

14.00.01 – акушерство и гинекология

Приказ Высшей аттестационной комиссии Республики Беларусь от 23 августа 2007 г. № 138

Цель и задачи программы – минимума

Аспирант или соискатель ученой степени должен получить теоретические и практические знания по основам акушерско-гинекологической специальности с современных позиций научно-технического прогресса и новых медицинских технологий с учетом медицинской биоэтики.

В ее задачи входит:

Изучить основы медицинской этики как одной из категорий философского мышления современной медицины и использовать полученные знания при общении с больными и беременными женщинами, коллегами по работе, родственниками и близкими людьми, а так же при выполнении научных исследований.

Получить теоретические знания, изучая современную литературу, посещая лекции профессоров и доцентов, участвуя в клинических разборах тяжелых больных, перенимая лучшие традиции своих старших коллег.

Приобрести практические навыки по диагностике, лечению и реабилитации пациенток с использованием современной медицинской аппаратуры. Освоить основные виды оперативной помощи в акушерстве и гинекологии.

Требования к уровню знаний аспиранта или соискателя ученой степени.

Аспирант или соискатель должен уметь оказывать плановую и экстренную помощь, как гинекологическим больным, так и в различных акушерских ситуациях. Должен иметь достаточно теоретических знаний и практических навыков для работы районным акушером-гинекологом, заведующим отделением и преподавателем в качестве ассистента кафедры акушерства и гинекологии.

Содержание курса программы – минимума.

1. Организация акушерско-гинекологической помощи.

Историческое развитие акушерства и гинекологии. Роль отечественных акушеров-гинекологов в развитии и совершенствовании рассматриваемой специальности.

Система организации амбулаторной и стационарной акушерско-гинекологической помощи. Акушерско-гинекологическая помощь работницам промышленных предприятий и сельскому населению. Специализированная амбулаторная и стационарная помощь.

Прегравидальная и пренатальная охрана плода и новорожденного.

Репродуктивное здоровье и его охрана.

Преемственность медицинских учреждений. Основные показатели акушерско-гинекологической службы и их структура.

Демографическая ситуация страны. Планирование семьи. Роль в этом вопросе аборт,

контрацепции и лечения бесплодного брака. Пути повышения рождаемости.

Список литературы.

1. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
2. Кулаков В.И., Серов В.Н., Гаспаров А.С. Гинекология (учебник для студентов мед. вузов). М.: Мед. информационное агенство, 2005.
3. Справочник врача женской консультации. Под ред. Ю.К. Малевича. Мн., Выш.школа, 2001.
4. Герасимович Г.И. Акушерство. – Мн., - 2004,
5. Дуда Вл., Дуда В.И., Дуда И.В. Гинекология: Учебник для медицинских ВУЗов, - Мн.: Харвест. - 2004
6. Дуда В.И., Дуда Вл.И., Дуда И.В. Акушерство: Учебник для медицинских ВУЗов, - Мн.: Выш. школа. - 2004
7. Организация работы женской консультации. Учеб-метод. разработка для студентов 4-6 курсов. – Мн.: МГМИ, 1998. – 16 с.

2. Анатомия и физиология женской половой системы, менструальный цикл и его нарушения, аномалии развития половых органов

и их положения.

1. Наружные половые органы (лобок, большие и малые половые губы, клитор, преддверие влагалища, девственная плева).
2. Внутренние половые органы (влагалище, матка, маточные трубы, яичники).
3. Кровоснабжение, лимфатическая система, иннервация женских половых органов.
4. Положение половых органов.
 - 4.1. Фиксирующий аппарат.
 - 4.1.1. Подвешивающий аппарат – круглые, широкие связки матки, подвешивающие, собственные связки яичников.
 - 4.1.2. Закрепляющий аппарат – пузырно-маточные, главные (кардинальные), крестцово-маточные связки.
 - 4.2. Мышцы тазового дна – поддерживающий (опорный) аппарат.
 - 4.2.1. Мышцы нижнего (наружного) слоя – луковично-губчатая, седалищно-пещеристая мышцы, наружный сфинктер заднего прохода, поверхностная поперечная мышца промежности.
 - 4.2.2. Средний слой мышц – мочеполовая диафрагма.
 - 4.2.3. Верхний (внутренний) слой – диафрагма таза.
5. Клетчатка малого таза.
6. Молочные железы.
7. Женский таз – кости таза, большой, малый таз, плоскости малого таза, наклонение таза.

8. Менструальный цикл и его регуляция.

8.1. Определение, характеристика, продолжительность, величина кровопотери.

8.2. Звенья и циклы регуляции менструального цикла – кора головного мозга, гипоталамус, гипофиз, яичниковый, маточный циклы.

8.3. Изменения в шейке, влагалище, маточных трубах, молочных железах.

8.4. Тесты функциональной диагностики.

9. Периоды жизни женщины – антенатальный, период детства, полового созревания, половой зрелости, переходный (климактерический), постклимактерический (менопауза), старческий.

10. Определение понятий: менструация, менструальный цикл, менструальная функция.

10.1. Особенности менструальной функции в различные возрастные периоды жизни женщины.

10.2. Характеристика физиологического менструального цикла (продолжительность, цикличность, менструальная кровопотеря, продолжительность менструации, двухфазность).

10.3. Нейрогуморальная регуляция менструальной функции — надталамический уровень, гипоталамус, аденогипофиз, яичники. Циклические изменения в матке, шейке матки, слизистой оболочке влагалища. Закон обратной связи в регуляции менструального цикла, его положительные и отрицательные механизмы.

11. Нарушения менструального цикла (аменорея и гипоменструальный синдром, дисфункциональные маточные кровотечения, альгоменорея).

11.1. Аменорея — определение понятия, классификация. Причины вторичной аменореи (психогенная, гипоталамическая, гипоталамо-гипофизарная, надпочечниковая, яичниковая, маточная). Обследование больных с аменореей. Принципы лечения аменореи.

11.2. Дисфункциональные маточные кровотечения — определение, этиопатогенез, методы диагностики, дифференциальная диагностика. Овуляторные (двухфазные) дисфункциональные маточные кровотечения, их разновидности, диагностика, лечебная тактика. Ановуляторные дисфункциональные маточные кровотечения. Этиопатогенез. Атрезия и персистенция фолликула, влияние на эндометрий. Клиника и диагностика ановуляторных дисфункциональных маточных кровотечений.

12. Маточные кровотечения в различные возрастные периоды женщины,

ювенильные маточные кровотечения, ДМК репродуктивного периода и пременопаузальные (климактерические) ДМК — диагностика, дифференциальная диагностика, лечебная тактика (методы гемостаза и противорецидивная терапия).

13. Альгоменорея — определение понятия. Первичная и вторичная альгоменорея. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тесты функциональной диагностики

14. Нарушение развития половой системы

14.1. Классификация:

14.1.1. Аномалии полового развития без нарушения половой дифференцировки: преждевременное половое созревание; задержка полового созревания.

14.1.2. Аномалии полового развития сопровождающиеся нарушением половой дифференцировки: врожденный аденогенитальный синдром; дисгенезия гонад; пороки развития матки, влагалища.

14.2. Преждевременное половое созревание: изосексуальная и гетеросексуальная форма. Клиника. Диагностика. Лечение.

14.3. Изосексуальное преждевременное половое развитие. Клиника. Диагностика. Лечение.

Церебральная форма

Яичниковая форма

14.4. Гетеросексуальное преждевременное половое развитие: гиперандрогения диэнцифального генеза; врожденная дисфункция коры надпочечников (простая вирилизирующая форма врожденного аденогенитального синдрома); вирилизирующие опухоли надпочечников; синдром Штейна-Левенталя. Клиника. Диагностика. Лечение.

14.5. Задержка полового развития:

Церебральная форма. Клиника. Диагностика. Лечение.

Яичникового генеза. Клиника. Диагностика. Лечение.

14.6. Отсутствие полового развития.

14.7. Гермафродитизм: истинный, ложный.

14.8. Ложный женский гермафродитизм (врожденный аденогенитальный синдром). Клиника. Диагностика. Лечение.

14.9. Ложный мужской гермафродитизм (синдром «тестикулярной» феминизации). Клиника. Диагностика. Лечение.

14.10. Генитальный инфантилизм. Этиологические факторы.

14.11. Гипоплазия матки. Степени. Клиника. Диагностика. Лечение.

