



Программа кандидатского экзамена составлена на основании:

- Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней»;
- Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»;
- Приказа Минобрнауки России от 28.03.2014 г. № 247 «Об утверждении Порядка прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов, сдачи кандидатских экзаменов и их перечня»;
- Федерального государственного образовательного стандарта по направлению подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре 31.06.01 Клиническая медицина (утвержден Приказом Минобрнауки России от 03.09.2014 № 1200);
- Устава ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России, локальных нормативных актов;
- Учебного плана аспирантуры ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, направленности: Внутренние болезни.

## **1. Общие положения**

1.1. Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Акушерство и гинекология», завершает обучение по основной профессиональной образовательной программе высшего образования подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре и является обязательным.

1.2. Целью кандидатского экзамена по дисциплине «Акушерство и гинекология» является установление уровня подготовленности к выполнению профессиональных задач и соответствия подготовки аспиранта (экстерна) федеральным государственным образовательным стандартам высшего образования, а также к самостоятельной научно-исследовательской и педагогической деятельности.

1.3. К кандидатскому экзамену допускается аспирант, выполнивший в полном объеме индивидуальный план подготовки и успешно завершивший освоение основной образовательной программы по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, направленности «Акушерство и гинекология», разработанной Академией в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

1.4. К кандидатскому экзамену допускаются экстерны, зачисленные в академию для прохождения промежуточной аттестации.

1.5. Сдача кандидатского экзамена подтверждается выдаваемой на основании решения экзаменационной комиссии справкой об обучении или о периоде обучения установленного образца. Срок действия данной справки не ограничен.

## **2. Порядок проведения кандидатского экзамена по специальной дисциплине «Акушерство и гинекология»**

2.1. Учебный план аспирантуры ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России по направлению подготовки и направленности утверждается ученым советом ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России.

2.2. Программа и требования к кандидатскому экзамену доводятся до сведения аспирантов (экстеров) не позднее, чем за полгода до даты его проведения.

2.3. Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Акушерство и гинекология» принимает экзаменационная комиссия, состав которой утверждается ректором Академии.

2.4. Кандидатский экзамен проводится в 2 этапа: выполнение практико-ориентированных заданий, собеседование по вопросам.

2.5. Выполнение практико-ориентированных заданий (1 этап) позволяет оценить уровень владения специальными практическими умениями в рамках профессиональных компетенций в условиях приближенных к реальным, уровень практической профессиональной подготовки аспиранта, степень владения специальными методом ситуационного анализа и методиками. Практико-ориентированные задания моделируют типовые профессиональные ситуации, указывают на социально-медицинскую проблему, требующую решения. Выполнение заданий оценивается по пятибалльной системе.

2.6. Собеседование по вопросам (2 этап) позволяет оценить уровень теоретических знаний аспиранта. Собеседование проводится по экзаменационным билетам, составленным из вопросов, отражающих все разделы специальной дисциплины. Результат собеседования оценивается по пятибалльной системе.

2.7. Итоговая оценка за кандидатский экзамен суммируется из оценок 1 и 2 этапа, утверждается комиссионно и вносится в протокол кандидатского экзамена.

### **Критерии и шкала оценки**

Уровень знаний аспиранта оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Устанавливаются следующие критерии оценки результатов при сдаче зачета с оценкой:

- «отлично» - аспирант дает развернутый ответ, который представляет собой связное, логичное, последовательное раскрытие поставленного вопроса, освещение различных научных связанных с ним концепций, широкое знание литературы. Аспирант должен обнаружить понимание материала, обоснованность суждений, способность применить полученные знания на практике, излагать материал последовательно с точки зрения логики предмета и норм литературного языка;

- «хорошо» - аспирант дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «отлично», но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются самостоятельно, и некоторые недочеты в изложении вопроса;

- «удовлетворительно» - аспирант обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в ответе; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого;

- «неудовлетворительно» - аспирант обнаруживает незнание большей части проблем, связанных с изучением вопроса; допускает ошибки в ответе, искажает смысл текста, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Данная оценка отмечает такие недостатки в подготовке аспиранта, которые являются серьезным препятствием к успешной профессиональной и научной деятельности.

