

Рабочая программа дисциплины **АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных и профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача акушера-гинеколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- подготовка специалиста врача-акушера-гинеколога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях в акушерстве и гинекологии, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни женщины, снижение младенческой и материнской заболеваемости и смертности, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- научить общеврачебным манипуляциям по оказанию скорой и неотложной помощи в акушерстве и гинекологии согласно клиническим протоколам;
- сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии с учетом требования нормативно-правовых актов, порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины **АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушера-гинеколога.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 26 з.е. (936 академических часов).

4. Форма промежуточной аттестации – зачёт с оценкой, экзамен

5. Содержание дисциплины

1. Базовая часть

1.1 Акушерство и гинекология

Модуль 1.1.1 Акушерство

Раздел 1.1.1.1 Физиологическое акушерство

Тема 1.1.1.1.1 Основы социальной гигиены и организации акушерско-гинекологической службы в Российской Федерации

Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы в Российской Федерации. Государственная политика в области охраны здоровья населения. Оказание акушерско-гинекологической помощи в Тверской области: показатели и перспективы развития. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения. Порядок и стандарты оказания акушерско-гинекологической помощи. Показатели деятельности стационарной акушерско-гинекологической помощи. Санитарная статистика и проблемы демографии в Российской Федерации и Тверской области. Репродуктивные потери. Репродуктивное здоровье женщин. Мероприятия по снижению младенческой и материнской смертности. Санитарно-просветительная работа, профилактика аборт. Формирование здорового образа жизни.

Тема 1.1.1.1.2 Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии

Значение сбора анамнеза.

Клинические анализы и их изменения при акушерско-гинекологической патологии. Ферменты сыворотки крови. Небелковые азотистые компоненты крови. Электролитный состав плазмы. Биохимические лабораторные тесты и злокачественные новообразования (опухолевые маркеры).

Ультразвуковое сканирование (эхография). Допплерометрическое исследование кровотока в системе мать-плацента-плод. Ультразвуковое исследование головного мозга (нейросонография) новорожденного.

Методы исследования околоплодных вод.

Кардиотокография.

Исследование гормонального профиля.

Инвазивные методы пренатальной диагностики (амниоцентез, биохимическое и цитологическое исследование околоплодных вод, биопсия ворсин хориона, кордоцентез).

Тема 1.1.1.1.3 Физиология беременности

Подготовка супружеских пар планируемой беременности. Течение и ведение беременности по триместрам ее развития. Типичные осложнения. Профилактика. Лечебно-охранительный режим. Подготовка беременных к родам. Антенатальная диагностика состояния плода. Дифференцированная физио-психопрофилактическая подготовка беременных к родам.

Тема 1.1.1.1.4 Организация работы женской консультации

Тема 1.1.1.1.5 Многоплодная беременность

Факторы риска развития многоплодной беременности (наследственные, гиперстимуляция яичников при ЭКО). Осложнения. Особенности течения и ведения многоплодной беременности. Методы родоразрешения.

Тема 1.1.1.1.6 Физиология родов

Физио-психопрофилактическая подготовка к родам. Понятие «нормальные роды». Оценка факторов риска накануне родов. Понятие активно-выжидательного ведения родов. Контроль за состоянием роженицы и плода в родах (УЗИ, кардиомониторинг). Профилактика осложнений. Применение спазмолитиков. Обезболивание. Бережное оказание пособия при рождении ребенка. Профилактика кровотечений. Оценка состояния новорожденного. Раннее прикладывание ребенка к груди. Совместное пребывание матери и новорожденного. Профилактика осложнений в послеродовом периоде.

Тема 1.1.1.1.7 Обезболивание в акушерстве

Обезболивание родов (показания, противопоказания, условия, техника выполнения, действие на плод).

Обезболивание при акушерских операциях: акушерские щипцы, плодоразрушающие операции, экстракция плода за тазовый конец, ручное обследование матки, ручное отделение плаценты и выделение последа, малые акушерские операции, кесарево сечение.

Виды обезболивания: ингаляционный наркоз, перидуральная анестезия, эндотрахеальный наркоз. Применение препаратов при внутривенном введении.

Тема 1.1.1.1.8 Физиология послеродового периода

Течение и ведение физиологического послеродового периода. Профилактика осложнений.

Лактация. Профилактика и лечение нарушений лактации.

Поддержка естественного вскармливания новорожденного. Прекращение лактации. Медикаментозная коррекция.

Раздел 1.1.1.2 Патологическое акушерство

Тема 1.1.1.2.1 Патология беременности

Выявление факторов риска. Динамика наблюдения. Диагностика, профилактика, лечение, реабилитация.

Ранние токсикозы. Чрезмерная рвота. Лечение. Показания к прерыванию беременности.

Гестозы (поздние токсикозы беременных). Основные звенья патогенеза. Международная и отечественная классификация. Факторы достоверного риска. Профилактика в условиях женской консультации. Клиника. Диагностика. Диагностика гестоза доклинической стадии. Основные клинические симптомы. ДВС-синдром при развитии гестоза. Оценка показателей гемостазиограммы.

Состояние фетоплацентарной системы при гестозе. Оценка степени тяжести гестоза. Патогенетические варианты нарушения системной материнской гемодинамики (гиперкинетический, эукинетический, гипокинетический, нарушение мозговой гемодинамики). Основные критерии степени тяжести гестоза: раннее начало, длительное течение, особенности фоновой патологии. Тактика врача. Критические формы гестозов (преэклампсия, эклампсия, преждевременная отслойка плаценты, осложнений артериальной гипертензии со стороны органа зрения. Острая органная недостаточность: плацентарная, почечная почечно-печеночная, церебральная). Осложнения гестозов со стороны печени (острый жировой гепатоз, HELLP – синдром). Лечение. Особенности инфузионной терапии в зависимости от степени тяжести. Ведение беременности и родов при легком, среднетяжелом и тяжелом гестозе. Методы родоразрешения. Досрочное родоразрешение. Экстракорпоральные методы детоксикации (плазмаферез и ультрафильтрация). Показания к кесареву сечению. Послеродовая терапия. Реабилитация.

Тема 1.1.1.2 Невынашивание беременности

Основные причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Реабилитация.

Синдром потери беременности. Эндокринные нарушения. Дифференцированная, патогенетически обоснованная терапия.

Преждевременные роды. Течение и ведение преждевременных родов. Варианты аномалии родовой деятельности. Профилактика и лечение преждевременных родов. Токолитики. Показания, методика применения, осложнения, противопоказания. Профилактика респираторного дистресс-синдрома. Ведение недоношенной беременности при отхождении вод.

Подготовка к беременности женщин с невынашиванием различного генеза в анамнезе.

Тема 1.1.1.3 Переношенная беременность

Основные причины со стороны матери, плода, плаценты. Влияние на плод. Типичные осложнения, синдром переношенной беременности и запоздалых родов. Диагностика. Методы срочной подготовки шейки матки к родам. Методы родовозбуждения. Течение и ведение запоздалых родов. Методы родоразрешения. Профилактика и лечение осложнений. Переношенный новорожденный. Осложнения. Профилактика. Влияние на дальнейшее развития ребенка.

Тема 1.1.1.4 Патология родов

Роды при разгибательных предлежаниях и асинклитических вставлениях головки плода.

Особенности биомеханизма. Диагностика лобного, заднего вида лицевого предлежания, заднетеменного асинклитического вставления.

Тема 1.1.1.5 Аномалии родовой деятельности

Основные причины, факторы риска. Влияние на плод и новорожденного. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика между слабостью и дискоординацией родовой деятельности. Патологический прелиминарный период. Диагностика. Лечение. Клиническая картина слабости родовой деятельности, дискоординации сократительной активности матки, а также быстрых родов. Особенности регуляции аномалий родовой деятельности.

Тема 1.1.1.2.6 Патология послеродового периода

Трещины сосков. Профилактика и лечение.

Лактостаз. Профилактика и лечение.

Послеродовые воспалительные и септические заболевания. Этапы развития послеродовой инфекции (послеродовая язва, эндометрит, воспаление придатков матки, параметрит, тромбоз вен таза, метротромбоз вен таза, перитонит, сепсис, септический шок). Клиника, диагностика, профилактика и лечение. Факторы риска.

Послеродовый мастит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, профилактика и лечение.

Современные принципы диагностики, лечения и профилактики послеродовых септических осложнений.

Тема 1.1.1.2.7 Тазовые предлежания плода

Диагностика. Подготовка к родоразрешению. Оценка массы тела и состояния плода. Пособия и операции при тазовых предлежаниях. Показания к кесареву сечению при тазовых предлежаниях плода. Профилактика осложнений при ведении родов через естественные родовые пути.

Тема 1.1.1.2.8 Узкий таз в современном акушерстве

Понятия анатомического и клинического узкого таза. Причины. Классификация. Диагностика. Типичные и атипичные формы анатомически узкого таза. Особенности биомеханизма родов при различных формах анатомически узкого таза (общеравномерносуженный, плоский простой и плоскорихитический, поперечносуженный и др.). Степени соответствия клинически узкого таза. Осложнения для матери и плода. Условия для ведения родов при узком тазе через естественные родовые пути (ориентация в анатомических особенностях таза, предполагаемая масса плода, соответствующий данной форме узкого таза биомеханизм родов). Ведение родов при узком тазе. Показания к плановому и экстренному кесареву сечению при узком тазе. Дифференциальная диагностика между клинически узким тазом и угрожающим разрывом матки. Профилактика осложнений в родах и послеродовом периоде. Роль женской консультации в диагностике узкого таза, профилактике крупного плода, выявление и лечение фетоплацентарной недостаточности, перенашивании беременности. Санация родовых путей в связи с возможным оперативным родоразрешением. Своевременная дородовая госпитализация. Своевременная подготовка шейки матки к родам. Оценка состояния новорожденного. Основные меры предупреждения неблагоприятных исходов при узком тазе для матери и плода (ранняя диагностика аномалий таза, степени сужения, адекватная оценка клинического несоответствия размеров таза и головки плода, выбор рациональной акушерской тактики. Своевременное оперативное родоразрешение).

Тема 1.1.1.2.9 Нарушение системы гемостаза у беременных

Наследственные дефекты системы гемостаза. Антифосфолипидный синдром (АФС). Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Течение беременности, родов и послеродового периода.

Тема 1.1.1.2.10 Фетоплацентарная недостаточность

Классификация. Влияние на плод, течение беременности и родов. Диагностика (ультразвуковая фетометрия, плацентография, оценка количества

околоплодных вод, доплерометрическая оценка кровотока в различных сосудах матери и плода. Кардиотокография). Профилактика. Лечение. Родоразрешение в зависимости от степени тяжести плацентарной недостаточности и состояния плода. Методы родоразрешения.

Тема 1.1.1.2.11 Кровотечения во время беременности и родов

Кровотечения в первой половине беременности (самопроизвольный выкидыш, шеечно-перешеечная беременность, пузырный занос). Клиника. Лечение. Профилактика. Реабилитация. Роль женской консультации в предупреждении патологии.

Кровотечения во второй половине беременности: предлежание плаценты, низкая плацентация, преждевременная отслойка плаценты. Дифференциальная диагностика. Особенности кровотечения при предлежании плаценты и при преждевременной отслойке плаценты. Факторы риска. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Современные подходы к ведению беременности и родов. Особенности родоразрешения. Профилактическая борьба и геморрагическим шоком. Аутоплазмодонорство осложнения послеродового (послеоперационного) периода. Профилактика. Реабилитация. Роль женской консультации в своевременной диагностике факторов риска акушерских кровотечений, профилактика и реабилитация.

Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Основные причины. Диагностика. Профилактика. Лечение. Оказание неотложной помощи. Роль женской консультации в профилактике акушерских кровотечений. Реабилитация после перенесенных тяжелых кровотечений.

Поздние послеродовые кровотечения. Причины. Лечение. Профилактика.

Основные причины материнской смертности от акушерских кровотечений. Особенности акушерских кровотечений. Этапность борьбы с акушерскими кровотечениями. Особенности инфузионно-трансфузионной терапии на современном этапе. Иммунологическая и инфекционная опасность переливания цельной крови. Неблагоприятные последствия гемотрансфузий.

Современные кровезаменители: гетерогенные коллоидные плазмозамещающие растворы (декстраны, крахмал) особенности инфузионной терапии в акушерской практике.

Тема 1.1.1.2.12 Роды крупным плодом

Основные причины. Определение массы тела плода. Особенности течения и ведения родов при крупном плоде. Осложнения для матери, плода и новорожденного. Профилактика. Диабетическая фетопатия.

Тема 1.1.1.2.13 Первые поздние роды (30 лет и старше)

Факторы риска. Особенности течения и ведения беременности и родов у женщин 30 лет и старше. Осложнения, профилактика. Показания к кесареву сечению.

Тема 1.1.1.2.14 Миома матки и беременность

Течение и ведение в I-II-III триместре. Типичные осложнения. Профилактика, лечение. Влияние беременности на миому матки и миомы матки на течение беременности. Методы родоразрешения. Показания к плановому кесареву сечению. Показания к расширению объема операции (миомэктомия, надвлагалищная ампутация и экстирпация матки). Особенности ведения родов

через естественные родовые пути. Ведение послеродового периода. Профилактика осложнений.

Тема 1.1.1.2.15 Изосерологическая несовместимость крови матери и плода (групповая и резус несовместимость)

Диспансерные группы наблюдения в женской консультации. Диагностика. Ведение беременности и родов. Неспецифическая и специфическая профилактика резус-сенсибилизации.

Тема 1.1.1.2.16 Акушерский травматизм матери и плода

Разрывы наружных половых органов. Методики зашивания. Профилактика.

Разрывы шейки матки и влагалища. Зашивание. Профилактики. Гематомы влагалища. Диагностика. Тактика.

Разрывы матки во время беременности (по рубцу) и в родах. Классификация (угрожающий, начавшийся; полный, неполный). Разрыв матки вследствие несоответствия размеров плода и таза матери. Клиника. Диагностика. Тактика. Разрыв матки в результате неполноценности миометрия. Разрыв матки в родах по рубцу.

Травмы смежных органов (мочевого пузыря, прямой кишки).

Разрыв лонного сочленения. Диагностика. Лечение. Профилактика. Реабилитация.

Травматические повреждения плода. Причины. Диагностика. Профилактика.

Профилактика акушерского травматизма. Реабилитация.

Тема 1.1.1.2.17 Перинатальная охрана плода и новорожденного

Аntenатальные повреждающие факторы (инфекционные и неинфекционные): паразитарные, вирусные, микробные, лекарственные, химические, физические, лучевые, термические, механические.

Гипоксия плода, фетоплацентарная недостаточность. Формы фетоплацентарной недостаточности. Диагностика, лечение, профилактика, факторы риска.

Синдром задержки развития плода. Формы и степени. Диагностика и лечение. Профилактика у беременных в группах риска.

Врожденные пороки развития плода. Виды. Патогенез. Диагностика. Показания к досрочному прерыванию беременности.

Асфиксия и родовая травма новорожденного. Диагностика, реанимация доношенных и недоношенных новорожденных. Оказание неотложной помощи.

Внутриутробное инфицирование плода. Частота, причины, патогенез, пренатальная диагностика. Особенности отдельных нозологических форм.

СПИД. Врожденный сифилис. Быстрые скрининговые методы диагностики. Профилактика.

Физиология и патология периода новорожденности. Синдром дыхательных расстройств, гнойно-септические заболевания. Клиника, диагностика, лечение и профилактика.

Тема 1.1.1.2.18 Беременности и экстрагенитальные заболевания

Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы. Недостаточность кровообращения. Болезни миокарда. Нарушение ритма сердца. Особенности течения беременности, родов и послеродового периода при болезнях сердца. Артериальная гипертензия. Симптоматическая гипертензия. Артериальная гипотензия. Болезни вен. Клиника, диагностика,

показания к прерыванию беременности. Особенности родоразрешения, ведения послеродового периода.

Заболевания органов дыхания (бронхит, пневмония, бронхиальная астма). Осложнения беременности, влияние на плод. Ведение беременности и родов.

Заболевания органов желудочно-кишечного тракта и печени (острый и хронический гастрит, острый и хронический холецистит, острый и хронический панкреатит, вирусный гепатит, аппендицит). Тактика ведения беременности и родов. Дифференциальная диагностика «острого живота».

Беременность и заболевания крови (анемия). Влияние на плод. Диагностика, лечение. Профилактика кровотечения в родах.

Беременность и болезни органов мочевого выделения (пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь, цистит, острая почечная недостаточность). Осложнения беременности. Показания к прерыванию беременности. Особенности родоразрешения.

Раздел 1.1.1.3 Оперативное акушерство

Тема 1.1.1.3.1 Оперативное акушерство

Прерывание беременности в ранних и поздних сроках. Показания, противопоказания. Методы оперативного и консервативного прерывания беременности. Профилактика осложнений.

Акушерские щипцы (типичные). Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание. Профилактика осложнений.

Экстракция плода за тазовый конец. Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание. Профилактика осложнений.

Плодоразрушающие операции. Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание.

Зашивание разрывов промежности I, II и III степени, техника операции. Уход за швами.

Контрольное ручное обследование послеродовой матки. Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание. Профилактика осложнений.

Ручное отделение плаценты и выделение последа. Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание. Профилактика осложнений.

Тема 1.1.1.3.2 Рубец на матке

Оценка полноценности рубца. Осложнения. Возможности родоразрешения через естественные родовые пути (условия). Особенности кесарева сечения при наличии рубца на матке. Профилактика осложнений.

Тема 1.1.1.3.3 Кесарево сечение в современном акушерстве

Показания к кесареву сечению во время беременности и в родах. Противопоказания. Условия. Изменение частоты и структуры показаний к кесареву сечению в последние годы. Влияние кесарева сечения на снижение частоты перинатальной смертности. Методики кесарева сечения (корпоральное, истмико-корпоральное, в нижнем сегменте матки, экстраперитонеальное). Наиболее рациональная методика кесарева сечения. Современные методики операции кесарева сечения (по Штарку). Новые методики восстановления целостности матки. Принципы профилактики и лечения осложнений

абдоминального родоразрешения. Эхографическое исследование после кесарева сечения. Ультразвуковая оценка эндометрия и состояния операционного шва. Рациональное антибиотикопрфилактика. Факторы риска кровотечения при кесаревом сечении. Профилактика кровотечений при абдоминальном родоразрешении. Программа инфузионной терапии при кровотечении во время и после кесарева сечения. Причины дезадаптации новорожденных в раннем неонатальном периоде.

Осложнения, затруднения и ошибки при проведении операции кесарево сечение. Перитонит после кесарева сечения. Особенности патогенеза, клиники. Диагностика и лечение. Профилактика. Септические осложнения после кесарева сечения (факторы риска, этиология и патогенез, клиника и диагностика. Диагностика и ведение женщин с объемными образованиями в области шва передней брюшной стенки (гематома, абсцесс). Лечение эндометрита после кесарева сечения. Профилактика гнойно-воспалительных осложнений после кесарева сечения).

Тема 1.1.1.3.4 Неправильные положения плода

Причины. Диагностика. Тактика ведения беременности и родоразрешения.

Тема 1.1.1.3.5 Внематочная (эктопическая) беременность

Эпидемиология, терминология, классификация (МКБ-10). Этиология внематочной беременности (воспалительные заболевания внутренних половых органов, внутриматочная контрацепция, реконструктивно-пластические операции на маточных трубах, индукторы овуляции, нарушения синтеза простагландинов, гормональные контрацептивы и др.). Клиника и диагностика прогрессирующей трубной беременности, прерывания внематочной беременности («трубный аборт», разрыв маточной трубы). Редкие формы внематочной беременности (яичниковая, шеечная, в роге матки). Инструментальные методы диагностики внематочной беременности (брюшностеночная и трансвагинальная эхография; определение уровня β -ХГ; биопсия эндометрия). Лапароскопия, как заключительный этап диагностического поиска.

Алгоритм обследования при подозрении на эктопическую беременность: клиничко-anamnestический, трансвагинальное УЗИ, кульдоцентез, гистероскопия и диагностическое выскабливание матки, определение β -ХГ в плазме крови, диагностическая лапароскопия.

Лечение (эндохирургическое и медикаментозное). Оценка кровопотери. Интраоперационная реинфузия крови. Инфузионная терапия. Борьба с геморрагическим шоком. Медикаментозное лечение трубной беременности (метатрексат).

Профилактика повторной внематочной беременности.

Раздел 1.1.1.4 Неотложные состояния в акушерстве

Тема 1.1.1.4.1 ДВС-синдром в акушерстве

Система гемостаза и ее роль в сохранении постоянства внутренней среды. Основные причины и патогенез ДВС-синдрома. Стадии развития (гиперкоагуляция, гипокоагуляция, коагуляция потребления, гипокоагуляция, восстановление). Формы проявления (молниеносная, острая, подострая,

хроническая). Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика. Реабилитация.

Тема 1.1.1.4.2 Шок и терминальные состояния в акушерстве

Шок геморрагический, септический, посттрансфузионный. Изменения в организме при острой кровопотери (компенсированная и декомпенсированная реакция).

Геморрагический шок. Реологические нарушения. Стадии геморрагического шока. Принципы неотложной интенсивной помощи при геморрагическом шоке. Шоковый индекс. Роль исходной акушерской патологии в составлении программы инфузионно-трансфузионной терапии. Профилактика ятрогенных осложнений в лечении шока. Коррекция полиорганной недостаточности. Шоковые органы. Стадии постреспираторного периода. Реабилитация.

Акушерский септический шок. Фазы развития септического шока. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.

Гемотрансфузионный шок. Клиника. Диагностика. Реабилитация. Применение активных методов детоксикации в лечении шока.

Основные клинические формы шока. Степени шока. Лечение шока и терминальных состояний. Инфузионно-трансфузионная терапия при геморрагическом шоке. Коррекция нарушений коллоидно-осмотического давления при шоке, кровотечениях и острой почечной недостаточности. Шоковой легкое шоковая почка. Реабилитация больных, перенесших шок и терминальные состояния.

Тема 1.1.1.4.3 Эмболия околоплодными водами

Факторы риска (высокий боковой разрыв околоплодного пузыря на фоне гипертонической дисфункции сократительной деятельности матки, дискоординация родовой деятельности и др.). Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Модуль 1.1.2 Гинекология

Раздел 1.1.2.1 «Амбулаторная гинекология»

Тема 1.1.2.1.1 Физиология репродуктивной системы

Анатомо-физиологические основы женских половых органов в различные возрастные периоды (период полового созревания, репродуктивный период, перименопауза, постменопауза).

Основные методы обследования в гинекологии.

