


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе  
и инновационной деятельности



 О.Н. Бахарева

« 20 » апреля 2023 г.

**ПРОГРАММА КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

Область науки:	3. Медицинские науки
Группа научных специальностей:	3.1. Клиническая медицина
Отрасли науки, по которым присуждаются ученые степени:	Медицинские науки
Научная специальность:	<b>3.1.4. АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ</b>
Форма обучения:	очная
Кафедра	Репродуктивной медицины и перинатологии
Курс	2
Кандидатский экзамен	4 семестр
Общая трудоемкость	36 часов / 1 зачетная единица

Тверь 2023

Программа рассмотрена на заседании кафедры репродуктивной медицины и перинатологии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России (протокол № 7 от «15» февраля 2023 г.)

Программа одобрена на заседании Центрального координационного методического совета ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России (протокол №8 от «14» апреля 2023 г.)

Программа утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России (протокол №4от «18» апреля 2023 г.)

**Составитель:**

профессор кафедры репродуктивной медицины и перинатологии, доктор медицинских наук, профессор О.В. Радьков

**Согласовано:**

заведующий кафедрой репродуктивной медицины и перинатологии, кандидат медицинских наук Л.Ю. Гребенщикова

**Рецензент:**

Заведующий отделением гинекологии ГБУЗ ТО «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной», кандидат медицинских наук И.В. Бобченко

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Кандидатский экзамен является формой промежуточной аттестации при освоении программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

К сдаче кандидатских экзаменов допускаются аспиранты, а также лица, имеющие высшее образование, подтвержденное дипломом специалиста или магистра, прикрепленные к Университету для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук или для сдачи кандидатских экзаменов без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре. Сдача кандидатского экзамена обязательна для присуждения ученой степени кандидата наук.

Программа кандидатского экзамена по дисциплине «Акушерство и гинекология» входит в структуру программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (далее – программы аспирантуры) по научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, реализуемой федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ТГМУ, Университет), разработана на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с дополнениями и изменениями) и Федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиями их реализации, сроками освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов, утвержденных приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 октября 2021 года № 951.

## **2. ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА**

**Цель** кандидатского экзамена по дисциплине «Акушерство и гинекология» – оценка уровня знаний аспиранта или соискателя ученой степени

по соответствующей научной специальности и уровня подготовленности к самостоятельной научно-исследовательской работе.

### **3. МЕСТО КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ АСПИРАНТУРЫ**

3.1. Кандидатский экзамен по дисциплине «Акушерство и гинекология» относится к обязательной части «Образовательный компонент» к разделу «Промежуточная аттестация по дисциплинам (модулям) и практике» программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

3.2. Кандидатский экзамен сдается на 2 курсе в 4 семестре.

### **4. СТРУКТУРА И ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА**

#### **4.1. Объем учебной нагрузки**

Трудоёмкость учебной нагрузки при прохождении промежуточной аттестации (сдаче кандидатского экзамена) составляет 36 часов.

#### **4.2. Форма проведения кандидатского экзамена**

Кандидатский экзамен по дисциплине «Акушерство и гинекология» проводится в форме собеседования по утвержденным билетам.

### **5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА**

#### **5.1. Критерии оценки результатов экзамена**

Уровень знаний оценивается экзаменационной комиссией, состоящей из 3 специалистов, имеющих ученую степень кандидата или доктора наук по научной специальности, соответствующей специальной дисциплине, в том числе 1 доктор наук. Уровень знаний оценивается по пятибалльной системе.

Оценка «отлично» выставляется, если аспирант (соискатель) дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы; ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и

обоснованностью выводов; демонстрирует знание источников литературы, понятийного аппарата и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если аспирант (соискатель) дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных неточностях при ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если аспирант (соискатель) дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Ответ оценивается **«неудовлетворительно»**, если аспирант (соискатель) не понимает существа экзаменационных вопросов и не дает ответа на вопросы.

## **6. СОДЕРЖАНИЕ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА**

### **6.1. Перечень контрольных вопросов к кандидатскому экзамену по дисциплине Акушерство и гинекология**

1. Принципы организации акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации. Основные регламентирующие документы.
2. Основные качественные показатели работы акушерского стационара.
3. Содержание и методы работы женской консультации. Приказ № 1130н.
4. Методы обследования беременных женщин в женской консультации. Группы риска. Клинические рекомендации «Нормальная беременность».
5. Перинатальная охрана плода и профилактика и невынашивания беременности в женской консультации. Пренатальный скрининг.
6. Гигиена и рациональное питание беременной. Роль женской консультации в решении проблемы «Крупный плод».
7. Профилактика аборт и современные методы контрацепции.
8. Основные периоды жизни женщины. Анатомо-физиологические особенности половой системы женщины в возрастном аспекте.
9. Нейрогуморальная регуляция менструального цикла.