### **3. Требования к сдаче кандидатского экзамена по специальной дисциплине «Акушерство и гинекология»**

Целью кандидатского экзамена по специальной дисциплине «Акушерство и гинекология» является оценка сформированности компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности:

*универсальных компетенций (УК):*

- способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-5),  
*общепрофессиональных компетенций (ОПК):*

- способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-5)  
*профессиональных компетенций (ПК):*
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения акушерско-гинекологической патологии, ее раннюю диагностику, выявление причин и условий ее возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании анализа основных патологических симптомов и синдромов гинекологических заболеваний и осложнений беременности, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в акушерстве и гинекологии (ПК-2);
- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при гинекологических заболеваниях и осложнениях беременности, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения у беременных, рожениц и родильниц, а также у гинекологических пациенток, использовать методики их немедленного устранения; назначать гинекологическим больным и беременным пациенткам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным гинекологическим больным, осуществлять ведение физиологической/осложненной беременности, проводить прием физиологических и патологических родов (ПК-3).
- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма акушерско-гинекологического профиля (ПК-4)

**В ходе кандидатского экзамена аспиранты (экстерны) должны продемонстрировать:**

1) Знание:

- теоретических аспекты всех нозологий по профилю «Акушерство и гинекология» (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4)

2) Умение:

- провести родовспоможение при физиологических и патологических родах как через естественные родовые пути, так и посредством оперативного родоразрешения (УК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- устанавливать причину неотложных и терминальных состояний в акушерстве и гинекологии и оказать необходимую помощь при этих состояниях (ПК-2, ПК-3);
- оценивать состояние плода во время беременности и в родах и выполнить реанимационные мероприятия при асфиксии и родовой травме новорожденного (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- оценить течение послеродового периода, выявить послеродовые осложнения и провести их лечение (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4);
- на основании сбора анамнеза, клинического обследования и результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования установить (подтвердить) диагноз у пациенток гинекологического профиля (УК-5, ОПК-5, ПК-2);
- определять тактику ведения пациенток с гинекологическими заболеваниями (ПК-3, ПК-4);

- самостоятельно проводить и организовывать проведение диагностических, лечебных, реабилитационных процедур и мероприятий у пациенток с гинекологической патологией (УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4);
- проводить профилактические мероприятия по сохранению репродуктивного здоровья и предупреждению гинекологических заболеваний. (УК-5, ПК-1, ПК-4)

### 3) Владение:

- методикой установления (подтверждения) диагноза, составления прогноза при наличии осложненного течения беременности, родов и послеродового периода у пациенток в акушерской клинике (ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-4);
- методами диагностики гинекологических заболеваний (ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-4);
- основными принципами лечения гинекологических заболеваний (ПК-3);
- методами первичной помощи и реанимации при неотложных состояниях (УК-5, ПК-3).

### **Перечень практических навыков**

- интерпретация данных обследования пациента;
- составление плана исследования и лечения больного с учетом предварительного диагноза, сопутствующих заболеваний, показаний, противопоказаний и побочных эффектов лекарственных средств;
- проведение квалифицированного диагностического поиска и необходимой дифференциальной диагностики, используя клинические, лабораторные и инструментальные методы в адекватном объеме;
- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования для правильной постановки диагноза и оценки эффективности терапии;
- проведения основных диагностических и лечебных мероприятий для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- ведение учетно-отчетной медицинской документации;
- соблюдение правил медицинской этики и деонтологии;

## **4. Программа кандидатского экзамена по специальной дисциплине «Акушерство и гинекология»**

Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы в РФ. Теоретические основы охраны здоровья матери и ребёнка. Организация акушерско-гинекологической службы в РФ.

Репродуктивные потери. Материнская и перинатальная заболеваемость и смертность. Диспансеризация. Репродуктивные потери. Материнская и перинатальная смертность и заболеваемость. Организация наблюдения и медицинской помощи беременным. Организация работы амбулаторного звена. Стационарная помощь беременным и родильницам.

Организация специализированной акушерско-гинекологической помощи. Организация работы по раннему выявлению беременности. Организация ведения беременных с нормально протекающей беременностью. Организация ведения беременных, входящих в группы риска. Оценка состояния плода на разных сроках беременности. Показания к госпитализации беременных группы риска. Анализ показателей эффективности контроля за состоянием здоровья женщин. Динамический контроль за состоянием здоровья женщин.

Школа материнства. Качество акушерской помощи. Критерии качества акушерской помощи. Родовой сертификат и его роль в повышении качества акушерской помощи.

Организация наблюдения родильниц. Наблюдение за родильницами при нормальном течении послеродового периода. Наблюдение за родильницами при осложненном течении послеродового периода. Профилактика непланируемой беременности у женщин по-

сле родов. Гигиена и питание родильниц. Стандарты оказания акушерско-гинекологической помощи.

Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи. Организация деятельности родильного дома. Положение об организации деятельности родильного дома. Основные принципы работы отделений акушерского стационара. Основные принципы организации медицинской помощи новорожденным в акушерском стационаре. Санитарно-эпидемический режим родильного дома. Профилактика внутрибольничной инфекции. Санитарно-гигиенический контроль за условиями труда медицинских работников. Организация деятельности перинатальных центров. Положение об организации деятельности перинатальных центров. Основные задачи регионального перинатального центра по совершенствованию акушерской и неонатальной помощи в регионе. Показатели оценки деятельности стационарной акушерско-гинекологической помощи. Правовые аспекты Российского здравоохранения.

Физиологическое течение беременности. Эмбрио- и фетогенез человека. Развитие и функции плаценты. Изменения в организме женщины во время беременности. Физиология плода. Плод как объект родов. Обследование беременной. Биохимическое исследование (АФП,  $\beta$ -ХГЧ, РАРР) и его значение в диагностике хромосомных аномалий и ВПР плода. Определение биофизического профиля плода. Ведение беременности. Физиология родов. Предвестники родов. Периоды родов. Клиническое течение и ведение. Варианты нормального биомеханизма родов. Физиология послеродового периода. Изменения в организме родильницы. Состояние гормонального гомеостаза. Изменения в половых органах и молочных железах. Становление лактации. Ведение послеродового периода.

Невынашивание беременности. Определение. Факторы риска. Классификация. Преждевременные роды. Привычное невынашивание. Этиология. Клинические проявления. Лечение в зависимости от клинической стадии. Профилактика реабилитации. Ведение беременности после экстракорпорального оплодотворения. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Определение. Клиника и диагностика. Лечение и профилактика. Внутриутробная инфекция (ВУИ). Понятие внутриутробного инфицирования и внутриутробной инфекции. Этиология и патогенез. Зависимость характера нарушений от времени инфицирования. Диагностика. Значение лабораторных и инструментальных методов исследования. Ведение беременности по триместрам. Терапевтические мероприятия, проводимые в зависимости от срока беременности. Сроки и методы родоразрешения.

Плацентарная недостаточность (ПН) и Задержка роста плода. Определение. Классификация по времени возникновения, степени и клиническому течению. Этиология и патогенез. Диагностика. Значение инструментальных методов для диагностики плацентарной недостаточности. Комплексная патогенетическая терапия и профилактика. Факторы риска развития ЗРП. Диагностика. Значение ультразвукового и доплерометрического методов исследования в диагностике и определении формы и степени тяжести ЗРП. Лечение. Показания к досрочному родоразрешению. Аномалии родовой деятельности. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Аномалии костного таза и клинически узкий таз. Определение. Классификация по форме и степени сужения. Этиология различных форм сужения таза. Наиболее часто встречающиеся формы. Особенности биомеханизма родов при различных формах анатомически узкого таза. Особенности ведения родов. Выбор тактики родоразрешения в зависимости от формы и степени сужения таза. Неправильные положения плода и крупный плод. Этиология. Клиника и диагностика. Особенности течения и ведения беременности. Особенности течения и ведения родов. Показания к оперативному родоразрешению. Перенашивание беременности. Определение. Понятие о пролонгированной беременности. Этиология. Диагностика. Схемы ведения беременных с тенденцией к перенашиванию. Место программированных родов при перенашивании. Показания и методы родовозбуждения. Показания к операции кесарево сечение. Признаки перезрелости у новорожденного. Степени перезрелости

по Клиффорду.

Оперативное акушерство. Искусственное прерывание беременности ранних сроков. Современные методы прерывания беременности во 2 и 3 триместрах беременности.

Операции, подготавливающие родовые пути. Амниотомия. Рассечение промежности. Операции и пособия, направленные на исправление положения или предлежания плода. Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция плода. Извлечение плода за тазовый конец. Кесарево сечение (КС). Классификация. Показания. Противопоказания. Условия для проведения операции КС. Предоперационная подготовка. Техника операции КС. Плодоразрушающие операции. Краниотомия. Декапитация. Клейдотомия. Эвисцерация, эвентрация и экзентерация. Спондилотомия. Оперативные вмешательства в последовом и послеродовом периодах. Операции в последовом периоде. Ручное отделение плаценты и выделение последа. Ручное обследование матки. Ушивание разрывов.

Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии. Беременность и заболевания сердечно - сосудистой системы. Беременность и заболевания органов дыхания. Беременность и заболевания желудочно – кишечного тракта. Беременность и заболевания органов мочевого выделения. Эндокринная патология и беременность. Беременность и заболевания крови. Беременность и инфекционные\паразитарные заболевания.

