

«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КеМГМУ Минздрава России)



Проректор по учебной работе
к.б.н., доцент В.В. Большаков

« 16 » 04 20 25 Г.

Акушерства и гинекологии имени
профессора Г.А. Ушаковой

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч.	Лаб. прак- тикум, ч.	Пра кт. заня тий, ч.	Клини- ческихпр акт. занятий, ч.	Семи наро в, ч.	СРС, ч.	КР	Экза мен, ч	Форма промежуто чного контроля (экзамен / зачет с оценкой / зачет)
	зач. ед.	ч.									
IX			15			25		20		-	
X			25			55		40		36	
Итого	6	216	40			80		60		36	экзамен

Кемерово 2025

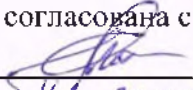
Рабочая программа практики «Неотложные медицинские манипуляции в акушерстве и гинекологии» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 988 от 12 августа 2020 г.

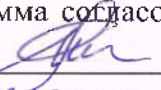
Рабочую программу разработал (-и) заведующий кафедрой акушерства и гинекологии им. проф. Г.А. Ушаковой, д.м.н., профессор Артымук Н.В., профессор кафедры акушерства и гинекологии им. проф. Г.А. Ушаковой, д.м.н., доцент Новикова О.Н., профессор кафедры акушерства и гинекологии им. проф. Г.А. Ушаковой, д.м.н., доцент Елгина С.И., доцент кафедры акушерства и гинекологии им. проф. Г.А. Ушаковой, к.м.н., доцент Марочко Т.Ю., доцент кафедры акушерства и гинекологии им. проф. Г.А. Ушаковой, к.м.н., доцент Марочко К.В., доцент кафедры акушерства и гинекологии им. проф. Г.А. Ушаковой, к.м.н., доцент Рудаева Е.В., доцент кафедры акушерства и гинекологии им. проф. Г.А. Ушаковой, к.м.н., доцент Каредина О.Б., доцент кафедры акушерства и гинекологии им. проф. Г.А. Ушаковой, к.м.н., доцент Черняева В.И., доцент кафедры акушерства и гинекологии им. проф. Г.А. Ушаковой, к.м.н. Колесникова Н.Б., доцент кафедры акушерства и гинекологии им. проф. Г.А. Ушаковой, к.м.н. Данилова Л.Н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии им. проф. Г.А. Ушаковой Вейс А.О.

Рабочая программа согласована с научной библиотекой  Г.А. Фролова
14 марта 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии имени профессора Г.А. Ушаковой, протокол № 12 от «10» марта 2025г.

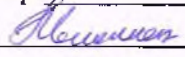
Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией

Председатель:  к.м.н., доц. О.Л. Тарасова
протокол № 3 от «14» апреля 2025 г.

Рабочая программа согласована с деканом лечебного факультета, к.м.н., доц. Тарасовой О.Л. 
«15» апреля 2025 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 2506

Руководитель УМО  д. фарм. наук, профессор Н.Э Коломиец

«15» 04 2025 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины «Акушерство и гинекология: модуль Акушерство» являются на основании общетеоретических знаний, приобретенных на предшествующих курсах, овладение специальными знаниями по акушерству, обучение методике обследования беременных, интерпретации данных дополнительных методов исследования для постановки диагноза, обоснования тактики ведения и лечения, а также оказания неотложной помощи беременной, роженице и родильнице, новорожденному при типичной ситуации.

1.1.2. Задачи дисциплины: стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков обследования беременных, рожениц и родильниц, использования результатов обследования для постановки акушерского диагноза, определения прогноза, врачебной тактики и лечения; формирование целостного представления о формировании акушерской патологии; обучение приемам оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях во время беременности и в родах; отработка навыков выполнения основных акушерских пособий в родах и при некоторых акушерских ситуациях на фантомах.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к базовой части Б1.Б57, формируемой участниками образовательных отношений.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

«Физика, математика», «Химия», «Гистология, эмбриология, цитология», «Нормальная физиология», «Топографическая анатомия», «Микробиология, вирусология», «Биохимия», «Иммунология», «Фармакология», «Патологическая анатомия», «Патофизиология», «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия», «Гигиена», «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения», «Факультетская терапия», «Факультетская хирургия», «Акушерство и гинекология: модуль Гинекология»; цикла гуманитарных, социальных и экономических дисциплин: «Философия», «Биоэтика», «Психология и педагогика», «История медицины», «Латинский язык», «Иностранный язык»

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

«Инфекционные болезни», «Эпидемиология», «Дерматовенерология», «Фтизиатрия», «Детские инфекции», «Медицинская реабилитация», «Поликлиническая терапия», «Медицина катастроф», «Госпитальная терапия», «Госпитальная хирургия», «Онкология», «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия»

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. Медицинская
2. Организационно-управленческая
3. Психолого-педагогическая
4. Научно-исследовательская

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

1.3.1. Универсальные компетенции

№ п/п	Наименование категории универсальных компетенций	Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции	Технология формирования
1	Системное и критическое мышление	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	<i>Указать, какие индикаторы формирует дисциплина</i>	Лекция Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа История болезни И т.д.

1.3.2. Общепрофессиональные компетенции

№ п/п	Наименование категории универсальных компетенций	Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции	Технология формирования

1.3.3. Профессиональные компетенции

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции	Технология формирования
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных	Проведение обследования пациента с целью установления	ПК-2	Готовность и способность выполнять полное клиническое обследование пациента, анализ и интерпретацию полученных лабораторных, инструментальных,	ИД-1 ПК-2 Проводит полное клиническое обследование пациента ИД-2 ПК-2 Планирует	Лекция Доклад с презентацией Практические занятия

условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (код А, уровень квалификации 7)	диагноза А/02.7		патологоанатомических и иных исследований с целью установки диагноза	и назначает полное лабораторно инструментальное обследование пациента ИД-3 ПК-2 Анализирует и интерпретирует полученные результаты обследования пациента с целью установления диагноза ИД-4 ПК-2 Проводит дифференциальную диагностику заболеваний ИД-5 ПК-2 Устанавливает диагноз с учетом действующих клинических рекомендаций и международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Самостоятельная работа Курация пациентов Присутствие на манипуляциях и операциях Семинар Дискуссия История болезни
		ПК-4	ПК-4. Способен вести нормальные беременность и роды	ИД-1 ПК-4 Диагностирует беременность ИД-2 ПК-4 Ведёт	Лекция Доклад с презентацией Практические

				нормальную беременность ИД-3 ПК-4 Осуществляет приём нормальных родов, в т.ч. вне медицинской организации	занятия Самостоятельная работа Курация пациентов Присутствие на манипуляциях и операциях Семинар Дискуссия История болезни
	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности А/03.7	ПК-5	Готовность к определению тактики и назначения лечения пациентам при различных нозологических формах и контролю его эффективности и безопасности	ИД-1 ПК-5 Составляет план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2 ПК-5 Назначает лекарственные препараты, лечебные процедуры и лечебное питание с учетом диагноза,	Лекция Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа Курация пациентов Присутствие на манипуляциях и операциях Семинар Дискуссия История болезни

				возраста и клинической картины в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-3 ПК-5 Проводит немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-4 ПК-5 Оказывает паллиативную медицинскую	
--	--	--	--	---	--

				помощь при взаимодействии с врачами — специалистами и иными медицинскими работниками. ИД-5 ПК-5 Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста ИД-6 ПК-5 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	
--	--	--	--	--	--

1.3. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы		Трудоемкость, всего		Семестры	
		в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	IX	X
				Трудоемкость по семестрам (ч)	
Аудиторная работа, в том числе:		3,34	120	40	80
Лекции (Л)		1,11	40	15	25
Лабораторные практикумы (ЛП)					
Практические занятия (ПЗ)					
Клинические практические занятия (КПЗ)		2,23	80	25	55
Семинары (С)					
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС		1,66	60	20	40
Промежуточная аттестация: (оставить нужное)	зачет (З)	-	-		
	экзамен (Э)	1	36		36
	зачёт с оценкой	-	-		
ИТОГО		6	216	60	156

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 ч.

