Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце:

ФИО: Зудин Александр Борисович

Должность: Директор

Дата подписания: 02.05.2024 14:37:10 Уникальный программный ключ:

0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

Приложение №1 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования по специальности 31.08.01. «Акушерство и гинекология» подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ»

Специальность

31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность (профиль) программы **Акушерство и гинекология** 

Уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации

## Оглавление

1. Цель и задачи освоения дисциплины	
2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образователы	ной
программы	
3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины	
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	
5. Содержание дисциплины	
5.1 лекционный курс дисциплины	
5.2 практические занятия дисциплины:	
5.3. Задания для самостоятельной работы ординаторов	
5.4. Фонд оценочных средств для контроля успеваемости и результа	тов
освоения учебной дисциплины11	
5.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств - зачет11	
5.4.2. Примеры оценочных средств	
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 15	
6.1. Список основной литературы	
6.2. Список дополнительной литературы	
6.3. Электронные ресурсы, интернет – ресурсы	
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины	
8. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины 18	

#### 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины «Острые и неотложные состояния» состоит в овладении знаниями в области современных методов диагностики и лечения острых и неотложных состояний.

При этом задачами дисциплины являются:

- приобретение обучающимися знаний в области патофизиологии нервной системы;
- обучение умению выделить основные признаки, симптомы и синдромы при неотложных состояниях;
- обучение выбору оптимальных методов обследования при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии, а также составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных мероприятий, в том числе экстренных, при неотложных состояниях акушерстве и гинекологии;
- обучение составлению плана мероприятий по профилактике неотложных состояний в акушерстве и гинекологии.

#### 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Острые и неотложные состояния» изучается на 1 году обучения и относится к обязательной части, блока Дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 З.Е.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

В результате изучения дисциплины «Неотложные состояния» у обучающегося формируются следующие компетенции:

π/	Шифр	Содержание	В результате изучен	В результате изучения дисциплины обучающиеся				
$N_{\underline{0}}$	компетенц	компетенции	должны:					
	ии	(или ее	Знать	Уметь	Владеть			
		части)						
1	УК-3	Способен	Знает принципы	Умеет	Методикой			
		руководить	организации	организовывать	проведения			
		работой	процесса оказания	процесс оказания	неотложных			
		команды	медицинской	медицинской	мероприятий			
		врачей,	помощи и методы	помощи,				
		среднего и	руководства	руководить и				
		младшего	работой команды	контролировать				
		медицинског	врачей, среднего и работу команды					
		о персонала,	младшего врачей, среднего					
		организовыв	медицинского и младшего					
		ать процесс	персонала.	медицинского				
		оказания		персонала.				
		медицинской		Умеет				
		помощи	мотивировать и					
		населению	оценивать вклад					
			каждого члена					
				команды в				

				результат коллективной	
				деятельности	
2	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследовани е пациентов	Знает стандарты оказания медицинской помощи; -патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Деятельности  Умеет применять инструментальные методы диагностики заболеваний и интерпретирует полученные результаты -Умеет устанавливать причинноследственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья - Умеет диагностировать заболевания и патологические состояния на основе владения пропедевтически ми, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в	Работает со стандартами оказания медицинских услуг составляет алгоритм диагностики и обследования пациентовПрименяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.
3	ОПК 5	Способы	Зирет принципи и	практике	А полизирует и
3	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролиров ать его эффективнос ть и безопасность	Знает принципы и методы оказания первичной, специализированн ой, высокотехнологич ной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической терапии Знает основы клинической фармакологии,	Умеет применять клинические рекомендации, протоколы и современные методы лечения заболеваний Умеет составить план лечения пациента с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в	Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи

		механизмы действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблем совместимости лекарственных средств	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи Умеет разработать обоснованную схему этиотропной, патогенетической, симптоматическ ой терапии, проводить комплексное лечение, оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов	
4. ОПК-1	О Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинског о вмешательст ва	Знает методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей) Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания Знает правила проведения базовой сердечнолегочной реанимации	Умеет собрать жалобы и анамнез у пациентов (их родственников или законных представителей) Умеет обследовать пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Владеет навыками оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактическ ого шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах)
5. ПК-1	Оказание медицинской	Оценка состояния пациента,	Распознавание состояний,	Оказание медицинской

помощи населению по профилю «акушерство и гинекология » в амбулаторны х условиях и (или) в условиях дневного стационара	требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращени я и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	помощи в экстренной форме при состояниях, представляющи х угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращени я и/или дыхания). Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при
		экстренной	лекарственные препараты и медицинские

## 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	48
В том числе:	
Лекции	4
Практические занятия	30
Семинар	14
Самостоятельная работа:	24
Часы СР на подготовку к семинарским и	18
практическим занятиям	18
Часы СР на подготовку к зачету	6
Общая трудоёмкость:	72

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

## Структура дисциплины

№	Разделы дисциплины Зачетные единицы	Запатина	32112711112	Всего	Вид учебной работы и			
,			трудоемкость (в часах)			часах)		
П/П		СДИНИЦЫ	часов	ЛЗ	П3	C3	CPO	

Раздел 1. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии	2	72	4	30	14	24
Тема 1. Топографическая анатомия передней брюшной стенки, органов малого таза, мышц тазового дна.		18	1	8	3	6
Тема 2. Инвазивные методы диагностики в акушерстве		12	1	4	3	4
Тема 3. Прерывание беременности в I и II триместрах		12	1	5	2	4
Тема 4. Акушерские кровотечения. Послеродовые манипуляции		12	1	5	2	4
Тема 5. Подготовка шейки матки к родам		18	-	8	4	6

## 5.1 Лекционный курс дисциплины

Наименование раздела (модуля) дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Название дисциплины	Острые и неотложные состояния	УК-3; ОПК 4, ОПК 5, ОПК- 10, ПК-1
Тема 1.	Топографическая анатомия передней брюшной	УК-3; ОПК 4,
Топографическая	стенки, виды лапаротомии.	ОПК 5, ОПК-
анатомия передней	Строение органов малого таза. Строение	10, ПК-1
брюшной стенки,	наружных половых органов, мышцы тазового	
органов	дна. Профилактика опущения внутренних	
малого таза, мышц	половых органов, методы послеродовой	
тазового дна.	реабилитации	
Тема 2. Инвазивные	Биопсия хориона, амниоцентез, кордоцентез,	УК-3; ОПК 4,
методы диагностики	амниоскопия. Показания, противопоказания,	ОПК 5, ОПК-
в акушерстве	условия к проведению, техника манипуляций,	10, ПК-1
	возможные риски и осложнения.	
Тема 3. Прерывание	Медицинские показания для проведения	УК-3; ОПК 4,
беременности в I и II	манипуляции, противопоказания, риски и	ОПК 5, ОПК-
триместрах	возможные осложнения. Реабилитация	10, ПК-1
	пациенток после прерывания беременности.	

T 4 A	п , с	VIIC 2 OFFICA
Тема 4. Акушерские	Причины кровотечений во время беременности,	УК-3; ОПК 4,
кровотечения.	родов и в послеродовом периоде.	ОПК 5, ОПК- 10, ПК-1
Послеродовые	Послеродовые Клиника, диагностика, этапность оказания	
манипуляции	медицинской помощи при предлежании	
	плаценты, врастании предлежащей плаценты в	
	рубец на матке, преждевременной отслойке	
	плаценты, послеродовом кровотечении.	
	Техника наложения гемостатических	
	компрессионных швов; перевязки маточных	
	артерий; бимануальной компрессии матки;	
	введения внутриматочного баллона.	
	Послеродовые манипуляции: ручное	
	обследование стенок послеродовой матки,	
	ручное отделение плаценты и выделения	
	последа, вправление матки при вывороте,	
	вакуумное опорожнение полости матки и	
	выскабливание стенок послеродовой матки.	
	Реабилитация пациенток после перенесенного	
	акушерского кровотечения.	
Тема 5. Подготовка	Переношенная беременность: критерии и	УК-3; ОПК 4,
шейки матки к родам	методы диагностики. Показания,	ОПК 5, ОПК-
	противопоказания и техника введения	10, ПК-1
	гигроскопического цервикального	
	расширителя, катетера Фолея. Амниоскопия:	
	показания, противопоказания, диагностическая	
	ценность. Амниотомия: показания и	
	противопоказания к проведению, условия	
	выполнения, осложнения. Техника	
	манипуляции.	
L	<u> </u>	I