Кровотечения в акушерстве. Кровотечения во время беременности. Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Кровотечения при полипах и злокачественных новообразованиях шейки матки. Кровотечения во время родов. Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Нарушение механизма отделения и выделения последа. Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периодах. Гипотонические кровотечения. Позднее послеродовое кровотечение. ДВС-синдром в акушерстве и гинекологии. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии.

Токсикозы беременных. Ранние токсикозы Гестозы. Этиология и патогенез гестозов. Группы риска. Классификация. Клиника гестозов. Определение степени тяжести. Осложнения со стороны плода при гестозе. Состояние ФПК при гестозе. Осложнения беременности при гестозе : клиника, диагностика, интенсивная терапия. Острый жировой гепатоз. HELLP-синдром. Принципы и методы родоразрешения при гестозах. Методы профилактики гестоза во время беременности и реабилитация в послеродовом периоде в условия стационара и женской консультации.

Травматизм в акушерстве. Разрывы наружных половых органов и промежности. Гематома вульвы и влагалища. Ранняя диагностика, врачебная тактика и профилактика. Разрывы шейки матки и влагалища. Разрывы матки во время беременности и в родах. Клиническая картина и врачебная тактика при угрожающем, начавшемся и совершившемся разрыве матки. Современные методы лечения и профилактика разрыва лонного сочленения. Травма мочевого пузыря, уретры и прямой кишки в родах. Рациональное ведение послеоперационного периода после восстановительных операций на органах мочевого выделения и прямой кишке. Травматизм при акушерских операциях. Септические заболевания в акушерстве. Послеродовые инфекционные осложнения. Эндомиометрит. Перитонит. Сепсис, септический шок. Послеродовый мастит.

Современные представления о регуляции менструальной функции. Нейроэндокринология репродукции. Репродуктивная система в различные возрастные периоды. Методы обследования в гинекологической эндокринологии. Патология полового созревания. Нарушения половой дифференцировки. Преждевременное половое созревание. Задержка полового развития. Аномальные маточные кровотечения. Классификация. Диагностика. Лечение и реабилитация. Аменореи. Первичная аменорея. Криптоменорея. Аномалии развития гениталий. Вторичная аменорея. Классификация. Гормональные диагностические пробы.

Альгодисменорея и ПМС. Первичная альгодисменорея. Классификация, лечение.

Вторичная альгодисменорея. Этиология, диагностика, лечение. Синдром предменструального напряжения. Диагностика, лечение. Нейроэндокринные синдромы. Послеродовое ожирение. Гипоталамические синдромы. Синдром гиперпролактинемии. Метаболический синдром.

Предопухолевые заболевания женских половых органов. Крауроз, лейкоплакия, дисплазия вульвы. Кондиломы наружных половых органов, влагалища. Полипы шейки матки. Цервикальная интраэпителиальная неоплазия шейки матки (ЦИН). Опухолевидные образования яичников. Доброкачественные и пограничные опухоли женских половых органов. Доброкачественные опухоли наружных половых органов и влагалища. Лейомиома матки. Миома матки и беременность. Классификация доброкачественных и пограничных опухолей яичников (ВОЗ). Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансеризация. Эпителиальные опухоли (цистаденомы). Опухоли яичников и беременность. Гиперпластические процессы эндометрия. Злокачественные опухоли. Рак наружных половых органов и влагалища. Рак шейки матки. Рак тела матки. Саркома матки. Трофобластическая болезнь. Рак яичников. Рак маточных труб.

Дисгормональные заболевания молочных желез. Клинические формы заболевания молочной железы. Классификация. Этиология патогенез. Лечение, профилактика.

Эндометриоз матки (аденомиоз). Патогенез. Онкологические аспекты заболевания. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика. Наружный эндометриоз. Эндометриоз яичников и маточных труб. Эндометриоз ректовагинальной перегородки. «Малые» формы эндометриоза. Экстрагенитальный эндометриоз. Эндометриоз послеоперационного рубца. Эндометриоз кишечника. Эндометриоз мочевого пузыря. Эндометриоз пупка и других локализаций. Диагностика. Тактика лечения. Противорецидивная терапия.

Пролапсы гениталий. Опущение половых органов. Стрессовая инконтиненция. Методы хирургической коррекции. Спаечная болезнь малого таза. Варикозное расширение вен малого таза. Хронические ВЗОМТ. Миома матки.