14.12. Нарушения менструального цикла в пубертатном возрасте: аменоррея, ювенильные кровотечения, альгоменоррея.

15. Неправильные положения половых органов – опущение или выпадение стенок влагалища и матки. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Список литературы.

1. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
2. Кулаков В.И., Серов В.Н., Гаспаров А.С. Гинекология (учебник для студентов мед. вузов). М.: Мед. информационное агенство, 2005.
3. Колгушкина Т.Н., Коршикова Р.Л., Пересада О.А., Можейко Л.Ф., Шилова С.Д. Основные методы исследования и оперативные вмешательства в гинекологии. Мн.:

«Выш. школа», 1999, - С.5-77.

4. Дуда И.В. и соавт. Клиническая гинекология. Мн.:Выш.школа, 1997.
5. Бодяжина В.И., Сметник В.П., Тумилович Г.П. Неоперативная гинекология. М.: Медицина, 1999 г.
6. Можейко Л.Ф. Диагностическая и хирургическая гистероскопия. Уч.-метод. пос. Мн.: МГМИ, 1997.
7. Можейко Л.Ф. Регуляция менструальной функции у девочек-подростков. Современные принципы диагностики и лечения. Уч.-метод. пос. Мн.:МГМИ, 2001.
8. Василевская Л.Н. Кольпоскопия. – М.:Медицина, 1986.
9. Колгушкина Т.Н. «Актуальные вопросы гинекологии». Мн.: «Выш.школа», 2000, с.8-60.
10. Кобозева Н.В., Кузнецова Н.М. Туркина Ю.А. Гинекология детей и подростков. – Л.:Медицина, 1988.
11. Богданова Е. А. Гинекология детей и подростков. – 2000

3. Методы обследования в акушерстве и гинекологии, включая современные медицинские технологии.

3.1. Методы обследования в гинекологии.

Анамнез.

Специальные методы исследования.

Осмотр больных: типобиологическая оценка, состояние кожи и кожных покровов, молочные железы.

Гинекологическое исследование (осмотр в зеркалах, влагалищное исследование), ректальное, ректовагинальное исследование.

Методы гормонального исследования: тесты функциональной диагностики; определение гормонов и их метаболитов; функциональные пробы.

Эндоскопические методы: кольпоскопия, гистероскопия, лапароскопия, техника, показания, противопоказания.

Ультразвуковое исследование

Рентгенологические методы: гистеросальпингография, рентгенографическое исследование черепа, компьютерная томография, тазовая флебография, артерио- и лимфография.Радионуклидное сканирование и динамическое скинтиграфия матки и маточных труб

Гистологическое исследование

Цитологическое исследование

Генетические методы исследования

Бактериологические и бактериоскопические методы исследования

Зондирование матки, отдельное диагностическое выскабливание слизистой полости матки цервикального канала, аспирация эндометрия, диагностическая лапаротомия.

Особенности обследования девочек-подростков (определение гирсутного числа по шкале

Ferriman и степени полового развития).

Список литературы.

1. Кулаков В.И., Серов В.Н., Гаспаров А.С. Гинекология (учебник для студентов мед. вузов). М.: Мед. информационное агентство, 2005.
2. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
3. Сильвия К. Роузвиза Гинекология. Пер. с англ.; Под общей ред. Э.К. Айламазяна – М.: Мед пресс-информ., 2004.
4. Подзолкова Н.М., Глазкова О.Л. Симптом, синдром, диагноз. Дифференциальная диагностика в гинекологии. М.: Геотар-мед., 2003.
5. Богданова Е.А. Гинекология детей и подростков. М.: Мед. информационное агентство, 2000.
6. Гуркин Ю.А. Гинекология подростков. Санкт-Петербург.: Фолиант, 2004.
7. Манухин И.Б., Тумилович Л.Г., Геворкян М.А. Клинические лекции по гинекологической эндокринологии. М.: Мед. информационное агентство, 2003.
8. Колгушкина Т.Н., Коршикова Р.Л., Пересада О.А., Можейко Л.Ф., Шилова С.Д. Основные методы исследования и оперативные вмешательства в гинекологии. Мн.: «Выш. школа», 1999, - С.5-77.
9. Дуда И.В. и соавт. Клиническая гинекология. Мн.:Выш.школа, 1997.
10. Бодяжина В.И., Сметник В.П., Тумилович Г.П. Неоперативная гинекология. М.:Медицина, 1999 г.
11. Можейко Л.Ф. Диагностическая и хирургическая гистероскопия. Уч.-метод. пос. Мн.:МГМИ, 1997.
12. Можейко Л.Ф., Герасимович Г.И. Диагностическая и хирургическая гистероскопия. Учебно-методическое пособие. Мн., МГМИ. 1997.-65с.
13. Кузнецов А.А., Вербицкий В.С. Гистероскопия: Метод. реком.: Мн.: МГМИ, 2000. – 18 с.
14. Дуда Вл., Дуда В.И., Дуда И.В. Гинекология: Учебник для медицинских ВУЗов, - Мн.: Харвест. - 2004
15. Методы гинекологического обследования. Учебное пособие. Смирнова Т.А., Торжок А.Г. Мн., 1997. —2 экзмп.

3.2. Методы обследования в акушерстве.

1. Сбор анамнеза.
2. Общий осмотр, оценка таза, индекса Соловьева, ромба Михаэлиса.
3. Исследование по органам и системам организма.
4. Наружное и внутреннее акушерское исследование беременной.
5. Методы оценки состояния плода
 - 5.1. Гормональные методы: определение уровня ХГ, эстриола, прогестерона, плацентарного лактогена.
 - 5.2. УЗИ и его диагностические возможности, сроки обязательного скрининг-контроля.
 - 5.3. Кардиотокография, основные параметры ее интерпретации, проведение функциональных проб.
 - 5.4. Биофизический профиль плода: интерпретация данных при оценке 6 параметров: частота

двигательных движений, двигательная активность, мышечный тонус плода, объем околоплодных вод, степень зрелости плаценты по данным УЗИ и нестрессовый тест, проводимый при КТГ.

5.5. Допплерометрия, методика.

5.6. Двигательная активность плода.

5.7. Амниоскопия, сроки выполнения, техника, противопоказания.

5.8. Амниоцентез, сроки выполнения, техника, противопоказания.

5.9. Исследование КОС крови плода.

5.10. Определение активности ферментов в крови беременных: термостабильная щелочная фосфотаза, окситоциназа, сроки выполнения.

5.11. Биофизический профиль плода.

Список литературы.

1. Кулаков В.И., Серов В.Н., Гаспаров А.С. Гинекология (учебник для студентов мед. вузов). М.: Мед. информационное агенство, 2005.
2. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
3. Сильвия К. Роузвиа Гинекология. Пер. с англ.; Под общей ред. Э.К. Айламазяна – М.: Мед пресс-информ., 2004.
4. Стрижаков А.Н., Давыдов А.И., Белоцерковцева Л.Д., Игнатко И.В. Физиология и патология плода: - М. Медицина, 2004.
5. Справочник врача женской консультации. Под ред. Ю.К.Малевича. Мн., Выш.школа, 2001.
6. Бодяжина В. И., Жмакин К.Н. Акушерство. М.:Медицина, 1994.
7. Акушерство. Практикум. Уч. пос. Ч. I. Под ред. Ю.К. Малевича. 2002.
8. Савельева Г.М. Акушерство. М., 2000.
9. Айламазян Э.К. Акушерство. 1999, С.99-104.
10. Дуда И.В., Дуда В.И. Клиническое акушерство. Мн.: Выш. школа, 1997.
11. Дуда В.И., Дуда Вл.И., Дуда И.В. Акушерство: Учебник для медицинских ВУЗов, - Мн.: Выш школа. - 2004
12. Чернуха Е.А. Родовой блок. М., Триада X, 1999.
13. Стрижаков А. Н. Ультразвуковая диагностика в акушерской клинике: Моногр.. - 1990
14. Г.И. Герасимович, Л.С. Гуляева, Л.Ф. Можейко, Н.В. Завьялова, А.Н. Барсуков, А.А. Кузнецов. Ante- и интранатальная оценка состояния плода. Учебно-методическое пособие. Мн., МГМИ, 1997.- 35с.

4. Физиология беременности, родов и послеродового периода.