2.1. Структура дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1 Физиологическое акушерство	IX	60	15			25		20
4	Раздел 2 Патологическое акушерство	X	120	25			55		40
	Экзамен / зачёт	X	36						36
	Итого		216	40			80		96

2.2. Тематический план лекционных (теоретических) занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
Раздел 1 Физиологическое акушерство		15	IX	ПК-2 (ИД1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5), ПК-4 (ИД1, ИД-2, ИД-3), ПК-5 (ИД1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)
1	Организация родовспоможения в Российской Федерации. История акушерства	3	IX	
2	Методы исследования во время беременности. Диагностика беременности. Изменения в организме женщины при беременности	2	IX	
3	Клиническая анатомия и физиология женских половых органов. Плод как объект родов	2	IX	
4	Клиника и ведение физиологических родов при головном предлежании	4	IX	
5	Физиология послеродового периода и периода новорожденности. Грудное вскармливание.	4	IX	
Раздел 2. Патологическое акушерство		25	X	ПК-2 (ИД1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5), ПК-4 (ИД1, ИД-2, ИД-3), ПК-5 (ИД1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)
6	Гипертензивные расстройства при беременности, преэклампсия, эклампсия	2	X	
7	Беременность и роды при тазовом предлежании плода	2	X	
8	Невынашивание беременности. Преждевременные роды.	2	X	
9	Кровотечения во время беременности	2	X	
10	Кровотечение в последовом и раннем послеродовом периоде	3	X	
11	Аномалии родовой деятельности	2	X	
12	Беременность и роды при узком тазе	2	X	
13	Родовой травматизм матери и плода	2	X	
14	Гипоксия плода, синдром задержки роста плода, асфиксия новорожденного	2	X	
15	Послеродовые гнойно-септические заболевания. Сепсис, септический шок	2	X	
16	Кесарево сечение в современном акушерстве. Вагинальные оперативные роды. Плодоразрушающие операции.	2	X	
Итого:		40		

2.3. Тематический план практических занятий

№ п/ п	Наименование занятия	раздела, тема	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-вочасов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
				Аудитор.	СРС		
Раздел 1. Физиологическое акушерство			25		20	IX	ПК-2 (ИД1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5), ПК-4 (ИД1, ИД-2, ИД-3), ПК-5 (ИД1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)
1	Методы исследования во время беременности.		3		2		
2	Диагностика беременности. Изменения в организме женщины при беременности		4		2		
3	Клиническая анатомия и физиология женских половых органов. Женский таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов		4		4		
4	Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Диагностика стояния головки в различных плоскостях таза		4		4		
5	Клиника и ведение физиологических родов при головном предлежании		6		4		
6	Физиология послеродового периода и периода новорожденности. Грудное вскармливание.		4		4		
Раздел 2. Патологическое акушерство			55		40	X	ПК-2 (ИД1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5), ПК-4 (ИД1, ИД-2, ИД-3), ПК-5 (ИД1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)
7	Гипертензивные расстройства при беременности, преэклампсия, эклампсия		5		4		
8	Беременность и роды при тазовом предлежании плода		5		3		
9	Невынашивание беременности. Преждевременные роды.		5		4		
10	Кровотечения во время беременности		5		4		
11	Кровотечение в последовом и раннем послеродовом периоде		5		4		
12	Аномалии родовой деятельности		5		3		
13	Беременность и роды при узком тазе		5		4		
14	Родовой травматизм матери и плода		5		4		

№ п/ п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-вочасов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Аудитор.	СРС		
15	Гипоксия плода, синдром задержки роста плода, асфиксия новорожденного	5		3		
16	Послеродовые гнойно-септические заболевания. Сепсис, септический шок	5		4		
17	Кесарево сечение в современном акушерстве. Вагинальные оперативные роды. Плодоразрушающие операции.	5		3		
Итого:		80		60		

2.4.Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

Тема 1. Методы исследования во время беременности

Содержание темы:

1. Система опроса (анамнез) и общего осмотра.
2. Исследование внутренних органов.
3. Диагностика ранних и поздних сроков беременности.
4. Наружное и внутреннее исследование беременной.
5. Членорасположение плода, положение, позиция, вид, предлежание плода.
6. Определение срока родов и времени предоставления дородового отпуска.
7. Признаки зрелости плода.
8. Современные методы исследования состояния плода:
 - изучение сердечной деятельности плода (ЭКГ, кардиотокография, фетальный мониторинг),
 - исследование околоплодных вод (амниоцентез, биохимические методы),
 - ультразвуковое исследование (определение размеров головки, грудной клетки, брюшной полости, органов плода, изучение сердечной деятельности, двигательной активности, дыхательных движений, количества околоплодных вод), биофизический профиль плода.
 - доплерометрия,
 - определение кислотно-основного состояния крови плода,
 - методы изучения функции плаценты.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики на фантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

Тема 2. Диагностика беременности. Изменения в организме женщины при беременности

Содержание темы:

1. Оплодотворение и развитие плодного яйца.
2. Предимплантационный период развития.
3. Имплантация, органогенез, плацентация и дальнейшее развитие плода.
4. Критические периоды эмбриогенеза.
5. Строение и основные функции плаценты, плодовых оболочек, пуповины.
6. Околоплодные воды, их характер, состав и обмен.
7. Морфологические и физиологические особенности строения плода в разные периоды внутриутробной жизни.
8. Особенности кровообращения и снабжения плода кислородом.
9. Влияние на плод и эмбрион повреждающих факторов внешней среды.
10. Изменения в организме женщины в течение беременности.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики на фантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 3. Клиническая анатомия и физиология женских половых органов. Женский таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов

Содержание темы:

1. Строение женского таза. Половые и возрастные различия тазов. Таз с акушерской точки зрения (размеры, плоскости, наклонение).
2. Плод как объект родов.
3. Наружные половые органы, строение, функции.
4. Внутренние половые органы (матка, трубы, яичники), строение, функции.
5. Топография тазовых органов женщины. Мышцы, связки, клетчатка, брюшина, кровеносная, лимфатическая система, иннервация половых органов.
6. Смежные органы (мочевой пузырь, мочеточники, мочеиспускательный канал, прямая кишка, червеобразный отросток).
7. Строение и функции молочных желез, особенности развития. Молочные железы как гормонозависимый орган.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики на фантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 4. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Диагностика стояния головки в различных плоскостях таза

Содержание темы:

1. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
2. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
3. Диагностика стояния головки в различных плоскостях таза

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики на фантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 5. Клиника и ведение физиологических родов при головном предлежании

Содержание темы:

1. Причины наступления родов. Изменения в нервной, эндокринной, гуморальной и других системах организма, способствующие возникновению родовой деятельности.
2. Регуляция родовой деятельности.
3. Понятие о готовности организма к родам (предвестники родов, прелиминарный период). Зрелость шейки матки.
4. Схватки и потуги. Периоды родов. Продолжительность родов. Современные методы регистрации родовой деятельности.
5. Газообмен плода и особенности его гомеостаза в процессе родов. Адаптация плода в родах. Понятие о сегментах головки.
6. Ведение родов. Наружное и влагалищное исследование рожениц.
7. Методы обезболивания родов. Регионарная анестезия. Влияние обезболивающих средств на плод.
8. Акушерское пособие в родах
9. Ведение последового периода. Признаки отделения плаценты. Способы выделения отделившегося последа. Определение целостности последа.
10. Понятие о физиологической и патологической кровопотере.
11. Определение целостности промежности, влагалища, шейки матки.
12. Первичный туалет новорожденного, обработка пуповины. Профилактика офтальмобленнореи.
13. Оценка состояния новорожденного по шкалам Апгар и Сильвермана. Понятие о зрелости новорожденного.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики нафантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 6. Физиология послеродового периода и периода новорожденности