Оперативная гинекология. Предоперационная подготовка. Общее обследование. Специальные методы обследования. Общие методы подготовки. Предоперационная подготовка в зависимости от вида операции. Влагалищные операции. Брюшно-стеночные операции. Эндоскопические операции. Диагностические операции. Методы диагностических операций. Зондирование полости матки. Биопсии. Диагностическое выскабливание. Гистероскопия. Операции на матке. Консервативные операции. Радикальные операции. Операции на придатках матки. Операции при злокачественных опухолях половых органов. Методы оперативного лечения при ретродевиациях, опущении стенок влагалища, выпадения матки. Операции на шейке матки. Оперативные вмешательства при аномалиях развития женских половых органов. Интенсивная терапия и профилактика осложнений в послеоперационном периоде. Восстановление физиологических функций. Коррекция гомеостаза. Регионарная анестезия. Ведение послеоперационного периода и профилактика послеоперационных осложнений. Реабилитация и МСЭ после операций.

Неотложные состояния в гинекологии. Острый живот. Пельвиоперитонит. Перфорация гнойных воспалительных образований придатков матки. Перекрут ножки опухоли или кисты яичника. Нарушение кровообращения в миоматозном узле.

Кровотечения в брюшную полость. Эктопическая беременность. Апоплексия яичника. Перфорация матки. Принципы оперативного лечения, выбор операционного доступа и объема оперативного лечения.

Эндокринное бесплодие. Бесплодие гипоталамо-гипофизарного генеза. Гиперпролактинемия. Бесплодие, связанное с нарушением функций периферических эндокринных желез. Синдром поликистозных яичников (клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Неклассические формы врожденной дисфункции коры надпочечников (клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Синдром лютеинизации неовулировавшего фолликула. Трубно-перитонеальное бесплодие. Хронический сальпингит. Перитонеальный фактор



бесплодия. Другие формы бесплодия. Патология матки как фактор бесплодия. Генитальный эндометриоз. Хронический эндометрит. Миома матки. Мужской фактор бесплодия. Современные методы восстановления фертильности. Индукция овуляции. Хирургические методы восстановления фертильности. Вспомогательные репродуктивные технологии.

Перименопаузальный переход. Определение. Фазы. Понятие «климактерический» период и «климактерический» синдром.

Клиника патологий перименопаузального перехода. Ранние и поздние симптомы. Гинекологическая патология сенильного периода. Медикаментозная профилактика и коррекция нарушений перименопаузального периода. Онкориски МГТ.

Воспалительные заболевания женских половых органов. Вульвовагинит. Классификация Эпидемиология Этиология, патогенез Клиника, диагностика Лечение (медикаментозное, хирургическое, немедикаментозное)

Бартолинит. Классификация Эпидемиология Этиология, патогенез Клиника, диагностика Лечение (медикаментозное, хирургическое, немедикаментозное).

Воспалительные заболевания шейки матки (эндоцервицит, экзоцервицит). Классификация Эпидемиология Этиология, патогенез Клиника, диагностика Лечение.

Воспалительные заболевания тела матки. Острый эндометрит. Хронический эндометрит. Эндомиометрит. Панметрит. Классификация Эпидемиология Этиология, патогенез Клиника, диагностика Лечение.

Воспалительные заболевания придатков матки. Классификация Эпидемиология Этиология, патогенез Клиника, диагностика Лечение.

Мочеполовые инфекционные заболевания. Трихомониаз, хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз, гонорея, бактериальный вагиноз. Гонорея. Сифилис. Туберкулёз женских половых органов. Герпес, цитомегаловирус, краснуха, токсоплазмоз, ВПЧ, микозы.

Септические заболевания в гинекологии. Пельвиоперитонит. Сепсис. Интенсивная посиндромная терапия. Хирургическое лечение. Реабилитация. Септический шок.

## **5. Пример практико-ориентированного задания по специальной дисциплине «Акушерство и гинекология»**

Прочитайте предложенную клиническую ситуацию и выполните задания.

Больная 36 лет, обратилась на амбулаторный прием по поводу задержки менструации на неделю. Менструации с 13 лет, установились регулярные сразу, через 30 дней по 4-5- дней, умеренные, безболезненные. Половая жизнь вне брака, регулярная, от беременности предохранялась прерванным половым актом. В анамнезе 1 своевременные роды без осложнений – ребенку 3 года, 1 медицинский аборт 2 года тому назад без осложнений. От беременности не предохранялась. Год тому назад лечилась в стационаре по поводу острого аднексита.