1. Диагностика беременности – предположительные, вероятные, достоверные признаки.
2. Определение срока беременности и родов – по времени последней менструации, дате первого шевеления плода, по первой явке в женскую консультацию, овуляции, данным объективного исследования (ВДМ и ОЖ), формулам Гаазе, Скульского, Жордания, УЗИ, схеме Фигурнова, по индексу объема плода по Рудакову.
3. Обследование беременных – общий и специальный анамнез, объективное обследование, в том числе измерение таза, наружное акушерское исследование, ВДМ, ОЖ, аускультация, УЗИ,

кардиомониторное исследование, консультация терапевта, стоматолога, отоларинголога, окулиста и др., лабораторные исследования (частота выполнения).

4. Гигиена беременных – личная гигиена, подготовка сосков, бандаж, одежда, обувь, режим труда, отдыха, гигиена половой жизни.

5. Питание беременных – суточный рацион, содержание белков, жиров, углеводов, витаминов, макро- и микроэлементов, употребляемые соки и жидкость, разгрузочные дни.

6. Физиопсихопрофилактическая подготовка – суть метода, цель, содержание занятия, школа материнства, комплекс лечебных гимнастических упражнений в разных триместрах беременности, ультрафиолетовое облучение.

7. Предвестники и начало родов, прелиминарный период, характеристика родовых изгоняющих сил.

8. Течение родов.

8.1. Первый период родов – начало, окончание, продолжительность, механизмы раскрытия шейки матки, фазы родов, контракционное кольцо, пояс соприкосновения, излитие вод.

8.2. Второй период родов – начало, окончание, продолжительность, биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочных предлежаний.

8.3. Третий период родов – начало, окончание, продолжительность, механизм отделения и выделения последа, механизм остановки кровотечения.

9. Ведение родов.

9.1. Ведение первого периода – партограмма, наблюдение за роженицей, плодом, сократительной деятельностью матки, показания для влагалищного исследования, кардиотокография, принципы управления родовым актом.

9.2. Ведение второго периода – наблюдение за роженицей, плодом, сократительной деятельностью матки, продвижением головки плода, принципы оказания ручного акушерского пособия, показания для рассечения промежности, оценка новорожденного по шкале Апгар, первичный туалет новорожденного.

9.3. Ведение третьего периода – наблюдение за роженицей, признаки отделения плаценты, показания и методы выделения последа, профилактика кровотечения, осмотр последа и родовых путей.

10. Обезболивание родов, оценка эффективности.

10.1. Методы немедикаментозного воздействия.

10.2. Медикаментозные средства.

10.2.1. Лекарственные средства.

10.2.2. Ингаляционные методы.

10.2.3. Регионарная анестезия.

11. Течение и ведение последового периода. Признаки отделения плаценты, способы выделения

последа, определение целости последа. Кровопотеря в родах: физиологическая и патологическая, методы оценки, профилактика.

12. Осмотр родовых путей после родов: определение целости промежности, влагалища, шейки матки.

13. Психологические, эндокринные, соматические изменения в организме роженицы, в половых органах, молочных железах. Строение и функции молочных желез. Биологический состав грудного молока.

14. Клиника послеродового периода. Диететика. Уход за роженицей. Лечебная физкультура. Гигиена роженицы. Профилактика послеродовых заболеваний (лохиометра, субинволюция матки, эндометрит, лактозаст, мастит и др.)

15. Особенности санитарно-гигиенического режима в послеродовом отделении. Психосоциальные аспекты совместного пребывания матери и ребенка. Основные моменты ухода за новорожденным. Современные принципы грудного вскармливания. Послеродовый отпуск.

Список литературы.

1. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
2. Стрижаков А.Н., Давыдов А.И., Белоцерковцева Л.Д., Игнатко И.В. Физиология и патология плода: - М. Медицина, 2004.
3. Справочник врача женской консультации. Под ред. Ю.К.Малевича. Мн., Выш.школа, 2001.
4. Бодяжина В. И., Жмакин К.Н. Акушерство. М.:Медицина, 1994.
5. Акушерство. Практикум. Уч. пос. Ч. I. Под ред. Ю.К. Малевича. 2002.
6. Савельева Г.М. Акушерство. М., 2000.
7. Айламазян Э.К. Акушерство. 1999, С.99-104.
8. Чернуха Е.А. Родовой блок. М., 1999.
9. Дуда В.И., Дуда Вл.И., Дуда И.В. Акушерство: Учебник для медицинских ВУЗов, - Мн.: Выш. школа. - 2004
10. Шилова С.Д. Обезболивание родов в современных условиях. Мн.: МГМУ, 2001.
11. Лактация, методы ее регуляции. Уч. мед. пособие. Акулич Н.С., Акулич Т.И., Малевич Ю.К. Мн., 1997.

6. Неправильное развитие и заболеваемость эмбриона, плода и новорожденного.

Трофобластическая болезнь.

Пузырный занос. Клиника. Диагностика. Лечение.

Хорионэпителиома. Клиника. Диагностика. Лечение.

Аномалии развития плаценты.

Аномалии пуповины (абсолютно короткая и чрезмерно длинная, аномалии сосудов пуповины, нарушение кровообращения в пупочном канатике, выпадение и предлежание пуповины, разрыв пуповины).

Многоводие и маловодие. Причины, клиника, диагностика, лечение.

Несвоевременный разрыв плодных оболочек. Причины, врачебная тактика

Многоплодная беременность. Диагностика, течение и ведение беременности, методы родоразрешения.

Крупный плод. Диагностика, врачебная тактика.

Задержка внутриутробного развития плода. Причины, методы диагностики, лечение.

Гипоксия плода. Причины, методы диагностики, лечение.

Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Причины, методы диагностики, лечение.

Внутриутробное инфицирование плода. Причины, методы диагностики, лечение.

Врожденные пороки развития. Причины, методы диагностики, врачебная тактика.

Внутриутробная гибель плода.

Асфиксия новорожденных. Методы реанимации.

Синдром дыхательных расстройств новорожденных.

Родовые травмы новорожденных.

Инфекционные заболевания новорожденных.

Список литературы.

1. Стрижаков А.Н., Давыдов А.И., Белоцерковцева Л.Д., Игнатко И.В. Физиология и патология плода: - М. Медицина, 2004.
2. Герасимович Г.И. Акушерство. Мн.: Беларусь, 2004.
3. Савельева Г.М. Акушерство. М., Медицина, 2000.
4. Справочник врача женской консультации (под ред. проф. Малевича Ю.К.). Мн.: Выш.школа, 2001 г.
5. Дуда В.И., Дуда Вл.И., Дуда И.В. Акушерство: Учебник для медицинских ВУЗов, - Мн.: Выш. школа. - 2004
6. С.Н. Царева, Л.Ф. Можейко, Н.С. Акулич. Внутриутробные инфекции. Методические рекомендации. МГМИ. 25с. 2000 год.
7. Кузнецов А.А., Завьялова Н.В., Гуляева Л.С., Шилова С.Д., Колгушкина Т.Н. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (этиология, клиника, диагностика, профилактика). Учебно-методическое пособие.- Мн., МГМИ. 1998.-17с.

6. Патология беременности, родов и послеродового периода.

6.1. Тазовые предлежания плода. Многоплодная беременность.

Тазовые предлежания плода, как одна из проблем современного акушерства, частота, классификация.

Этиологические факторы (материнские, плодовые, плацентарные).

Диагностика тазовых предлежаний.

Наиболее частые осложнения во время беременности: уровень перинатальной заболеваемости и

смертности, частота преждевременных родов, ВПР плода, несвоевременное излитие околоплодных вод, выпадение петель пуповины, преждевременная отслойка плаценты.

Ведение беременности, корригирующая гимнастика по Грищенко и Дикань, наружный акушерский поворот по Архангельскому.

Течение родов, наиболее частые осложнения (аномалии родовой деятельности, травмы плода и другие).

Ведение родов: пособие по Цовьянову, классическое ручное пособие, показания к экстренному и плановому оперативному родоразрешению.

Многоплодная беременность: влияние на уровень перинатальной заболеваемости и смертности, частота, факторы, способствующие ее возникновению.

Виды близнецов:

7. Однайцевая (монозиготная, монохориальная – моноамниальная или монохориальная – биамниальная) двойня, определение.

Двуйцевая (дизиготная, бихориальная – биамниальная) двойня, определение.

Диагностика многоплодной беременности, дифференциальная диагностика (многоводие, крупный плод, пузырный занос).

8. Осложнения течения беременности (большой процент гестационного пиелонефрита, анемии, гестозов, преждевременных родов, ВПР плода; трансфузионный синдром близнецов).