Содержание темы:

1. Изменения в организме роженицы (инволюция матки, лохии, состояние молочных желез).
2. Клиническая картина послеродового периода. Лактация.
3. Современные перинатальные технологии (грудное вскармливание, совместное пребывание, ранняя выписка).
4. Диететика роженицы. Уход за роженицей. Гигиена рожениц. Профилактика послеродовых заболеваний.
5. Особенности санитарно-гигиенического режима в послеродовом отделении
6. Послеродовая контрацепция.
7. Адаптационный период новорожденности.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики нафантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

РАЗДЕЛ 2. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

Тема 7. Гипертензивные расстройства во время беременности, преэклампсия, эклампсия

Содержание темы:

1. Современные представления об этиологии и патогенезе преэклампсии
2. Классификация гипертензивных расстройств во время беременности
3. Классификация преэклампсии, клиника, диагностика, критерии тяжести, группы достоверного риска.
4. Акушерская тактика при преэклампсии. Методы родоразрешения. Особенности ведения родов через естественные родовые пути.
5. Тяжелые формы (HELLP, АГУС, острая жировая дистрофия). Современные принципы ведения беременности, родов; методы родоразрешения; ведение послеродового периода. Интенсивная терапия. Реабилитация. Влияние на развитие плода и новорожденного.
6. Профилактика преэклампсии. Роль женской консультации в профилактике преэклампсии.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики на фантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

Тема 8. Беременность и роды при тазовом предлежании плода.

Содержание темы:

1. Тазовые предлежания плода. Классификация, причины формирования, диагностика.
2. Биомеханизм родов при тазовом предлежании.
3. Особенности течения родов при тазовом предлежании. Ведение первого и второго периодов родов.
4. Ручные пособия при ягодичном предлежании (классическое ручное, по Цовьянову, по Брахту, по Морисо-Левре-Лашапелю).
5. Щипцы Перейра на последующую головку при тазовых предлежаниях.
6. Ведение родов по Цовьянову при ножном предлежании плода.
7. Возможные осложнения для плода и новорожденного при родах в тазовом предлежании.
8. Показания к операции кесарево сечение при тазовом предлежании.
9. Способы исправления тазового предлежания плода во время беременности и в родах.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики на фантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет

Тема 9. Невынашивание беременности и преждевременные роды.

Содержание темы:

1. Невынашивание беременности (этиопатогенез, тактика ведения и лечения беременных с невынашиванием беременности). Привычное невынашивание.
2. Профилактика в группах риска невынашивания беременности и преждевременных родов.
3. Факторы риска преждевременных родов.
4. Клиника преждевременных родов.
5. Течение и ведение преждевременных родов.
6. Особенности недоношенного новорожденного.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики на фантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет

Тема 10. Кровотечения во время беременности

Содержание темы:

1. Кровотечения в первой половине беременности: самопроизвольный выкидыш, шеечно-перешеечная беременность, внематочная беременность, пузырный занос и др. Классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, тактика.
2. Причины кровотечений во второй половине беременности, в первом и втором периодах родов: предлежание плаценты, низкое расположение плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Группы риска. Современные подходы к ведению беременности и родов, способы родоразрешения
3. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение предлежания плаценты
4. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты
5. Дифференциальная диагностика преждевременной отслойки нормально и низко расположенной плаценты, предлежания плаценты

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики на фантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет

Тема 11. Кровотечение в последовом и раннем послеродовом периодах

Содержание темы:

1. Кровотечения в третьем периоде родов: нарушение механизма отделения плаценты и выделения последа; аномалии прикрепления плаценты (плотное прикрепление плаценты, приращение плаценты). Этиопатогенез, диагностика, оказание неотложной помощи.
2. Кровотечения в раннем послеродовом периоде: гипотоническое, коагулопатическое, травма родовых путей, остатки плацентарной ткани (правило 4-х Т).
3. Этиопатогенез, клиника, диагностика гипотонических послеродовых кровотечений.
4. Последовательные этапы борьбы с гипотоническим кровотечением (консервативные, оперативные органосохраняющие и органорезецирующие методики)
5. Профилактика акушерских кровотечений.
6. Поздние послеродовые кровотечения. Этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики на фантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет

Тема 12. Аномалии родовой деятельности

Содержание темы:

1. Аномалии родовой деятельности: классификация (слабость, чрезмерно сильная, дискоординированная родовая деятельность), этиопатогенез, факторы риска.
2. Понятие о партограмме, правила заполнения.

3. Слабость родовой деятельности: клиника, диагностика, лечение. Особенности ведения родов
4. Чрезмерно сильная родовая деятельность: клиника, диагностика, лечение. Особенности ведения родов.
5. Дискоординированная родовая деятельность: клиника, диагностика, лечение. Особенности ведения родов.
6. Влияние аномальной родовой деятельности на плод.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики на фантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет

Тема 13. Беременность и роды при узком тазе.

Содержание темы:

1. Анатомически узкий таз: классификация по форме и степени сужения, диагностика.
2. Поперечносуженный таз: особенности строения, размеры плоскостей, особенности биомеханизма родов.
3. Плоские тазы (простой плоский таз, плоскорохитический таз, таз с уменьшением прямого размера широкой части полости малого таза): особенности строения, размеры плоскостей, особенности биомеханизма родов.
4. Общеравномерносуженный таз: особенности строения, размеры плоскостей, особенности биомеханизма родов.
5. Течение и ведение родов в зависимости от формы и степени сужения таза. Клинически узкий таз: определение, классификация по степеням несоответствия.
6. Диагностика клинически узкого таза, тактика ведения родов. Симптоматика угрожающего разрыва матки при клинически узком тазе.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики на фантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет

Тема 14. Родовой травматизм матери и плода.

Содержание темы:

1. Акушерский травматизм: разрывы наружных половых органов. Методика зашивания промежности и клитора в соответствии с данными анатомии.
2. Разрывы шейки матки, влагалища, гематомы влагалища.
3. Разрывы матки во время беременности и в родах. Группы риска по разрыву матки.
4. Классификация разрывов матки по локализации, времени возникновения, патогенетическому механизму.
5. Клиника угрожающего, начавшегося и совершившегося разрыва матки, тактика. Методика оперативного лечения в зависимости от акушерской ситуации.
6. Разрывы лонного сочленения: предрасполагающие факторы, симптоматика, методы диагностики, современные методы лечения.
7. Травмы смежных органов: мочевого пузыря, прямой кишки.
8. Профилактика акушерского травматизма. Реабилитация

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики на фантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:
нет

Тема 15. Гипоксия плода. Синдром задержки роста плода. Асфиксия новорожденного.

Содержание темы:

1. Перинатальная охрана плода и новорожденного: антенатальные повреждающие факторы (инфекционные и неинфекционные): паразитарные, вирусные, микробные, лекарственные, химические, физические, лучевые, термические, механические.
2. Гипоксия плода, фетоплацентарная недостаточность: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика, факторы риска.
3. Синдром задержки роста плода: этиология, патогенез, клиника, диагностика, акушерская тактика.
4. Асфиксия новорожденного: диагностика, клиника.
5. Протокол реанимации новорожденного в родильном зале.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики на фантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:
нет

Тема 16. Послеродовые гнойно-септические заболевания. Сепсис, септический шок.

