

**Аннотация**  
**рабочей программы дисциплины/модуля/практики**  
**Б1.О.07 Патологическое акушерство**

Специальность: 31.08.01 Акушерство и гинекология

<b>Цель изучения</b>	Совершенствование профессиональных знаний, углубленное изучение наиболее важных и актуальных теоретических и практических вопросов в области акушерства, приобретение и совершенствование навыков самостоятельной работы, использования методов диагностики и лечебной тактики в акушерстве.
<b>Место в структуре ОПОП</b>	Б1.О.07 Патологическое акушерство относится к обязательным дисциплинам ОПОП по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология
<b>Формируемые компетенции</b>	<p>Универсальные компетенции:</p> <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>Общепрофессиональные компетенции:</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> <p>Профессиональные компетенции:</p> <p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>ПК-6 Способность и готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>
<b>Содержание</b>	<p>Принципы дифференциальной диагностики, коррекции аномалий. Профилактика.</p> <p>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.</p> <p>Разрывы матки, разрывы промежности, разрывы лонного сочленения и выворот матки. Клиника, диагностика, оперативная техника, особенности ведения последового периода.</p> <p>Тактика ведения пациентов, профилактика.</p> <p>Современные теории этиопатогенеза, классификация токсикозов, лечение. Этиопатогенез. Диагностика. Тактика ведения родов. Особенности ведения периода новорожденности.</p> <p>История кесарева сечения. Показания, противопоказания, разновидности операций, осложнения.</p> <p>Показания, противопоказания к применению эфферентных методов лечения. Плазмаферез. УФО крови. ВЛОК. Гемасорбция, плазмасорбция. Осложнения.</p> <p>Общие принципы подготовки больных к различным видам оперативного вмешательства. Ведение послеоперационного периода.</p> <p>Освещаются вопросы диагностики, тактика врача при беременности и в родах у</p>

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 наблюдение при многоплодной беременности. Роды и родоразрешение. Редукция избыточного количества эмбрионов.

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.
<b>Знания, умения и навыки, получаемые в процессе изучения</b>	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-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)</li> <li>-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)</li> <li>-Осмотр и обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</li> <li>-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</li> <li>-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</li> <li>-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</li> <li>-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</li> <li>-Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</li> <li>-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</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-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)</li> <li>-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)</li> <li>-Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной</li> </ul>

	<p>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 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, уrogenитальной 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	<table><tr><td>Вид учебной работы</td><td>Всего</td><td>По семестрам</td></tr></table>	Вид учебной работы	Всего	По семестрам
Вид учебной работы	Всего	По семестрам		

виды учебной работы		часов	1	2	3	4
	Общая трудоемкость дисциплины з.ед./часов	144 43Е	-	144 43Е	-	-
	Аудиторные занятия	76	-	76	-	-
	Лекции	38	-	38	-	-
	Лабораторные занятия	38	-	38	-	-
	Самостоятельная работа	41	-	41	-	-
	Контроль	27		27		
Используемые ресурсы Информационно- телекоммуникационной сети «Internet», информационные технологии, программные средства и информационно справочные системы	1. <a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a> 2. <a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a> 3. <a href="http://нэб.пф/">http://нэб.пф/</a> 4. <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a> 5. <a href="http://Polpred.com">Polpred.com</a> Обзор СМИ 6. <a href="http://polpred.com/news">http://polpred.com/news</a> 7. <a href="http://e.lanbook.com/">http://e.lanbook.com/</a>					
Формы текущего и рубежного контроля						
Формы промежуточного контроля	ЭКЗАМЕН					