9. Течение и ведение родов:

Наиболее частые осложнения (аномалии родовой деятельности, несвоевременное излитие околоплодных вод, отслойка плаценты, сцепление близнецов, кровотечения в раннем послеродовом периоде).

Основные принципы влагалищного родоразрешения.

Показания к плановому и экстренному оперативному родоразрешению.

Список литературы.

Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.

Стрижаков А.Н., Давыдов А.И., Белоцерковцева Л.Д., Игнатко И.В. Физиология и патология плода: - М. Медицина, 2004.

Бодяжина В. И., Жмакин К.Н. Акушерство. М.: Медицина, 1994.

Дуда И.В., Дуда В.И. Клиническое акушерство. Мн.:Выш. школа, 1997.

Савельева Г.М. Акушерство. М., Медицина, 2000.

Ариас Ф. Беременность и роды высокого риска. – М., 1989.

Абрамченко В.В. Активное ведение родов. – СПб, 1997.

6.2. Гестозы беременных. Принципы интенсивной терапии тяжелых форм гестозов.

1. Определение понятия «гестоз».

2. Современная классификация гестоза:

2.1. Ранние гестозы: рвота беременных, слюнотечение; редкие формы ранних гестозов: желтуха, острая желтая атрофия печени, дерматозы, тетания, остеомалация, бронхиальная астма и др..

2.2. Поздний гестоз.

2.2.1. Симптоматическая классификация: моносимптомные гестозы (водянка, протеинурия, гипертензия беременных); полисимптомные гестозы с наличием 2 или 3 симптомов; преэклампсия, эклампсия.

2.2.2. Патогенетическая классификация: сочетанный гестоз на фоне других заболеваний; неклассифицируемый гестоз.

2.2.3. Классификация по степени тяжести: гестоз легкой степени, гестоз средней степени тяжести, тяжелые формы гестоза – преэклампсия, эклампсия. Атипичные формы гестоза: HELLP- синдром, острая жировая дистрофия печени.

3. Ранние гестозы. Определение. Этиопатогенез ранних гестозов

3.1. Рвота беременных: клиника в зависимости от степени тяжести: легкая форма, умеренная и чрезмерная форма; диагностика, лечение, показания к прерыванию беременности.

3.2. Слюнотечение: клиника, диагностика, лечение.

3.3. Дерматозы беременных (зуд беременных, экзема): клиника, лечение.

3.4. Желтуха беременных: клиника, лечение.

3.5. Острый жировой гепатоз беременных: клиника, акушерская тактика.

3.6. Тетания беременных: клиника, лечение.

3.7. Остеомалация: клиника, лечение.

3.8. Бронхиальная астма: клиника, лечение.

4. Поздний гестоз. Определение. Современная теория этиологии и патогенеза (иммунологическая и нейрогуморальная) в основе которых лежат общие принципы нарушения адаптационных механизмов регуляции гомеостаза.

4.1. Моносимптомный гестоз (водянка беременных): клиника, диагностика, влияние на состояние плода, лечение.

4.2. Моносимптомный гестоз (протеинурия беременных): физиологическая и патологическая потеря белка во время беременности, дифференциальная диагностика с заболеваниями почек, лечение.

- 4.3. Моносимптомный гестоз (гипертензия беременных): диагностика (профиль АД, САД, пульсовое давление, исследование глазного дна и др.), лечение.
- 4.4. Полисимптомный гестоз: диагностические критерии степени тяжести (уровень АД, степень распространения отеков, величина протеинурии, содержание тромбоцитов, САД, пульсовое давление, величина гематокрита, длительность заболевания), клиника.
- 4.5. Преэклампсия: клиника, диагностика, неотложная помощь.
- 4.6. Эклампсия: четыре периода припадка эклампсии (предсудорожный период, период тонических судорог, период клонических судорог, период разрешения припадка), неотложная помощь.
- 4.7. Атипичическая форма тяжелого гестоза - HELLP-синдром.
- 4.8. Лечение позднего гестоза (создание лечебно-охранительного режима, гипотензивные препараты, спазмолитики, магниезальная терапия по Бровкину, профилактика ДВС-синдрома, профилактика ФПН).
- 4.8.1. Контроль за эффективностью лечения.
- 4.9. Принципы лечения и интенсивной терапии тяжелых форм гестозов: борьба с гиповолемией, гипопроотеинемией, коррекция реологических свойств крови, КОС электролитного баланса. Управляемая гемодилюция и управляемая гипотония для нормализации гемодинамики и устранения артериальной гипертензии.
- 4.10. Родоразрешение беременных в зависимости от степени тяжести гестоза и срока гестации.
- 4.11. Профилактика гестоза, выделение групп риска.
- Критерии излеченности гестоза.

Список литературы.

1. Венцовский Б.М., Запорожан В.Н., Сенчук А.Я., Скачко Б.Г. Гестозы М.: Мед. информационное агентство, 2005
2. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
3. Бодяжина В. И., Жмакин К.Н. Акушерство. М.: Медицина, 1994.
4. Дуда И.В., Дуда В.И. Клиническое акушерство. Мн.: Выш. школа, 1997.
5. Савельева Г.М. Акушерство. М.: Медицина, 2000.
6. Справочник врача женской консультации. Под ред. проф. Ю.К. Малевича. Мн., 2000.
7. Чернуха Е.А. Родовой блок. М., Триада X, 1999.
8. Колгушкина Т.Н. Гестозы. Уч.-мет. рек. Мн., МГМИ, 2001.
9. Акушерство и гинекология: Пер. с англ. доп/ Под общ. ред. Савельевой Г.М., Сичинава Л.Г. - 1998
10. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии: Справ. пособие/ Г.К. Степанковская, Л.В. Тимошенко, И.Р. Барияк и др.. - 2000
11. Степанковская Г. К. Неотложное акушерство. - 1994

6.3. Невынашивание и перенашивание беременности. Преждевременные и запоздалые роды.

Определение понятия невынашивания беременности (НБ).

Общепринятая терминология и классификация НБ: выкидыш (ранний, поздний), несостоявшийся выкидыш, несостоявшиеся роды, преждевременные роды, привычное невынашивание.

Этиология и патогенез НБ.

НБ в I и II триместрах беременности:

Клиника, стадии прерывания беременности (угрожающий выкидыш, начавшийся, аборт в ходу, полный и неполный самопроизвольный выкидыш); инфицированный выкидыш.

Диагностика НБ: анамнез, обследование по тестам функциональной диагностики (определение базальной температуры, цитологическое исследование влагалищного отделяемого), исследование эндокринной функции желтого тела, плаценты, общего гормонального статуса, контроль в динамике за структурными изменениями шейки матки, бактериологическое обследование отделяемого влагалища, цервикального канала, мочи, данные УЗИ.

Лечение: режим, медикаментозные, в том числе гормональные и немедикаментозные методы лечения, тактика ведения беременных при наличии ИЦН (наложение шва, использование акушерского пессария).

Преждевременные роды: определение, частота.

5.1. Клиника, стадии преждевременных родов (угрожающие, начинающиеся, начавшиеся).

5.2. Течение преждевременных родов.

5.3. Диагностика: оценка антропометрических данных, данные влагалищного исследования; гистерография и тонусометрия; УЗИ.

5.4. Оценка внутриутробного состояния плода: УЗИ, доплерометрия, двигательная активность, антенатальная кардиотокография, биофизический профиль, определение степени зрелости легких по лецитин-сфингомиелиновому индексу или пенному тесту.

5.5. Акушерская тактика ведения преждевременных родов (активная или выжидательная).

5.6. Лечение преждевременных родов. Седативные препараты, спазмолитики, токолитики, профилактика РДС плода.

5.7. Ведение преждевременных родов: максимальное обезболивание, ведение II периода без защиты промежности, применение пудендальной анестезии; показания к оперативному родоразрешению.

5.8. Характеристика недоношенного ребенка.

6. Профилактика невынашивания, вопросы прегравидарной подготовки при невынашивании.

7. Переносная и пролонгированная беременность:

7.1. Определения, частота.

7.2. Актуальность проблемы.

7.3. Причины перенашивания.

