

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

*Медицинский институт*

Рекомендовано МСЧН

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Наименование дисциплины**

**Акушерство и гинекология**

**Рекомендуется для направления подготовки/специальности**

**31.05.01 Лечебное дело**

**Направленность программы**

**Лечебное дело**

## 1. Цели и задачи модуля дисциплины:

**Целью** дисциплины «Акушерство и гинекология» является подготовка врача общей практики, владеющего определенными знаниями в области акушерства с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «Лечебное дело».

**Задачами** модуля «Акушерство» являются:

- Приобретение обучающимися знаний об анатомо-физиологических особенностях женского организма в разные возрастные периоды, понимания функционирования репродуктивной системы женщины в норме и при патологических состояниях.

- Изучение студентами этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики основных акушерских заболеваний.

- Обучение студентов пониманию, умению диагностировать акушерские болезни в их многообразном проявлении, определять выбор метода их лечения и профилактики

Программа обучения предусматривает подготовку к дальнейшему изучению дисциплины «Акушерство и гинекология» (модуль «Акушерство»), дисциплины «Репродуктивное здоровье» и нозологических форм, не вошедших в программу предыдущих дисциплин. В процессе обучения модулю «Акушерство» особое внимание уделяется клиническому воспитанию студентов, умению всестороннего обследования гинекологических больных и умению обобщить полученные данные для построения диагноза, проведения дифференциальной диагностики, определению тактики лечения и профилактики акушерских заболеваний и нарушений репродуктивного здоровья женщин.

## 2. Место модуля дисциплины в структуре ОП ВО:

### 2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к *базовой* части блока 1 учебного плана.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1

### Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
Общекультурные компетенции			
	ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5,	Фармакология, Клиническая фармакология, Госпитальная терапия, Эндокринология, Поликлиническая терапия, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Урология,	Онкология, лучевая терапия

	ОПК-7	Акушерство и гинекология, Доказательная медицина, Общая хирургия, Факультетская хирургия;	
Профессиональные компетенции (вид профессиональной деятельности)			
	ПК-2, ПК-3, ПК-5	Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Патологическая анатомия, Пропедевтика внутренних болезней, Лучевая диагностика, Факультетская терапия, Госпитальная терапия, Эндокринология, Общая хирургия, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Факультетская хирургия, Урология, Госпитальная хирургия, Онкология, лучевая терапия, Акушерство и гинекология, Доказательная медицина; Медицинская реабилитация, Клиническая фармакология, Поликлиническая терапия, Травматология и ортопедия	Онкология, лучевая терапия,

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Таблица 2

#### Формируемые компетенции

Компетенции	Название компетенции	Индикаторы достижения компетенций
ОПК 2	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому	ОПК-2.1. Умеет анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности. ОПК-2.2. Умеет разрабатывать план организационно-методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней. ОПК-2.3. Умеет подготовить устное выступление или печатный текст, пропагандирующие здоровый образ

	просвещению населения	жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней.
ОПК 4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<p>ОПК-4.1. Умеет применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ОПК-4.2. Умеет оценить эффективность и безопасность применения медицинских изделий.</p> <p>ОПК-4.3. Владеть техникой выполнения типичных медицинских манипуляций с использованием медицинских изделий предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.</p>
ОПК 5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	<p>ОПК-5.1. Владеет алгоритмом клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.</p> <p>ОПК-5.2. Умеет оценивать результаты клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.</p>
ОПК - 7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	<p>ОПК-7.1. Владеет методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p> <p>ОПК-7.2. Владеет алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.</p>
ПК 2	Способен к проведению обследования пациента с целью	ПК-2.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведению полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

установления диагноза		<p>ПК-2.2. Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p> <p>ПК-2.3. Способен направить пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.4. Способен направить пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.5. Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.6. Способен направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.7. Способен провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей международной</p>
--------------------------	--	--

		статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
ПК 3	Способен к назначению лечения и контроль его эффективности и безопасности	<p>ПК-3.1. Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.6. Способен организовать персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценить эффективность и безопасность лечения.</p>
ПК - 5	Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>ПК-5.1. Способен организовать и провести медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.</p> <p>ПК-5.3. Способен осуществлять диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.</p>

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:**

- нормальную анатомию и физиологию женских репродуктивных органов;
- цели, задачи, особенности организации оказания медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях беременным, роженицам, родильницам;
- санитарно-эпидемиологический режим родильного дома;
- мероприятия по профилактике госпитальной инфекции в родильном доме;
- вопросы деонтологии в акушерстве;
- основные показатели здоровья женского населения, причины материнской, перинатальной и младенческой смертности;

