

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
по дисциплине «Акушерство и гинекология»
для студентов VI курса субординаторов акушеров-гинекологов
на 2024 – 2025 учебный год.

Продолжительность цикла 65 дней (**455 часов**).

Продолжительность занятия: **7 часов**.

Структура обучения:

- женская консультация – 10 дней (**70 часов**);
- перинатология – 4 дня (**28 часа**);
- акушерство – 31 день (**217 часов**);
- гинекология – 20 дней (**140 часов**).

В последний день цикла – **зачет** с учетом практических навыков, тесты.

Студенты осуществляют дежурства продолжительностью **4 часа в вечернее время** по составленному скользящему графику, **одно дежурство в 2 недели**. Контроль за эффективностью дежурств осуществляется путем проведения ежедневных отчетов студентов о проделанной работе с отметкой в журнале учета посещаемости занятий.

Женская консультация – 10 дней (70 ч)

1. Организация оказания акушерско-гинекологической помощи женскому населению в амбулаторных условиях. Оформление и ведение медицинской документации в женской консультации. Этические и деонтологические аспекты в практике врача акушера-гинеколога.
2. Организация оказания акушерско-гинекологической помощи девочкам и подросткам в амбулаторных условиях. Оказание медицинской помощи в условиях молодежного центра.
3. Диспансеризация беременных, родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями. Роль профилактических осмотров в выявлении репродуктивных нарушений.
4. Оценка состояния репродуктивного здоровья: анамнез и физикальное обследование. Формирование здорового образа жизни и его роль в профилактике репродуктивных нарушений. Прегравидарная подготовка женщин групп резерва родов.
5. Социально-медицинские аспекты планирования семьи. Вспомогательные репродуктивные технологии.
6. Сексуальность человека: исследование сексуальных взаимоотношений и расстройств. Сексуальное насилие.
7. Прерывание беременности в ранние сроки. Возможные осложнения и их профилактика. Системные воздействия контрацепции.
8. Фоновые и предраковые заболевания органов репродуктивной системы женщины: дифференциальная диагностика, профилактика и лечение в условиях женской консультации.
9. Медицинская реабилитация родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями. Принципы санаторно-курортного лечения.
10. Социально-правовая защита подростков, беременных и кормящих женщин. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в акушерстве и гинекологии.

Перинатология – 4 дня (28 ч)

1. Врожденные пороки развития плода: этиология, патогенез, методы диагностики эмбрио- и фетопатий. Пренатальная оценка факторов риска.
2. Фетоплацентарная недостаточность: диагностика ФПН с интерпретацией полученных результатов, профилактика и лечение гипоксии и синдрома задержки роста плода в условиях женской консультации; акушерская тактика и перинатальные исходы. Перинатальная гипоксическая энцефалопатия: клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика; тактика ведения беременности и родов, профилактика развития перинатальной гипоксической энцефалопатии.
3. Патология плаценты, пуповины, околоплодных вод.
4. Родовая травма новорожденных: классификация, патогенез, клинические проявления, диагностика, профилактика родового травматизма новорожденных. Транзиторные состояния новорожденных: клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика.

Акушерство – 31 день (217 ч)