Анамнез. Специальные методы исследования (осмотр, тесты функциональной диагностики, гормональное исследование, эндоскопия (кольпоскопия, гистероскопия, лапароскопия), ультразвуковое исследование, рентгенологические исследования, компьютерная томография; цитологическое, морфологическое и гистохимическое исследования; биопсия шейки матки и эндометрия, диагностическое выскабливание матки и цервикального канала; пункция брюшной полости через задний свод влагалища; бактериологическое исследование влагалища, шейки матки, уретры). Особенности обследования девочек и подростков.

Тема 1.1.2.1.2 Воспалительные заболевания женских половых органов

Общие вопросы. Частота, структура. Особенности микрофлоры половых путей. Факторы риска развития воспалительных и гнойных заболеваний. Оппортунистические инфекции. Патогенетические механизмы инфицирования, пути распространения инфекции. Диагностика, общие принципы лечения.

- Воспалительные заболевания нижнего отдела половых органов:
- Неспецифические вагиниты
- Бактериальный вагиноз
- Кандидоз
- Трихомониаз
- Вирусные заболевания:
- Вирус простого герпеса
- Папилломавирусная инфекция
- Цитомегаловирусная инфекция
- Неспецифические воспалительные заболевания органов малого таза:
- Эндометрит
- Сальпингоофорит
- Пельвиоперитонит
- Заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП):
- Хламидиоз половых органов
- Уреаплазмоз половых органов
- Генитальный герпес
- Специфические заболевания внутренних половых органов:
- Генитальный туберкулез
- Гонорея
- Сифилис
- ВИЧ инфекция.
- Методы диагностики. Общие принципы лечения. Профилактика.

Тема 1.1.2.1.3 Нарушения развития и функции репродуктивной системы

Маточные кровотечения в различные возрастные периоды жизни женщины. Ювенильные маточные кровотечения. Дисфункциональные маточные кровотечения. Маточные кровотечения в пременопаузальном возрасте и в постменопаузе.

Ятрогенные нарушения функции яичников (синдром гиперторможения гонадотропной функции яичников).

Другие нарушения функции яичников (синдром резистентных яичников, синдром истощения яичников).

Остеопороз.

Тема 1.1.2.1.4 Гиперпластические и дистрофические процессы половых органов

Крауроз и лейкоплакия вульвы (классификация, клиника, диагностика, лечение).

Заболевания шейки матки. Классификация МКБ – 10. клинко-морфологическая классификация (фоновые и предраковые заболевания шейки матки).

Фоновые заболевания:

- Эктопия
- Доброкачественная зона трансформации

- Дискератозы
- Полип
- Эктропион
- Гиперплазия слизистой цервикального канала.

Предраковые заболевания:

- Дисплазия эпителия шейки матки. Значение вирусной инфекции. Клиника, диагностика. Кольпоскопия, кольпомикроскопия. Лечение (диатермокоагуляция, диатермоконизация, криогенное воздействие, лазерная терапия, хирургические методы лечения). Профилактика. Реабилитация.
- Лейкоплакия.
- Поля дисплазии.
- Кондиломатоз.

Преклинический рак (пролиферирующая лейкоплакия, поля атипичного эпителия, атипичный эпителий).

Гиперпластические процессы эндометрия.

Классификация (МКБ – 10), ВОЗ (железистая гиперплазия, полипы, атипические изменения слизистой матки). Отечественная классификация (железистая гиперплазия, атипическая (аденоматоз), рецидивирующая железистая гиперплазия в сочетании с нейроэндокринно-обменным синдромом, полипы эндометрия). Клиника. Зависимость клинической картины от возраста пациентки. Диагностика. Лечение (с учетом возраста, причин, характера, сопутствующих заболеваний).

Тема 1.1.2.1.5 Современные методы контрацепции

Планирование семьи. Классификация контрацептивных средств. Применение контрацептивов в возрастном аспекте (подростковый период, молодой репродуктивный возраст, период лактации, поздний репродуктивный возраст).

Тема 1.1.2.1.6 Возможности физиотерапевтических и бальнеологических методов в реабилитации репродуктивной функции женщин

Раздел 1.1.2.2 Оперативная гинекология

Тема 1.1.2.2.1 Миома матки

Морфогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, гистероскопия). Тактика лечения в возрастном аспекте (репродуктивный, пременопаузальный, постменопаузальный период). Показания к хирургическим методам лечения (миомэктомия, удаление матки и др.). Профилактика осложнений. Сочетание миомы матки с эндометриозом. Особенности клиники. Диагностика. Лечение. Гистерорезектоскопия.

Тема 1.1.2.2.2 Генитальный эндометриоз

Определение. Современные представления об этиологии и патогенезе. Классификация. Отдельные локализации эндометриоза (внутренний эндометриоз тела матки, эндометриоз яичников, ретроцервикальный, эндометриоз брюшины малого таза). Клиника, диагностика, лечение. Бесплодие при эндометриозе. Терапия отдельных форм эндометриоза.

Тема 1.1.2.2.3 Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования яичников

Классификация (МКБ-10). Международная классификация: опухоли эпителиальные, опухоли стромы полового тяжа, герминогенные, гонадобластомы, не классифицируемые). Опухолевидные образования: фолликулярные кисты, киста желтого тела, эндометриодные, простые, воспалительные, параовариальные. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика кист и кистом (УЗИ, компьютерная томография, ЯМР, лапароскопия). Лечение опухоли яичника (оперативное), опухолевидных образований и кист (оперативное, консервативное).

Тема 1.1.2.2.4 Аномалии положения внутренних половых органов

Опущение и выпадение влагалища, шейки матки и матки. Классификация (МКБ-10). Клиника. Хирургические методы лечения (кольпоперинеолеваторопластика, фиксация матки, укрепление фиксирующих связок, влагалищная экстирпация матки с пластикой мышц тазового дна).

Тема 1.1.2.2.5 Основные пороки развития половых органов (влагалища, матки, яичников)

Инфантилизм (этиология, классификация, диагностика, лечение).

Тема 1.1.2.2.6 Бесплодие

Классификация. Причины. Диагностика (алгоритм обследования). Методы лечения (ЭКО и трансплантация эмбриона, искусственная инсеминация). Трубный фактор. Перитонеальный фактор. Маточный фактор. Шеечный и влагалищный фактор. Бесплодие неясного генеза. Гормональные формы бесплодия.

Тема 1.1.2.2.7 Трофобластическая болезнь. Клиника, диагностика, лечение.

Рабочая программы дисциплины **ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить квалифицированно применять законодательную базу системы охраны здоровья граждан;
- овладеть методами и методиками управленческой деятельности;
- сформировать алгоритм проведения профилактических мероприятий среди различных контингентов больных в медицинских организациях;
- освоить технологии решения задач финансирования и материально-технического оснащения отделений и подразделений медицинских организаций;
- овладеть методами проведения медицинских экспертиз и медицинских освидетельствований;
- изучить методы сбора, статистической обработки и анализа исследуемого процесса с помощью современных информационных технологий;
- научиться анализировать научную литературу по современным проблемам организации здравоохранения и общественному здоровью;
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области общественного здоровья и организации здравоохранения.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины **ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушера-гинеколога.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 2 з.е. (72 академических часа)

4. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

5. Содержание дисциплины

Модуль 1. Основы законодательства об охране здоровья населения РФ и Тверской области

1.1. Федеральный закон № 323 Ф от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его развития. Основные принципы охраны здоровья граждан в РФ. **Инаугурационные указы Президента России в области охраны здоровья граждан РФ.**

1.2. Постановление Правительства РФ «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» № 1273 от 28.11.2014 года. **Современные принципы, цели и задачи государственной политики здравоохранения. Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения» до 2020 года. Подпрограммы. Приоритет № 1 «Развитие первичной медико-санитарной помощи, профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни». Цели программы. Основные ожидаемые результаты реализации подпрограммы.**

1.2.1. Закон Тверской области от 30.12.2014 года «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов». **Смена парадигмы работы участкового терапевта: «от лечения обострений к их предупреждению».**

1.3. Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» № 326 ФЗ от 29 ноября 2010 года.

1.3.1. Организация работы медицинской организации в условиях обязательного медицинского страхования. **Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения до 2020 года». Подпрограмма 5. «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей». Основные индикаторы достижения цели.**

1.3.2. Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

1.4. Уголовный кодекс Российской Федерации.

Модуль 2. Теоретические основы управления

2.1. Основные понятия, определения, функции.

2.2. Стили и методы руководства.

2.3. Управление кадрами.

2.4. Управление материально-техническими ресурсами и технологическими процессами.

2.5. Управление качеством медицинской помощи.

Модуль 3. Медицинская статистика, информационные технологии, современные проблемы демографии. Основные индикативные показатели реализации государственной программы РФ «Развитие здравоохранения до 2020 года»

3.1. Статистика здоровья населения. Основные индикативные показатели реализации государственной программы РФ «Развитие здравоохранения до 2020 года» - увеличение продолжительности активного долголетия, сокращение периода временной нетрудоспособности, снижение уровня инвалидизации, снижение степени инвалидизации, снижение показателя заболеваемости граждан трудоспособного возраста, снижение смертности от инфекционных заболеваний.

3.1.1. Планируемые и фактические показатели смертности от болезней системы кровообращения.

3.2. Статистика здравоохранения. Показатели эффективности и результативности лечебно-оздоровительного процесса в медицинской организации.

Организация службы профилактики и борьбы с ВИЧ инфекцией. Концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака.

Концепция государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма среди населения РФ на период до 2020 года. Стратегия государственной антинаркотической политики РФ до 2020 года.

Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012-2017годы.

Комплекс мероприятий, направленных на сохранение здоровья работников на производстве на 2012-2015 годы.

3.2.1. Методики консультирования отказа от аборт в родильных домах.

3.3. Информационные технологии.

3.4. Современные медико-социальные аспекты демографических процессов. Приоритетная задача демографической политики в РФ – увеличение продолжительности жизни и сокращение смертности населения от основных причин.

3.5. Основные демографические показатели. Сигнальные показатели по РФ за 2015 год. Мониторинг показателей смертности от основных причин.

3.5.1. Анализ основных сигнальных индикаторов мониторинга реализации региональных планов по снижению смертности населения. Еженедельный мониторинг. Ежемесячный мониторинг.

3.5.2. Эффективность мероприятий по снижению смертности, проводимых в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

3.6. Миграционные процессы. Внутренняя и внешняя миграция.

3.6.1. Социальные, этические, профессиональные и культурные аспекты внутренней и внешней миграции.

Модуль 4. Этические и психологические основы врачебной деятельности

- 4.1. Теоретические аспекты врачебной этики.
- 4.2. Медицинская деонтология.
- 4.3. Особенности взаимоотношений врача и пациента в современных условиях.
- 4.4. Конфликтология.
- 4.5. Стресс в профессиональной деятельности.

Модуль 5. Управление технологическими процессами на основе проведения медицинских экспертиз

- 5.1. Виды медицинских экспертиз.
 - 5.1.1. Экспертиза временной нетрудоспособности.
 - 5.1.2. Медико-социальная экспертиза.
 - 5.1.3. Военно-врачебная экспертиза.
 - 5.1.4. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертиза.
 - 5.1.5. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией.
 - 5.1.6. Экспертиза качества медицинской помощи.
- 5.2. Медицинское освидетельствование.
 - 5.2.1. Виды медицинского освидетельствования.

Модуль 6. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности

6.1. Экспертиза временной утраты трудоспособности Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» № 255 ФЗ от 29.12.2006 года. **Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения до 2020 года». Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей». Основные индикаторы достижения цели. Сокращение показателя заболеваемости граждан в трудоспособном возрасте на 15 %.**

6.2. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности Приказ Минздравсоцразвития России № 624 н от 29.06.2011 года «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности».