- показания и противопоказания к пролонгированию беременности при наиболее частой экстрагенитальной, хирургической и гинекологической патологии;
- клинико-лабораторные показатели основных заболеваний в акушерстве;
- показания к госпитализации;
- физиологические процессы, происходящие в организме женщины в связи с зачатием, беременностью, родами и в послеродовом периоде;
- физиологическое течение и принципы ведения беременности, родов, послеродового периода; первичную обработку новорожденного и особенности течения раннего неонатального периода;
- методы оценки состояния функциональной системы «мать – плацента – плод»;
- этиологию и патогенез осложнений беременности, родов, послеродового периода;
- классификацию, клиническую картину, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение и профилактику осложнений беременности, родов, послеродового периода;
- основные этапы оперативных вмешательств в акушерстве;
- принципы и методы общего и местного обезболивания, применяемые в акушерстве;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению беременных, родильниц;
- основы реабилитации и диспансеризации беременных, родильниц.

**Уметь:**

- выявлять факторы риска возникновения акушерской патологии;
- собирать общесоматический и акушерско-гинекологический анамнез у беременной, роженицы, родильницы;
- проводить общий осмотр и оценивать общее состояние беременной, роженицы, родильницы;
- проводить объективное наружное обследование женщины: наружное акушерское обследование, измерение размеров таза;
- анализировать результаты лабораторных исследований крови, мочи, влагалищного содержимого, тестов функциональной диагностики, неинвазивных и инвазивных методов пренатальной диагностики (хорионбиопсия, плацентоцентез, амниоцентез, кордоцентез и др) для диагностики и дифференциальной диагностики патологического состояния.
- определять срок беременности и дату родов;
- определять массу плода;
- выслушивать сердцебиение плода акушерским стетоскопом;
- выявлять особенности течения беременности, родов и послеродового периода;
- оказывать скорую медицинскую помощь при гестозах; кровотечениях; геморрагическом и инфекционно-токсическом шоке; синдроме диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдроме);
- решать ситуационные задачи, связанные со сбором анамнеза, профилактикой, диагностикой и оказанием медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам;
- на основании полученных данных поставить диагноз, составить план ведения и лечения беременных, определить показания к оперативному

родоразрешению и малым гинекологическим операциям (амниотомия, эпизиотомия, ручное отделение и выделение последа и т.д.);

- изложить полученные при обследовании пациента данные в виде разделов истории болезни и истории родов.

**Владеть:**

- общемедицинской и акушерской терминологией;
- базовыми технологиями поиска и преобразования информации, в том числе с использованием учебных образовательных ресурсов (ТУИС, УНИБЦ);
- навыками постановки предварительного диагноза на основании полученных результатов исследований;
- методами определения срока беременности и даты родов, определения массы плода, приемами наружного акушерского исследования, методами измерения у беременных окружности живота и высоты стояния дна матки над лонным сочленением;
- методами диагностики у беременных строения и размеров таза, аускультации живота беременных и рожениц акушерским стетоскопом для определения сердцебиения плода;
- основными методами диагностики состояния шейки матки во время беременности, в родах, и послеродовом периоде;
- методами оценки родовой деятельности;
- методами оценки степени тяжести гестоза;
- методами оценки объема кровопотери во время беременности, в родах и послеродовом периоде;
- основными методами диагностики неотложных состояний в акушерстве.

**4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы**

Общая трудоемкость дисциплины составляет **14 зачетные единицы**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры					
		7	8	9	10	11	
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>282</b>	<b>72</b>	<b>60</b>	<b>51</b>	<b>48</b>	<b>51</b>	
В том числе:	-		-		-	-	
<i>Лекции</i>	50	18	15	17			
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	232	54	45	34	48	51	
<i>Семинары (С)</i>							
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>							
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>222</b>	<b>72</b>	<b>48</b>	<b>21</b>	<b>24</b>	<b>57</b>	
Общая трудоемкость	час	<b>504</b>	<b>144</b>	<b>108</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	<b>108</b>
	зач. ед.	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

**5. Содержание дисциплины**

**5.1. Содержание разделов дисциплины**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>Модуль «Акушерство»</b>		
1	Организация работы женской консультации. Диспансерное наблюдение беременных. Структура и	Структура, принципы организации работы и задачи женской консультации и дневного стационара, характер помощи женскому населению, основные показатели деятельности



