузыря, кишечника, поздние послеродовые кровотечения. Гематома родовых путей. Акушерский паралич. Расхождение лонного сочленения. Тромбоэмболия. Послеродовая лихорадка.
19. Послеродовые воспалительные и септические заболевания. Этапы развития послеродовой инфекции. Клиника, диагностика.	2	Этиопатогенез. Современный взгляд. Особенности клинических проявлений. Бактериально-токсический шок.
20. Современные принципы лечения и профилактика послеродовой инфекции.	4	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.
21. Акушерский септический шок, фазы развития, клиника.	3	Клиническое течение, патогенез, диагностика, принципы терапии: антибактериальная терапия, хирургическая санация очага инфекции, инфузионная терапия, экстракорпоральные методы, физиотерапия.

22. Послеродовый мастит, этиопатогенез, диагностика, лечение, профилактика.	3	Лактационный мастит, факторы риска, этиология и патогенез, классификация, клинические формы и особенности их течения: серозный, инфекционный, гнойный, абсцедирующий, флегманозный, гангренозный. Диагностика. Лечение. Методы профилактики.
23. ДВС-синдром в акушерстве и гинекологии	4	Принципы экстренной помощи и интенсивной терапии, ДВС - синдром
24. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	2	Определение понятия. Этиология, патогенез. Клиническое течение: септицемия, септикопиемия. Интенсивная терапия. Септический шок, определение понятия, этиология и патогенез. Клиническое течение. Диагностика. Лечение.
25. Острый живот в акушерстве	3	Причины возникновения острого живота. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.
26. Эндокринная патология и беременность.	2	Нейроэндокринные синдромы и беременность. Поликистозные яичники. Надпочечниковая гиперандрогения. Гиперпролактинемия. Диагностика. Лечение. Прегравидарная подготовка
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.	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

№	Умения и практические навыки	К-во	Уровень освоения
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
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

Акушерский стационар

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. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. 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.
7. 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.
8. 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.
9.«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.
10.Многоводие и маловодие: этиология, клиника, методы диагностики и лечения. Возможные осложнения во время беременности и в родах. Особенности ведения родов при многоводии и маловодии.
11.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.
12.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,
13.Патология щитовидной железы, ожирение, диабет), иммунные нарушения,
14. Профессиональные вредности. Клиника. Диагностика. Тактика ведения.
15. Комплексная терапия угрожающего и начавшегося самопроизвольного аборта.
16.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.
17.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.
18. 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.
19. 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 3. ***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 2 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 семинарские занятия 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. Аномалии родовой деятельности: этиология, классификация, методы диагностики, коррекции и профилактики.
2. 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».
3. 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.

4. Неправильные положения плода: поперечное и косое положение. Этиология, методы диагностики. Ведение беременности и родов при неправильных положениях плода. Понятие «запущенного поперечного положения плода»: причины формирования, диагностика, тактика ведения. Операции, исправляющие неправильные положения плода (наружный поворот на головку, комбинированные повороты плода на ножку: по Брекстон—Гиксу и классический): показания, условия выполнения, техника осуществления поворотов, возможные осложнения, их место в современном акушерстве.

5. Предлежание плаценты: классификация, причины формирования и патогенез, клиническая картина, методы диагностики. Особенности внутриутробного развития плода при предлежании плаценты. Тактика ведения беременности и родов у пациенток с различными вариантами предлежания плаценты, показания для оперативного родоразрешения.

6. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты: этиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики. Тактика ведения беременности и родов при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты. Дифференциальный диагноз с предлежанием плаценты, шеечено-перешеечной беременностью и разрывом матки. Профилактика развития геморрагического шока и ДВС-синдрома в комплексе неотложных мероприятий при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты.

7. Аномалии прикрепления плаценты: классификация, этиология и патогенез, сроки и методы диагностики, клиника, тактика ведения родов при различных вариантах аномалий прикрепления плаценты. Комплекс мер, проводимых в современном акушерстве, по профилактике кровотечений в последовом и раннем послеродовом периодах.

8. Кровотечения в раннем послеродовом периоде: этиология, классификация, методы диагностики и дифференциальный диагноз внутри данной группы кровотечений. Гипо- и атонические кровотечения в раннем послеродовом периоде: этиология, методы диагностики, клиническая картина. Комплекс и последовательность мер по борьбе с кровотечением в послеродовом периоде. Показания к надвлагалищной ампутации или к экстирпации матки (включая эффективность проводимых мероприятий, объем кровопотери, гемодинамические параметры и т.д.).

9. Материнский травматизм: причины, классификация по локализации (гематомы и разрывы слизистой оболочки вульвы и влагалища, разрывы промежности, разрывы шейки матки, разрывы матки, выворот матки, расхождения и переломы костей малого таза), по степени (объему) повреждения. Клиническая картина, сроки и методы диагностики, лечение, профилактика.

10. Разрывы матки: классификация по времени возникновения, по патогенезу, по клиническому течению (угрожающий, начавшийся, свершившийся), по объему повреждения (трещина, неполный и полный разрыв), по локализации. Этиология и патогенез, клиническая картина угрожающего и свершившегося разрывов матки по двум основным механизмам (по Л.Бандлю и по Я.Вербову), методы и сроки диагностики, тактика ведения, профилактика. Особенности ведения беременности и родов у пациенток с рубцом на матке.