Содержание темы:

1. Послеродовые септические заболевания: классификация послеродовой инфекции (послеродовая язва, эндометрит, метрит, воспаление придатков матки, параметрит, тромбофлебит вен таза, метротромбофлебит, перитонит, сепсис, септический шок).
2. Послеродовый эндометрит: клиника, диагностика, профилактика и лечение.
3. Акушерский перитонит: классификация, клиника, диагностика, профилактика и лечение.
4. Послеродовый мастит: этиопатогенез, клиника, диагностика, профилактика и лечение.
5. Сепсис, септический шок: определение, клиника, диагностика, профилактика и принципы лечения.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики на фантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:
нет

Тема 17. Кесарево сечение в современном акушерстве. Вагинальные оперативные роды. Плдоразрушающие операции.

Содержание темы:

1. Кесарево сечение в современном акушерстве: показания, противопоказания, условия, техника выполнения, ведение послеоперационного периода.
2. Акушерские щипцы: показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание.
3. Вакуум-экстракция плода: показания, противопоказания, условия, техника выполнения, влияние на плод.
4. Дистоция плечиков плода: этиология, диагностика, пособия при дистонии плечевого пояса плода: техника выполнения.
5. Плдоразрушающие операции: показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание

Форма контроля и отчетности усвоения материала: устный опрос, демонстрация методики на фантоме, решение ситуационных задач

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет

2.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол- во часов	Семестр
Раздел 1. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО		20	IX
Тема 1. Методы исследования во время беременности.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=17470	2	IX
Тема 2. Диагностика беременности. Изменения в организме женщины при беременности	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания	2	IX
Тема 3. Клиническая анатомия и физиология женских половых органов. Женский таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания	4	IX
Тема 4. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Диагностика стояния головки в различных плоскостях таза	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания	4	IX
Тема 5. Клиника и ведение физиологических родов при головном предлежании	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=17466	4	IX
Тема 6. Физиология послеродового периода и периода новорожденности. Грудное вскармливание.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=17485	4	IX
Итого		20	IX
Раздел 2. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО		40	X

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол- во часов	Семестр
Гипертензивные расстройства при беременности, преэклампсия, эклампсия	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=29841	4	X
Беременность и роды при тазовом предлежании плода	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=17480	3	X
Невынашивание беременности. Преждевременные роды.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=30720	4	X
Кровотечения во время беременности	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=29846	4	X
Кровотечение в послеродовом и раннем послеродовом периоде	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=12477	4	X
Аномалии родовой деятельности	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=12481	3	X

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол- во часов	Семестр
Беременность и роды при узком тазе	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=17481	4	X
Родовой травматизм матери и плода	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=12482	4	X
Гипоксия плода, синдром задержки роста плода, асфиксия новорожденного	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=17479 https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=30724	3	X
Послеродовые гнойно-септические заболевания. Сепсис, септический шок	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=12532 https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=12055	4	X
Кесарево сечение в современном акушерстве. Вагинальные оперативные роды. Плодоразрушающие операции.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект лекции, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=17477	3	X
	Итого	40	X
	Всего:	60	IX,X

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Формы интерактивного обучения	Кол-во час
	Раздел 1. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО		2		2
1	Клиника и ведение физиологических родов при головном предлежании	Клиническое практическое занятие	2	Работа в команде, проблемное обучение, дискуссия, тренинг	2
	Раздел 2. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО		12		12
2	Гипертензивные расстройства во время беременности, преэклампсия, эклампсия	Клиническое практическое занятие	2	Опережающая самостоятельная работа	2
3	Кровотечения во время беременности	Клиническое практическое занятие	2	Контекстное обучение, круглый стол	2
4	Кровотечение в последовом и раннем послеродовом периодах.	Клиническое практическое занятие	2	Информационные технологии	2
5	Гипоксия плода. Синдром задержки плода. Асфиксия новорожденного.	Клиническое практическое занятие	2	Case-study	2
6	Послеродовые гнойно-септические заболевания.	Клиническое практическое занятие	2	Опережающая самостоятельная работа	2
7	Кесарево сечение в современном акушерстве. Вагинальные оперативные роды. Плдоразрушающие операции.	Клиническое практическое занятие	2	Обучение на основе опыта, междисциплинарное обучение, игра	2
	<i>Итого:</i>		14		14

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы для промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в 2 этапа:

1 этап тестирование на платформе <https://moodle.kemsma.ru/mod/quiz/view.php?id=3819>

2 этап включает ответ на билет с тремя теоретическими вопросами и решение клинической задачи.

4.2. Оценочные средства (представлены в приложении 1)

4.3. Критерии оценки по дисциплине в целом

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа..	A -B	100-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C-D	90-81	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	80-71	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Fx- F	<70	2 Требуется пересдача/ повторное изучение материала

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
----------	--

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Информационное обеспечение дисциплины

1	ЭБС «Консультант Студента» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2013-2025. - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2025. – URL: https://mbasegeotar.ru - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	Электронная библиотечная система «Мелипинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : сайт / ООО «Мелицинское информационное агентство». - Москва, 2016-2025. - URL: https://www.medlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	«Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2025. - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	«Электронные издания» издательства «Лаборатория знаний» / ООО «Лаборатория знаний». - Москва, 2015-2025. - URL: https://moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
6	База данных ЭБС «ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2025. - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАЙТ». - Москва, 2013-2025. - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
8	«JAYPEE DIGITAL» (Индия) - комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: https://www.jaypeedigital.com/ - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
9	Информационно-справочная система «КОДЕКС» : код ИСС 89781 «Медицина и здравоохранение»: сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 -2025. - URL: http://kod.kodeks.ru/docs . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
10	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017-2025. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
	Интернет-ресурсы:
	Компьютерные презентации:
1	Организация акушерско-гинекологической службы https://moodle.kemsma.ru/pluginfile.php/58032/mod_resource/content/1/Служба%20охраны%20материнства%20и%20детства.pdf
2	Оплодотворение. Изменения в организме женщины при беременности https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=9366
3	Методы обследования беременных https://moodle.kemsma.ru/pluginfile.php/58240/mod_resource/content/2/Методы%20исследования%20в%20акушерстве%20.pdf
5	Клиника и ведение физиологических родов при головном предлежании https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=9370
6	Физиология послеродового периода и периода новорожденности. Грудное вскармливание https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=9372
7	Гипертензивные расстройства при беременности, преэклампсия, эклампсия

	https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=29838
8	Беременность и роды при тазовом предлежании плода https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=9442
9	Преждевременные роды. https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=30718
10	Кровотечения во время беременности https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=29843
11	Кровотечение в последовом и раннем послеродовом периоде https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=10408
12	Аномалии родовой деятельности https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=11406
13	Беременность и роды при узком тазе https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=9376
14	Родовой травматизм матери и плода https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=11407
15	Гипоксия плода https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=30722 Синдром задержки роста плода https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=9546
16	Послеродовые гнойно-септические заболевания https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=11408 Сепсис, септический шок https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=11409
17	Кесарево сечение в современном акушерстве. Вагинальные оперативные роды. https://moodle.kemsma.ru/mod/resource/view.php?id=9451
	Электронные версии конспектов лекций:
	Организация акушерско-гинекологической службы https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=9579
1	Методы исследования во время беременности https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=9493
2	Оплодотворение. Изменения в организме женщины при беременности https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=9492
4	Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=14441 https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=14442
5	Клиника и ведение физиологических родов при головном предлежании https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=9580
6	Физиология послеродового периода и периода новорожденности. Грудное вскармливание. https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=9581
7	Гипертензивные расстройства при беременности, преэклампсия, эклампсия https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=29837
8	Беременность и роды при тазовом предлежании плода https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=17605
9	Преждевременные роды. https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=30717
10	Кровотечения во время беременности https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=29842
11	Кровотечение в последовом и раннем послеродовом периоде https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=10407
12	Аномалии родовой деятельности https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=11378
13	Беременность и роды при узком тазе https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=9584

14	Родовой травматизм матери и плода https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=11380
15	Гипоксия плода https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=30721 Синдром задержки роста плода https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=9589
16	Послеродовые гнойно-септические заболевания https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=11381 Сепсис, септический шок https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=11382
17	Кесарево сечение в современном акушерстве. https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=17606 Вагинальные оперативные роды. https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=9586
	Учебные фильмы:
1	Биомеханизм родов при тазовом предлежании https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=14443
2	Акушерское пособие при тазовом предлежании https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=29875
3	Кесарево сечение при многоплодной беременности https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=10431
4	Техника наложения акушерских щипцов https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=10476
5	Фантомный курс https://moodle.kemsma.ru/mod/url/view.php?id=29876

45.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Основная литература
1	Акушерство: учебник / Савельева Г. М. , Шалина Р. И. , Сичинава Л. Г. , Панина О. Б., Курцер М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с.
	Дополнительная литература
2	Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Радзинского В. Е., Костина И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с.
3	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с.
4	Акушерство : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э.К. Айламазяна, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 608 с.
5	Капительный В.А. Методические рекомендации по практическим навыкам и умениям в акушерстве и гинекологии: учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с.
6	Серов В.Н. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - 384 с.