- 7.4. Клиника и диагностика перенашивания (перечислить).
- 7.5. Течение беременности при перенашивании.
8. Запоздалые роды:
 - 8.1. Течение родов, возможные осложнения.
 - 8.2. Тактика ведения беременности и родов при перенашивании:
 - 8.2.1. Определение биологической готовности организма беременной к родам (определение «зрелости» шейки матки, окситоциновый тест, маммарный тест, кольпоцитологическое исследование влагалищного мазка).
 - 8.2.2. Методы родовозбуждения: консервативные, хирургические, комбинированные.
 - 8.2.3. Показания к экстренному оперативному родоразрешению.
 - 8.2.4. Показания к плановом оперативному родоразрешению.
9. Тактика ведения беременности и родов при пролонгированной беременности.
10. Характеристика переносенного новорожденного, течение постнатального периода.
11. Профилактика перенашивания беременности.

Список литературы

1. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
2. Бодяжина В. И., Жмакин К.Н. Акушерство. М.: Медицина, 1994.
3. Дуда И.В., Дуда В.И. Клиническое акушерство. Мн.: Выш. школа, 1997.
4. Чернуха Е.А. Родовой блок. М., Триада X, 1999.
5. Савельева Г.М. Акушерство. М., Медицина, 2000.
6. Абрамченко В.В. Активное ведение родов. – СПб, 1997.
7. Акушерство. Практикум. Уч. пос. под ред. Ю.К. Малевича. Ч. II., 2002.
8. Акулич и др. Переносенная беременность. Индуцированные роды: Метод. реком./ Н.С. Акулич, Т.И. Акулич, С.Н. Царева, В.С. Вербицкий. – Мн.: МГМИ, 2000, - 27 с.

6.4. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы, крови и эндокринной системы, заболевания печени и мочевыделительной системы у беременных. Тактика и принципы терапии при гинекологической и острой хирургической патологии у беременных.

1. Экстрагенитальная патология, место в структуре материнской и перинатальной заболеваемости и смертности.
 - 1.1. Критические периоды.
 - 1.2. Специализированная амбулаторная и стационарная помощь.
 - 1.3. Сроки плановой госпитализации.

2. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы – изменение при физиологической беременности, краткая характеристика, клиника, диагностика, лечение,

течение и ведение беременности, родов и послеродового периода, акушерская тактика, противопоказания для беременности, влияние на плод и новорожденного.

2.1. Ревматизм.

2.2. Артериальная гипертензия.

2.3. Приобретенные пороки сердца.

2.4. Врожденные пороки сердца.

2.5. Нарушения ритма.

3. Беременность и заболевания крови – этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, диагностика, лечение, течение и ведение беременности, родов и послеродового периода, акушерская тактика, противопоказания для беременности, влияние на плод и новорожденного, профилактика.

3.1. Анемии.

3.1.1. Железодефицитная анемия.

3.1.2. В₁₂-фолиеводефицитная анемия.

3.2. Болезнь Верльгофа (идиопатическая тромбоцитопения).

3.3. Лейкозы.

4. Беременность и заболевания эндокринной системы – характеристика, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, влияние на течение беременности, родов, послеродового периода, плод и новорожденного, противопоказания для беременности, профилактика.

4.1. Сахарный диабет.

4.2. Заболевания щитовидной железы.

4.3. Гипотиреоз.

5. Беременность и заболевания печени

5.1. Влияние беременности на течение острых и хронических заболеваний печени.

5.2. Влияние заболеваний печени на течение беременности.

5.3. Клиника, диагностика и лечение заболеваний печени во время беременности.

5.4. Течение и ведение беременности, родов и послеродового периода, акушерская тактика, противопоказания для беременности.

5.5. Влияние на плод и новорожденного.

6. Беременность и заболевания мочевыделительной системы – этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, диагностика, лечение, течение и ведение беременности, родов и послеродового периода, акушерская тактика, противопоказания для беременности, влияние на

плод и новорожденного, профилактика.

6.1. Пиелонефрит.

6.2. Гломерулонефрит.

6.3. Мочекаменная болезнь.

7. Гинекологическая патология у беременных – клиника, диагностика, лечение, влияние на течение беременности, родов, послеродового периода, плод и новорожденного, противопоказания для беременности, акушерская тактика.

7.1. Миома матки.

7.2. Новообразования яичников.

8. Острая хирургическая патология у беременных – клиника, диагностика, лечение, влияние на течение беременности, родов, послеродового периода, плод и новорожденного, противопоказания для беременности, акушерская тактика.

8.1. Острый аппендицит.

8.2. Острый холецистит.

8.3. Острый и хронический панкреатит.

8.4. Острая кишечная непроходимость.

8.5. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки.

Список литературы.

1. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
2. Герасимович Г.И. Акушерство. Мн.: Беларусь, 2004.
3. Бодяжина В. И., Жмакин К.Н. Акушерство. М.: Медицина, 1994.
4. Справочник врача женской консультации. Под ред. Ю.К. Малевича. 2001.
5. Дуда И.В., Дуда В.И. Клиническое акушерство. Мн.: Выш. школа, 1997.
6. Чернуха Е.А. Родовой блок, М., 1999.
7. Савельева Г.М. Акушерство, М., 2000.
8. Айламазян. Акушерство, 1999.
9. Шехтман М.М. Экстрагенитальная патология и беременность. – М.: Медицина, 1997 г.
10. Барсуков А.Н. Беременность и болезни сердца: Метод. реком./ А.Н. Барсуков, Т.Д. Тябут, Ю.К. Малевич. – Мн.: МГМИ, 2001. – 25 с.

6.5. Аномалии костного таза. Проблема клинически узкого таза в современном акушерстве.

1. Определение понятия аномалии костного таза, частота.

2. Кратко об анатомически широком тазе (определение, диагностика, осложнения родов).

3. Анатомически узкий таз, определение:

3.1. Классификация: по форме сужения (часто и редко встречающиеся формы анатомически

узкого таза); по степени сужения.

3.2. Методы диагностики: данные анамнеза, наружный осмотр, объективное исследование (наружное акушерское исследование, наружная пельвиметрия, определение размера выхода таза, обследование лонной дуги, оценка ромба Михаэлиса, индекса Соловьева), данные влагалищного исследования, данные специального исследования (рентгенопельвиметрия, ультразвук, компьютерная томографическая пельвиграфия, магнитный резонанс).

4. Характеристика часто встречающихся форм анатомически узкого таза.

4.1. Поперечносуженный таз: определение, анатомические и клинические особенности, биомеханизм родов.

4.2. Плоский таз: определение.

4.2.1. Простой плоский таз: определение, анатомические и клинические особенности, биомеханизм родов.

4.2.2. Плоскорихитический таз: определение, анатомические и клинические особенности, биомеханизм родов.

4.2.3. Общеравномерносуженный таз: определение, анатомические и клинические особенности, биомеханизм родов.

4.3. Течение и ведение беременности при анатомически узком тазе: осложнения и их профилактика.

4.4. Ведение родов при анатомически узком тазе: наиболее частые осложнения в родах, показания к оперативному родоразрешению, тактика в зависимости от степени сужения.

4.5. Понятие о клинически узком тазе: определение, частота.

4.5.1. Признаки клинически узкого таза.

4.5.2. Диагностика.

4.5.3. Дифференциальная диагностика.

4.5.4. Акушерская тактика.

4.6. Диагностика узкого таза в условиях женской консультации.

Список литературы

1. Чернуха Е.А. Анатомически и клинически узкий таз. М.: 2005.
2. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
3. Герасимович Г.И. Акушерство. Мн.: Беларусь, 2004.
4. Бодяжина В.И., Жмакин К.Н. Акушерство. М.:1994.
5. Дуда И.В. и соавт. Клиническое акушерство. Мн.: Выш. школа, 2000.
6. Акушерство. Практикум. Учебное пособие в 2-х частях. Под ред. Ю.К. Малевича. Мн., 2002.
7. Чернуха Е.А. Родовой блок. М.:Триада X, 1999.
8. Савельева Г.М. Акушерство. М.:Медицина, 2000.

6.6. Неправильные положения и предлежаия плода.

1. Неправильные положения.

1.1. Определение, частота, причины и диагностика поперечного и косого положений плода.

1.2. Течение и ведение беременности при косом и поперечном положениях плода.

1.3. Течение и ведение родов, способы родоразрешения при косом и поперечном положениях плода.

1.4. Запущенное поперечное положение плода. Клиника, диагностика, акушерская тактика.

2. Разгибательные головные предлежаия: степени, частота, причины возникновения.

2.1. Переднеголовное предлежаие – моменты биомеханизма, проводная точка, точки фиксации, размер, окружность головки, акушерская тактика.