#### 5.2 Практические занятия дисциплины:

Общие рекомендации по подготовке к практическим и семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий практического и семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов:

- а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач,
- б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

#### Вопросы для обсуждения на семинарских и практических занятиях

- 1. Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.
- 2. Организация акушерско-гинекологической помощи в стране, организация работы скорой и неотложной помощи.
- 3. Показатели материнской и перинатальной смертности и мероприятия по их снижению.

- 4. Основы топографической анатомии областей тела: передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза и урогенитальной области в норме и при патологии.
- 5. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии соответственно у здоровых женщин и при акушерско-гинекологической патологии.
- 6. Физиология и патология беременности, родов и послеродового периода, группы риска.
- 7. Общие и специальные методы исследования в акушерстве.
- 8. Вопросы асептики и антисептики в акушерстве.
- 9. Принципы, приемы и методы обезболивания в акушерстве, основы интенсивной терапии и реанимации у женщин и новорожденных.
- 10. Основы инфузионной терапии в акушерстве, характеристику препаратов крови и кровезаменителей.
- 11. Основы фармакотерапии в акушерстве.
- 12. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации.
- 13. Основы патогенетического подхода при проведении терапии в оперативном акушерстве.
- 14. Новые современные методы профилактики и лечения акушерской патологии.
- 15. Оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при различных акушерских операциях.
- 16. Принципы работы с мониторами.
- 17. Основы юридического права в акушерстве и гинекологии.
- 18. Течение беременности, о заболевания.
- 19. Факторы риска развития той или иной акушерской патологии, меры профилактики.
- 20. Методы обследования беременной, общие и специфические признаки осложнения беременности.
- 21. Тяжесть состояния больной, объем и последовательность лечебных мероприятий.
- 22. Срочная помощь при неотложных состояниях.
- 23. Специальные методы исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных).
- 24. Показания к госпитализации беременной.
- 25. Дифференцированный план ведения беременной, его коррекция в динамике.
- 26. План подготовки больной к экстренной или плановой операции, степень нарушения гомеостаза, подготовка всех функциональных систем организма к операции.
- 27. Группа крови и внутривенное переливание крови, реинфузия, возможные трансфузионные осложнения и необходимое лечебно- профилактические мероприятия.
- 28. Методика обезболивания в акушерско-гинекологической практике.
- 29. Вопрос о трудоспособности больной

#### 5.3. Задания для самостоятельной работы ординаторов

#### Самостоятельная работа

		Содержани
		e
Наименован		самостояте
ие	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	льной
разделов		работы
		обучающих
		ся
Раздел 1.	Тема 1.1. Топографическая анатомия передней	Изучение
Неотложные	брюшной стенки, органов малого таза, мышц	материала,
состояния	тазового дна.	вынесенного
акушерстве	Топографическая анатомия передней брюшной стенки,	на
И	виды лапаротомии. Строение органов малого таза.	самостоятел
гинекологии	Строение наружных половых органов, мышцы тазового	ьную

дна. Профилактика опущения внутренних половых органов, методы послеродовой реабилитации.

#### Тема 1.2. Инвазивные методы диагностики в акушерстве.

Биопсия хориона, амниоцентез, кордоцентез, амниоскопия. Показания, противопоказания, условия к проведению, техника манипуляций, возможные риски и осложнения.