При осмотре при помощи зеркал: наружные половые органы развиты правильно, без воспалительных явлений, влагалище нерожавшей, слизистая верхней трети влагалища и шейки матки слегка цианотичная, шейка конической формы, наружный зев сомкнут. При влагалищном исследовании шейка матки коническая, 3 см длиной, наружный зев закрыт, матка в anteflexio-anteversio размягчена, немного больше нормы, при осмотре области правых придатков внезапно появились боли внизу живота, потеряла сознание. Пациентка бледная, вялая, пульс 100 ударов в минуту, АД 100/60 мм рт. ст. Живот мягкий, болезненный в нижних отделах, выражен симптом Щеткина. Доставлена в приемное отделение многопрофильной больницы в тяжелом состоянии, возникшем 40 минут тому назад, когда почувствовала резкую боль внизу живота с иррадиацией в область ключицы, головокружение, тошноту, сознание не теряла. При осмотре: состояние тяжелое, доступна контакту.

Кожа и видимые слизистые бледные. Пульс – 120 ударов в минуту, слабого наполнения, АД – 80/50 мм. рт. ст. ЧД 26 в минуту. Тоны сердца ясные, дыхание везикулярное. Живот немного вздут, напряжен, болезненный при пальпации особенно в нижних отделах, там же резко положителен симптом Щёткина-Блюмберга, при перкуссии в отлогих местах брюшной полости определяется притупление.

**Приложение к клинической ситуации:**

<p><b>Анализ крови общий.</b> эритроциты — <math>4 \times 10^{12}</math>/л, НЬ — 130 г/л, Ц.п. — 0,9, лейкоциты — <math>6 \times 10^9</math>/л, палочкоядерные нейтрофиллы — 3%, сегментоядерные нейтрофиллы — 60%, эозинофиллы -4%, базофиллы -1%, лимфоциты — 30%, моноциты — 2%. СОЭ — 15 мм/час. Нт - 39%. Св. — 6».</p>
<p><b>Анализ мочи общий.</b> цвет — сол-жел., плотность — 1011, прозрачная, рН -5,0, белок — нет, сахар — нет, ацетон — нет. Микроскопия: эпит. — нет, лейкоциты — до 5 в п./зр., эритроциты — нет, цилиндры — нет, слизь — нет, бактерии — нет.</p>
<p><b>Анализ крови биохимический.</b> Глюкоза-5,1 ммоль/л, общ. липиды — бг/я., общ. холестерин — 4,2 ммоль/л, общ. белок — 80 г/л, общ. билирубин — 19,4 мкмоль/л, прямой — 4,1, непрямой — 15,3.</p>
<p><b>УЗИ:</b> Матка незначительно увеличена (68x43x58) в правильном положении с четкими ровными контурами, однородной эхоструктурой: М-эхо — 4 -5 мм неоднородное. Левый яичник 38x23 мм, не изменен, правый яичник 26x14 мм, не изменен. Рядом с правым яичником лоцируется плодное яйцо соответствующее 5 нед. 1 дн. беременности. За маткой — незначительное количество свободной жидкости. Заключение: прогрессирующая правосторонняя внематочная беременность.</p>
<p><b>Мазок на флору:</b> У — эпит. — 10 — 15 в п./зр., лейкоциты — 15-20 в п./ зр., флора — гр +, эритр. — до 10 в п./зр. С — эпит. — 15 -2 0 в п./ зр., лейкоциты — 20-25 в п./зр. эритроциты — до 50 п./зр., флора — гр + бацилл. V — эпит. — 15 — 20 в п./зр., лейкоциты — 25 — 30 в п./зр., эритроциты — до 50 в п.зр., флора — гр +. GN, Trich — не обнаружено.</p>

**Задания:**

1. Выявите специфические и неспецифические симптомы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Проводите дифференциальный диагноз.
5. Оцените предложенные результаты дополнительных методов исследования.
6. Сформулируйте клинический диагноз.
7. Выберите тактику ведения и лечения данного пациента.
8. Сформулируйте рекомендации пациенту.

**6. Вопросы для кандидатского экзамена по специальной дисциплине  
«Акушерство и гинекология»**

1. Организация акушерско гинекологической помощи в РФ.
2. Основные качественные показатели работы акушерского стационара.
3. Содержание и методы работы женской консультации. Приказ № 572н
4. Методы обследования беременных женщин в женской консультации. Выделение «групп риска».