2.2. Лобное предлежаие – моменты биомеханизма, проводная точка, точки фиксации, размер, окружность головки, акушерская тактика.

2.3. Лицевое предлежаие – моменты биомеханизма, проводная точка, точки фиксации, размер, окружность головки, акушерская тактика.

3. Отклонения от нормального биомеханизма родов при затылочных предлежаиях.

3.1. Высокое прямое стояние головки – определение, причины, диагностика, акушерская тактика.

3.2. Низкое поперечное стояние головки – определение, причины, диагностика, акушерская тактика.

3.3. Асинклитическое вставление головки – определение, причины, диагностика, акушерская тактика.

Список литературы

1. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
2. Чернуха Е.А. Анатомически и клинически узкий таз. М.: 2005.
3. Герасимович Г.И. Акушерство. Мн.: Беларусь, 2004.
4. Бодяжина В.И., Жмакин К.Н. Акушерство. М.:1994.
5. Дуда И.В. и соавт. Клиническое акушерство. Мн.: Выш. школа, 2000.
6. Акушерство. Практикум. Учебное пособие в 2-х частях. Под ред. Ю.К. Малевича. Мн., 2002
7. Чернуха Е.А. Родовой блок. М.:Триада X, 1999.
8. Савельева Г.М. Акушерство. М.:Медицина, 2000.

6.7. Кровотечения во время беременности, в родах и раннем послеродовом периоде.

Акушерские кровотечения, возникающие преимущественно в первой половине беременности.

1.1. Самопроизвольный выкидыш – клинические стадии, диагностика, акушерская тактика.

1.2. Внематочная (трубная) беременность – определение, частота, причины.

1.2.1. Нарушение внематочной беременности по типу разрыва трубы – клиника, диагностика, лечение.

2.2.2. Нарушение внематочной беременности по типу трубного выкидыша – клиника, диагностика, лечение.

1.3. Шеечная (шеечно-перешеечная) беременность, определение, причины, клиника, диагностика, лечение.

1.4. Пузырный занос – определение, причины, клинические формы, диагностика, акушерская тактика.

2. Кровотечения, непосредственно не связанные с беременностью (эрозия, полипоз, рак шейки матки, травмы половых органов, разрыв варикозно расширенных вен). Причины, клиника, диагностика, лечебная тактика.

3. Акушерские кровотечения, возникающие преимущественно во второй половине беременности.

3.1. Предлежание плаценты – определение, частота, классификация, причины возникновения, клиника, диагностика, акушерская тактика.

3.2. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты – определение, частота, причины возникновения, диагностика, акушерская тактика.

4. Акушерские кровотечения, возникающие в родах.

4.1. Предлежание плаценты, клиника, диагностика, акушерская тактика в зависимости от степени предлежания, способы родоразрешения.

4.2. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.

4.3. Клиника, диагностика, акушерская тактика в I и II периодах родов, способы родоразрешения.

5. Акушерские кровотечения в последовом периоде.

5.1. Нарушение механизмов отделения плаценты.

5.1.1. Плотное (ложное) прикрепление плаценты – причины, клиника, диагностика, акушерская тактика.

5.1.2. Истинное приращение плаценты – причины, клиника, диагностика, лечение.

5.2. Нарушение механизмов выделения последа.

5.2.1. Задержка частей последа в полости матки – причины, клиника, диагностика, акушерская тактика.

5.2.2. Ущемление последа – причины, клиника, диагностика, акушерская тактика.

6. Акушерские кровотечения в раннем послеродовом периоде.

6.1. Гипо- и атония матки – определение, причины, клиника, диагностика, поэтапность оказания неотложной помощи (катетеризация мочевого пузыря, наружный массаж матки, холод на низ живота, введение препаратов, сокращающих матку, ручное обследование матки, наружно-внутренний массаж матки на кулаке, введение тампона с эфиром, пережатие брюшной аорты, наложение шва по Лосицкой, наложение клемм по Генкель-Тиканадзе, Бакшееву, электростимуляция матки, тампонада матки, лапаротомия (виды операций), профилактика.

6.2. Кровотечения, связанные с нарушением свертывающей системы крови: причины (эмболия околоплодными водами, мертвый плод, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, поздний гестоз, предшествующее массивное кровотечение); клинические стадии ДВС – патогенез, клиника, диагностика, лечебная тактика, профилактика.

7. Геморрагический шок – определение, причины и предрасполагающие факторы, клинические степени тяжести, диагностика, лечение, принципы восполнения кровопотери.

Список литературы

1. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
2. Бодяжина В. И., Жмакин К.Н. Акушерство, М.: Медицина, 1994.
3. Дуда И.В., Дуда В.И. Клиническое акушерство. Мн., Выш. школа, 1997.
4. Дополнительная литература:
5. Кулаков А.И., Прошина И.В. Экстренное родоразрешение. – Н.Н. – Изд-во НГМН, 1996 – 276 с.
6. Айламазян Э.К. Неотложная помощь при экстремальных состояниях в акушерской практике. – Н.Н., 1995.
7. Клиническая трансфузиология в акушерстве, гинекологии и неонатологии/ В.И. Кулаков, В.Н. Серов, А.М. Абубакиров и др. - 2001
8. Кулаков В.И. Акушерские кровотечения. - 1998
9. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии: Справ. пособие/ Г.К. Степанковская, Л.В. Тимошенко, И.Р. Барияк и др.. - 2000

6.8. Родовой травматизм матери и плода.

1. Актуальность проблемы.

2. Травмы наружных половых органов.

2.1. Разрывы в области вульвы и входа во влагалище (клиника, способствующие факторы, лечение).

2.2. Гематомы наружных половых органов (клиника, способствующие факторы, лечение).

2.3. Разрывы промежности: способствующие факторы, диагностика, лечение в зависимости от степени разрыва, ведение послеродового периода, профилактика.

2.4. Разрыв матки: классификация, формирование симптома комплекса Бандля и Вербова, Иванова.

Угрожающий разрыв матки: клиника, акушерская тактика.

Начинающийся разрыв матки: клиника, признаки неполноценного рубца на матке после кесарева сечения, врачебная тактика.

Совершившийся разрыв матки: клиника, акушерская тактика.

Послеродовой выворот матки: причины, клиника, лечение.

Расхождение и разрыв лонного сочленения: клиника, диагностика, лечение.

Родовая травма новорожденных: определение понятия, повреждающие факторы.

8. Виды травм в зависимости от локализации, клиника, лечение:

- Травмы мягких тканей.
- Переломы костей черепа.
- Перелом ключицы.
- Перелом плеча.
- Перелом бедра.
- Экстракраниальные кровоизлияния (родовая опухоль или подкожная гематома, субапонеуротическое кровоизлияние, кефалогематома).
- Внутрочерепные кровоизлияния: эпидуральные, субдуральные, субарахноидальные, желудочковые и околожелудочковые, внутримозговые.
- Травмы периферической нервной системы: парез лицевого нерва, паралич диафрагмального нерва, паралич Дюшенна-Эрба, паралич Ключенке, тотальный паралич верхней конечности.
- Травма органов брюшной области.

9. Пути решения проблемы снижения родового травматизма.

Список литературы

1. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
2. Чернуха Е.А. Анатомически и клинически узкий таз. М.: 2005.
3. Герасимович Г.И. Акушерство. Мн.: Беларусь, 2004.
4. Бодяжина В.И., Жмакин К.Н. Акушерство. М.:1994.
5. Дуда И.В. и соавт. Клиническое акушерство. Мн.: Выш. школа, 2000.
6. Акушерство. Практикум. Учебное пособие в 2-х частях. Под ред. Ю.К.
7. Малевича. Мн., 2002.
8. Чернуха Е.А. Родовой блок. М.:Триада X, 1999.
9. Савельева Г.М. Акушерство. М.:Медицина, 2000.

6.9. Аномалии родовой деятельности.

1. Актуальность проблемы, частота, влияние на уровень перинатальной заболеваемости и смертности.

2. Современная классификация.

3. Патологический прелиминарный период:

3.1. Характеристика нормального прелиминарного периода, его продолжительность, влияние на состояние матери и плода, данные влагалищного исследования.

3.2. Клиническая картина патологического прелиминарного периода.

3.3. Данные влагалищного исследования.