	организация работы акушерского стационара. Санитарно-противоэпидемический режим в акушерском стационаре.	женской консультации, принципы антенатального наблюдения, сроки взятия беременных на учет, дородовый и послеродовый патронаж, периодичность посещения женской консультации и объем обследования во время беременности, сроки предоставления и продолжительность родового отпуска, основы стратегии перинатального риска.
2	Клиническая анатомия, физиология и биоценоз женских половых органов. Плод как объект родов. Акушерская терминология.	Анатомия женских половых органов, мышцы и фасции тазового дна, женский таз с акушерской точки зрения, строение таза, его отличия от мужского, плоскости малого таза, их границы и размеры, анатомическую, истинную и диагональную конъюгаты, проводную линию (ось) и угол наклона таза; нормальный биоценоз генитального тракта, механизмы его защиты, роль вагинальной микрофлоры.
	<b>Тема 3.</b> Акушерское исследование (методы обследования беременных и рожениц. Диагностика беременности. Определение срока беременности.	сбор анамнеза у беременной (роженицы), проведение общего объективного и специального акушерского обследования, включающее измерение окружности живота, высоты стояния дна матки, размеров большого таза, размеров выхода таза, определить величину истинной конъюгаты (4 способа), измерить окружность лучезапястного сустава, размер Франка, размеры пояснично-крестцового ромба, с помощью четырех приемов наружного акушерского исследования определить положение, позицию и вид, предлежащую часть плода, отношение предлежащей части плода к плоскости входа в малый таз, выслушать сердечные тоны плода и их частоту, провести внутреннее акушерское исследование, оценить степень зрелости шейки матки, определить предлежащую часть плода, дать оценку дополнительным методам исследования.
	<b>Тема 4.</b> Механизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.	что такое механизм родов, моменты механизмов родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания, продемонстрировать на тазе и кукле все моменты механизмов родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания, определить с помощью приемов Леопольда положение, позицию, вид и предлежание плода, определить на фантоме, в какой плоскости таза находится головка плода.
	<b>Тема 5.</b> Клиника и ведение родов при затылочном предлежании	современные взгляды на причины наступления родов, понятие «готовность к родам», предвестники родов, клинику и периоды родов, их течение и ведение, правила и порядок осмотра мягких тканей родовых путей родильницы,

	<p><b>Тема 6.</b> Физиология послеродового периода.</p>	<p>основные моменты первого туалета новорожденного, диагностировать начало родов, оценить характер схваток (частоту, продолжительность, силу и болезненность), состояние роженицы и родильницы, «читать» партограмму, оценить параметры сердцебиения плода, определять признаки отделения плаценты, осмотреть послед.</p> <p>Изменения в органах и системах организма родильницы, особенности течения и ведения послеродового периода, современные перинатальные технологии, санитарно-гигиенические мероприятия, основные принципы грудного вскармливания.</p>
	<p><b>Тема 7.</b> Клиника родов при аномалиях родовых сил.</p>	<p>физиологические изменения в организме женщины перед родами (предвестники, прелиминарный период), физиологию сократительной деятельности матки, функционально-морфологические изменения в мышечных волокнах при сокращениях, этиологию, клинику диагностику, лечение и профилактику аномалий родовой деятельности.</p>
	<p><b>Тема 8.</b> Механизм и клиника родов при тазовых предлежаниях.</p>	<p>этиология, классификация, наружными методами обследовать беременную и роженицу, диагностировать тазовые предлежания плода; нафантоме продемонстрировать их механизм родов; распознавать их при внутреннем исследовании; определить место нахождения предлежащей части в родовом канале; оказать ручное пособие по Цовьянову и Брахту; классическое акушерское пособие; продемонстрировать выведение головки плода по методам Морисо–Левре–ЛаШапель и Смелли–Файту; правильно записать данные обследования в истории родов; поставить диагноз и определить тактику ведения родов (роды через естественные родовые пути или кесарево сечение).</p>
	<p><b>Тема 9.</b> Ранние токсикозы и преэклампсия.</p>	<p>классификация ранних токсикозов и преэклампсии, патогенез, клиническую картину, лечение, осложнения. Основные этапы оказания экстренной помощи при эклампсии, а также принципы ведения родов и выбор метода родоразрешения при данной патологии.</p>
	<p><b>Тема 10.</b> Узкий таз.</p>	<p>различные формы анатомически узкого таза, причины развития клинически узкого таза, методы их диагностики и родоразрешения. Методы специального акушерского исследования, способы диагностики анатомически и клинически узкого таза, методы родоразрешения, принципы ведения самопроизвольных родов и их осложнения при данной патологии.</p>
	<p><b>Тема 11.</b> Перенашивание беременности.</p>	<p>этиология перенашенной беременности, ее диагностику; тактику ведения беременности и ее осложнения, осложнения и особенности течения родов, как со стороны матери, так и плода,</p>