10. Перинатальная смертность. Понятие. Причины. Профилактика. Её критерии и пути снижения.
11. Организационные принципы профилактики перинатальной и детской смертности.
12. Диагностика, наблюдение и родоразрешение при задержке роста плода.
13. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Критические периоды развития эмбриона и плода.
14. Современные методы исследования внутриутробного плода.
15. Структура и санитарно-гигиенический режим работы родильного дома. Основные регламентирующие приказы
16. Грудное вскармливание новорожденных и методы стимуляции лактации.
17. Хроническая и острая внутриутробная гипоксия плода. Причины. Диагностика. Акушерская тактика.
18. Понятие о готовности организма женщины к родам. Шкала Бишоп.
19. Строение женского таза. Таз с акушерской точки зрения, плоскости таза.
20. Плод как объект родов. Сегменты головки плода. Швы и роднички.
21. Физиологические изменения органов и систем организма женщины во время беременности.
22. Диагностика ранних сроков беременности. Принципы организации учета беременных в женской консультации.
23. Диагностика 30-недельной беременности. Лист нетрудоспособности.
24. Послеродовой период. Уход за родильницей.
25. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
26. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
27. Современные представления о причинах наступления родов.
28. Течение физиологических родов в зависимости от паритета женщины. Периоды, их продолжительность. Родовые силы.
29. Клиническое течение и ведение первого периода родов. Партограмма.
30. Клиническое течение и ведение второго периода родов.
31. Клиническое течение и ведение последового периода.

32. Фазы послеродового периода, признаки отделения последа, принципы ведения. Понятие физиологической и допустимой кровопотери.
33. Первичный туалет новорожденного в родильном зале. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.
34. Рвота беременных. Патогенез. Клиника. Диагностика.
35. Преэклампсия. Эклампсия. Особенности ведения тяжелых форм преэклампсии. Возможные осложнения. Особенности родоразрешения.
36. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Причины, клиника, акушерская тактика и профилактика.
37. Предлежание плаценты. Этиология, классификация, клиника, диагностика и акушерская тактика
38. Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах. Причины, клиника, диагностика, алгоритм лечения и профилактика.
39. ДВС-синдром в акушерстве. Стадии, формы, варианты. Лечение.
40. Самопроизвольный аборт. Клиника, акушерская тактика. Особенности диагностики и ведения при истмико-цервикальной недостаточности.
41. Экстренная помощь при терминальных состояниях в акушерстве.
42. Слабость родовой деятельности. Причины, методы лечения, акушерская тактика, профилактика.
43. Дискоординированная родовая деятельность. Патогенез, диагностика, акушерская тактика. Методы обезболивания родов.
44. Анатомический узкий таз. Формы и степени сужения. Механизм родов при общеравномерносуженном и плоских формах таза. Ведение родов.
45. Клинический узкий таз. Причины, диагностика, ведение родов.
46. Тазовые предлежания плода. Механизм родов. Особенности течения и ведения родов. Акушерская тактика.
47. Поперечное положение плода. Причины, ведение беременности и родов.
48. Особенности течения и ведения беременности и родов у женщин с заболеваниями почек. Акушерская тактика.
49. Сахарный диабет и беременность. Акушерская тактика.

50. Заболевания сердца и беременность. Акушерская тактика.
51. Артериальная гипертензия и беременность. Акушерская тактика.
52. Переношенная и пролонгированная беременность. Диагностика, тактика ведения. Методы подготовки беременных к родам.
53. Разрыв матки. Причины, диагностика, клиника, лечение, профилактика.
54. Кесарево сечение. Показания, противопоказания. Методика производства операции. Ведение послеоперационного периода.
55. Акушерские щипцы, вакуум-экстракция плода. Показания, условия. Техника выполнения операции.
56. Сепсис. Септический шок. Алгоритм медицинской помощи.
57. Послеродовой мастит. Алгоритм медицинской помощи.
58. Послеродовой эндометрит. Алгоритм медицинской помощи.
59. Послеродовой перитонит. Алгоритм медицинской помощи.
60. Миома матки. Патогенез, клиника, диагностика и лечение.
61. Гнойное воспаление придатков матки. Этиология, клиника, диагностика. Лечение, профилактика.
62. Эндометриоз. Клинические проявления, диагностика, лечение.
63. Хроническое воспаление придатков матки. Клиника, методы лечения. Репродуктивный прогноз.
64. Воспалительные заболевания половых органов неспецифической этиологии у девочек. Клиника, диагностика и лечение.
65. Туберкулез женских половых органов. Классификация, методы диагностики, лечение и профилактика.
66. Рак эндометрия. Клинико-анатомическая классификация. Этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика.
67. Рак яичников. Клинико-анатомическая классификация. Клиника, лечение, диагностика и профилактика.
68. Кисты яичника. Классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.