1. Организация акушерской помощи женскому населению в стационарных условиях. Оформление и ведение медицинской документации в родильном доме. Профилактика госпитальной инфекции. Особенности течения периода гестации в современных социально-экономических условиях общества. Показатели перинатальной и материнской смертности в Республике Беларусь. Прямые и не прямые причины материнской смертности.
2. Оценка состояния матери и плода во время родов, интерпретация полученных результатов. Современные методы обезболивания родов, оценка их эффективности.
3. Роды в головном предлежании: течение и ведение. Контроль состояния родильницы в течение 2-х часов после родов.
4. Роды при тазовых предлежаниях. Исправление тазовых предлежаний и неправильных положений плода (поперечного и косого) во время беременности: методы, показания, противопоказания, возможные осложнения. Акушерские родоразрешающие операции при тазовых предлежаниях плода. Предупреждение возможных осложнений родов в тазовом предлежании.
5. Невынашивание беременности: врачебная тактика в зависимости от стадии самопроизвольного выкидыша. Преждевременные роды. Особенности ведения при дородовом излитии околоплодных вод. Осложнения для матери и плода.
6. Дифференциальная диагностика переносимой и пролонгированной беременности. Акушерская тактика. Осложнения для матери и плода при переносимой беременности и запоздалых родах. Индуцированные роды.
7. Изоиммунизация: патогенез, диагностика, тактика ведения, профилактика. АФС: этиопатогенез, диагностика, течение и ведение беременности, родов, послеродового периода. Роль прегравидарной подготовки в профилактике осложнений АФС.
8. Беременность высокого риска при заболеваниях крови – острая и хроническая анемия, лейкозы, тромбофилия, тромбоцитопатии. Особенности родоразрешения. Предупреждение осложнений для матери и плода. Показания к прерыванию беременности.
9. Беременность высокого риска при заболеваниях сердечно-сосудистой системы – болезни миокарда, нарушения ритма сердца, болезни вен. Особенности

родоразрешения. Предупреждение осложнений для матери и плода. Показания к прерыванию беременности.

10. Беременность высокого риска при заболеваниях эндокринной системы – патология гипофиза, сахарный диабет, заболевания щитовидной железы, надпочечников. Особенности родоразрешения. Предупреждение осложнений для матери и плода. Показания к прерыванию беременности.
11. Беременность высокого риска при острых и хронических заболеваниях печени. Дифференциальная диагностика патологии печени во время беременности. Особенности родоразрешения. Предупреждение осложнений для матери и плода. Показания к прерыванию беременности.
12. Беременность высокого риска при патологии почек и мочевыводящих путей – острый и хронический пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь, цистит, уретрит. Особенности родоразрешения. Предупреждение осложнений для матери и плода. Показания к прерыванию беременности.
13. Беременность высокого риска при заболеваниях центральной и вегетативной нервной системы. Особенности родоразрешения. Предупреждение осложнений для матери и плода. Показания к прерыванию беременности.
14. Беременность высокого риска при патологии дыхательной системы (острые и хронические заболевания верхних дыхательных путей, пневмония, бронхиальная астма), органа зрения. Особенности родоразрешения. Предупреждение осложнений для матери и плода. Показания к прерыванию беременности.
15. Ведение беременности и особенности родоразрешения при инфекционных заболеваниях (цитомегаловирусная и герпетическая инфекции, грипп, краснуха, корь, хламидиоз, микоплазмоз, листериоз, туберкулез, токсоплазмоз, сифилис, ВИЧ). Профилактика осложнений для матери и плода. Показания к прерыванию беременности.
16. Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при сопутствующей гинекологической патологии – патология наружных половых органов, влагалища, шейки и тела матки, яичников. Тактика оказания неотложной медицинской помощи. Осложнения для матери и плода. Показания к прерыванию беременности. Реконструктивно-пластические операции у беременных при наличии миомы матки. Органосохраняющие операции у беременных при наличии новообразований яичников.
17. Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при острых хирургических заболеваниях – аппендицит, панкреатит, холецистит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, кишечная непроходимость. Тактика оказания неотложной медицинской помощи. Осложнения для матери и плода. Показания к прерыванию беременности.
18. Осложнения, обусловленные нарушением адаптации к беременности.
19. Аномалии родовой деятельности: критерии оценки эффективности лечения, выбор акушерской тактики, осложнения для матери и плода.
20. Узкий таз. Неправильные вставления головки плода. Ведение родов при узком тазе. Акушерская тактика при разгибательных вставлениях головки плода. Асинклитические вставления головки. Осложнения для матери и плода.
21. Беременность и роды у юных и возрастных первородящих. Крупный плод. Дистоция плечиков: причины, диагностика, акушерская тактика, профилактика возможных осложнений.
22. Родовой травматизм матери: разрыв матки, выворот матки, послеродовые свищи, расхождение и разрыв лонного сочленения.

23. Массивные акушерские кровотечения: факторы риска, диагностика, клиническая картина, лечение, профилактика.
24. Геморрагический шок в акушерстве. Принципы оказания неотложной помощи. ДВС-синдром в акушерстве: этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, лечение, профилактика.
25. Эмболия околоплодными водами: факторы риска, диагностика, клиническая картина, лечение, профилактика. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА): факторы риска в акушерстве, диагностические критерии, клиника, неотложная помощь.
26. Осложнения послеродового периода.
27. Сепсис и инфекционно-токсический шок в акушерстве: этиопатогенез, диагностика, клиническая картина, лечение, профилактика.
28. Оперативные вмешательства в родах: показания к амниотомии и рассечению промежности в родах, оперативные вмешательства при разрывах мягких тканей родовых путей, методы восстановления целостности промежности; профилактика осложнений.
29. Оперативные вмешательства в последовом и раннем послеродовом периодах: кюретаж послеродовой матки, ручное отделение и выделение последа, ручное обследование полости матки.
30. Абдоминальное родоразрешение: методология, технические особенности, профилактика осложнений.
31. Акушерские родоразрешающие операции.

Гинекология – 20 дней (140 ч)

1. Организация гинекологической помощи женскому населению в стационарных условиях. Методы диагностики патологии репродуктивной системы. Нарушения полового развития.
2. Аномальные маточные кровотечения.
3. Дисменорея и хронические боли в области таза: патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз в отношении репродуктивного здоровья.
4. Воспалительные заболевания половых органов неспецифической этиологии: основные принципы лечения в современных условиях.
5. Воспалительные заболевания половых органов специфической этиологии: гонорея, сифилис, СПИД, туберкулез.
6. Диагностика и современные возможности лечения эндометриоза.
7. Диагностика и современные возможности лечения миомы матки.
8. Диагностика и современные возможности лечения гиперпластических процессов эндометрия.
9. Диагностика и современные возможности лечения новообразований яичников.
10. Диагностика и современные возможности лечения заболеваний молочной железы.
11. Эктопическая беременность: патоморфология, дифференциальная диагностика, современные методы лечения, профилактика, прогноз в отношении репродуктивного здоровья.
12. Прерывание беременности в поздние сроки.
13. Бесплодный брак: современные методы обследования и лечение бесплодных пар. Вспомогательные репродуктивные технологии.
14. Современные средства и методы контрацепции.
15. Климактерический период: гинекологические и соматические проблемы.

16. Ультразвуковые методы диагностики в гинекологии: показания, противопоказания, подготовка пациентов к проведению исследования, нормальная ультразвуковая анатомия шейки и тела матки, маточных труб, яичников; ультразвуковая диагностика гинекологической патологии.
17. Ультразвуковые методы диагностики в гинекологии: методика выполнения ультразвукового исследования трансабдоминальным и трансвагинальным доступом. Отработка (на симуляционном оборудовании) навыков ультразвуковых методов диагностики патологии матки и придатков.
18. Предоперационная подготовка пациенток с гинекологическими заболеваниями и ведение послеоперационного периода в зависимости от вида оперативного вмешательства (полостные, влагалищные и эндоскопические операции). Осложнения в послеоперационном периоде: клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.
19. Оперативные вмешательства при опущении и выпадении половых органов.
20. Оперативные вмешательства при патологии шейки и тела матки, придатков матки. Коррекция аномалий развития половых органов. Прогноз в отношении репродуктивного здоровья.

Итоговое занятие: собеседование, тестированный контроль, решение ситуационных задач, аттестация практических навыков.

Зав. кафедрой акушерства и
гинекологии с курсом ПКип,
д.м.н., профессор
30 августа 2024 г.



Л.Ф. Можейко