6.3. Ошибки и дефекты при проведении ЭВН. Приказ Минздрава России «Об утверждении порядка осуществления фондом социального страхования Российской Федерации проверки соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности» № 1345 н от 21.12.2012 года.

6.4. Приказ Минздрава РФ «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» № 502н от 5 мая 2012 года.

6.5. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности.

6.5.1. Причины и группы инвалидности.

Основные индикаторы достижения цели. Снижение уровня инвалидизации на 20%. Снижение степени инвалидизации на 15 %.

6.5.2. Основы реабилитации инвалидов.

Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также

поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации.

Модуль 7. Управление качеством медицинской помощи. Стандарты качества

7.1. Государственный контроль качества медицинской помощи.

7.2. Ведомственный контроль качества медицинской помощи.

7.3. Внутренний контроль качества медицинской помощи.

7.4. Методология улучшения качества медицинской помощи. Цикл Шухарта.

7.5. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи.

7.5.1. Медико-экономические стандарты.

Рабочая программа дисциплины **ПЕДАГОГИКА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- обеспечить системное усвоение теоретических основ проектирования, организации и осуществления современного образовательного процесса в медицинском вузе;
- сформировать умение выбора и рационального использования педагогических технологий, адекватных целям и содержанию медицинского образования;
- сформировать навыки подготовки и проведения основных видов учебных занятий по клиническим дисциплинам;
- научить организации деятельности и управления образовательными учреждениями;
- научить основным методам организации и проведения исследовательской работы по проблемам повышения качества подготовки специалистов.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ПЕДАГОГИКА** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины **ПЕДАГОГИКА** формируются универсальные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушера-гинеколога.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 1 з.е. (36 академических часов).

4. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

5. Содержание дисциплины

Модуль 1. Основы педагогики

1.1. История педагогической мысли. Теоретико-методологические основы современного образования

Педагогика как наука. История педагогической мысли за рубежом. Древние мыслители о воспитании (Сократ, Платон, Аристотель). Религиозное воспитание в эпоху феодализма. Взгляды на воспитание гуманистов эпохи Возрождения. Педагогические идеи социалистов-утопистов. Педагогическая система Я.А.Коменского и оформление педагогики как научной дисциплины. Педагогические воззрения Д.Локка, Ж.-Ж.Руссо, И.-Г.Песталоцци, И.-Ф.Гербарта, А.Дистервега и их влияние на развитие педагогической мысли. Педагогика в России. Развитие народного образования и педагогической науки в России в 18 – начале 20 века. Характеристика педагогического наследия Н.И.Пирогова, П.Ф.Каптерева, П.Ф. Лесгафта, К.Д.Ушинского, В.М.Бехтерева. Основные направления развития народного образования и педагогической науки в России. Педагогическая система А.С.Макаренко. Педагогические идеи В.А.Сухомлинского. Педагогика сотрудничества у учителей. Основные направления реформы образования.

Ценности образования в разные исторические периоды развития цивилизации, нашей страны и в условиях современной России. Теоретико-методологические проблемы становления новой образовательной парадигмы.

Основные тенденции развития общего и профессионального образования. Гуманистическая и культуuroобразующая функции личноcтно ориентированного образования. Принцип преемственности содержания образования и развития личности на разных уровнях образования.

1.2. Структура педагогической системы. Теория обучения. Педагогика и деятельность образовательного и лечебного учреждения

Структурные звенья педагогической системы. Дидактика как теория обучения, ее предмет и задачи. Дидактические закономерности и принципы обучения. Принципы традиционного обучения. Процесс обучения как активная взаимосвязанная деятельность, диалогическое общение и взаимодействие субъектов образовательного процесса – преподавателей и обучающихся – на материале содержания обучения и образования. Педагогика в преподавательской, медицинской и управленческой деятельности. Педагогика как научная основа организации процесса становления личности медицинского работника, его гуманного отношения к людям, развития профессиональной компетентности в лечебной деятельности и общении с больными и персоналом, в управлении медицинским учреждением.

1.3. Конфликт в педагогическом процессе

Учебная ситуация как конфликтная. Специфика конфликтов в образовательном процессе. Причины педагогических конфликтов: объективные, организационно-управленческие, социально-психологические и личностные. Конфликты между ординаторами, преподавателями и ординаторами. Условия и способы профилактики конфликтов в школе. Способы разрешения педагогических конфликтов. Классификация конфликтов Рыбаковой: особенности протекания конфликтов в системе отношений «учитель-ученик» (конфликты поступков, отношений, деятельности). Модели

педагогического общения и конфликты с учащимися разных возрастных групп у педагогов.

Модуль 2. Современные педагогические технологии (ПТ)

2.1. Педагогическая характеристика современных технологий в вузе

1. Актуальность новых педагогических технологий в современной вузовской образовательной практике. Научные позиции в понимании «педагогической технологии» как феномена науки и образовательной практики. Структура ПТ. Классификации педагогических технологий. Процедуры проектирования ПТ.

2.2. Обучающие технологии

Технология модульного обучения. Технология проектирования и чтения проблемной лекции. Технология проектирования диалогической формы организации семинарского занятия. Технология проектирования современного вузовского учебника. Технология организации самостоятельной работы.

2.3. Коммуникативные технологии

Проектирование и конструирование стратегий и тактик эффективного педагогического общения. Техники использования речевых и неречевых средств в профессиональном педагогическом общении.

Рабочая программа дисциплины **МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- способствовать развитию у ординатора профессионального мышления, умения решать медико-тактические задачи по медицинскому обеспечению населения в мирное время;
- выработать дать необходимые практические умения по оценке медицинской обстановки, формированию решений, докладов, разработке распоряжений по медицинскому обеспечению;
- подготовить ординатора к осуществлению мероприятий медицинской защиты населения от поражающего действия различных факторов в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в мирное время.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины **МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушера-гинеколога.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 2 з.е. (72 академических часа).

4. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

5. Содержание дисциплины

Тема 1. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

Общая характеристика чрезвычайных ситуаций мирного времени: определение основных понятий и классификация чрезвычайных ситуаций;

медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; определение понятия, поражающие факторы чрезвычайных ситуаций, понятие о людских потерях в чрезвычайных ситуациях, элементы медико-тактической характеристики чрезвычайных ситуаций. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: территориальные и функциональные подсистемы и уровни управления РСЧС; перечень федеральных служб предупреждения и ликвидации РСЧС; понятие о постоянно действующих органах повседневного управления, органах обеспечения оперативного управления (пунктах управления), силах и средствах. Задачи и состав сил и средств РСЧС. Силы и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций МЧС России: Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

Тема 2. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф

Краткая история развития Всероссийской службы медицины катастроф. Определение, задачи и основные принципы организации ВСМК. Организация ВСМК: федеральный уровень; региональный уровень; территориальный уровень; местный и объектовый уровни. Управление службой медицины катастроф: определение; система управления ВСМК, принципы организации взаимодействия; управление ВСМК в ходе ликвидации ЧС. Формирования медицины катастроф.

Тема 3. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях

Определение и мероприятия медицинской защиты. Медицинские средства защиты и их использование. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты.

Тема 4. Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС

Содержание и задачи. Психотравмирующие факторы ЧС. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях различного характера. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.

Тема 5. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайных ситуациях

Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения. Защита медицинского персонала, больных и имущества. Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях. Эвакуация

медицинских учреждений.

Тема 6. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях

Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения: основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения; этапы медицинской эвакуации; виды и объемы медицинской помощи. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС.

Тема 7. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий: краткая характеристика химических аварий; основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге; силы, привлекаемые для ликвидации последствий аварии; ликвидация медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов; организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий: краткая характеристика радиационных аварий; поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия; характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий; основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера: краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных чрезвычайных ситуаций; характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий; особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.

Тема 8. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах

Краткая характеристика террористических актов; особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах: условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооруженных конфликтах; принципы организации медико-санитарного обеспечения

населения при локальных вооруженных конфликтах.

Тема 9. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений: характеристика землетрясений; основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясений; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий землетрясений; основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений. Характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера (наводнения, бури, ураганы, циклоны, смерчи, селевые потоки, снежные лавины, лесные и торфяные пожары); основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф; силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий при родных катастроф; принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.

Тема 10. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях

Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: задачи, принципы и основные мероприятия санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях; организация и задачи сети наблюдения и лабораторного контроля; организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья, воды и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях. Эпидемии инфекционных заболеваний и групповые отравления.

Рабочая программа дисциплины **ПАТОЛОГИЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить распознавать звенья патогенеза заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- сформировать алгоритм оказания патогенетически обоснованной терапии заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- сформировать навыки анализа научной литературы по современным проблемам сердечно-сосудистой патологии;
- создать мотивацию к внедрению элементов здорового образа жизни, устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на органы сердечно-сосудистой системы.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ПАТОЛОГИЯ** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины **ПАТОЛОГИЯ** формируется профессиональная компетенция для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-дерматовенеролога.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 2 з.е. (72 академических часа).

4. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

5. Содержание дисциплины

Тема 1. Атерогенез как патоморфологическая основа сердечно-сосудистых заболеваний. Факторы риска развития атеросклероза. Основные звенья патогенеза атеросклероза. Этап инициации атерогенеза. Этап

прогрессирования атерогенеза. Этап формирования атеромы и фиброатеромы. Осложнения атеросклероза. Принципы лечения и профилактики атеросклероза.

Тема 2.Коронарная недостаточность. Ишемически-реперфузионное повреждение миокарда. Виды коронарной недостаточности. Обратимые и необратимые нарушения коронарного кровотока. Причины коронарной недостаточности. Механизмы повреждения сердца при коронарной недостаточности. Эффекты постокклюзионной реперфузии миокарда при коронарной недостаточности. Изменение функции сердца при коронарной недостаточности.

Тема 3.Острый коронарный синдром. Патогенез. Клинические варианты течения Принципы профилактики и патогенетической терапии.

Тема 4.Нарушения гемостаза в патогенезе сердечно-сосудистой патологии. Тромбоэмболия легочной артерии. Источники эмболии. Изменения гемодинамики при различной степени окклюзии легочной артерии. Профилактика и принципы патогенетической терапии.

Тема 5.Аритмии. Виды аритмий, причины и механизмы развития нотопопных и гетеротопных аритмий. Изменения показателей системной гемодинамики и коронарного кровотока при различных видах аритмий. Методы выявления аритмий и их последствия.

Тема 6.Внезапная сердечная смерть. Определенные предикторы внезапной смерти. Механизмы. Профилактика. Патогенез угрожающих жизни аритмий. Пароксизмальная тахикардия, фибрилляция желудочков сердца. Их причины, механизмы и изменения гемодинамики.

Тема 7.Артериальная гипертензия. Этиология и патогенез гипертонической болезни. Принципы терапии артериальной гипертензии. Виды и патогенез симптоматических артериальных гипертензий.

Тема 8.Сердечная недостаточность как мультиорганный патология. Причины сердечной недостаточности. Виды сердечной недостаточности. Общие механизмы развития сердечной недостаточности. Патогенез клинических проявлений сердечной недостаточности.

Тема 9.Шок. Этиология шока. Виды шока. Общие патогенез и проявления шока. Стадия компенсации шока. Стадия декомпенсации шока. Особенности патогенеза отдельных видов шока. Принципы патогенетической терапии шока.