5.3. Методические разработки кафедры

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1	Артымук, Н. В. Акушерство и гинекология : симуляционный курс: учебное пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования - программе специалитета по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" / Н. В. Артымук, О. Б. Карелина, Н. Б. Колесникова. – Кемерово, 2025. – 68 с.
2	Помощник врача (акушерство): учебно-методическое пособие для проведения производственной практики обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности «Лечебное дело» / Г. А. Ушакова, О. Н. Новикова, И. С. Захаров, Е. В. Рудаева, В. Г. Мозес, С. И. Елгина. – Кемерово, 2017. – 199 с.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество	Инвентарный/ номенклатурный номер	Общая площадь Помещений, Используемых в учебном процессе
1	2	3	4	5
Учебная комната № 1	пр. Октябрьский, 22А	Фантом акушерский	ОС0000002453	500 м ²
Учебная комната № 2	пр. Октябрьский, 22А	Фантом акушерский	ОС0000002453	
Зал эндовидео-хирургии	пр. Октябрьский, 22А	Блок гистероскопических процедур (компьютерный симулятор) модель VirtaMed HistSim	141010400011371	
		Блок лапароскопической хирургии (компьютерный симулятор) модель LAP MENTOR Express	141010400011370	
		Набор лапароскопических инструментов	141010400011403	
		Обучающий тренажер эндовидеохирургический с комплектом инструментов	141010400011402	
Зал дебрифинга	пр. Октябрьский, 22А	Компьютер ISO 9001	141010400000204	
		Мультимедиа-проектор BenQ MP 610	99000000033	
		Персональный компьютер	141010400000868	
		Персональный компьютер	141010400000869	
		Персональный компьютер	141010400000870	
		Персональный компьютер	141010400000871	
		Персональный компьютер	141010400000872	
		Персональный компьютер	141010400000873	
		Персональный компьютер	141010400000874	
		Персональный компьютер	141010400000875	
		Персональный компьютер	141010400000876	
		Персональный компьютер	141010400000877	
		Персональный компьютер	141010400000878	

		Персональный компьютер Персональный компьютер Персональный компьютер Персональный компьютер Система видеонаблюдения для объективного контроля качества за проводимыми мероприятиями	141010400000879 141010400000880 141010400000881 141010400000882 141010400011411	
Зал интенсивной терапии и реанимации	пр. Октябрьский, 22А	Тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации Т 12 «Максим III-01» Компьютерный робот-симулятор ребенка Манекен недоношенного ребенка мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи Манекен учебный с возможностью проведения дефибриляции Набор первичной реанимации Фантом-симулятор головы ребенка для отработки вентиляции с дыхательными путями, легкими Фантом-симулятор люмбальной пункции	141010400000745 141010400011409 141010400011412 141010400011393 141010400011404 141010400011408 141010400011410	
Учебный родильный зал	пр. Октябрьский, 22А	Модель беременности класса люкс Имитатор стояния головки ребенка во время родов Интерактивный имитатор родов Комплект оборудования с принадлежностями для неонатологической реанимации Модель анатомическая процесса родов Тренажер обследования шейки матки NS.LF01231U Фантом женской промежности/ швы (2 шт.)	141010400000031 141010400011394 141010400011392 141010400011400 141010400011407 141010400011475 OC0000002454	
Ассистентская	пр. Октябрьский, 22А	Многофункциональное устройство Canon I – Sensys MF 4320D Ноутбук Acer Extensa 5635G Ноутбук Acer Extensa 5635G	141010400000369 141010400000095 141010400000096	
Кабинет заведующего кафедрой	пр. Октябрьский, 22А	Компьютер ISO 9001		
Лекционный зал	пр. Октябрьский, 22А	Компьютер ISO 9001	141010400000205	
Помещение для	пр.	Оборудование для	Собственность ГБУЗ	

работы с биологическими моделями (патологоанатомическое бюро)	Октябрьский, 22А	проведения работы с биологическими материалами	КОПЦ им. Л.А. Решетовой	
Помещения для оказания медицинской помощи	пр. Октябрьский, 22А	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибрилятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический и микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу, аппарат для мониторингирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер; расходные материалы	Собственность ГБУЗ КОПЦ им. Л.А. Решетовой	

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиокolonки, компьютер с выходом в Интернет, принтер

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций.

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

Microsoft Windows 10 Professiona

Microsoft Office 16 Standard

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины на 2025 - 2026 учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:	
	Дата	Номер протокола заседания кафедры
В рабочую программу вносятся следующие изменения - актуализирован ФОС промежуточной аттестации (<i>для справки: 10% ФОС обновляется ежегодно</i>); - и т.д.		

Оценочные средства

Список вопросов для подготовки к экзамену:

1. Структура и организация работы родильного дома.
2. Организация санитарно-пропускной системы в родильном доме.
3. Санитарно-противоэпидемиологические требования к персоналу, поступающему на работу в родильный дом.
4. Санитарно-противоэпидемиологические требования к организации работы отделения новорожденных.
5. Санитарно-противоэпидемические требования к работе родзала.
6. Организация работы женской консультации.
7. Организация наблюдения и медицинской помощи беременным женщинам в женской консультации.
8. Санитарно-просветительная работа среди женщин и ее формы.
9. Диета женщины при нормальной и осложненной беременности (гестоз, анемия, заболевания почек).
10. Определение срока выдачи декретного отпуска по беременности и родам. Порядок его оформления.
11. Организация диспансерного наблюдения беременных женщин в женской консультации.
12. Медицинские показания к прерыванию беременности.
13. Физиопрофилактическая подготовка беременных к родам.
14. Реабилитация женщин, перенесших тяжелые осложнения в родах (гестоз, кровотечение, травмы родовых путей) в условиях женской консультации.
14. Проблемы планирования семьи и репродукции.
15. Профилактика маститов в женской консультации и родильном доме.
16. Изменения в гипоталамо-гипофизарной системе и яичниках во время менструального цикла.
17. Женский таз с акушерской точки зрения..
18. Анатомия и кровоснабжение внутренних половых органов.
19. Анатомия, иннервация и кровоснабжение матки.
20. Тазовое дно, строение, функции.
21. Строение влагалища и его функции. Степени чистоты влагалища, их значение для прогноза родов.
22. Причины возникновения родовой деятельности.
23. Регуляция гестационного процесса (роль плаценты, плода).