#### Тема 1.3. Прерывание беременности в I и II триместрах.

Медицинские показания для проведения манипуляции, противопоказания, риски и возможные осложнения. Реабилитация пациенток после прерывания беременности.

#### Тема 1.4. Истмико-цервикальная недостаточность.

Невынашивание беременности, факторы риска, диагностика, методы хирургической коррекции (техника по Макдональду, двойной П-образный шов, шов по Любимовой в модификации Мамедалиевой, шов Широдкара). Введение и удаление разгружающего акушерского пессария: выбор размера, техника введения и удаления. Реабилитация пациенток после невынашивания беременности.

#### Тема 1.5. Кесарево сечение.

Диагностика показаний, методика кесарева сечения поперечным разрезом в нижнем маточном сегменте, донного и корпорального кесарева сечения. Профилактика интраоперационных и постоперационных осложнений. Реабилитация пациенток после кесарева сечения.

#### Тема 1.6. Акушерские кровотечения. Послеродовые манипуляции

Причины кровотечений во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Клиника, диагностика, этапность оказания медицинской помощи при предлежании плаценты, врастании предлежащей плаценты в рубец на матке, преждевременной отслойке плаценты, послеродовом кровотечении. Техника наложения гемостатических компрессионных швов; перевязки маточных артерий; бимануальной компрессии матки; введения внутриматочного баллона. Послеродовые манипуляции: ручное обследование стенок послеродовой матки, ручное отделение плаценты и выделения последа, вправление матки при вывороте, вакуумное опорожнение полости матки и выскабливание стенок послеродовой матки. Реабилитация пациенток после перенесенного акушерского кровотечения.

#### Тема 1.7. Подготовка шейки матки к родам.

Переношенная беременность: критерии и методы диагностики. Показания, противопоказания и техника введения гигроскопического цервикального расширителя, катетера Фолея. Амниоскопия: показания, противопоказания, диагностическая ценность.

проработку; работа с лекционным материалом, предусматри вающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы электронных источников информации ПО дисциплине; подготовка к практически м занятиям; подготовка к зачету. Самостоятел ьная работа обеспечивае т подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточ ному контролю. Результаты этой подготовки проявляются активности ординатора на занятиях и успешной слачи промежуточ ного контроля. Для овладения знаниями рекомендует

Амниотомия: показания и противопоказания к проведению, условия выполнения, осложнения. Техника манипуляции.

#### Тема 1.8. Акушерские щипцы.

Показания, противопоказания и условия наложения. Техника наложения и направление тракций при полостных и выходных акушерских щипцах. Осложнения манипуляции.

#### Тема 1.9. Вакуум-экстракция плода.

Показания, противопоказания, условия наложения. Техника тракций в зависимости от вида вставления и плоскости нахождения головки плода. Осложнения манипуляции.

#### Тема 1.10. Плодоразрушающие операции.

Показания и противопоказания к проведению операции, условия проведения операции, инструментарий и техника декапитации, клейдотомии, краниотомии, спондилотомии и эвисцерации. Реабилитация пациенток после плодоразрушающих операций.

#### Тема 1.11. Дистоция плечиков.

Дистоция плечиков: диагностические критерии. Приемы оказания помощи Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, задняя аксиальная слинговая тракция.

#### Тема 1.12. Тазовое предлежание плода.

Тазовое предлежание плода: причины возникновения, методы диагностики, классификация. Биомеханизм родов при чистоягодичном предлежании. Поворот на головку при тазовом предлежании плода. Ручное пособие при тазовом предлежании плода. Экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли — Вейта.

#### Тема 1.13. Родовой травматизм матери.

Диагностика родового травматиза. Разрыв матки, разрыв шейки матки, стенок влагалища, промежности, сфинктера прямой кишки, симфизиопатия, разрыв лонного сочленения. Показания к эпизио- и перинеотомии. Эпизио- и перинеотомия, эпизио- и перинеорафия: техника проведения манипуляций. Реабилитация после родового травматизма.