5. Роль женской консультации в профилактике недонашивания беременности и перинатальной охране плода.
6. Гигиена и рациональное питание беременной . Роль женской консультации в решении проблемы крупный плод .
7. Задачи консультации \*Брак и семья\*.
8. Методы регуляции рождаемости и планирования семьи.
9. Профилактика аборт современных методами контрацепции.
10. Основные периоды жизни женщины. Анатомо-физиологические особенности половой системы женщины в возрастном аспекте.
11. Нейро-гуморальная регуляция полового цикла.
12. Перинатальная смертность. Понятие. Причины. Профилактика. Её критерии и пути снижения.
13. Организационные принципы профилактики перинатальной и детской смертности.
14. Диагностика и терапия фетоплацентарной недостаточности.
15. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Критические периоды развития эмбриона и плода.
16. Современные методы исследования внутриутробного плода.
17. Структура и санитарно-гигиенический режим работы родильного дома. Основные требования приказа №345 от 26.11.97.
18. Грудное вскармливание новорожденных и методы стимуляции лактации.
19. Хроническая и острая внутриутробная гипоксия плода. Причины. Диагностика. Терапия. Акушерская тактика.
20. Понятие о готовности организма женщины к родам.
21. Строение женского таза . Таз с акушерской точки зрения.
22. Плод как объект родов.
23. Понятие о плоскостях таза и сегментах головки.
24. Физиологические изменения в организме женщины во время беременности.
25. Диагностика ранних сроков беременности.
26. Диагностика 30 недельной беременности.
27. Послеродовый период. Уход за родильницей.
28. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
29. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
30. Современные представления о причинах наступления родов.
31. Течение физиологических родов. Периоды, их продолжительность. Родовые силы.
32. Клиническое течение и ведение первого периода родов.
33. Клиническое течение и ведение второго периода родов.
34. Клиническое течение и ведение последового периода.
35. Фазы последового периода, признаки отделения последа. Понятие физиологической и допустимой кровопотери.
36. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам.
37. Первичный туалет новорожденного. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.
38. Ранние гестозы. Патогенез. Клиника. Диагностика.
39. Нефропатия. Ведение беременности и родов.
40. Преэклампсия. Эклампсия. Особенности ведения тяжелых форм гестоза. Возможные осложнения. Особенности родоразрешения.
41. ПОНРП. Причины, клиника, терапия и профилактика.
42. Предлежание плаценты. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение.
43. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Причины, клиника, диагностика, терапия и профилактика.
44. ДВС-синдром в акушерстве. Стадии, формы, варианты. Лечение.

45. Самопроизвольный аборт. Клиника, акушерская тактика. Особенности диагностики и ведения при истмико-цервикальной недостаточности.
46. Экстренная помощь при терминальных состояниях в акушерстве.
47. Слабость родовой деятельности. Методы ее лечения.
48. Дискоординированная родовая деятельность. Диагностика, лечение.
49. Анатомический узкий таз. Формы и степени сужения. Механизм родов при общеравномерносуженном тазе и при плоских его формах. Ведение родов.
50. Клинический узкий таз. Причины, диагностика, ведение родов.
51. Тазовые предлежания плода. Механизм родов. Особенности течения и ведения родов.
52. Поперечное положение плода. Причины, ведение беременности и родов.
53. Особенности течения беременности и родов у женщин с заболеваниями почек.
54. Сахарный диабет и беременность.
55. Заболевания сердца и беременность.
56. Артериальная гипертензия и беременность.
57. Переносимая и пролонгированная беременность. Диагностика, тактика ведения.
58. Угрожающий разрыв матки. Причины, диагностика, клиника, лечение, профилактика.
59. Начинающийся и совершившийся разрыв матки. Причины, диагностика, клиника, терапия.
60. Разгибательные предлежания плода. Механизм родов. Диагностика, клиника, родоразрешение.
61. Кесарево сечение. Показания, противопоказания. Методика производства операции. Ведение послеоперационного периода.
62. Акушерские щипцы. Показания, условия. Техника наложения выходных и полосных акушерских щипцов.
63. Сепсис. Септический шок. Основные принципы лечения.
64. Извлечение плода за тазовый конец. Показания, условия, техника производства.
65. Послеродовой мастит.
66. Послеродовой эндометрит.
67. Послеродовой перитонит.
68. Миома матки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Профилактика.
69. Гнойное воспаление придатков матки. Этиология, клиника, диагностика. Особенности лечения. Профилактика.
70. Эндометриоз матки. Этиология, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.
71. Аномалии положения матки. Классификация, симптоматика, профилактика, принципы лечения.
72. Острое воспаление придатков матки септической этиологии. Клиника, диагностика, лечение и профилактика.
73. Свежая восходящая гонорея. Клиника, методы диагностики, терапия, критерии излеченности.
74. Хроническое воспаление придатков матки. Клиника, физиотерапевтические, курортные методы лечения. Профилактика.
75. Воспалительные заболевания половых органов неспецифической этиологии у девочек. Клиника, диагностика и лечение.
76. Туберкулез женских половых органов. Классификация, методы диагностики, лечение и профилактика.
77. Хроническая гонорея нижнего отдела. Клиника, методы диагностики, лечение и критерии излеченности.