24. Основные принципы ведения физиологических родов.
25. Методы оценки состояния внутриутробного плода.
26. Методы оценки сократительной деятельности матки в родах.
27. Изменения в организме родильницы (половая система, молочные железы).
28. Плод как объект родов. Основные размеры головки плода.
29. Понятие о зрелости и доношенности новорожденного.
30. Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного.
31. Репродуктивная система женщины: становление в различные возрастные периоды, регуляция.
32. Основные этапы эмбриогенеза. Влияние повреждающих факторов (алкоголь, никотин, производственные факторы и экологические загрязнения).
33. Процессы оплодотворения, имплантация плодного яйца. Критические периоды эмбриогенеза.
34. Диагностика беременности ранних сроков.
35. Диагностика беременности поздних сроков.
36. Лабораторные методы диагностики беременности.
37. Изменения в организме женщины при беременности (нервная сердечно-сосудистая, эндокринная системы).
38. Методика акушерского исследования беременных женщин.
39. Клиника и ведение нормального послеродового периода.
40. Поздний гестоз. Современные представления о патогенезе. Классификация гестоза (отечественная, ВОЗ).
41. Группа риска по развитию позднего гестоза. Методы ранней диагностики гестоза, профилактика.
42. Водянка беременных. Клиника, ранняя диагностика, лечение.
43. Преэклампсия (клиника, диагностика, лечение).
44. Эклампсия. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
45. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, клиника, акушерская тактика.
46. Предлежание плаценты. Этиология, клиника, акушерская тактика.
47. Аномалия прикрепления плаценты (ложное, истинное вращение). Этиология, клиника, врачебная тактика.
48. Гипотонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Клиника, методы остановки кровотечения.
49. Кровотечение в послеродовом периоде. Причины, клиника, лечение, профилактика.

50. Геморрагический шок (патогенез, клиника, неотложная помощь).
51. Слабость родовой деятельности. Причины, клиника, диагностика, лечение.
52. Дискоординированная родовая деятельность. Диагностика, ведение родов.
53. Иммунологическая несовместимость крови матери и плода по резус-фактору (патогенез, диагностика, лечение, профилактика).
54. Особенности ведения родов при иммунологической несовместимости матери и плода.
55. Гемолитическая болезнь плода, патогенез, клиника, лечение.
56. Послеродовые инфекции (этиология, классификация заболеваний по Сазонову-Бартельсу).
57. Послеродовой эндометрит. Клиника, диагностика, терапия, профилактика.
58. Пельвиоперитонит, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
59. Перитонит после операции кесарева сечения. Диагностика, лечение, профилактика.
60. Лактационный мастит. Стадии развития, клиника, лечение, профилактика.
61. Генерализованная септическая инфекция (клиника, диагностика, лечение).
62. Септический шок (патогенез, клиника, неотложная помощь).
63. Многоводие. Клиника, диагностика, лечение. Особенности ведения родов. Профилактика осложнений.
64. Многоплодная беременность. Клиника, диагностика, течение и ведение родов.
65. Поперечное положение плода. Диагностика. Ведение родов.
66. Тазовые предлежания плода, причины, классификация, возможные осложнения в родах для матери и плода. Биомеханизм родов, особенности течения и ведения родов.
67. Гипоксия плода. Причины, методы диагностики, лечения, профилактики.
68. Анатомически узкий таз. Классификация по форме и степени сужения. Особенности биомеханизма родов при общеравномерносуженном тазе.
69. Плоские тазы. Виды, анатомические особенности, биомеханизм родов, ведения родов.
70. Клинически узкий таз. Причины, диагностика, тактика.
71. Угрожающий разрыв матки. Этиология, диагностика, тактика.
72. Клиническая картина начинающегося и совершившегося разрыва матки. Лечебная тактика, профилактика разрыва матки.
73. Перенашивание беременности. Этиология, диагностика, влияние перенашивания на плод. Значение определения зрелости шейки матки. Акушерская тактика.
74. Особенности течения и ведения запоздалых родов.
75. Невынашивание беременности. Этиология, клиника, принципы лечения угрожающего выкидыша.

76. Анемия беременных (причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
Возможные осложнения во время беременности и в родах.
77. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
78. Показания для влагалищного исследования в родах.
79. Способы выделения отделившегося последа.
80. Партограмма в оценке течения первого периода родов.
81. Методы исправления тазового предлежания плода во время беременности.
82. Классическое ручное пособие при тазовых предлежаниях.
83. Пособие в родах при ягодичном предлежании плода.
84. Плодоразрушающие операции. Показания, условия, техника краниотомии, кляйдотомии.
85. Выходные акушерские щипцы. Показания, условия и техника наложения.
86. Показания к рассечению промежности в родах.
87. Разрыв промежности первой степени. Техника перинеоррафии. Ведение в послеродовом периоде.
88. Разрыв промежности второй степени. Принципы восстановления целостности промежности.
89. Разрыв промежности третьей степени. Принципы восстановления целостности промежности. Ведение в послеродовом периоде.
90. Осмотр шейки матки после родов, необходимый инструментарий, техника выполнения.
91. Разрыв шейки матки в родах (причины, классификация). Методика восстановления шейки матки.
92. Врачебная тактика и неотложная помощь при угрожающем разрыве матки.
93. Неотложная помощь при совершившемся разрыве матки.
94. Наружный массаж матки в послеродовом периоде. Показания, техника выполнения.
95. Наружно-внутренний массаж матки («на кулаке») в послеродовом периоде. Показания, техника выполнения.
96. Врачебная тактика и неотложная помощь при гипотоническом послеродовом кровотечении.
97. Врачебная тактика и неотложная помощь при послеродовом кровотечении.
98. Ручное отделение плаценты. Выделение последа. Показания, подготовка к операции, техника выполнения.
99. Кесарево сечение (показания, противопоказания, техника операции).
100. Неотложная помощь беременной с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты.
101. Принципы интенсивной терапии эклампсии.

102. Принципы интенсивной терапии преэклампсии.
103. Принципы лечения тяжелой формы преэклампсии.
104. Оказание неотложной помощи новорожденному с умеренной асфиксией.
105. Оказания неотложной помощи новорожденному с тяжелой степенью асфиксии.
106. Биомеханизм родов при общеравномерносуженном тазе.
107. Биомеханизм родов при общеравномерносуженном тазе.
108. Биомеханизм родов при поперечносуженном тазе.
109. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания головки плода.
110. Биомеханизм родов при простом плоском тазе.
111. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания плода.
112. Биомеханизм родов при плоскорихитическом тазе.
113. Биомеханизм родов при ягодичном предлежании.
114. Ультразвуковое исследование в акушерской практике.
115. Инструментальное вскрытие плодного пузыря. Показания, условия, техника выполнения.
116. Особенности ведения преждевременных родов.

Тестовые задания

Тестовые задания по теме «Анатомия и физиология женской репродуктивной системы»

1. Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем ...
 - А) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего)
 - Б) нижележащее звено тормозит функцию вышележащего звена
 - В) функция звеньев синхронна
 - Г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом
 - Д) верно все перечисленное
2. Эстрогены секретируются ...
 - А) клетками внутренней оболочки фолликула
 - Б) желтым телом
 - В) корковым веществом надпочечника
 - Г) всем перечисленным
 - Д) ничем из перечисленного
3. Пройоменорея – это ...
 - А) скудные менструации

- Б) короткие менструации (1-2 дня)
- В) короткий менструальный цикл, частые менструации
- Г) все перечисленное
- Д) ничего из перечисленного

4. Анатомо-физиологические особенности гениталий девочек следующие:

- А) избыточная складчатость слизистых*
- Б) низкая эстрогенная насыщенность
- В) недостаточная выработка гликогена
- Г) истонченность и замедленная пролиферация слизистых
- Д) все выше перечисленное

Тестовые задания по теме «Аномалии родовой деятельности»

1. Какое сочетание особенностей схваток типично для слабости родовой деятельности?
 - а. слабые и длительные
 - б. слабые и кратковременные
 - в. сильные и кратковременные
 - г. сильные и длительные
2. Что является объективным критерием характера родовой деятельности в первом периоде родов?
 - а. длительность схватки
 - б. отношение длительности схватки к продолжительности промежутка между ними
 - в. тонус матки во время схватки
 - г. темп раскрытия шейки матки
3. В каком периоде родов чаще наблюдается вторичная слабость родовой деятельности?
 - а. в начале периоде раскрытия
 - б. в конце периода раскрытия и начале периода изгнания
 - в. в конце периода изгнания
 - г. в последовом периоде
4. В чем главная угроза вторичной слабости родовой деятельности для матери?
 - а. в инфицировании
 - б. в прижатии мягких тканей родовых путей
 - в. в повышении артериального давления
 - г. в поражении печени и почек
5. В чем главная угроза вторичной слабости родовой деятельности для плода?
 - а. в увеличении родовой опухоли

- б. в выпадении пуповины
- в. в гипоксии
- г. в анемизации

Ситуационные задачи:

Задача № 1

Дежурный врач роддома приглашен акушеркой в отделение патологии беременных. Беременная Н., 32-х лет, жалуется на уменьшение шевеления плода в течение последних двух дней, сегодня после обеда шевеление плода не ощущает; час назад появились периодические схватки через 5 минут, малоболезненные.