текста (учебника, первоисточн ика. дополнитель ной литературы) составление плана текста; конспектиро вание текста; работа со справочника ми; работа с нормативны МИ документам и; использован компьютерн ой техники, сети Интернет. Для формирован ия умений рекомендует ся отработка практически х навыков.

ся: чтение

## 5.4. Фонд оценочных средств для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

- 5.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств зачет Форма организации промежуточной аттестации:
- устный опрос по теоретическом вопросам
- решение тестов
  - 5.4.2. Примеры оценочных средств
  - 5.4.2.1 Вопросы к опросу:
- 1. Опишите клиническую картину начавшегося разрыва матки по рубцу после миомэкомии при локализации удаленного узла по задней стенке матки

- 2. Методы остановки кровотечения при его возникновении во время кесарева сечения по поводу предлежания плаценты
- 3. Консультации каких специалистов необходимы в предоперационном периоде у пациентки с врастанием предлежащей плаценты в рубец на матке после кесарева сечения?
  - 4. Показания и условия для введения акушерского разгружающего пессария
  - 5. Консервативный этап остановки послеродового гипотонического кровотечения
- 6. Медикаментозный аборт: юридические аспекты, препараты, последовательность выполнения протокола
  - 7. Правила наложения акушерских щипцов
  - 8. Антибиотикопрофилактика при абдоминальном родоразрешении
  - 9. Метропластика во время кесарева сечения и вне беременности. Показания, методы
  - 10. Противопоказания к наложению вакуум-экстрактора
- 11. Лапароскопический серкляж: как предгравидарная подготовка и метод коррекции ИЦН при беременности
  - 12. Предоперационная подготовка к кесареву сечению в плановом порядке
  - 13. Немедикаментозные методы преиндукции родов
  - 14. Медикаментозные методы преиндукции и индукции родов
  - 15. Тактика при разрыве шейки матки III степени в родах
  - 16. Кровоснабжение органов малого таза, основные бассейны

#### Тестовые задания

- 1) Лапароскопический серкляж вне беременности целесообразно применять при:
- а) Высокой конизации шейки матки в анамнезе, когда общая длина шейки матки не превышает 2,0 см
- б) Преждевременных родах в анамнезе
- в) ИЦН в анамнезе
- г) Пролабировании плодного пузыря в анамнезе
- 2) Сроки установки акушерского пессария:
- а) 12-34 недель беременности
- б) 16-32 недели беременности
- в) 12-30 недель беременности
- г) С момента диагностики истмикоцервикальной недостаточности (ИЦН)
- до 36 недель беременности
- 3) Какая длина шейки матки при трансвагинальном УЗИ свидетельствует о вероятности прерывания беременности более 50%:
  - а) 2,0 2,5 см
  - б) 1,5 2,0 см
  - в) Менее 1,5 см
  - г) 2,5 см
- 4) На втором этапе остановки послеродового кровотечения возможно выполнить манипуляцию/операцию:
  - а) Ручное обследование послеродовой матки
  - б) Баллонную тампонаду матки

- в) В/в введение утеротонических
- средств (окситоцин, метилэргометрин)
- г) Гистерэктомию
- 5) Наиболее информативным методом диагностики предлежания плаценты является:
- а) Амниоскопия
- б) Кардиотокография

#### в) Трансвагинальное УЗИ

- г) Бимануальное влагалищно-
- абдоминальное исследование
- 6) Раннее (первичное) послеродовое кровотечение это:
- а) Кровотечение, возникшее в течение 2
- часов после родов
- б) Кровотечение, возникшее в течение 4
- часов после родов
- в) Кровотечение, возникшее в течение
- первых 2-х суток

#### г) Кровотечение, возникшее в течение 24 часов после родов

7) При прогрессирующей преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты и антенатальной гибели плода показано:

## а) Кесарево сечение в экстренном

#### порядке

- б) Амниотомия и родовозбуждение
- окситоцином
- в) Назначение гемостатической терапии
- г) Ведение родов через естественные
- родовые пути
- 8) Хирургическим доступом при массивных акушерских кровотечениях является чревосечение:

#### а) Нижнесрединное

- б) По Джоэл-Кохану
- в) По Пфанненштилю
- г) По Штарку
- 9) Тактика врача при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты во втором периоде родов и головке плода, прижатой ко входу в малый таз:
  - а) Амниотомия и родоразрешить путем
  - наложения вакуум-экстрактора
  - б) Амниотомия и родоразрешить путем
  - наложения акушерских щипцов

#### в) Кесарево сечение

- г) Амниотомия и начать родоактивацию
- окситоцином
- 10) При полном предлежании плаценты операция кесарева сечения в плановом порядке производится:

#### а) В сроке беременности 37-38 недель

- б) С началом родовой деятельности
- в) В сроке беременности 40 недель
- г) При появлении кровянистых

#### выделений

- 11) Альтернативой лигирования маточных сосудов при массивном послеродовом кровотечении является:
  - а) В/в введение утеротонических средств (окситоцин)
  - ) Баллоная тампонада матки
  - в) Наложение компрессионных швов на матку
  - г) Ангиографическая эмболизация

#### маточных или внутренних

#### подвздошных артерий

- 12) В какие сроки направляют на плановую госпитализацию пациенток с врастанием плаценты:
  - а) 34-36 недель
  - б) 36-37 недель
  - в) 37-38 недель
  - г) 38-39 недель
  - 13) Основные симптомы угрожающего гистопатического разрыва матки при рубце на матке после операции кесарева сечения:
  - а) тошнота, рвота, боли внизу живота
  - б) гипертонус матки
  - в) дистресс плода
  - г) кровяные выделения из половых путей
  - 14) Какой основной признак свершившегося разрыва матки в родах:
  - а) появление кровяных выделений из половых путей
  - б) дистресс плода
  - в) судорожная родовая деятельность
  - г) прекращение родовой деятельности
  - 15) Объем оперативного вмешательства при свершившимся разрыве матки:
- а) Нижнесрединная лапаротомия, извлечение плода из брюшной полости и выполнение по возможности органосохраняющей операции ушивание разрыва матки
  - б) Лапаротомия, ампутация матки
  - в) Лапаротомия, гистерэктомия
  - г) Лапаротомия, ушивание разрыва и обязательная хирургическая стерилизация

#### Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

- 1. Методы коррекции ИЦН, зависимость метода от срока гестации.
- 2. Основные этапы органосохраняющей операции при врастании плаценты.
- Мультидисциплинарный подход.
- 3. Особенности родоразрешения пациенток с врастанием предлежащей плаценты.
- 4. Виды гистопатических разрывов матки.
- 5. Классификация разрывов матки.
- 6. Условия и показания для различных видов подготовки шейки матки к родам.
- 7. Техника вакуум-экстракции плода и показания к применению.
- 8. Осложнения операции наложения акушерских щипцов.
- 9. Мышцы тазового дна.
- 10. Разрыв промежности 4 степени: особенности перинеоррафии.

- 11. Показания к кесареву сечению в плановом порядке.
- 12. Показания к кесареву сечению в неотложном порядке.
- 13. Показания к кесареву сечению в экстренном порядке.
- 14. Классификация неотложности кесарева сечения.
- 15. Виды лапаротомии, используемые в акушерстве.
- 16. Амниоцентез, кордоцентез: показания, техника проведения.
- 17. Послеродовое кровотечение: этиология, консервативное и хирургическое лечение.
- 18. Органосохраняющие вмешательства при гипотонических маточных кровотечениях.
- 19. Кровотечения в позднем послеродовом периоде: этиология, методы лечения.
- 20. Пособия при смешанном ягодичном предлежании плода.
- 21. Самопроизвольные роды при наличии рубца на матке в нижнем маточном сегменте.
- 22. Ниша рубца на матке после кесарева сечения: определение, классификация, методы коррекции и показания к ней.
- 23. Методы прерывания беременности в 1 триместре.
- 24. Приемы для разрешения дистоции плечиков.
- 25. Условия проведения и виды плодоразрушающих операций.