Рабочая программа **ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

1. Цель и задачи

Целью освоения обучающего симуляционного курса является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения модуля являются:

- совершенствовать теоретические знания и навыки по диагностике критических нарушений жизнедеятельности;
- закрепить полученные компетенции по готовности к участию в оказании экстренной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- сформировать готовность к оказанию медицинской помощи при некоторых видах чрезвычайных ситуациях;
- способствовать развитию клинического мышления и навыков командных действий;
- отработать алгоритмы действий, как при индивидуальной работе, так и при оказании медицинской помощи в команде;
- научить объективной оценке выполняемых действий;
- способствовать формированию способности к анализу и направленности на ликвидацию ошибок.

2. Место обучающего симуляционного курса в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Обучающий симуляционный курс входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения **ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушера-гинеколога.

3. Объём рабочей программы составляет 23.е. (72 академических часа)

4. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

5. Содержание обучающего симуляционного курса

Модуль 1.Оказание первой помощи при внезапной смерти у детей и взрослых

1.1. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм действий без применения автоматического наружного дефибриллятора.

1.2. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм действий с применением автоматического наружного дефибриллятора.

1.3. Особенности проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и беременных.

Модуль 2.Оказание медицинской помощи в клинике неотложных состояний

2.1. Сердечно-легочная реанимация с проведением ИВЛ дополнительными устройствами.

2.2. Регистрация основных параметров жизнедеятельности: ЭКГ, АД, пульсоксиметрия, ЧД, ЧСС.

2.3. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях общеврачебного профиля.

2.4. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях по профилю специальности.

Модуль 3. Оказание первой и медицинской помощи при травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью

3.1. Остановка наружного кровотечения и наложение повязок.

3.2. Транспортная иммобилизация.

3.3.Оказание медицинской помощи при пищевых отравлениях.

3.4. Оказание медицинской помощи при острой задержке мочи.

3.5.Инвазивные вмешательства (п/к, в/м инъекции, в/в вливания).

Рабочая программа дисциплины **ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- сформировать достаточный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача акушера-гинеколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- подготовка специалиста акушера-гинеколога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях в акушерстве и гинекологии, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни женщины, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- научить общеврачебным манипуляциям по оказанию скорой и неотложной помощи в акушерстве и гинекологии;
- сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины **ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ** формируются профессиональные

компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушера-гинеколога.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 3 з.е. (108 академических часов).

4. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

5. Содержание дисциплины

Модуль 1. Эндокринология в акушерстве. Беременность, роды и послеродовый период при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ (осложнения, профилактика, течение беременности, родов и послеродового периода. Влияние на плод и новорожденного, показания к прерыванию беременности).

Тема 1.1. Беременность и сахарный диабет

Тема 1.2. Беременность и заболевания щитовидной железы (зоб токсический и не токсический, гипотиреоз)

Тема 1.3. Беременность и ожирение. Беременность и гиперпролактинемия

Модуль 2. Эндокринология в гинекологии

Тема 2.1. Нейроэндокринные механизмы регуляции репродуктивной системы в женском организме

- Уровни организации. Иерархический принцип организации управления в эндокринной системе.

- Гипоталамус и нейроэндокринная регуляция (организация ядер гипоталамуса).

Нейросекреторная система гипоталамуса. Онтогенез и организация полового поведения. Репродуктивные циклы. Суточные ритмы.

- Нейроэндокринная организация функции гипофиза (физиологические и клинические аспекты).

Нейроэндокринные ритмы. Нейрогипофизарные гормоны. Нарушения, связанные с нейрогипофизарными гормонами (несахарный диабет и др.).

- Гонадотропин релизинг гормон (ГРГ).

Контроль секреции. Механизм действия. Значение в клинической практике. Агонисты ГРГ. Кортикотропин релизинг фактор.

- Гонадотропные гормоны аденогипофиза.

Субъединицы гонадотропинов. Метаболизм. Экскреция. Действие гонадотропинов. Рецепторы гонадотропинов.

- Стероидные гормоны.

Биосинтез. Механизм действия. Эстрогены. Прогестины. Андрогены.

- Простагландины. Тромбоксаны и лейкотриены.

- Эндометрий.

Влияние гормонов и ферментов. Эндометриальный цикл. Определение дня цикла. Биопсия эндометрия. Влияние синтетических прогестинов, внутриматочных средств, влияние возраста.

- Пролактин и репродуктивная функция женщины.

Тема 2.2. Нарушения менструального цикла

Классификация.

Аменорея. Классификация. Вторичная аменорея. Заболевания, синдромы и состояния – причины вторичной аменореи. Алгоритм клинико-лабораторного обследования для определения уровня поражения в системе гипоталамус-гипофиз-яичники-органы-мишени при вторичной аменорее.

- Дисфункциональные маточные кровотечения.

Классификация, причины, патогенез, клиника, лечение, реабилитация.

- Альгодисменорея.

- Нейроэндокринные гинекологические синдромы.

- Синдром поликистозных яичников.

- Синдром гиперандрогении.

- Предменструальный синдром.

Патофизиология, клиника, диагностика, лечение.

- Климактерический синдром.

- Постовариоэктомический синдром.

- Гиперпролактинемия.

- Дисгормональные нарушения молочных желез.

Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

- Нарушение полового развития.

Дисгенезия гонад. Псевдогермафродитизм. Истинный гермафродитизм.

Тема 2.3. Половое развитие у девочек

Физиология и нарушение развития. Физиологические и гормональные сдвиги в пубертатном возрасте. Вторичные половые признаки. Быстрый рост в пубертатном возрасте. Костный возраст. Гормональные сдвиги при половом созревании. Центральная нервная система и половое созревание. Андрогены коры надпочечников и андренархе. Задержка полового развития. Классификация. Половой инфантилизм. Преждевременное половое созревание. Классификация. Диагностика и лечение.

Тема 2.4. Менопауза и перименопаузальный период

Эндокринные изменения. Климактерические расстройства. Приливы в период менопаузы. Атрофический вагинит. Уродинамические расстройства. Причины менопаузального (климактерического) синдрома. Изменения в костной ткани в менопаузе. Атеросклероз и изменения сердечно-сосудистой системы в менопаузе. Остеопороз в менопаузе. Диагностика. Факторы риска. Профилактика. Роль заместительной гормонотерапии.

Тема 2.5. Синдром поликистозных яичников

Клиника, диагностика, патофизиология, патогенез, лечение.

- Гирсутизм.

- Гормональные изменения. Лечение.

- Резистентность яичников к гонадотропинам. Клиника, диагностика, лечение.

Тема 2.6. Бесплодие эндокринного генеза

Ановуляция. Недостаточность лютеиновой фазы.
Гиперпролактинемия. Дифференциальная диагностика. Алгоритм
обследования. Лечение. Реабилитация.

- Основы гормонотерапии.

Принципы гормональной терапии. Механизм действие гормонов.
Показания, противопоказания, побочные действия. Индивидуальный
подбор в возрастном аспекте.

- Заместительная гормонотерапия.

Показания. Механизм действия, противопоказания (выделить
абсолютные противопоказания). Побочные действия.

Рабочая программа дисциплины **МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование необходимого уровня теоретических знаний об основных положениях правовой науки в сфере здравоохранения, навыков правомерного поведения при осуществлении профессиональной деятельности, а также повышение уровня правосознания и правовой культуры.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить ориентированию в современной нормативно-правовой базе, регулирующей правоотношения в сфере здравоохранения, и применению юридических норм к конкретным ситуациям при осуществлении профессиональной деятельности;
- сформировать уважительное отношение к правам пациентов и ответственности врачей за причинение вреда здоровью, за профессиональные и профессионально – должностные правонарушения;
- привить готовность толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия как особенности реализации прав пациентов в сфере здравоохранения;
- привить навыки управления коллективом сотрудников медицинских организаций и органов управления здравоохранением;
- изучить права и обязанности медицинских работников различных структур системы здравоохранения и положения их социально-правовой защиты;
- привить навыки разрешения правовых вопросов медицинского страхования при оказании медицинской помощи (услуги).

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины **МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО** формируются универсальные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушера-гинеколога.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 1 з.е. (36 ака-

демических часов).

4. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

5. Содержание дисциплины

Модуль 1. Медицинское право Российской Федерации: предмет, источники и группы субъектов

1.1. Понятие, предмет и метод медицинского права.

1.2. Правовой статус участников правоотношений в сфере охраны здоровья. Права медицинских и фармацевтических работников. Права и обязанности медицинских организаций, иных организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья. Права пациента.

Модуль 2. Общая характеристика действующего законодательства о здравоохранении

2.1. Отрасли российского права: конституционное право, гражданское право, семейное право, трудовое право, административное право, уголовное право как гаранты обеспечения прав граждан в сфере здравоохранения.

2.2. Современная нормативно-правовая база в сфере здравоохранения.

Модуль 3. Конституционные права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья

3.1. Характеристика системы управления здравоохранением как конституционного гаранта прав граждан на охрану здоровья.

3.2. Содержание конституционных прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь: на информацию о состоянии здоровья и о факторах, влияющих на здоровье. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Содержание и порядок реализации права на выбор врача и медицинской организации.

Модуль 4. Правовые основы обязательного медицинского страхования граждан

4.1. Особенности обязательного медицинского страхования граждан. Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Права и обязанности застрахованных лиц, страхователей, страховых медицинских организаций и медицинских организаций. Полис обязательного медицинского страхования и порядок его выдачи. Ответственность сторон в системе медицинского страхования. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

4.2. Система договоров в сфере обязательного медицинского страхования. Договор о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования. Договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Модуль 5. Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций

5.1. Гражданско-правовая, административная и уголовно-правовая ответственность в медицине. Ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья. Возмещение ущерба, причиненного жизни и здоровью пациента ненадлежащим оказанием медицинской помощи. Компенсация морального вреда. Основания возмещения вреда, причиненного здоровью граждан. Порядок возмещения затрат на оказание медицинской помощи гражданам, потерпевшим от противоправных действий.

5.2. Виды правонарушений в сфере медицинской деятельности. Особенности административной и уголовной ответственности медицинских работников. Основания и порядок привлечения к ответственности медицинских работников за профессиональные и должностные преступления.

Модуль 6. Особенности регулирования трудовых отношений в сфере здравоохранения

6.1. Особенности заключения трудового договора с медицинскими работниками. Работа по совместительству, испытание при приеме на работу, перевод на другую работу, отстранение от работы, продолжительность рабочего времени.

6.2. Прекращение и расторжение трудового договора с медицинскими работниками. Увольнение медицинских работников по их инициативе и по инициативе работодателя.

Рабочая программа дисциплины **НЕОНАТОЛОГИЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- сформировать достаточный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача акушера-гинеколога, обладающего клиническим мышлением и имеющего углубленные знания дисциплины по выбору;
- сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- подготовка специалиста акушера-гинеколога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья новорожденным детям;
- научить анализировать закономерности функционирования организма новорожденного, а также основным методикам клинико-иммунологического обследования и оценки его функционального состояния для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов в неонатальном периоде;
- сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии новорожденным детям.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина по выбору **НЕОНАТОЛОГИЯ** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины **НЕОНАТОЛОГИЯ** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности

в качестве врача-акушера-гинеколога.

3. Объём рабочей программы смежной дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часа).

4. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

5. Содержание дисциплины

Тема 1. Организация медицинского обслуживания новорожденных детей. Регионализация перинатальной помощи. Мероприятия по снижению младенческой смертности в РФ и Тверской области. Физиология и патология новорожденного. Особенности адаптационного периода. Пограничные состояния новорожденных. Особенности течения адаптационного периода у недоношенных и маловесных детей.

Тема 2. Билирубиновый обмен в неонатальном периоде. Дифференциальный диагноз желтух у новорожденных детей. Фетальный гепатит.

Тема 3. Кислородный гомеостаз у новорожденных. Гипоксия плода и новорожденного. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных.

Тема 4. Респираторный дистресс синдром у новорожденных. Организация помощи. Алгоритм действий. Особенности течения РДС у новорожденных.

Тема 5. Перинатальные поражения ЦНС у новорожденных. Гипоксические и травматические поражения ЦНС. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз. Особенности клиники гипоксии и родовой травмы у недоношенных детей.

Тема 6. Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных: локальные инфекции, сепсис. Особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний у недоношенных детей.

Тема 7. Анемии у новорожденных детей. Дифференциальный диагноз анемий. Гемолитическая болезнь новорожденных. Диагностика, лечение. Отечный синдром у новорожденных.

Тема 8. Внутриутробные инфекции плода и новорожденного. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

Тема 9. Физиология и патология детей, рожденных раньше срока. Дифференцированные критерии оценки недоношенных и гестационный возраст. Дифференцированные программы выхаживания недоношенных и маловесных детей. Особенности фармакотерапии недоношенных детей.

Тема 10. Метаболическая адаптация новорожденных, ее нарушения методы коррекции.

Рабочая программа дисциплины **ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- сформировать достаточный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача акушера-гинеколога, обладающего клиническим мышлением и имеющего углубленные знания дисциплины по выбору;
- сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- подготовка специалиста акушера-гинеколога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в достаточном объеме медицинскую помощь, провести профилактические и реабилитационные мероприятия при онкогинекологических заболеваниях;
- научить основным методикам клинко-иммунологического обследования для своевременной диагностики и ранней выявляемости онкологических заболеваний у женщин;
- сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу осуществлять выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии онкогинекологическим больным;
- сформировать знания и умения в реализации профилактических мероприятий среди женского населения по профилактике онкологических заболеваний женской репродуктивной системы, а также пропаганде здорового образа жизни.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины **ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушера-гинеколога.

3. Объем рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часа).

4. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

5. Содержание дисциплины

Тема 1. Организация медицинского обслуживания онкологическим больным в Российской Федерации. Регионализация онкологической помощи. Мероприятия по снижению онкологической заболеваемости и смертности в РФ и Тверской области. Структура онкологической помощи, врач-онкогинеколог, значение классификаций в диагностике и лечении онкогинекологических больных.

Тема 2. Современные представления о возникновении новообразований женских половых органов.

Общие сведения о генетике, цитогенетике, иммунологии опухолей. Понятие об органоспецифичности злокачественных новообразований. Вирусная, гормональная, иммунологическая, полиэтиологическая теории. Механизмы канцерогенеза. Дисплазия, предрак и рак. Значение фоновых процессов в формировании предрака.

Тема 3. Онкологическая настороженность врача акушера-гинеколога.

Группы риска, значение возраста, оценка анамнестических данных, наследственность, преморбидный фон, основы первичной и вторичной профилактики онкогинекологических заболеваний, особенности этики и деонтологии у онкогинекологических больных.

Тема 4. Кольпоскопическое обследование.

Простая, расширенная кольпоскопия.

Тема 5. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки.

Доброкачественные и злокачественные кольпоскопические картины.

Значение кольпоскопии для выбора места биопсии и динамического наблюдения.

Тема 6. Гистероскопия.

Диагностические возможности. Показания. Техника.

Тема 7. Рак шейки матки.

Ранняя диагностика (клиника, методы диагностики). Роль вирусов (ВПЧ, ВПГ-2, ЦМВ) и других факторов риска. Преинвазивный и

микроинвазивный рак. Классификация по стадиям TNM. Хирургические методы лечения. Лучевая и комбинированная терапия.

Тема 8. Рак тела матки.

Факторы риска. Международная гистологическая классификация (ВОЗ). Роль и место анамнестических данных. Клиника, диагностика (цитологическая, морфологическая, рентгенологическая, эндоскопическая, радионуклидная, ультразвуковая, гистероскопия, прицельная биопсия). Классификация по стадиям TNM. Методы диагностики: гистерография, цитология. Общие принципы лечения (хирургическое, гормоно- и химиотерапия).

Тема 9. Злокачественные опухоли яичников.

Факторы риска. Методы диагностики. Гистологическая классификация ВОЗ (1996г). «Пограничные» опухоли яичников. Гистологическая дифференцировка опухоли (высоко-, умеренно- и низкодифференцированные). Методы лечения.

Тема 10. Рак молочной железы.

Онкологическая настороженность врача акушера-гинеколога. Клиническая анатомия молочной железы. Роль дисгормональных нарушений в организме женщины. Клиническая симптоматика и диагностика (анамнез, осмотр, пальпация, УЗИ, маммография). Дифференциальная диагностика.

Рабочая программа дисциплины **АНДРАГОГИКА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья при изучении дисциплины **АНДРАГОГИКА** обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных компетенций, позволяющих осмыслить феномен обучения взрослого человека в контексте непрерывного образования.

Задачами освоения дисциплины являются:

- сформировать представление об андрагогике как области научно-педагогического знания и сфере социальной практики;
- раскрыть совокупность принципов, определяющих успешность деятельности преподавателя-андрагога;
- описать особенности образования различных категорий взрослых людей;
- раскрыть возможности различных видов неформального образования в обучении и просвещении взрослых;
- раскрыть современные концептуальные подходы к организации обучения взрослых в отечественном и зарубежном образовании.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **АНДРАГОГИКА** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины **АНДРАГОГИКА** формируются универсальные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушера-гинеколога.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часов).

4. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

5. Содержание дисциплины

Раздел 1. Теоретические основы дисциплины «Андрагогика»

1.1. Предмет и задачи дисциплины «Андрагогика». Её место в системе человекознания.

1.2. Историческая ретроспектива развития теории и практики образования взрослых.

1.3. Обучение взрослых в системе непрерывного образования.

1.4. Взрослый человек как субъект обучения.

1.5. Андрагогические основы профессионального развития личности.

Раздел 2. Особенности образования взрослых

2.1. Возрастная периодизация в решении андрагогической проблемы профессиональной адаптации.

2.2. Андрагогика и акмеология. Проблемы продуктивности профессиональной деятельности.

2.3. Специфика образования взрослых инвалидов.

2.4. Андрагогические проблемы адаптации в условиях иной этнической общности.

2.5. Женское образование.

2.6. Адаптивные системы образования взрослых.

2.7. Модульное обучение как технология образования взрослых.

2.8. Дистанционное обучение взрослых.

Рабочая программа дисциплины **ДЕМОГРАФИЯ: МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**(уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья при изучении дисциплины **ДЕМОГРАФИЯ: МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ** обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения, а также для углубления теоретических знаний в области медицинской демографии.

Задачами освоения дисциплины являются:

- дать теоретические знания и обучить навыкам расчета и интерпретации основных демографических показателей;
- дать знания в области анализа медико-демографических процессов и оценки медико-демографической ситуации на региональном и муниципальном уровнях.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ДЕМОГРАФИЯ: МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины **ДЕМОГРАФИЯ: МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушера-гинеколога.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часов).

4. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

5. Содержание дисциплины

Раздел 1. Общая демография

1.1. Основные термины и понятия. Задачи демографии. Основные разделы демографии.

1.2. Статика населения.

1.3. Перепись населения. Основные принципы проведения. Цели проведения переписи населения.

1.4. Динамика населения: механическое движение населения, естественное движение населения (рождаемость, смертность, естественный прирост населения, брачность и разводимость).

Раздел 2. Медицинская демография

2.1. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

2.2. Общие тенденции смертности населения в России и за рубежом в конце XX-го и начале XXI-го веков.

2.3. Современные подходы к изучению предотвратимых причин смертности населения в России.

2.4. Мертворождаемость.

2.5. Младенческая смертность.

2.6. Материнская смертность.

2.7. Ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ).

2.8. Демографическое старение.

Рабочая программа дисциплины **КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников и профессиональной компетенции для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- сформировать алгоритмы назначения лабораторных исследований для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

- научить интерпретации результатов лабораторных методов исследования для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины **КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА** формируется профессиональная компетенция для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушера-гинеколога.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 1з.е. (36академических часа).

4. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

5. Содержание дисциплины

Тема 1. Лабораторное обеспечение медицинской деятельности

Основная нормативно-правовая документация, регламентирующая работу клинико-диагностических лабораторий (КДЛ). Структура КДЛ как отделения лечебно-профилактического учреждения, функции, организация работы. Должностные обязанности врача клинической лабораторной диагностики (КЛД), биолога КДЛ, лабораторного технолога и техника. Этапы лабораторного процесса: преаналитический, аналитический и постаналитический. Мероприятия преаналитического этапа, выполняемые вне КДЛ. Факторы, потенциально влияющие на результаты лабораторных тестов (индивидуальные, средовые, региональные и др.). Современные методики получения различных видов биоматериала, инструментарий, расходные материалы, возможности стабилизации проб. Правила хранения и транспортировки биоматериала в клинико-диагностическую лабораторию. Мероприятия постаналитического этапа, выполняемые вне КДЛ. Единицы измерения значений лабораторных показателей согласно международной системе единиц (СИ), референтные пределы значений лабораторных показателей, аналитическая надежность метода (специфичность, чувствительность, воспроизводимость), правила проведения внутрिलाбораторного и внешнего контроля качества работы КДЛ.

Тема 2. Лабораторная диагностика неотложных состояний

Лабораторные маркеры неотложных состояний: тропонины, мозговой натрийуретический пептид, D-димер, NGAL (липокалин, ассоциированный с желатиной нейтрофилов), прокальцитонин, пресепсин, β -ХГЧ и др. Алгоритмы лабораторного поиска при шоковых состояниях, комах, отдышке, болевом синдроме различной локализации и др. Экспресс-методы лабораторной диагностики. Современное приборное обеспечение: ридеры, картриджи. Технология «point-of-care» (POC-technology) – лабораторная диагностика по месту лечения.