- 3.4. Дифференциальная диагностика со слабостью родовой деятельности.
- 3.5. Акушерская тактика, показания к операции кесарево сечения.
- 4. Слабость родовой деятельности: определение, виды, частота.
 - 4.1. Первичная слабость родовой деятельности.
 - 4.1.1. Причины.
 - 4.1.2. Клиническая картина.
 - 4.1.3. Современные методы диагностики.
 - 4.1.4. Акушерская тактика с учетом состояния женщины и плода, целости плодного пузыря, наличия осложнений беременности, экстрагенитальных заболеваний, целесообразности применения кратковременного или продолжительного сна отдыха.
 - 4.1.5. Показания к оперативному родоразрешению.
 - 4.1.6. Профилактика кровотечения в раннем послеродовом периоде.
 - 4.2. Вторичная слабость родовой деятельности.
 - 4.2.1. Причины.
 - 4.2.2. Клиническая картина.
 - 4.2.3. Методы диагностики.
 - 4.2.4. Дифференциальная диагностика с клинически узким тазом.
 - 4.2.5. Акушерская тактика.
 - 4.2.6. Показания к оперативному родоразрешению.
 - 4.2.7. Профилактика кровотечения в раннем послеродовом периоде.
 - 4.2.8. Профилактика инфекционных осложнений в послеродовом периоде.
- 5. Слабость потуг.
 - 5.1. Первичная слабость потуг (причины, клиника, диагностика, акушерская тактика).
 - 5.2. Вторичная слабость потуг (причины, клиника, диагностика, акушерская тактика).
- 6. Дискоординированная родовая деятельность: определение, частота, виды.
 - 6.1. Гипертонус нижнего сегмента матки (обратный градиент).
 - 6.1.1. Определение.
 - 6.1.2. Этиология.

6.1.3.Клиника.

6.1.4.Диагностика.

6.1.5.Дифференциальная диагностика (слабость родовой деятельности, клинически узкий таз, дистоция шейки матки).

6.1.6.Ведение родов.

7. Судорожные схватки (тетания или фибриляция матки).

7.1.Определение.

7.2.Причины.

7.3.Клиника.

7.4.Диагностика.

7.5.Ведение родов.

8.Циркулярная дистоция матки (контракционное кольцо).

8.1.Определение.

8.2.Виды колец на матке в родах (физиологическое ретракционное, патологическое ретракционное (кольцо Бандля), контракционное).

8.3.Диагностика.

8.4.Клиника.

8.5.Ведение родов.

9. Дискоординация.

9.1. Определение.

9.2. Причины.

9.3. Клиника.

9.4. Диагностика.

9.5. Лечение.

10.Профилактика аномалий родовой деятельности, формирование групп риска.

Список литературы

1. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
2. Чернуха Е.А. Анатомически и клинически узкий таз. М.: 2005.
3. Герасимович Г.И. Акушерство. Мн.: Беларусь, 2004.
4. Бодяжина В.И., Жмакин К.Н. Акушерство. М.:1994.

5. Дуда И.В. и соавт. Клиническое акушерство. Мн.: Выш. школа, 2000.
6. Акушерство. Практикум. Учебное пособие в 2-х частях. Под ред. Ю.К. Малевича. Мн., 2002.
7. Чернуха Е.А. Родовой блок. М.:Триада X, 1999.
8. Савельева Г.М. Акушерство. М.:Медицина, 2000.

6.10. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания. Послеродовой гипоталамический синдром.

1. Частота, этиология, патогенез послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний (ГВЗ).
2. Локализованные ГВЗ.
 - 2.1. Хориоамнионит – характеристика, клиника, диагностика, лечение.
 - 2.2. Послеродовая язва – характеристика, клиника, диагностика, лечение.
 - 2.3. Послеродовой эндометрит – характеристика, клиника, диагностика, лечение, принципы активного ведения.
 - 2.4. Послеродовой мастит – характеристика, клинические стадии, диагностика, лечение.
 - 2.5. Послеродовой параметрит – характеристика, клинические стадии, диагностика, лечение.
 - 2.6. Послеродовой сальпингоофорит и пельвиоперитонит – характеристика, клиника, диагностика, лечение.
 - 2.7. Послеродовой тромбофлебит поверхностных и глубоких вен, клиника, диагностика, лечение.
3. Генерализованные ГВЗ.
 - 3.1. Послеродовой перитонит – частота, характеристика, патогенез, клинические стадии, современные принципы и методы лечения.
 - 3.2. Послеродовой сепсис – характеристика, частота, патогенез, клинические формы, варианты клинического течения, диагностика, современные принципы и методы лечения.
 - 3.3. Инфекционно-токсический шок – характеристика, частота, патогенез, клинические формы, диагностика, принципы и методы лечения, оказание неотложной помощи.
4. Профилактика ГВЗ.
5. Послеродовой гипоталамический синдром.

Список литературы

1. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
2. Чернуха Е.А. Анатомически и клинически узкий таз. М.: 2005.
3. Герасимович Г.И. Акушерство. Мн.: Беларусь, 2004.
4. Бодяжина В.И., Жмакин К.Н. Акушерство. М.:1994.
5. Акушерство. Практикум. Учебное пособие в 2-х частях. Под ред. Ю.К. Малевича. Мн., 2002.
6. Дуда И.В., Дуда В.И. Клиническое акушерство. Мн.: Выш. школа, 2000, с.474.

7. Серов В.Н. и соавт. Практическое акушерство. М.: Медицина, 1989.
8. Савельева Г.М. Акушерство, 2000
9. Завьялова Н.В., Акулич Н.С., Кузнецов А.А., Гуляева Л.С. антибактериальная терапия в акушерско-гинекологической практике. – Мн.: МГМИ, 1999. – 27 с.
10. Абрамченко В. В. Антибиотики в акушерстве и гинекологии: Рук. для врачей. – 2001
11. Герасимович Г.И. Сепсис и инфекционно-токсический шок в акушерстве // Бел. мед. журн. -2003. -№: 2.-С.17-24.

7. Оперативное акушерство.

1. Кесарево сечение.

- 1.1. Частота, показания (абсолютные, относительные, сочетанные).
 - 1.2. Плановое, экстренное, анестезиологическое пособие.
 - 1.3. Противопоказания, условия (общехирургические, акушерские).
 - 1.4. Виды (малое, влагалищное, абдоминальное, классическое, в нижнем сегменте, экстраперитонеальное на мертвой или умирающей женщине).
 - 1.5. Этапы кесарева сечения в нижнем сегменте, основные осложнения и их профилактика.
 - 1.6. Расширение оперативного вмешательства (стерилизация, гистероэктомия)
 - 1.7. Роль в снижении материнской и перинатальной заболеваемости и смертности.
2. Акушерские щипцы – характеристика, показания (со стороны матери и плода), противопоказания, условия, обезболивание, техника наложения выходных и полостных щипцов при затылочных предлежаниях, осложнения.
3. Вакуум-экстракция плода – характеристика, показания, противопоказания, условия, обезболивание, техника выполнения, осложнения.
4. Плодоразрушающие операции: краниотомия, клейдотомия, эмбриотомия (декапитация, экзентерация, спондилотомия), показания к ним, условия проведения.

Список литературы

1. Чернуха Е.А. Анатомически и клинически узкий таз. М.: 2005.
2. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
3. Герасимович Г.И. Акушерство. Мн.: Беларусь, 2004.
4. Бодяжина В.И., Жмакин К.Н. Акушерство. М.:1994.
5. Дуда И.В. и соавт. Клиническое акушерство. Мн.: Выш. школа, 2000.
6. Акушерство. Практикум. Учебное пособие в 2-х частях. Под ред. Ю.К. Малевича. Мн., 2002.
7. Чернуха Е.А. Родовой блок. М.:Триада Х, 2003.
8. Савельева Г.М. Акушерство. М.:Медицина, 2000.
9. Акунц К.Б. Атлас по акушерству: Руководство для практ. и будущих врачей. - 1998
10. Методы прерывания беременности в поздние сроки (методические рекомендации). Можейко Л.Ф., Л.С. Гуляева, Г.И. Герасимович, А.А. Кузнецов, Н.К. Завьялова. Мн., 2000, 18 с.

8. Воспалительные заболевания женских половых органов специфической и

неспецифической этиологии.

Воспалительные заболевания нижнего отдела половых органов: неспецифические вагиниты, цервицит (эндоцервицит), кольпит.

Пути распространения инфекции.

Неспецифические вагиниты, кольпиты, цервициты.

Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

1. Неспецифические воспалительные заболевания органов малого таза.