Из анамнеза выяснено, что данная беременность вторая, первая беременность 3 года назад закончилась стремительными срочными родами, ребенок родился в состоянии тяжелой асфиксии, отстаёт в физическом и психическом развитии, наблюдается у невролога.

Данная беременность желанная, в женской консультации наблюдалась регулярно. В раннем сроке беременности перенесла ОРВИ. Госпитализирована три дня назад в сроке 37 недель 3 дня по поводу отеков беременной. При ультразвуковом исследовании, проведенном вчера, было выявлено, что по первому скринингу беременность соответствует 37 неделям 2 дня, по фетометрии плод соответствует 35 неделям; маловодие (амниотический индекс 10 при норме от 12 до 20); уменьшение толщины плаценты. По данным доплерометрии – нарушение маточно-плацентарного кровотока II степени.

Беременная курит на протяжении всей беременности, пачки сигарет хватает на 2 дня.

Объективно: Состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски, отеки на нижних конечностях. Беременная несколько возбуждена, обеспокоена состоянием ребенка. Пульс 88 уд/мин, удовлетворительного наполнения, АД 130/80 мм рт. ст. Размеры таза 24-27-29-18 см. Окружность живота 95 см, высота стояния дна матки 32 см. Родовая деятельность – схватки через 5 минут, по 15 секунд, малоболезненные. Матка вне схваток в нормотонусе, безболезненная. Положение плода продольное. Предлежит головка плода, находится над входом в малый таз. Сердцебиение плода глухое, ритмичное с частотой 130 уд/мин, с эпизодами урежения сердцебиения после схватки до 105 уд/мин.

PV: влагалище рожавшей, шейка укорочена до 0,5см, цервикальный канал пропускает 4 см. Плодный пузырь цел, наливается во время схватки. Головка плода неплотно прижата ко входу в малый таз, стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа у лона. Мыс не достигается, таз емкий, экзостозов нет. Выделения светлые, слизистые.

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование
2. Вероятные причины осложнения

3. Необходимые исследования, подтверждающие диагноз
4. Оцените данные КТГ
5. Лечебная тактика

Эталон ответа к задаче № 2

1. Беременность 37 недель 3 дня. Положение плода продольное, вторая позиция, передний вид, головное предлежание. Задержка внутриутробного развития плода 1 степени, острый дистресс плода. Срочные роды, первый период, латентная фаза.

Обоснование диагноза: срок беременности соответствует 37 неделям 3 дням на основании данных первого скринингового исследования; первый период срочных родов на основании наличия регулярных схваток, открытия шейки матки на 4 см; задержка внутриутробного развития плода 1 степени - на основании размеров матки, размеров плода, отстающих по фетометрии на 2,5 недели от срока беременности по менструации, маловодие, нарушение маточно-плацентарного кровотока; острый дистресс плода - на основании жалоб на отсутствие шевеления плода и брадикардии (ЧСС 105 уд/мин) при аускультации плода.

2. Вероятнее всего, острый дистресс плода развился на фоне хронической фетоплацентарной недостаточности, которая была обусловлена перенесенным ОРВИ в раннем сроке беременности и вредной привычкой – курением.

3. Подтвердить диагноз острого дистресса плода необходимо кардиотокографическим исследованием. Помощь в диагностике может оказать уровень лактата и рН фетальной крови из предлежащей части.

4. По КТГ регистрируются поздние глубокие длительные по времени децелерации, что свидетельствует о тяжелом дистрессе плода.

5. В интересах плода показано немедленное родоразрешение путем операции кесарево сечение, которое необходимо выполнить в течение 15 минут от установления диагноза. На этапе транспортировки больной в операционную желателен внутривенно струйно ввести 400 мл физиологического раствора. Неонатолог должен быть готов к оказанию реанимации новорожденного.

Задача № 2

Первобеременная М., 19 лет, доставлена в приемное отделение родильного дома машиной скорой помощи с жалобами на общую слабость, головокружение, постоянные боли в животе, незначительные кровяные выделения из половых путей; отсутствие шевеления плода в течение часа.

Из анамнеза выяснено, что болевой синдром беспокоит около 6 часов, шевеление плода не ощущает, считает, что срок беременности 38 недель. Беременность желанная, на учете в женской консультации состоит с ранних сроков беременности. С 28 недель беременности

выявлена артериальная гипертензия (АД 150/90 мм рт. ст.), от антигипертензивной терапии отказалась.

Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, конечности холодные. Пульс 120 уд/мин, слабого наполнения, АД 90/60 мм рт. ст. Высота стояния дна матки 39 см, окружность живота 98 см. Матка с четкими контурами, напряжена, болезненная при пальпации, больше в области правого тубного угла. Предлежит головка плода, прижата ко входу в таз. Сердцебиение плода не выслушивается.

Влагалищное исследование: влагалище нерожавшей, шейка матки длиной до 1,5 см, мягкая, внутренний зев пропускает фалангу пальца, плодный пузырь цел, напряжен. Предлежит головка, прижата ко входу в таз. Пальпации доступны верхний край лонного сочленения и внутренняя поверхность лона. Мыс крестца не достигается, таз емкий. Выделения незначительные, темно-кровяные.

Вопросы:

1. Выделите синдромы, поставьте предварительный диагноз, дайте его обоснование. Подсчитайте индекс Альговера (шоковый индекс).
2. С какой акушерской патологией следует провести дифференциальную диагностику?
3. Чем обусловлено развитие осложнения и какие мероприятия необходимо в данной ситуации выполнить безотлагательно?
4. Какие лабораторные исследования следует произвести?
5. Определите тактику ведения больной. Назовите возможные объемы оперативного вмешательства при данной патологии.

Эталон ответа к задаче №2

1. Синдромы: болевой, гиповолемический. Предварительный диагноз: Беременность 38 недель. Положение плода продольное, головное предлежание. Артериальная гипертензия, индуцированная беременностью. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Антенатальная гибель плода. Геморрагический шок II степени.

Обоснование диагноза: срок беременности соответствует доношенному на основании размеров матки; преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты - на основании признаков острой кровопотери, постоянных болей в области живота, локальной болезненности, гипертонуса матки, вагинального кровотечения; геморрагический шок 2 степени - на основании жалоб больной, данных объективного исследования (тяжелое состояние, бледность кожных покровов, тахикардия 110 уд/мин, гипотония 90/60 мм рт.ст.); антенатальная гибель плода – на основании жалоб больной на отсутствие шевелений плода и отсутствия ЧСС при аускультации; артериальная гипертензия, индуцированная

беременностью – на основании появления артериальной гипертензии после 20 недели беременности.

Индекс Альговера (шоковый индекс) это отношение пульса к систолическому артериальному давлению. У данной пациентки он составляет 1,2, что соответствует кровопотере 1,2-1,5 л у взрослого человека.

2. Предлежание плаценты, разрыв матки.