69. Аденогенитальный синдром. Клинические формы, патогенез, клиника, диагностика, лечение, репродуктивный прогноз.
70. Методы исследования в гинекологии (клинические, морфологические, гормональные, генетические, эндоскопические).
71. «Острый живот» в гинекологии. Определение понятий, классификация, клинические признаки, врачебная тактика.
72. Эктопическая беременность. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
73. Гормональные феминизирующие и маскулинизирующие опухоли яичников. Клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика.
74. Ювенильные маточные кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
75. Предраковые состояния шейки матки. Классификация, этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика.
76. Рак шейки матки. Клинико-морфологическая классификация. Стадии, клинические признаки, диагностика, лечение и профилактика.
77. Аменорея. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
78. Анатомо-физиологические особенности половой системы женщины в различные возрастные периоды.
79. Истинная патологическая аменорея. Классификация, клиника, диагностика и лечение, прогноз.
80. Синдром поликистозных яичников. Патогенез, диагностика, клиника и лечение, репродуктивный прогноз.
81. Нарушения менструальной функции репродуктивного периода. Причины, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
82. Нарушения менструальной функции в климактерическом периоде. Патогенез, особенности обследования и лечения. Профилактика.
83. Трихомониаз и хламидиоз женских половых органов. Клиника диагностика, лечение, профилактика.

84. Пороки развития женских половых органов. Формы, диагностика, методы терапии, прогноз.
85. Гиперпластические процессы эндометрия. Морфологическая классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, прогноз.
86. Методы функциональной диагностики гормональных нарушений в гинекологии.
87. Патология периода полового созревания (преждевременное половое созревание, задержка полового созревания). Диагностика и врачебная тактика, прогноз.
88. Ретенционные кисты яичников. Классификация, этиология, диагностика и лечение, прогноз.
89. Менопауза и климактерическое состояние у женщины. Алгоритмы медицинской помощи.
90. Доброкачественная дисплазия молочной железы. Диагностика, тактика ведения, прогноз.

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА ПО ДИСЦИПЛИНЕ АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

### **Основная литература**

№	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания
1.	Акушерство: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1088 с. (Серия «Национальные руководства»)
2.	Гинекология: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. (Серия «Национальные руководства»)
3.	Тактика врача акушера-гинеколога: практическое руководство: в 2-х частях / под ред. Г.Т. Сухих, В.Н. Серова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 312 с.
4.	Приказ Минздрава России от 20.10.2020 г. №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология»

### Дополнительная литература

№	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания
1.	<p>Клинические рекомендации Минздрава России (<a href="https://cr.minzdrav.gov.ru">https://cr.minzdrav.gov.ru</a>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• «Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде», 2021;</li> <li>• «Преждевременные роды», 2020;</li> <li>• «Преждевременная отслойка плаценты», 2021;</li> <li>• «Послеродовое кровотечение», 2021;</li> <li>• «Внематочная (эктопическая) беременность», 2021.</li> <li>• «Женское бесплодие», 2021;</li> <li>• «Аномальные маточные кровотечения», 2021;</li> <li>• «Затрудненные роды [дистоция] вследствие предлежания плечика», 2020;</li> <li>• «Тазовое предлежание плода», 2020;</li> <li>• «Доброкачественная дисплазия молочной железы», 2020;</li> <li>• «Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления медицинской помощи матери во время беременности, родов и в послеродовом периоде», 2021;</li> <li>• «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)», 2021;</li> <li>• «Резус-изоиммунизация Гемолитическая болезнь плода», 2020;</li> <li>• «Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки», 2020;</li> <li>• «Синдром поликистозных яичников», 2021;</li> <li>• «Менопауза и климактерическое состояние у женщины», 2021</li> <li>• «Аменорея и олигоменорея», 2021;</li> <li>• «Синдром гиперстимуляции яичников», 2021;</li> <li>• «Разрывы промежности при родоразрешении и другие акушерские травмы (акушерский травматизм)», 2021;</li> <li>• «Врожденная дисфункция коры надпочечников (адреногенитальный синдром)», 2021;</li> <li>• «Гиперплазия эндометрия», 2021;</li> <li>• «Миома матки», 2022.</li> </ul>
2.	<p>Онкогинекология: введение в специальность и клинические решения / А.Г. Солопова, В.О. Бицадзе, А.Д. Макацария, Д.В. Блинов. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2022. - 840 с.</p>

### Периодические издания

1. Акушерство и гинекология
2. Российский вестник акушера-гинеколога

3. Журнал акушерства и женских болезней

**Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

№	Наименование	Количество точек доступа
1.	ЭБС «Университетская библиотекаонлайн»: <a href="http://biblioclub.ru">http://biblioclub.ru</a>	индивидуальный доступ для каждого обучающегося
2.	ЭБС «Консультант студента»: <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>	индивидуальный доступ для каждого обучающегося
3.	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»: <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	свободный доступ
4.	База данных «Scopus»: <a href="http://scopus.com">http://scopus.com</a>	свободный доступ
5.	База данных Web of Science Core Collection: <a href="http://www.webofscience.com">http://www.webofscience.com</a>	свободный доступ
6.	Научная электронная библиотека(elibrary): <a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>	свободный доступ
7.	СПС «Консультант плюс»: локальная компьютерная сеть	свободный доступ