		признаки переносимости новорожденного. Показания, противопоказания и методику проведения программированных родов.
	<b>Тема 12.</b> Преждевременные роды.	причины, диагностика, лечение преждевременных родов; особенности течения родов, тактика ведения беременности и ее осложнения при преждевременном излитии вод.
	<b>Тема 13.</b> Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.	этиология и патогенез различных аномалий расположения плаценты и кровотечение при них, диагностика аномалий расположения плаценты, рациональное лечение кровотечений при аномалиях расположения плаценты, алгоритм действий по остановке кровотечения, методы родоразрешения и профилактики.
	<b>Тема 14.</b> Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах.  <b>Тема 15.</b> <b>Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом (на примере Rh-сенсibilизации и Rh-конфликта).</b> <b>Гемолитическая болезнь новорожденного.</b>	понятие «кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах»; этиологию и патогенез, клиническую картину акушерских кровотечений в послеродовом и раннем послеродовом периодах, диагностику и алгоритм действий по остановке кровотечений методы профилактики.  Вопросы эпидемиологии по данной проблеме, этиологию изоиммунизации, этиопатогенез гемолитической болезни плода и новорожденного (ГБП и ГБН), вопросы антенатальной и постнатальной диагностики, различные методы лечения плода и новорожденного, показания к проведению антенатальной и постнатальной профилактики изоиммунизации к Rh-фактору.
	<b>Тема 16.</b> Патология послеродового периода. Гнойно-воспалительные заболевания.	Этиология и патогенез гнойно-воспалительных заболеваний в послеродовом периоде, классификация послеродовых инфекционных заболеваний, факторы, способствующие развитию послеродовых инфекционных заболеваний во время беременности, родов и послеродового периода, особенности клинического течения; обучить студентов методам диагностики, принципам лечения послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний и их профилактики.
	<b>- Тема 17. .</b> Генерализованные формы послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний. Лактационный мастит.	Диагностика послеродового пельвиоперитонита. Основные принципы лечения послеродовых инфекционных заболеваний.. Основные принципы лечения перитонита. Септический шок (этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение) . Послеродовый мастит (этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение).

	<i>Тема 18. Разгибательные предлежаия и вставления головки. Асинклитические вставления головки. Неправильные стояния головки.</i>	Клиника родов, при каких видах разгибательных предлежаия родов через естественные родовые пути невозможны, особенности ведения родов по периодам, осложнения во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Передний и задний асинклитизм. Причины образования асинклитического вставления: расслабленное состояние брюшной стенки, нижнего сегмента матки, состояние таза роженицы, его сужение и особенно его уплощение, а также степень наклона, возможность родов через естественные родовые пути. Неправильные стояния головки плода (высокое прямое и низкое поперечное стояние стреловидного шва), этиология, диагностика и ведение родов, методы родоразрешения, осложнения.
	<i>Тема 19. Родовой травматизм.</i>	Причины, клинику, диагностику, врачебную тактику при всех видах родовой травматизма матери.
	<i>Тема 20. Кесарево сечение.</i>	Абсолютные и относительные показания, условия и противопоказания к экстренному и плановому кесареву сечению, методы операции, достоинства и недостатки различных методик (разрез на матке, зашивание раны, виды шовного материала, особенности обезболивания), предоперационную подготовку и тактику ведения послеоперационного периода, осложнения в раннем послеоперационном периоде и в отдаленные сроки после операции.
	Акушерские щипцы и вакуум экстракция плода.	Показания, противопоказания и условия для операций наложения акушерских щипцов и вакуум-экстракции плода.
	Малые акушерские операции (амниотомия, эпизиотомия, ручное обследование стенок полости матки, ручное отделение плаценты и выделение последа).	Малые акушерские операции, значение этих операций в современном акушерстве, показания и противопоказания к операциям, условия их выполнения, методы и технику операций, предоперационную подготовку, возможные осложнения.

## 5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

п/п	№	Наименование раздела дисциплины	Лекции	Практ. зан.	СРС	Всего час.
	1.	Медицинская помощь в женской консультации. Структура и	5	5		10

	организация работы акушерского стационара. Санитарно-противоэпидемический режим в акушерском стационаре.				
<b>2.</b>	Клиническая анатомия и физиология женских половых органов. Родовые пути (таз, мышцы и фасции тазового дна). Плод с акушерской точки зрения. Акушерская терминология.		<b>5</b>		<b>5</b>
<b>3.</b>	Акушерские исследования (методы обследования беременных и рожениц). Диагностика беременности. Определение срока беременности.		<b>5</b>		<b>5</b>
<b>4.</b>	Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания.		<b>5</b>		<b>5</b>
<b>5.</b>	Клиника и ведение родов при головном предлежании.	<b>4</b>	<b>5</b>		<b>10</b>
<b>6.</b>	Физиология послеродового и раннего неонатального периодов.	<b>4</b>	<b>5</b>		<b>9</b>
<b>7.</b>	Роды при аномалиях родовой сил. Тазовые предлежания плода (механизм и клиника родов).		<b>5</b>		<b>5</b>
<b>8.</b>	Тазовые предлежания плода (механизм и клиника родов).		<b>5</b>		<b>5</b>
<b>9.</b>	Токсикозы и преэклампсия.	<b>4</b>	<b>5</b>		<b>9</b>
<b>10.</b>	Узкий таз в современном акушерстве.		<b>5</b>		<b>5</b>

<b>11.</b>	Перенашивание беременности.		<b>5</b>		<b>5</b>
<b>12.</b>	Преждевременные роды.		<b>5</b>		<b>5</b>
<b>13.</b>	Предлежание плаценты. ПОНРП.		<b>5</b>		<b>5</b>
<b>14.</b>	Кровотечение в последовом и раннем послеродовом периодах.	<b>5</b>	<b>5</b>		<b>10</b>
<b>15.</b>	Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом.		<b>5</b>		<b>5</b>
<b>16.</b>	Патология послеродового периода. Гнойно-воспалительные заболевания.	<b>4</b>	<b>5</b>		<b>9</b>
<b>17.</b>	Генерализованные формы послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний. Лактационный мастит.	<b>1</b>	<b>5</b>		<b>6</b>
<b>18.</b>	Разгибательные предлежания вставления головки плода. Асинклитические вставления и неправильные стояния головки плода.		<b>5</b>		<b>5</b>
<b>19.</b>	Родовой травматизм.		<b>5</b>		<b>5</b>
<b>20.</b>	Кесарево сечение.		<b>5</b>		<b>5</b>
<b>21.</b>	Акушерские щипцы и вакуум экстракция плода.		<b>5</b>		<b>5</b>
<b>22.</b>	Малые акушерские операции (амниотомия, эпизиотомия, ручное обследование стенок полости матки, ручное отделение плаценты и выделение последа).		<b>5</b>		<b>5</b>
<b>23.</b>	Оплодотворение и развитие плодного яйца. Имплантация.	<b>1</b>		<b>4</b>	<b>5</b>

24.	Децидуа. Хорион. Амнион. Аллантаис.	1		5	6
25.	Органогенез. Критические периоды органогенеза.	1		4	5
26.	Околоплодные воды. Пуповина. Плацента.	1		5	6
27.	Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробного развития.			4	4
28.	Особенности кровообращения плода.			4	4
29.	Влияние на эмбрион и плод повреждающих факторов внешней среды.			4	4
30.	Изменения в организме при беременности в: сердечно-сосудистой системе, легких, ЖКТ, ЦНС, крови, эндокринной системе, опорно-двигательном аппарате.			5	5
31.	Гигиена и питание при беременности.			4	4
32.	Обезболивание родов.			4	4
33.	Физиология неонатального периода.			4	4
34.	Многоплодная беременность.			5	5
35.	Роды при неправильных предлежаниях головки и неправильных положениях плода.			5	5
36.	Плацентарная недостаточность	4		2	6
37.	ЗРП			2	2
38.	Биофизический профиль			2	2
39.	Допплерометрия			2	2
40.	УЗИ в акушерстве (Общие вопросы)			2	2
41.	Генетический скрининг (I триместр) и НИПТ			2	2
42.	Генетический скрининг (II триместр)			2	2
43.	КТГ-Фишер			2	2
44.	КТГ-ФИГО			2	2

45.	КТГ-НСТ, STV, Редман-Доуз, STAN			2	2
46.	Учет двигательной активности (Кардифф-метод и др.)			2	2
47.	Амниоцентез			2	2
48.	Кордоцентез			2	2
49.	Исходы беременности и родов при маловодии			2	2
50.	Исходы беременности и родов при многоводии			2	2
51.	Единственная артерия пуповины			2	2
52.	Обвитие пуповины вокруг шеи			2	2
53.	Истинный узел пуповины			1	1
54.	Аномалии развития плодных оболочек (с-м амниотических перетяжек, ABS-синдром)			2	2
55.	Аномалии развития плаценты			2	2
56.	Мекониальные воды. Мекониальная аспирация			1	1
57.	Диагностика дистоции плечиков. Факторы риска			2	2
58.	Дистоция плечиков. Акушерские пособия.			2	2
59.	Программированные роды. Преиндукция и индукция			2	2
60.	Хориоамнионит при беременности и в родах			2	2
61.	Профилактика РДС			2	2
62.	Беременность и роды с рубцом на матке.			1	1
63.	Методы токолиза.			1	1
64.	Принципы анестезиологического обеспечения в акушерстве.	1		0,5	1,5
65.	Плодоразрушающие операции.			1	1
66.	Акушерские повороты.			1	1
67.	Извлечение плода за тазовый конец.			1	1
68.	Беременность и СД.			1	1