Тема 3. Лабораторная диагностика инфекционной патологии

Методы лабораторных исследований, применяемые для *диагностики инфекционной патологии*; исследуемый материал, правила подготовки пациентов к сдаче материала для исследований, порядок сбора и транспортировки материала в лабораторию (в случае самостоятельного сбора материала); внелабораторные факторы, влияющие на результаты лабораторного исследования. Лабораторные маркеры, информативные для диагностики инфекционной патологии. Прямые методы: микроскопический, культуральный (бактериологический, вирусологический, микологический), молекулярно-генетические методы (полимеразная цепная реакция (ПЦР)). Непрямые методы: выявление специфических антител (методики ИФА, РПГА), определение концентрации белков острой фазы (С-реактивный белок, неоптерин, пресепсин и другие), определение концентрации

цитокинов (про- и противовоспалительных, хемокинов). **Лабораторная диагностика воспалительного синдрома:** показатели клинического анализа крови, биохимические исследования (С-реактивный белок, сиаловые кислоты, антитела к стрептолизину О, неоптерин, прокальцитонин, пресепсин, фекальный кальпротектин и другие), данные цитологического и гистологического методов исследования. Интерпретация результатов лабораторных исследований для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Тема 4. Лабораторная диагностика иммунной патологии

Методы лабораторных исследований, применяемые для диагностики иммунной патологии; исследуемый материал, правила подготовки пациентов к сдаче материала для исследований; внелабораторные факторы, влияющие на результаты лабораторного исследования. **Лабораторные маркеры, информативные для диагностики иммунодефицитов:** гуморальные (IgA, sIgA, IgM, IgG, цитокины, лизоцим, лактоферрин, компоненты комплемента) и клеточные (популяции и субпопуляции лимфоцитов, показатели фагоцитоза, НСТ-тест) факторы иммунитета. **Лабораторные маркеры, информативные для диагностики реакций гиперчувствительности:** показатели гиперчувствительности немедленного и замедленного типов: общий Ig E, специфические Ig E, цитокины (IL-3, -4, -5, -13, TARK/CCL17), эозинофильный нейротоксин (EDN), компоненты комплемента, тесты базофильной дегрануляции (CD63⁺-клетки, CD203c⁺-клетки), цитотоксические лимфоциты (CD3⁺CD8⁺-клетки), активированные Т-лимфоциты (CD3⁺HLA-DR⁺-клетки), маркеры активации лимфоцитов (CD69⁺-клетки, CD25⁺-клетки). **Лабораторные маркеры, информативные для диагностики аутоиммунных заболеваний:** показатели аутоиммунных процессов (ревматоидный фактор, антитела к О-стрептолизину, антитела к двуспиральной нативной ДНК, IgM/IgG к фосфолипидам, IgM/IgG/IgA к кардиолипину, антиядерные антитела, антитела к тиреоидной пероксидазе, тиреоглобулину; антитела IgA и IgG к глиадину, ретикулину и эндомизию; антитела к аутоантигенам других локализаций). Интерпретация результатов лабораторных исследований для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Тема 5. Лабораторная диагностика нарушений гемостаза

Методы лабораторных исследований, применяемые для диагностики нарушений гемостаза; исследуемый материал, правила подготовки пациентов к сдаче материала для исследований; внелабораторные факторы, влияющие на результаты лабораторного исследования. **Лабораторные маркеры, информативные для диагностики нарушений гемостаза:** АЧТВ

(активированное частичное тромбопластиновое время), протромбин, МНО (международное нормализованное отношение), тромбиновое время, фибриноген, D-димер, антитромбин III, волчаночный антикоагулянт. Лабораторная диагностика синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС-синдрома). Интерпретация результатов лабораторных исследований для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Тема 6. Лабораторная диагностика эндокринной патологии, нарушений репродуктивной функции, лабораторные тесты для мониторинга беременности и состояния плода

Методы лабораторных исследований, применяемые для диагностики эндокринной патологии; исследуемый материал, правила подготовки пациентов к сдаче материала для исследований; внелабораторные факторы, влияющие на результаты лабораторного исследования. Лабораторные маркеры, информативные для **лабораторной оценки функции гипофиза**: соматотропный гормон, соматомедин С, тиреотропный гормон (ТТГ), аденокортикотропный гормон (АКТГ), гонадотропные гормоны (фолликулостимулирующий гормон (ФСГ), лютеинизирующий гормон (ЛГ)), лютеотропный гормон (пролактин); **лабораторной оценки функции щитовидной железы**: ТТГ, тироксин общий и свободный, трийодтиронин общий и свободный, тироксинсвязывающая способность сыворотки крови (Т-Uptake), тиреоглобулин, антитела к тиреоглобулину (Ат-ТГ), антитела к тиреоидной пероксидазе (Ат-ТПО), антитела к микросомальной фракции тиреоцитов, антитела к рецепторам ТТГ; **лабораторной оценки эндокринной функции поджелудочной железы**: глюкоза в крови и моче, гликированный гемоглобин, глюкозотолерантный тест, инсулин, проинсулин, С-пептид, антитела к инсулину, антитела к бета-клеткам поджелудочной железы, антитела к глутаматкарбоксилазе; **лабораторной оценки гипофизарно-надпочечниковой системы**: АКТГ, кортизол (кровь, моча, слюна), дегидроэпиандростерон-сульфат, 17-ОН прогестерон, 17-КС в моче, альдостерон; **лабораторной оценки гормональной регуляции функции репродуктивной системы**: гипофизарные гонадотропные гормоны и пролактин (ФСГ, ЛГ, пролактин), эстрогены и прогестины: (эстрадиол, свободный эстриол, пргестерон), оценка андрогенной функции (тестостерон, свободный тестостерон, дигидротестостерон, андростендион, андростендиол глюкуронид, дегидроэпиандростерон-сульфат, 17-КС в моче, 17-ОН прогестерон; глобулин, связывающий половые гормоны), нестероидные регуляторные факторы половых желез (анти-Мюллеров гормон, ингибин В), спермограмма; **мониторинга беременности**: биохимические маркеры состояния плода (хорионический гонадотропин человека (ХГЧ), свободный β-ХГЧ, плацентарный лактоген, ассоциированный с беременностью протеин плазмы-А (РАРР-А), свободный эстриол). **Скрининг хромосомной**

патологии плода (пренатальный скрининг): пренатальный скрининг I триместра беременности («двойной» тест) – PRISCAI (β -ХГЧ, PAPP-A), пренатальный скрининг II триместра беременности («тройной» тест) – PRISCAII (общий ХГЧ, альфа-фетопротеин (АФП), свободный эстриол). **Оценка вероятности иммунологического конфликта матери и ребенка:** группы крови; резус-принадлежность (изосерологическое и генетическое (делеция гена rh) исследование), аллоиммунные антитела.

Тема 7. Лабораторная диагностика нарушений обмена белков, липидов, углеводов, нуклеиновых кислот, пигментов, водно-минерального обмена и кислотно-основного состояния

Методы лабораторных исследований, применяемые для диагностики нарушений обмена белков, липидов, углеводов, нуклеиновых кислот, пигментов, водно-минерального обмена и кислотно-основного состояния; исследуемый материал, правила подготовки пациентов к сдаче материала для исследований; внелабораторные факторы, влияющие на результаты лабораторного исследования. Лабораторные маркеры, информативные для диагностики нарушений обмена белков (общий белок, альбумин, белковые фракции, гомоцистеин, креатинин, мочевины, мочевины, ферменты: АЛТ, АСТ, ГГТ, амилаза, трипсин, липаза, креатинкиназа, ЛДГ, фосфатаза кислая, фосфатаза щелочная, холинэстераза), липидов (триглицериды, холестерин (общий, ЛПВП, ЛПНП, ЛПОНП), липопротеин (а), аполипопротеин А1, В, углеводов (глюкоза, фруктозамин, гликированный гемоглобин, лактат), пигментов (билирубин (общий, прямой), порфирины), водно-минерального обмена (кальций (общий, ионизированный), натрий, калий, магний, медь, цинк, железо, специфические белки, участвующие в обмене железа (трансферрин, ферритин, церулоплазмин, гаптоглобин, латентная (ненасыщенная) железосвязывающая способность), маркеры метаболизма костной ткани и остеопороза (С-терминальный пептид коллагена I типа, N-остеокальцин, дезоксипиридинолин (ДПИД) в моче, кислая и щелочная фосфатазы, кальций общий и ионизированный, магний, фосфор неорганический, витамин D, кальций и фосфор в моче, кальцитонин, паратиреоидный гормон, маркер формирования костного матрикса (P1NP)) и кислотно-основного состояния (H^+ , pH, pCO_2 , pO_2 , HCO_3^- , BE, SpO_2 , лактат, K^+ , Na^+ , Cl^- , iCa^{2+}). Интерпретация результатов лабораторных исследований для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Тема 8. Лабораторная диагностика заболеваний опухолевой этиологии

Методы лабораторных исследований, применяемые для диагностики заболеваний опухолевой этиологии; исследуемый материал, правила подготовки пациентов к сдаче материала для исследований; внелабораторные

факторы, влияющие на результаты лабораторного исследования. Лабораторные маркеры, информативные для диагностики заболеваний опухолевой этиологии – онкомаркеры (РЭА, СА 15-3, СА 125, СА 72-4, СА 19-9, СА 242, АФП, β -ХГЧ; Her2 new, простатспецифический антиген (ПСА) общий и свободный, нейронспецифическая энолаза, цитокератиновый фрагмент (CYFRA-21-1), SCCA (антиген плоскоклеточной карциномы), тиреоглобулин и другие). Интерпретация результатов лабораторных исследований для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Рабочая программа дисциплины **МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

В задачи изучения дисциплины входит:

- изучение нормативно-правовой базы, регулирующей отношения в сфере электронного здравоохранения;
- формирование практических знаний о методах информатизации врачебной деятельности, автоматизации клинических исследований, информатизации управления в системе здравоохранения;
- освоение средств информационной поддержки лечебно-диагностического процесса, цифровых инструментов профессиональной деятельности, информационных источников и сред;
- овладение навыками применения в практической деятельности электронных медицинских документов и цифровых медицинских сервисов.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины **МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушера гинеколога.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 1 з.е. (36 академических часов).

4. Форма промежуточной аттестации – зачет.

5. Содержание дисциплины

Раздел 1. Электронное здравоохранение

- Электронное здравоохранение.
- Нормативно-правовое обеспечение применения информационных технологий в медицине.
- Перспективы развития информационных технологий в здравоохранении. Региональные МИС.
- ЕГИСЗ.
- Информационная поддержка профессионального развития специалистов здравоохранения.

Раздел 2. IT-менеджмент в здравоохранении

- IT-менеджмент в здравоохранении.
- Автоматизация бизнес-процессов медицинского учреждения.
- Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями.

Раздел 3. Основы информационной безопасности

- Основные понятия конфиденциальной информации.
- Правовое и организационное обеспечение информационной безопасности
- Персональные данные. Их обработка и защита.
- Врачебная тайна
- Риск-ориентированная модель обеспечения информационной безопасности.

Раздел 4. Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача

- Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача.
- Медицинские информационные системы.
- Автоматизация клинических и лабораторных исследований.
- Системы поддержки принятия решений.
- Телемедицина.

Рабочая программа дисциплины **ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является углубление и расширение знаний по дисциплинам вариативной части образовательной программы ординатуры с позиции доказательной медицины, а также подготовка квалифицированного врача-специалиста, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности с применением принципов и методов доказательной медицины..

Задачами освоения дисциплины являются:

- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, имеющего углублённые знания доказательной медицины.
- сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере доказательной медицины.
- подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего планировать и проводить различные виды описательных и аналитических эпидемиологических исследований, объективно оценивать ведущие диагностические признаки, различные профилактические и лечебные мероприятия при помощи принципов и методов доказательной медицины.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА** входит в вариативную часть рабочего учебного плана в качестве факультатива и не является обязательной для изучения ординаторами.

В процессе изучения дисциплины **ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА** формируется универсальная компетенция для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушера-гинеколога.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 1 з.е. (36 академических часов).

4. Форма промежуточной аттестации – промежуточная аттестация не

предусмотрена.

5. Содержание дисциплины

Модуль 1. Эпидемиологический подход в изучении патологии человека.