### 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

#### Основная и дополнительная литература по дисциплине:

#### 6.1. Список основной литературы

№ п/п Автор, наименование, место издания, издательство, год издания

Акушерство [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. В. Авруцкая и др.] ; гл. ред.

- 1. Э. К. Айламазян [и др.]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.
  Акушерство [Электронный ресурс] : учеб. Для мед. Вузов / Г. М. Савельева, Р.
- 2. И. Шалина, Л. Г. Сичинава и др. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 576 с. : Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.
  Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : клин. Рек. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. 4-е изд., перераб. И доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа,
- 3. 2016. 1024 с. : ил. Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.
  Патология сердца и беременность [Текст] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. Акушерства и гинекологии лечеб. Фак. ; сост. : С. Б.
- 4. Керчелаева, О. В. Кузнецова, М. В. Бурденко [и др.]; под ред. Ю. Э. Доброхотовой. Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018. 67 с.: ил. Библиогр.: С. 67.Библиогр.: С. 74-75. Патология сердца и беременность [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. Акушерства и гинекологии лечеб. Фак.;
- 5. сост. : С. Б. Керчелаева, О. В. Кузнецова, М. В. Бурденко [и др.] ; под ред. Ю. Э. Доброхотовой. Электрон. Текстовые дан. Москва, 2018. Загл. С экрана. Adobe Acrobat Reader. Режим доступа : http://rsmu.informsystema.ru//login- user?login=Читатель&password=010101.
- 6. Профилактика тромбоэмболических осложнений при беременности и в

- послеродовом периоде [Текст] : методические рекомендации / [сост. : П. В. Козлов, А. Ю. Буланов] ; под ред. Ю. Э. Доброхотовой, М. А. Лысенко ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. Акушерства и гинекологии лечеб. Фак. Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018. 30 с. Библиогр. : С. 26 Профилактика тромбоэмболических осложнений при беременности и в послеродовом периоде [Электронный ресурс] : методические рекомендации / [сост. : П. В. Козлов, А. Ю. Буланов] ; под ред. Ю. Э. Доброхотовой, М. А.
- 7. Лысенко; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. Акушерства и гинекологии лечеб. Фак. Электрон. Текст. Дан. Москва, 2018. Adobe Acrobat Reader. Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user? login=Читатель&password=010101 Акушерство [Текст]: материалы для подготовки и контроля знаний ординаторов по основным вопросам акушерства и гинекологии: учебнометодическое пособие / [А. А. Соломатина, В. Г. Бреусенко, И. А. Краснова и
- 8. методическое посооие / [А. А. Соломатина, В. Г. Бреусенко, И. А. Краснова и др.]; под ред. М. А. Курцера, Г. М. Савельевой, Ю. Э. Доброхотовой; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. акушерства и гинекологии лечеб. фак. Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2021. 178 с. Акушерство [Электронный ресурс]: материалы для подготовки и контроля знаний ординаторов по основным вопросам акушерства и гинекологии: учебно- методическое пособие / [А. А. Соломатина, В. Г. Бреусенко, И. А.
- 9. Краснова и др.]; под ред. М. А. Курцера, Г. М. Савельевой, Ю. Э. Доброхотовой; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. акушерства и гинекологии лечеб. фак. Электрон. текст. дан. Москва, 2021. Adobe Acrobat Reader. Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user? login=Читатель&password=010101.