69.	Беременность и заболевания ЖКТ.			1	1
70.	Беременность и ССЗ (в т.ч. анемия).			1	1
71.	Беременность и заболевания глаз и кожи.			1	1
72.	Беременность и заболевания легких.			1	1
73.	Беременность и нарушение биоценоза влагалища.			0,5	0,5
74.	Беременность и гонорея.			0,5	0,5
75.	Беременность и трихомониаз.			0,5	0,5
76.	Беременность и сифилис.			0,5	0,5
77.	Беременность и малярия.			0,5	0,5
78.	Беременность и ВИЧ.			1	1
79.	Беременность и рак шейки матки.			1	1
80.	Беременность и миома матки.			1	1
81.	Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом. Гемолитическая болезнь новорожденного.			1	1
82.	Патология послеродового периода. Гнойно-воспалительные заболевания.			1	1
83.	Генерализованные формы послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний.	1		1	2
84.	Лактационный мастит.			1	1
85.	Разгибательные предлежания и вставления головки плода. Асинклитические вставления и неправильные стояния головки плода.			1	1
86.	Современные перинатальные технологии. Грудное вскармливание.	2		1	3
87.	Перенашивание беременности.			1	1

88.	Преждевременные роды.			1	1
89.	Стратегия перинатального риска. Интранатальный прирост. Материнская и перинатальная смертность.	1		1	2
90.	Фармакотерапия беременных.	1		1	2
91.	Перинатальные инфекции.			1	1
92.	Макросомия			1	1

## 6. Лабораторный практикум не предусмотрен.

### 1. Практические занятия

№ модуля	Название модуля	Лекции (уч. час)	Практические занятия (уч. час)
1.1	Медицинская помощь в женской консультации. Структура и организация работы акушерского стационара. Санитарно-противоэпидемический режим в акушерском стационаре.	1	4
1.2	Клиническая анатомия и физиология женских половых органов. Родовые пути (таз, мышцы и фасции тазового дна). Плод с акушерской точки зрения. Акушерская терминология.	1	4
1.3	Акушерские исследования (методы обследования беременных и рожениц). Диагностика беременности. Определение срока беременности.	1	5
1.4	Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания.	1	5
1.5	Клиника и ведение родов при головном предлежании.	1	5
1.6	Физиология послеродового и раннего неонатального периодов.	1	5
1.7	Роды при аномалиях родовых сил. Тазовые предлежания плода (механизм и клиника родов).	1	5
1.8	Тазовые предлежания плода (механизм и клиника родов).	1	5

1.9	Токсикозы и преэклампсия.	1	5
1.10	Узкий таз в современном акушерстве.	1	5
2.1	Перенашивание беременности.	1	5
2.2	Преждевременные роды.	1	5
2.3	Предлежание плаценты. ПОНРП.	1	5
2.4	Кровотечение в последовом и раннем послеродовом периодах.	1	5
2.5	Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом.	1	5
2.6	Патология послеродового периода. Гнойно-воспалительные заболевания.	1	5
2.7	Генерализованные формы послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний. Лактационный мастит.	1	5
2.8	Разгибательные предлежания вставления головки плода. Асинклитические вставления и неправильные стояния головки плода.	1	5
3.1	Родовой травматизм.	1	5
3.2	Кесарево сечение.	1	5
3.3	Акушерские щипцы и вакуум экстракция плода.	1	5
3.4	Малые акушерские операции (амниотомия, эпизиотомия, ручное обследование стенок полости матки, ручное отделение плаценты и выделение последа).	1	5

## 7.2. Лекционные занятия

2.	Материнская смертность. Перинатальная смертность.		1
3.	Развитие фетоплацентарной системы.		1
4.	Клиника и ведение родов.		1
5.	Физиология неонатального периода.		1
6.	Гестоз.		1
7.	Патология неонатального периода.		1
8.	Плацентарная недостаточность.		1
9.	Кровотечения в акушерской практике.		1
10.	Репродуктивное здоровье женщин в РФ. Пути улучшения. Репродуктивное поведение. Репродуктивный выбор.		1

11.	Регулирование рождаемости в современном мире. Современные методы контрацепции. Бесплодный брак.		1
12.	Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания.		1
13.	Неонатальный период. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных.		1
14.	Фармакотерапия беременных. Безопасность использования лекарственных средств.		1
15.	Лабораторная диагностика гомеостаза женского организма вне и во время беременности.		1
16.	Острый живот.		1

## 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Компьютер, мультимедийный проектор, набор рентгенограмм, гинекологический тренажер 3B Scientific 1005723, модель для обучения самообследованию молочной железы, 3 отдельных молочных железы на основании 3B Scientific 1000344.