11. Акушерские щипцы. Особенности строения различных моделей акушерских щипцов (русская, французская, немецкая модели), строение акушерских щипцов, применяемых в современности. Показания, противопоказания и условия наложения акушерских щипцов. Техника наложения выходных и полостных акушерских щипцов. Возможные осложнения. Ведения родильниц в послеоперационном периоде.

12. Вакуум-экстаркция плода: показания, противопоказания, условия, техника выполнения операции. Место операции вакуум-экстракции плода в современном акушерстве.

13. Кесарево сечение: частота и место данного метода родоразрешения в современном акушерстве. Абсолютные и относительные показания к операции кесарева сечения. Противопоказания к операции. Предоперационная подготовка. Методы и особенности анестезиологического пособия при операции кесарева сечения. Техника проведения операции кесарева сечения поперечным разрезом в нижнем сегменте. Возможные интраоперационные осложнения, способы их предупреждения. Ведение послеоперационного периода.

14. Плодоразрушающие операции: классификация, показания, противопоказания, условия и техника выполнения основных плодоразрушающих операций (краниотомия, декапитация, эмбриотомия). Возможные интраоперационные осложнения. Ведение родильниц после плодоразрушающих операций.

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.

Модуль 4.*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 проводятся семинарские занятия 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. Послеродовые гнойно-септические заболевания: частота в современном акушерстве, классификация (по локализации, распространенности, характеру возбудителя). Этиология и патогенез развития инфекционных осложнений послеродового периода (группы риска, спектр инфекционных агентов в современности).
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.
4. Локализованные формы послеродовых гнойно-септических заболеваний: послеродовая (пуэрперальная) язва, послеродовый эндометрит. Этиология, клиника и методы диагностики, лечебная тактика, показания к оперативному лечению, профилактика.
5. Генерализованные формы послеродовых гнойно-септических заболеваний: послеродовый метроэндометрит, сальпингоофорит, пельвиоперитонит, параметрит, тромбофлебит вен нижних конечностей, тромбофлебит вен малого таза. Этиология, клиника, диагностика, методы консервативного и оперативного лечения, профилактика.
6. Послеродовый (акушерский) перитонит: причины, патогенез развития, фазы клинического течения, диагностика. Лечение послеродового перитонита (предоперационная подготовка, объем оперативного вмешательства, ведение послеоперационного периода), профилактика.
7. Послеродовый сепсис (септицемия, септикопиемия): этиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики, лечебная тактика (консервативные и оперативные этапы лечения), профилактика.
8. Бактериально-токсический (септический) шок: особенности данной патологии в современности, этиология и патогенез развития, клиника и осложнения шока, диагностика. Интенсивная терапия септического шока: противошоковые мероприятия, борьба с очагом инфекции, предупреждение развития полиорганной недостаточности, ДВС-синдрома. Профилактика септического шока в группах иска по развитию послеродовых гнойно-септических осложнений.
9. Послеродовый (лактационный) мастит: классификация, этиология, особенности клинического течения послеродового мастита, диагностика, методы лечения лактационного мастита в зависимости от стадии заболевания, показания к подавлению лактации, профилактика мастита.

Перечень практических профессиональных навыков

1. Диагностика инволюции матки.
2. Снятие швов с промежности и с передней брюшной стенки.
3. Ведение инфицированных ран промежности и передней брюшной стенки.
4. Наложение вторично-отсроченных швов на промежность.
5. Вакуум-аспирация содержимого полости матки.
6. Лаваж матки.

7. Выскабливание полости матки.
8. Гемотрансфузия.

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

1Гипоксия плода: классификация (патофизиологическая), этиология и патогенез, методы диагностики внутриутробной гипоксии плода, современные способы лечения и профилактики.

2Асфиксия новорожденного. классификация (степени тяжести согласно шкале оценки по В.Апгар), причины, патогенез развития, этапы реанимационных мероприятий при борьбе с асфиксией новорожденного.

3Гемолитическая 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.

4Детский травматизм. классификация родовой травмы, причины возникновения, методы и сроки диагностики, лечение.

5Инфекционные 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.

6Синдром 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.

7Признаки 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 В.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).

Модуль 6. ***Основы реанимации и интенсивной терапии***

Учебный план

Самостоятельная врачебная деятельность:

Семинарские занятия (№ 3):

Собеседование:

Итого:

Методика обучения

Задачей обучения врача-ординатора 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.

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.

43

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. Клубочковая фильтрация почек при хроническом гломерулонефрите у беременных, как правило
а) не изменена
+б) снижена
в) повышена

02. Выраженные изменения на глазном дне наиболее характерны
+а) для гипертонической болезни
б) для водянки беременных
в) для почечно-каменной болезни

03. Гипертрофия и признаки перегрузки левого желудочка наиболее характерны
+а) для гипертонической болезни
б) для водянки беременных
в) для гломерулонефрита
г) для пиелонефрита

04. Лечение позднего гестоза направлено
а) на нормализацию микроциркуляции
б) на нормализацию гемодинамики
в) на ликвидацию гиповолемии
г) на ликвидацию гипопротеинемии
+д) на все перечисленное

05. Преобладание в анализе мочи по Нечипоренко лейкоцитов наиболее характерно
а) для эклампсии
+б) для пиелонефрита
в) для гломерулонефрита
г) для почечно-каменной болезни
в) гиперстенической
г) ожирению II степени