#### 6.2. Список дополнительной литературы

- № п/п Автор, наименование, место издания, издательство, год издания
  - Акушерство [Текст] : курс лекций : [учебное пособие для медицинских
  - 1. вузов] / [Асланов А. Г., Баев О. Р., Буданов П. В. И др.]; под ред. Стрижакова А. Н., Давыдова А. И. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. 456 с. Акушерство: клинические лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие /
  - 2. под ред. Проф. О. В. Макарова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. 640 с. : ил. Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. Кокрановское руководство [Электронный ресурс]. Беременность и роды / Д.
  - 3. Ю Хофмейр, Д. П. Нейлсон, З. Алфиревич и др.; пер. с англ. В. И. Кандрора, О. В. Ереминой. Москва: Логосфера, 2010. 440 с. Режим доступа: http://books-up.ru.

    Акушерство [Текст]: клинич. Лекции: учеб. Пособие для студентов мед.
  - 4. Вузов / О. В. Макаров и др. ; под ред. О. В. Макарова. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
  - 5. Акушерство [Текст] : учеб. Для мед. Вузов / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава и др. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011 Артериальная гипертензия у беременных. Преэклампсия (гестоз) [Текст] :
  - 6. учебное пособие для студентов, ординаторов, аспирантов / О. В. Макаров, Е. В. Волкова; Российский государственный медицинский университет. –
  - В. Волкова; Российский государственный медицинский университет. Москва: РГМУ, 2009. 47 с. Холестаз беременных [Электронный ресурс]: методические рекомендации /
  - 7. [сост. : П. В. Козлов, И. В. Самонова] ; под ред. Ю. Э. Доброхотовой, М. А. Лысенко ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. Акушерства и гинекологии лечеб.

Фак. – Электрон. Текст. Дан. – Москва, 2018. – Издание имеется в электронной библиотеке. – Adobe Acrobat Reader. – Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101. Руководство к практическим занятиям по акушерству [Текст]: учеб. пособие для студентов мед. вузов / В. Е. Радзинский и др.; под ред. В. Е. Радзинского. – M.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 655 с.: ил

#### 6.3. Электронные ресурсы, интернет – ресурсы

http://pravo-minjust.ru/

https://minzdrav.gov.ru/documents/

http://www.consultant.ru/ https://emll.ru/newlib/

https://rae-org.ru/

8.

#### 7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Аудитории, для проведения занятий лекционного и семинарского типов, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (анализатор допплеровский сердечнососудистой деятельности матери и плода малогабаритный, аппарат для измерения артериального давления, аппарат наркозно-дыхательный, аспиратор хирургический, бактерицидный облучатель/ очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и(или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей, вакуум-аспиратор, весы медицинские, дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, каталка медицинская, кольпоскоп, контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторию, контейнер для хранения стерильных инструментов и материала, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, кресло гинекологическое, кресло гинекологическое операционное, кушетка медицинская, монитор анестезиологический, набор гинекологических инструментов, набор для катетеризации центральных вен, набор интубационный, назогастральный зонд, насос инфузионный, планшет для определения группы крови, противошоковая укладка, ростомер, сантиметровая лента, светильник бестеневой медицинский, светильник медицинский передвижной, светильник передвижной операционный, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, стойка (штатив) для инфузионных систем, стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов, стол/шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения, стул медицинский, стул медицинский винтовой, тазомер, термометр медицинский, укладка для профилактики парентеральных инфекций, фиброгистероскоп (гистероскоп), холодильник медицинский, ширма, шкаф для медикаментов, шкаф для хранения медицинской документации) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную.

### 8. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из аудиторных занятий (48 ч.), включающих лекционный курс (6 ч.), практические занятия (30 ч.) и семинары (12 ч.), самостоятельной работы (24 ч.), всего 72 часа.

Дисциплина реализуется классическими образовательными технологиями (лекции, практические занятия, самостоятельная работа). При организации изучения дисциплины предусматривается широкое использование активных и интерактивных форм проведения занятий (деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой для формирования и развития профессиональных навыков, обучающихся в соответствии с требованиями по направлению подготовки.

Работа с учебной и научной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе самостоятельная работа). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам института.