## 9. Информационное обеспечение дисциплины:

1. Электронно-библиотечная система РУДН.
2. Учебный портал РУДН <http://web-local.rudn.ru>.
3. Медиабюро StatusPraesens <http://praesens.ru/>
4. ТУИС РУДН <http://esystem.pfur.ru/enrol/index.php?id=10378>

## 10. Учебник, учебное пособие

### а) Основные источники информации.

1. Акушерство. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. И.Н. Костина — 6-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 736 с. : ил.
2. Алеев И.А., Апресян С.В., Аракелов С.Э. [и др.]. Гинекология. М.: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа". 2019, 1104 с.
3. Радзинский В.Е., Гагаев Ч.Г., Костин И.Н. [и др.]. Акушерство и перинатология: методические разработки для студентов: в 3 т. Том I. М.: РУДН. 2019, 245 с.
4. Радзинский В.Е., Гагаев Ч.Г., Костин И.Н. [и др.]. Акушерство и перинатология: методические разработки для студентов: в 3 т. Том III. М.: РУДН. 2019, 88 с.
5. В.Е. Радзинский, И.Н. Костин, М.Р. Оразов [и др.]. Гинекология: методические разработки для студентов: в 2 ч. Часть I. М.: РУДН. 2019, 188 с.
6. 5. В.Е. Радзинский, И.Н. Костин, М.Р. Оразов [и др.]. Гинекология: методические разработки для студентов: в 2 ч. Часть II. М.: РУДН. 2020, 110 с.
7. Акушерство. Национальное руководство. / под ред., Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 1080 с.

### б) Дополнительные источники информации.

8. Радзинский В.Е. Акушерская агрессия, v. 2.0. — М.: Изд-во журнала Status Praesens, 2017. — 872 с.
9. Радзинский В.Е., Смалько П.Я. Биохимия плацентарной недостаточности. — М.: Изд-во РУДН, 2001.

10. Ранние сроки беременности. 2-е изд., испр. и доп. / под ред. В.Е. Радзинского, А.А. Оразмурадова. — М.: Изд-во журнала Status Praesens, 2009. — 480 с.
11. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В.Е. Радзинского. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 1136 с.
12. Женская консультация: руководство для врачей / под ред. В.Е. Радзинского. — 4-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 472 с.
13. Формуляр лекарственных средств в акушерстве и гинекологии / под ред. В.Е. Радзинского. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 688 с.
14. Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология / под ред. В.Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 288 с.
15. Привычное невынашивание беременности: причины, версии и контраверсии, лечение / под ред. Говарда Дж. А. Карпа; пер. с англ. Под ред. В.Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 592 с.
16. Савельева Г.М., Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава, и др. Акушерство: учебник / под ред. Г.М. Савельевой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с.: ил
17. *Апресян С.В.* Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях: учеб. пособие. — М.: РУДН, 2008. — 300 с.
18. *Жордания И.Ф.* Учебник акушерства. — М.: Медгиз, 1964.
19. *Оден М.* Кесарево сечение: безопасный выход или угроза будущему? / Международная школа традиционного акушерства. 2-е изд., испр. и доп.: пер. с англ. / под ред. В. Назарова. — М.: Междунар. шк. традиц. акушерства, 2009. — 212 с.
20. *Савельева Г.М., Кулаков В.И., Стрижаков А.Н. и др.* Акушерство: учебник / под ред. Г.М. Савельевой. — М.: Медицина, 2000.
21. *Фаткуллин И.Ф., Галимова И.Р.* Кесарево сечение: учеб. пособие. — М.: МЕДпресс-информ, 2007. — 160 с.
22. *Экин М., Кейрс М., Нейлсон Дж. и др.* Руководство по эффективной помощи при беременности и рождении ребенка: пер. с англ. / под ред. А.В. Михайлова. — СПб.: Петрополис, 2003. — 480 с.
23. Акушерство. Справочник Калифорнийского университета: пер. с англ. / под ред. К. Нисвандера, А. Эванса. — М.: Практика, 1999
24. *Гагаев Ч.Г.* Патология пуповины / под ред. В.Е. Радзинского. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 196 с.
25. Синельников Р.Д. Атлас анатомии человека. — М., 1974.
26. Клиническое руководство по УЗИ / Под ред. В.В. Митькова, М.В. Медведева.- Том II. — М., 2010
27. Кузнецова О.А. Оптимизация диагностики и профилактики нарушений контрактильной активности матки в пуэрперии: Автореф... дис. канд. мед. наук.- 2000.
28. Радзинский В.Е., Соловьева А.В., Стуров В.Г. [и др.]. Анемии и репродуктивное здоровье. М.: Медиабюро Статус презенс. 2019, 200 с.8.
29. Радзинский В.Е., Оразов М.Р., Хамошина М.Б. [и др.]. Бесплодие и эндометриоз. Версии и контраверсии. М.: Редакция журнала StatusPraesens. 2019, 208 с.
30. Радзинский В.Е., Соловьева А.В., Димитрова В.И. [и др.]. Неразвивающаяся беременность. М.: ООО "Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа". 2019, 183 с.
31. Радзинский В.Е., Минаева А.В., Новгинов Д.С. [и др.]. Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология. М.: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа". 2020, 304 с.
32. Гинекология. Национальное руководство / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-5707-8.
33. Акушерство. Национальное руководство / Под ред. Э.К. Айламазяна, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1080 с. - ISBN 978-5-9704-4916-5.