78. Гонорея девочек. Пути заражения, особенности клинического течения, диагностика, лечение и профилактика.
79. Рак эндометрия. Клинико-анатомическая классификация. Этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика.
80. Рак яичников. Клинико-анатомическая классификация. Клиника, лечение, диагностика и профилактика.
81. Кистомы яичника. Классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
82. Адено-генитальный синдром. Клинические формы, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
83. Методы исследования в гинекологии (клинические, морфологические, гормональные, генетические, рентгенологические, бактериальные, хирургические, цитологические, иммунологические, эндоскопические и другие).
84. «Острый живот» в гинекологии. Определение понятий, классификация, клинические признаки, врачебная тактика.
85. Эктопическая беременность. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
86. Гормональные феминизирующие и маскулинизирующие опухоли яичников. Клинические признаки, диагностика, лечение, профилактика.
87. Ювенильные маточные кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
88. Предраковые состояния шейки матки. Классификация, этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика.
89. Рак шейки матки. Клинико-морфологическая классификация. Стадии распространения рака, варианты стадий, клинические признаки, диагностика, лечение и профилактика.
90. Аменорея. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
91. Половой цикл женщины. Периоды жизни женщины. Регуляция полового цикла. Тесты функциональной диагностики.
92. Анатомо-физиологические особенности половой системы женщины в различные возрастные периоды.
93. Истинная патологическая аменорея. Классификация, клиника, диагностика и лечение.
94. Синдром поликистозных яичников (синдром Штейна-Левенталя). Патогенез, диагностика, клиника и лечение.
95. Нарушения менструальной функции репродуктивного периода. Причины, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
96. Нарушения менструальной функции в климактерическом периоде. Этиология, патогенез, особенности обследования и лечения. Профилактика.
97. Трихомониаз и хламидиоз женских половых органов. Клиника диагностика и лечение.
98. Пороки развития половых органов. Формы, диагностика, методы терапии.
99. Наружный эндометриоз. Понятие, классификация, этиология, клиника, диагностика и лечение.
100. Классификация нарушений менструальной функции.
101. Гиперпластические процессы эндометрия. Морфологическая классификация, этиология, клинические признаки, диагностика, лечение и профилактика
102. Методы функциональной диагностики гормональных нарушений в гинекологии.
103. Патология периода полового созревания (преждевременное половое созревание, задержка полового созревания). Диагностика и врачебная тактика.
104. Ретенционные кисты яичников. Классификация, этиология, диагностика и лечение.

105. Гиперпластические процессы эндометрия. Морфологическая классификация, этиология, клинические признаки, диагностика, лечение и профилактика.

## **УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

### **Перечень учебной литературы**

1. Акушерство: национальное руководство/Под.ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1218 с. (Серия «Национальные руководства»).
2. Гинекология. Национальное руководство. - Под ред.В.И. Кулакова, И.Б.Манухина, Г.М.Савельевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 1120 с.
3. Гинекология. Руководство для врачей. Под ред. Серов В.Н., Кира Е.Ф.-М.:Литтерра, 2009. -840 с.
4. Манухин И.Б., Тумилович Л.Г., Геворкян М.А. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции: руководство.2-е изд., испр. и доп. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ГЭОТАР-Медиа, 2010
5. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии. М.:ГЭОТАРМедиа, 2007.

**Перечень современных профессиональных баз данных (в том числе международные реферативные базы данных научных изданий) и информационные справочные системы**

#### **Базы данных, архивы которых доступны без персональной регистрации**

- DOAJ: Directory of Open Access Journals (Директория журналов открытого доступа)
- Cambridge University Press Open Access Journals (Открытый архив журналов издательства Кембриджского издательства)
- Elsevier - Open Archives (Открытый архив издательства Эльзевир)
- Elsevier Open Access Journals (Открытый архив журналов издательства Эльзевир)
- Hindawi Publishing Corporation (Архив издательства журналов открытого доступа Хиндауи)
- Oxford University Press Open (Открытый архив издательства Оксфордского университета)
- КиберЛенинка
- GoogleScholar
- Справочно-правовая система «Консультант-Плюс»
- Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»
- Официальный интернет портал правовой информации
- Сайт Президента РФ
- Сайт Правительства РФ
- Сайт Государственной Думы РФ
- Справочно-правовая система «Гарант»
- Федеральная служба государственной статистики
- Российская газета
- Журнал «Образование и право»

#### **Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией**

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

**Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА**

ЭБС Консультант студента;

ЭБС Консультант врача;

Scopus;

Web of science;

Elsevier;

SpringerNature.

**Комплект лицензионного программного обеспечения**

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +