

Аннотация
рабочей программы дисциплины/модуля/практики
Б1.О.08 Оперативное акушерство

Специальность: 31.08.01 Акушерство и гинекология

Цель изучения	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.
Место в структуре ОПОП	Б1.О.08 Оперативное акушерство относится к обязательным дисциплинам ОПОП по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология
Формируемые компетенции	<p>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> <p>УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p> <p>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p> <p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p> <p>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>
Содержание	<ul style="list-style-type: none"> – Принципы дифференциальной диагностики, коррекции аномалий. Профилактика. – 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. – Разрывы матки, разрывы промежности, разрывы лонного сочленения и выворот матки. Клиника, диагностика, оперативная техника, особенности ведения последового периода. – Тактика ведения пациентов, профилактика. – Современные теории этиопатогенеза, классификация преэклампсии, лечение. – История кесарева сечения. Показания, противопоказания, разновидности операций, осложнения. – Освещаются вопросы диагностики, тактика врача при беременности и в родах у женщин с экстрагенитальной патологией. Значительное место отводится тактике ведения при деструктивных заболеваниях почек. – Классификация. Диагностика. Тактика врача при беременности и в послеродовом периоде. – Заболевания щитовидной железы (диффузно-токсический зоб, гипотиреоз, микседема, токсическая аденома, воспалительные заболевания щитовидной железы, рак щитовидной железы.) Течение беременности, родов и послеродового периода. Реабилитация. – Вирусный гепатит, острая жировая дистрофия печени, хронический гепатит, холестаз беременных, цирроз печени, синдром Бадда-Киари. – Диагностика и лечение беременных с заболеваниями сердца, родоразрешение и искусственное прерывание беременности при заболеваниях сердца. – Причины, диагностика, лечение. УЗИ – критерии. Современные методы

	<p>обследования. Ведение беременности и родов.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Этиопатогенез. Современный взгляд. Особенности клинических проявлений. – Этиопатогенез. Современный взгляд. Особенности клинических проявлений. Бактериально-токсический шок. – Клиническое течение, патогенез, диагностика, принципы терапии: антибактериальная терапия, хирургическая санация очага инфекции, инфузионная терапия, экстракорпоральные методы, физиотерапия. – Принципы экстренной помощи и интенсивной терапии, ДВС - синдром – Определение понятия. Этиология, патогенез. Клиническое течение: септицемия, септикопиемия. Интенсивная терапия. Септический шок, определение понятия, этиология и патогенез. Клиническое течение. Диагностика. Лечение. – Принципы дифференциальной диагностики, коррекции аномалий. Профилактика. – 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. – Разрывы матки, разрывы промежности, разрывы лонного сочленения и выворот матки. Клиника, диагностика, оперативная техника, особенности ведения последового периода. – Тактика ведения пациентов, профилактика. – Современные теории этиопатогенеза, классификация токсикозов, лечение. – Этиопатогенез. Диагностика. Тактика ведения родов. Особенности ведения периода новорожденности. – История кесарева сечения. Показания, противопоказания, разновидности операций, осложнения. – Показания, противопоказания к применению эфферентных методов лечения. Плазмаферез. УФО крови. ВЛОК. Гемасорбция, плазмасорбция. Осложнения. – Общие принципы подготовки больных к различным видам оперативного вмешательства. Ведение послеоперационного периода. – Освещаются вопросы диагностики, тактика врача при беременности и в родах у женщин с экстрагенитальной патологией. Значительное место отводится тактике ведения при деструктивных заболеваниях почек. – Классификация. Диагностика. Тактика врача при беременности и в послеродовом периоде. – Заболевания щитовидной железы (диффузно- токсический зоб, гипотиреоз, микседема, токсическая аденома, воспалительные заболевания щитовидной железы, рак щитовидной железы.) Течение беременности, родов и послеродового периода. Реабилитация. – Вирусный гепатит, острая жировая дистрофия печени, хронический гепатит, холестаз беременных, цирроз печени, синдром Бадда-Киари. – Диагностика и лечение беременных с заболеваниями сердца, родоразрешение и искусственное прерывание беременности при заболеваниях сердца. – Причины, диагностика, лечение. УЗИ – критерии. Современные методы обследования. Ведение беременности и родов. – 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
--	--

	<p>наблюдение при многоплодной беременности. Роды и родоразрешение. Редукция избыточного количества эмбрионов.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Этиопатогенез. Современный взгляд. Особенности клинических проявлений. – 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. – Этиопатогенез. Современный взгляд. Особенности клинических проявлений. Бактериально-токсический шок. – 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. – Клиническое течение, патогенез, диагностика, принципы терапии: антибактериальная терапия, хирургическая санация очага инфекции, инфузионная терапия, экстракорпоральные методы, физиотерапия. – Лактационный мастит, факторы риска, этиология и патогенез, классификация, клинические формы и особенности их течения: серозный, инфекционный, гнойный, абсцедирующий, флегмозный, гангренозный. Диагностика. Лечение. Методы профилактики. – Принципы экстренной помощи и интенсивной терапии, ДВС - синдром – Определение понятия. Этиология, патогенез. Клиническое течение: септицемия, септикопиемия. Интенсивная терапия. Септический шок, определение понятия, этиология и патогенез. Клиническое течение. Диагностика. Лечение. – Причины возникновения острого живота. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения. – Нейроэндокринные синдромы и беременность. Поликистозные яичники. Надпочечниковая гиперандрогения. Гиперпролактинемия. Диагностика. Лечение. Прегравидарная подготовка – Нейроэндокринные синдромы и беременность. Поликистозные яичники. Надпочечниковая гиперандрогения. Гиперпролактинемия. Диагностика. Лечение. Прегравидарная подготовка – 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).
Знания, умения и навыки, получаемые в процессе изучения	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными

	<p>изменениями молочных желез (их законных представителей)</p> <p>-Интерпретация информации, полученной от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)</p> <p>-Осмотр и обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>-Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>-Установление диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <p>-Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Уметь:</p> <p>-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)</p> <p>-Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)</p> <p>-Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>-Применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; бимануальное</p>
--	---

	<p>влагалищное исследование; ведение партограммы; визуальное исследование и пальпацию молочных желез; визуальный осмотр наружных половых органов; измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; исследование плаценты послеродовое; контроль шевелений плода во время беременности и в родах; КТГ плода; определение срока беременности; осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовой период; осмотр шейки матки в зеркалах; оценку зрелости шейки матки по шкале Bischor; оценку менструального календаря; оценку состояния новорожденного по шкале Апгар; оценку состояния пациентки; пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; ручное обследование матки послеродовое; физикальное исследование различных органов и систем</p> <p>-Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ</p> <p>-Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Знать:</p> <p>-Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»</p> <p>-Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</p> <p>-Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p> <p>-Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p> <p>-Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p> <p>-Методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>-Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи</p>					
Объем дисциплины и виды учебной работы	Вид учебной работы	Всего часов	По семестрам			
			1	2	3	4
	Общая трудоемкость дисциплины з.ед./часов	108 3 ЗЕ	-	108 3 ЗЕ	-	-
	Аудиторные занятия	76	-	76	-	-
	Лекции	38	-	38	-	-

	Лабораторные занятия	38	-	38	-	-
	Самостоятельная работа	32	-	32	-	-
Используемые ресурсы Информационно-телекоммуникационной сети «Internet», информационные технологии, программные средства и информационно справочные системы	1. http://elibrary.ru/defaultx.asp 2. http://www.iprbookshop.ru/ 3. http://нэб.пф/ 4. http://www.studentlibrary.ru/ 5. Polpred.com Обзор СМИ 6. http://polpred.com/news 7. http://e.lanbook.com/					
Формы текущего и рубежного контроля						
Формы промежуточного контроля	Зачет					