3. Предположительно, развитие этого осложнения обусловлено артериальной гипертензией, индуцированной беременностью. Больной показана амниотомия для уменьшения степени прогрессирования отслойки плаценты и профилактики эмболии околоплодными водами.

4. В срочном порядке необходимо исследовать показатели красной крови, гематокрит, время свертывания по Ли-Уайту, коагулограмму, включая продукты деградации фибрина (ПДФ) и антитромбин III, биохимическое исследование (сахар крови, электролиты, мочевины, креатинин, ионограмму), показатели кислотно-основного состояния крови, общий анализ мочи (удельный вес мочи, протеинурию).

5. Показано срочное кесарево сечение. Параллельно проводится восполнение ОЦК (при геморрагическом шоке II степени восполнение кровопотери в объеме 150% от кровопотери, соотношение коллоидов, кристаллоидов и препаратов крови как 1:1:1), коррекция гемостаза (СЗП), анемии (отмытые эритроциты или эритроцитарная масса), противошоковые мероприятия (вспомогательная вентиляция легких, адекватное обезболивание, улучшение микроциркуляции и др.).

Объем оперативного вмешательства: кесарево сечение, при матке Кювелера объем вмешательства расширяется до экстирпации матки с трубами.

Задача №3

Бригада скорой помощи вызвана на дом к беременной 34 лет. Пациентка лежит на кровати, жалуется на головную боль, боли в эпигастрии, тошноту. Жалобы беспокоят вторые сутки, усилились сегодня утром.

Из анамнеза выяснено, что настоящая беременность у женщины 5, нежеланная, на учете в женской консультации не состоит. Роды предстоят вторые. Первая беременность закончилась родами 14 лет назад, остальные беременности - медицинскими абортами без осложнений. Дату последней менструации не помнит, на вопросы отвечает вяло, заторможена.

Вчера появилась заложенность носа, осиплость голоса, периодически «как бы туман перед глазами», периодически «тяжесть» в голове. В связи с этим был вызван на дом участковый терапевт, который в амбулаторной карте отметил, что у беременной бледное, одутловатое, лицо, веки отечные. На голенях небольшие отеки. АД 130/100 мм рт. ст. Дно матки на середине между пупком и мечевидным отростком. В зеве небольшая гиперемия задней стенки глотки. Диагноз - ОРВИ. Рекомендации - полоскать горло отваром ромашки, закапывать в нос «Галазолин».

Объективно – состояние тяжелое, заторможена, следов инъекций на теле нет. Кожные покровы телесные; отеки на нижних конечностях, лице, передней брюшной стенке. Пульс 80 уд/мин, АД 180/120 мм рт. ст. на обеих руках. Язык влажный, чистый. Высота стояния дна матки 34 см. Матка в нормотонусе, безболезненная при пальпации. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. ЧСС плода 140 уд/мин, сердцебиение приглушенное, ритмичное.

Врачом скорой помощи сделана инъекция дибазола и папаверина, беременная транспортирована в приемное отделение родильного дома. В приемном отделении во время измерения артериального давления акушеркой у больной появились мелкие фибриллярные подергивания мышц лица, «перекосились» глаза, закатились и стали видны белки глазных яблок, зрачки расширились. В этот момент в приемное отделение подошел дежурный врач.

Вопросы:

1. Выделите синдромы. Поставьте предположительный диагноз, его обоснование.
2. Требуется ли данная патология неотложной помощи и в каком объеме? 4. Какой должна быть дальнейшая тактика?
3. Определите объем обследования при поступлении. За какими параметрами следует вести мониторинг в дальнейшем?
4. Перечислите основные компоненты интенсивной терапии при данном осложнении беременности.
5. Нуждается ли беременная в досрочном родоразрешении? Если да, то когда следует его провести? Какой метод родоразрешения Вы считаете оптимальным.

Эталон ответа к задаче № 3

1. Синдромы: артериальной гипертензии, судорожный, абдоминальный болевой, энцефалопатия. Предварительный диагноз: Беременность 34 недели. ОАГА. Положение плода продольное, головное предлежание. Эклампсия.

Обоснование диагноза: беременность соответствует 34 неделям на основании объективного исследования; ОАГА - на основании данных анамнеза, указывающего на наличие прерывания беременности; эклампсия - на основании судорог, развившихся на фоне тяжелой преэклампсии (тяжелая артериальная гипертензия 180/120 мм рт. ст., генерализованные отеки и развитие на этом фоне головной боли, боли в эпигастрии, тошноты).

2. Необходима неотложная помощь: предупреждение травматизма, для чего активно удерживать больную не надо, подложить под голову подушку или одежду, после окончания приступа и при восстановлении дыхания - повернуть голову набок, произвести туалет ротоглотки, дать увлажненный кислород, в/в болюсно ввести сернокислую магнезию в дозе 5 грамм сухого вещества (20 мл 25% раствора магния сульфата); при отсутствии спонтанного дыхания показана сердечно-легочная реанимация.

3. Транспортировка на каталке в палату интенсивной терапии, где проводится интенсивное наблюдение, интенсивный уход, интенсивное лечение.

4. Развернутый анализ крови, общий анализ мочи, время свертывания по Ли-Уайту, коагулограмма, тесты на ДВС-синдром, мочевины, креатинин, общий белок, билирубин и его фракции, печеночные ферменты, электролиты, сахар крови, осмолярность мочи и крови, КОС. Мониторинг за следующими показателями: пульс, САД, ЧД, почасовой диурез, постоянный мониторинг КТГ.

5. Противосудорожная терапия сернокислой магнезией (поддерживающая доза 1-2 г сухого вещества в час), гипотензивная терапия, предоперационная подготовка в течение 2-4 часов.

Больной показано досрочное родоразрешение. Метод родоразрешения будет зависеть от состояния родовых путей и динамики симптомов преэклампсии на фоне проводимой терапии. При зрелой шейке матки и положительной динамике (стабилизация АД, нормальный темп мочеотделения, ясное сознание, отсутствие симптомов полиорганной недостаточности) допустимо родоразрешение через естественные родовые пути с обезболиванием методом эпидуральной анестезии. При незрелой шейке матки, отсутствии эффекта от проводимой терапии показано оперативное родоразрешение.

Перечень практических навыков / манипуляций:

1. Приемы Леопольда-Левицкого
2. Определение предполагаемой массы и длины плода
3. Измерение большого таза (пельвиометрия)
4. Определение срока беременности и родов
5. Влагищное исследование беременной, роженицы
6. Амниотомия
7. Прием нормальных родов

8. Перинеотомия. Эпизиотомия
9. Перинеоррафия
10. Ведение последового периода
11. Осмотр и определение целостности последа
12. Ручное отделение плаценты и выделение последа
13. Алгоритм действий при послеродовом кровотечении
14. Ручное обследование послеродовой матки
15. Алгоритм оказания помощи при эклампсии
16. Ведение родов при тазовых предлежаниях плода
17. Акушерские щипцы
18. Вакуум-экстракция плода
19. Кесарево сечение
20. Первичная и вторичная обработка новорожденного
21. Алгоритм реанимационных мероприятий в родильном зале при асфиксии новорожденного

4.3. Список тем рефератов с оформлением презентаций:

1. Грудное вскармливание.
2. Профилактика мастита во время беременности и в послеродовом периоде.
3. Патогенез основных синдромов (отечного, гипертензивного, протеинурического) при гестозе.
4. HELLP- синдром.
5. Острый жировой гепатоз беременных.
6. Методы лечения гемолитической болезни новорожденных.
7. Фетоплацентарная недостаточность: критерии диагностики.
8. Гормонотерапия угрожающего выкидыша.
9. Характеристика препаратов, используемых в инфузионно-трансфузионной терапии геморрагического шока.
10. Методы экстракорпоральной гемокоррекции в лечении послеродовых гнойно-септических заболеваний.