34. Бесплодный брак. Версии и контраверсии. / Под ред. В.Е. Радзинского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 404 с. ISBN 978-5-9704-5037-6.
35. Ожирение. Диабет. Беременность: версии и контраверсии, клинические практики, перспективы / Радзинский и соавт. — М.: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа". 2020, 528 с.
36. Перинеология. Эстетическая гинекология / В. Е. Радзинский, М. Р. Оразов, Л. Р. Токтар [и др.]; под редакцией В. Е. Радзинского. - Москва: StatusPraesens, 2020. - 413 с. : ISBN 978-5-907218-12-3.
37. Очерки эндокринной гинекологии : от синдрома к диагнозу и выбору терапии / В. Е. Радзинский, М. Б. Хамошина, О. А. Раевская [и др.] ; под редакцией В. Е. Радзинского. - Москва : StatusPraesens, 2020. - 567 с. : цв. ил., табл.; 22 см.; ISBN 978-5-907218-05-5.
38. Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В.Е. Радзинского, Е.В. Ших. — 2-е изд., перераб. и доп. — М : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 432 с.
39. Женская консультация. Руководство / под ред. В.Е. Радзинского. — 4-е изд., перераб. и доп. — М : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 576 с.
40. Акушерская агрессия v. 2.0 / Под ред. В.Е. Радзинского. - М.: Медиабюро Статус презенс. - 2017. - 872 с. ISBN 978-5-9908735-1-3.  
Медицина молочной железы и гинекологические болезни / Под ред. В.Е. Радзинского. - М.: Медиабюро Статус презенс. - 2017. - 352 с. ISBN 978-5-990955219.
41. Obstetrics / ed. By V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks. Ch. G. Gagaev - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 880 с

## **11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Акушерство и гинекология»**

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов.

Самостоятельная работа — планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющим ведущую роль за работой студентов).

От студента требуется посещение занятий, выполнение заданий руководителя дисциплины, знакомство с рекомендованной литературой и др. При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, уровень подготовки к самостоятельной деятельности в избранной области, качество выполнения заданий руководителя дисциплины, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

На практических занятиях и лекциях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор).

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить в аудиториях кафедры, где обучающиеся могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями кафедры, а также по компьютерным тестам.

Презентации по темам занятий могут быть записаны на компакт-диски или флэш-карты для самостоятельной работы студент на домашнем компьютере.

Учебные пособия в электронном виде по ряду изучаемых тем размещены на страницах кафедры на Учебном портале РУДН, а также на локальных ресурсах электронно-библиотечной системы РУДН.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена подготовка конспектов по различным разделам курса, а также презентация докладов на постоянном научном семинаре кафедры.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает: изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях; подготовку реферативного сообщения по избранной теме; подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

## **12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Акушерство и гинекология»**

Материалы для оценки уровня освоения учебного материала дисциплины «Акушерство и гинекология», включающие в себя перечень компетенций с указанием этапов их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания, типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, разработаны в полном объеме и доступны для обучающихся на странице дисциплины в ТУИС РУДН.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

### **Разработчики:**

Профессор кафедры акушерства и гинекологии  
с курсом перинатологии

Ч.Г. Гагаев

Ассистент кафедры акушерства и гинекологии  
с курсом перинатологии

А.В. Борисова

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии  
с курсом перинатологии

В.Е. Радзинский

Руководитель программы



И. В. Радыш