Виды эпидемиологических исследований

- 1.1. Эпидемиологический подход в изучении патологии человека.
- 1.2. Виды эпидемиологических исследований
Описательные исследования
- 1.3. Аналитические исследования
- 1.4. Оценка потенциальной эффективности и безопасности профилактических и лекарственных препаратов
- 1.5. Оценка эффективности диагностических и скрининговых тестов
- 1.6. Систематические обзоры. Метаанализ

Рабочая программа дисциплины **ЯЗЫКОВАЯ КУЛЬТУРА ВРАЧА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является повышение уровня практического владения современным русским литературным языком специалистов медицинского профиля в разных сферах функционирования русского языка; углубление понимания основных характерных свойств русского языка как средства общения и передачи информации; расширение общегуманитарного и профессионального кругозора, опирающегося на владение богатым коммуникативным, познавательным и эстетическим потенциалом русского языка.

Задачами освоения дисциплины являются:

- дать представление о культуре деловой речи и способах достижения эффективности речевой коммуникации в деловой сфере;
- познакомить с основами психологии и этики делового общения, актуальными для формирования навыков деловой риторики;
- углубить представление об основных устных профессионально значимых речевых жанрах (деловой беседе, деловом телефонном разговоре, публичном выступлении, споре, дебатах и др.);
- сформировать речевые умения и навыки в сфере деловой коммуникации;
- способствовать развитию положительной мотивации студентов во взаимоотношениях с другими людьми в ситуациях делового общения.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ЯЗЫКОВАЯ КУЛЬТУРА ВРАЧА** входит в вариативную часть рабочего учебного плана в качестве факультатива и не является обязательной для изучения ординаторами.

В результате освоения программы сформированы следующие компетенции:

- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

В процессе изучения дисциплины **ЯЗЫКОВАЯ КУЛЬТУРА ВРАЧА** формируется универсальная компетенция для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушера-гинеколога.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 1 зачетную единицу (36 академических часов).

4. Форма промежуточной аттестации – промежуточная аттестация не предусмотрена.

5. Содержание дисциплины

Раздел 1. Речевое общение как специфическая форма человеческой деятельности

1.1. Функции общения: социальные, социально-психологические, индивидуально - психологические. Виды общения: по теме, по цели (деловое, развлекательное); по форме по соотношению формы и содержания по степени официальности и неофициальности.

1.2. Понятие коммуникативной культуры личности: языковая, и коммуникативная и этическая. Психологические основы речевого общения. Нравственные установки участников речевой коммуникации.

1.3. Конфликтотенный и синтонный типы поведения в деловой коммуникации. Формирование синтонической модели общения (пошаговые технологии). Тенденции развития современного общения. Персонификация личности как фактор возникновения конфликта в деловой коммуникации. Пути преодоления односторонней персонификации.

Раздел 2. Основные законы, принципы и правила общения.

2.1. Основные законы речевого общения: зеркального развития общения, прогрессирующего нетерпения слушателей, коммуникативного самосохранения, ритма общения, доверия к простым словам, речевого самовоздействия, притяжения критики, ближнего круга, эмоционального подавления логики. Требования к речевому поведению общающихся, сформулированные в отечественной риторике.

2.2. Принцип формирования аттракции (вербальные и невербальные психотехнические приемы). Негативная коммуникация и ее причины. Понятие речевой агрессии. Отличие речевой агрессии от смежных и сходных явлений речи (вульгарное и инвективное словоупотребление). Пути преодоления речевой агрессии: повышение уровня речевой культуры в целом; самонаблюдение и самоконтроль (рефлексия), сопереживание (эмпатия), снисходительность (толерантность); овладение методами и способами психологического воздействия, предупреждающими или устраняющими речевую агрессию (игнорирование речевой агрессии; переключение внимания; юмор; использование положительных оценочных

высказываний и др.); использование средств речевого этикета для предотвращения вербальной агрессии.

2.3. Понятие конфликта в деловом общении и причины его возникновения. Выбор стратегии поведения в конфликтной ситуации в целях достижения эффективности деловой коммуникации: компромисс, сотрудничество, конкуренция (соперничество), уклонение (игнорирование), приспособление.

Раздел 3. Понятие речевого этикета. Речевой этикет и этика.

3.1. Основные требования современного русского речевого этикета (нормы и этикетные традиции): сдержанная манера общения; выбор адекватной формы обращения; владение устойчивыми речевыми формулами при знакомстве, прощании, при выражении совета, благодарности, отказа и т.п.; соблюдение коммуникативных табу и императивов; некатегоричность и акцентирование позитива в общении; умение вести светское общение; демонстрация общей культуры речи. Роль речевого этикета в стандартных ситуациях делового общения.

3.2. Деловое общение и деловая этика: позиция делового прагматизма при соблюдении этических норм. Основные этические принципы делового общения и их реализация в речи: честность; точность и конкретность; умение выслушать; конфиденциальность; любезность, доброжелательность, приветливость; внимание к окружающим, корректность и такт; грамотность. Субординация в деловом общении по вертикали и горизонтали. Виды устной деловой речи (публичное выступление, спор, дебаты деловая беседа, телефонный разговор).

Раздел 4. Публичное выступление. Требования к поведению говорящего.

4.1. Нравственный долг оратора. Риторика и этика. Личность говорящего (образ автора). Свойства личности оратора, обеспечивающие эффективность речи: увлеченность, заинтересованность; искренность; дружелюбие; обаяние и артистизм; объективность; уверенность. Способы проявления этих свойств в речи. Учет “фактора адресата” в публичном выступлении. Соотношение “говорящий- слушающий” и специфика его проявления в публичном выступлении.

4.2. Принцип “гармонизирующего диалога” и средства его реализации. Принципы коммуникативного сотрудничества и формы их проявления. Индивидуальный речевой стиль оратора. Чувство аудитории и особенности их проявления в речи оратора (зрительный контакт, голосовой контакт, устность, импровизационность речи). Основные приемы управления вниманием аудитории.

4.3. Три основные категории риторики: этос, пафос, логос, их роль в создании публичного высказывания. Этос: условия речи, “которые получатель речи предлагает ее создателю” (время, место, сроки ведения речи; уместность речи; этические предпосылки речи). Пафос: источник создания смысла

высказывания; намерение, замысел создания речи; развитие определенной темы, интересующей адресата. Логос: словесные средства, необходимые для реализации замысла речи. Способы развития ораторских способностей. Пути овладения практической риторикой.

Раздел 5. Структура публичного выступления.

5.1. Портрет аудитории: объективные и субъективные характеристики аудитории. Разработка стратегии и тактики предстоящего выступления. Понятие о композиции речи, функционально-структурные части композиции (вступление, основная часть, заключение; микротемы). Основная часть, общие правила построения риторического рассуждения, способы развертывания основной части. Вступление: структура, виды, приемы вступлений; риторические требования к вступлению. Заключение: структура, приемы заключения; риторические требования к заключению.

5.2. Риторическая деятельность в системе общих требований к речи: выбор слов, построение фразы, оформление отдельных мыслей высказывания, создание единой словесной конструкции текста Тропы как образные ресурсы ораторской речи. Фигуры ораторской речи.

5.3. Структура риторической деятельности: запоминание, произнесение. Понятие о запоминании, приемы запоминания, роль импровизации в подготовке к речи. Понятие о произнесении, внешний облик оратора, манеры, поведение; невербальные средства выражения мыслей и эмоций. Техника речи (интонация, качества голоса); развитие речевого голоса и речевого слуха.

Раздел 6. Информационная (информативная) речь и ее особенности.

6.1. Функции информирующей (информативной) высказывания. Виды и типы информации. Принципы отбора информации для реализации замысла высказывания. Структурирование информации, принципы расположения материала в информирующей речи. Структурно-смысловые части информирующей речи, их функции. Особенности вступительной и заключительной части информирующей речи. Требования к содержанию и структуре основной части.

6.2. Устные информативные жанры, их специфика и разновидности. Устная научная информирующая речь. Специфика учебно-научной информации. Средства активизации внимания слушателей в процессе публичного выступления информирующего характера.

Раздел 7. Аргументирующая речь.

7.1. Функции и разновидности аргументирующей речи (убеждающая, доказательная, объяснительная, агитирующая и др.). Задачи оратора, решаемые в процессе подготовки аргументирующей речи: определение проблемы речи (спорного вопроса); формулировка тезиса, требующего доказательства; выбор стратегии доказательства.

7.2. Доказательство в аргументирующей речи. Структура доказательства: тезис, аргументы, демонстрация. Виды доказательства (прямые и косвенные). Тезис, требования к формулировке тезиса. Тезис и антитезис. Термины тезиса и требования к их использованию. Деление тезиса на составляющие части. Основные приемы деления тезиса. Ошибки в формулировке тезиса. Формы отклонения от тезиса.

7.3. Аргументация как система убеждения, доказательства, объяснения. Специфика риторической аргументации. Логическое и риторическое в аргументации. Доказательство как совокупность логических приемов обоснования истинности доказываемого положения. Внушение как способ воздействия на подсознание слушателей, на чувственную и эмоциональную сферу человека с целью “навязывания” готового мнения адресату. Убеждение как риторическая форма воздействующей речи (сочетание доказательства и внушения, “сила чувств” и убедительности).

7.4. Типология аргументов. Логические (рациональные) аргументы (факты; статистические данные; определения как обобщение представление о предмете; аксиомы и постулаты; ссылки на законы, постановления, документы и др.). Психологическая сторона убеждающей речи Аргументы “к человеку”. Аргументы “к аудитории”. Иллюстративные и образные аргументы. Приемы и способы создания системы аргументов (отбор аргументов; группировка аргументов; оценка воздействующей и логической “силы” аргументов; правила расположения аргументов в структуре речи, их представления аудитории). Ошибки в использовании аргументов, уловки аргументации.

Раздел 8. Техника речи. Языковые средства улучшения речи.

8.1. Беседа и её разновидности. Две стратегии поведения собеседников. Основы ведения деловой беседы. Роль вопроса в деловой беседе. Этапы деловой беседы. Виды деловой беседы: кадровые, дисциплинарные, проблемные, организационные, творческие, беседы с посетителями. Основные функции и задачи деловой беседы.

8.2. Структура деловой беседы. Подготовка к деловой беседе. Основные методы ведения беседы: снятие напряжения, стимулирование воображения, метод зацепок, «присоединение» к собеседнику, метод прямого подхода и др. Необходимость профессионального умения вести деловой телефонный разговор. Основные правила ведения телефонного разговора и устранение ошибок при общении по телефону.

8.3. Диспут. Дискуссия. Спор. Основные стратегии, тактики и приемы Взаимодействие аргументирующих (аргументативных) высказываний в процессе обмена мнениями при обсуждении спорных, проблемных вопросов. Спор, дискуссия, полемика, прения, обсуждение, дебаты, диспут. Общее и различное в этих формах общения.

8.4. Дискуссия как разновидность полемического общения, в процессе которого сталкиваются различные (противоположные) точки зрения. Цели дискуссии. Типы дискуссии в зависимости от целевой установки:

императивный, конфронтационный, информационный. Типы дискуссии в зависимости от их конечного результата: результативные; “ничейные”; неопределенные. Требования к формулировке темы дискуссии (наличие в ней проблемного, спорного момента – наличие предмета спора; актуальность темы для данного состава участников дискуссии; яркость, “публицистичность” формулировки темы и др.). Культура дискуссии, требования к поведению полемистов.

8.5. Умение пользоваться полемическими приемами, такими как опровержение; критика доводов оппонента; сведение тезиса или аргумента к абсурду; атака вопросами и др. Юмор, ирония, сарказм как полемические приемы. Умение отвечать на вопросы. Виды вопросов и ответов. Нечестные приемы в поведении полемистов. Позволительные и непозволительные уловки в споре. Взаимодействие монолога и диалога в дискуссионной речи.