2.1. Классификация:

2.1.1. Воспаление эндометрия

2.1.2. Маточных труб

2.1.3. Яичников

2.1.4. Тазовой брюшины.

2.2. Клиника. Диагностика. Лечение.

3. Пельвиоперитонит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

4. Профилактика и пути снижения воспалительных заболеваний и их последствий.

5. Воспалительные заболевания нижнего отдела половых органов.

5.1. Классификация. Наиболее часто встречаемые формы

5.2. Кандидозный кольпит. Возбудитель заболевания дрожжеподобные грибы, чаще всего кандиды (*Candida albicans*). Клиника. Диагностика. Лечение.

5.3. Трихомониаз. Возбудитель – влагалищная трихомонада. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

5.4. Микоплазмоз. Клиника. Диагностика. Лечение.

5.5. Уреаплазмоз. Клиника. Диагностика. Лечение.

5.6. Гонорея половых органов. Возбудитель – диплококки. Клиника. Диагностика. Лечение.

5.7. Хламидиоз половых органов. Возбудители – хламидии. Клиника. Диагностика. Лечение.

5.8. Вирусные заболевания: вирус простого герпеса (ВПГ). Возбудитель заболевания: ВПГ-1 и ВПГ-2. Клиника. Диагностика. Лечение.

5.9. Папилломавирусная инфекция. Клиника. Диагностика. Лечение.

5.10. Цитомегаловирусная инфекция.

5.11. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Возбудитель – относится к классу

Список литературы

1. Кулаков В.И., Серов В.Н., Гаспаров А.С. Гинекология (учебник для студентов мед. вузов). М.: Мед. информационное агенство, 2005.
2. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
3. Новикова Е.Г., Чулкова О.В., Праник С.м. Предрак и начальный рак эндометрия у женщин репродуктивного возраста. М.: Мед. информационное агенство, 2005
4. Сильвия К. Роузвиа Гинекология. Пер. с англ.; Под общей ред. Э.К. Айламазяна – М.: Мед пресс-информ., 2004.
5. Исаков В.А., Сельников С.А., Мошетова Л.К., Чернакова Г.М. Современная терапия герпесвирусных инфекций. Санкт-Петербург, 2004.
6. Стрижаков А.Н., Давыдов А.И., Баев О.Р., Буданов П.В. Генитальные инфекции. М.: Из-во Дом «Династия», 2003.
7. Подзолкова Н.М., Глазкова О.Л. Симптом, синдром, диагноз. Дифференциальная диагностика в гинекологии. М.: Геотар-мед., 2003.
8. Богданова Е.А. Гинекология детей и подростков. М.: Мед. информационное агенство, 2000.
9. Русакевич П.С. Системный патогенетический подход к диагностике и лечению доброкачественных и предраковых заболеваний шейки матки. Мн.: Полифакт, 2005.
10. Дуда И.В. и соавт. Клиническая гинекология. Мн.:Выш.школа, 1997.
11. Адашкевич В.П. Заболевания, передающиеся половым путем. – Витебск., Изд-во Витебского мед. института, 1996. – 280 с.
12. Малевич К.И., Русакевич П.С. Лечение и реабилитация при гинекологических заболеваниях. – Мн.: Выш.школа, 1994 г.
13. Герасимович Г.И., Цисык А.Э., Каминская В.Т., Капитула Л.С., Смирнова Т.А. Учебно-методические разработки по терминологии воспалительных заболеваний женских мочеполовых органов. Для студентов 4 – 5 курса отечественных и иностранных учащихся. Мн., МГМИ, 1997.-14с
14. Смирнова Т.А., Кондрашова С.П.. Алгоритмы обследования и лечения генитальных инфекций в плане прегравидарной подготовки. Методические рекомендации. Мн: БГМУ, 2003.
15. Смирнова Т.А., Цисык А.З., Капитула Л.С.. Международная статистическая классификация болезней (акушерство и гинекология) на рус., бел., англ., лат языках. Мн.: БГМУ, 2003.
16. Кузнецов А.А., Гуляева Л.С., Вербицкий В.С., Завьялова Н.В., Брановская М.Ф. ВИЧ-инфекция (этиология, эпидемиология, патогенез, клиника). Учебно-методическое пособие, - Мн., 1999, 18 с.
17. Воспалительные заболевания женских половых органов. Метод. рекоменд. Вербицкий В.С. 2000 г.
18. Герасимович Г.И., Титов Л.П., Коршикова Р.Л., Скороход Г.А., Канашкова Т.А., Колгушкина Т.Н., Переседа О.А., Шилова С.Д. Урогенитальные хламидиозы в гинекологии: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Учебно-методическое пособие. Мн., МГМИ, 1997.- 14с.
19. Бактериальный вагиноз (этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение). Г.И. Герасимович, Л.П. Титов, Р.Л. Коршикова, М.Р. Сафина. 1997.

9. Гормональнозависимые заболевания, доброкачественные и злокачественные новообразования половых органов.

1. Важность и необходимость профилактической работы, соблюдения принципов онкологической настороженности и онкологической направленности в обследовании и лечении

гинекологических больных. Профосмотры.

2. Понятие фоновых и предраковых заболеваний.

2.1. Фоновые и предраковые заболевания вульвы — лейкоплакия, крауроз, болезни Боуэна и Педжета.

2.2. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки — эритроплакия, лейкоплакия, полипы, эндоцервикоз (псевдоэрозия), эктропион, цервицит, дисплазия.

2.3. Гиперпластические процессы эндометрия — железистая и железисто-кистозная гиперплазия, рецидивирующая и атипическая гиперплазия эндометрия, аденоматоз.

2.4. Наблюдение за больными с фоновыми и предраковыми заболеваниями -диагностика, лечебная тактика.

2.5. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения гинекологических больных.

1. Общее понятие опухоли, доброкачественности и злокачественности.

2. Миома матки, частота - в популяции, среди гинекологических заболеваний, среди гинекологических оперативных вмешательств. Современные взгляды на этиопатогенез опухоли. Классификация миом в зависимости от локализации миоматозных узлов. Значение преморбидного фона, выделение групп риска, возникновение опухоли.

3. Клинические проявления в зависимости от локализации миоматозных узлов. Причины маточных кровотечений при миоме матки. Диагностика миом. Осложнения.

4. Лечение - диспансерный учет, онкологическая настороженность.

5. Консервативное лечение — показания, методы (немедикаментозная терапия, медикаментозная).

6. Показания к хирургическим методам лечения. Виды операций.

7. Эндометриоз – определение понятия. Частота. Этиопатогенез. Классификация.

7.1. Клиническая картина, ее особенности в зависимости от локализации и распространенности процесса (эндометриоз тела матки — аденомиоз, эндометриоз шейки матки, яичников, ретроцервикальный).

7.2. Диагностика различных форм генитального и экстрагенитального эндометриоза.

7.3. Лечение: гормональное, хирургическое, комбинированное, нормализация иммунного статуса организма. Применяемые современные гормональные препараты. Показания к хирургическому лечению эндометриоза, виды. Профилактика.

8. Опухоли и опухолевидные заболевания яичников — кистомы и кисты яичников, определение понятия, частота.

8.1. Кисты яичников — фолликулярная, лютеиновая, паровариальная. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.

8.2. Кистомы яичников. Клинико-морфологическая классификация.

8.2.1. Клиника. Диагностика. Лечение с учетом онкологической настороженности. Объем оперативного вмешательства в зависимости от гистологической структуры опухоли и возраста больной.

Рак шейки матки - частота, факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, лечение в зависимости от стадии процесса. Профилактика.

9. Рак тела матки — факторы риска. Частота. Классификация. Клиника, диагностика, лечение в зависимости от стадии процесса. Профилактика.

10. Рак яичников — первичный, вторичный, метастатический. Частота. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика в зависимости от стадии заболевания. Профилактика.

Список литературы

1. Кулаков В.И., Серов В.Н., Гаспаров А.С. Гинекология (учебник для студентов мед. вузов). М.: Мед. информационное агенство, 2005.
2. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
3. Новикова Е.Г., Чулкова О.В., Праник С.м. Предрак и начальный рак эндометрия у женщин репродуктивного возраста. М.: Мед. информационное агенство, 2005
4. Сильвия К. Роузвиа Гинекология. Пер. с англ.; Под общей ред. Э.К. Айламазяна – М.: Мед пресс-информ., 2004.
5. Подзолкова Н.М., Глазкова О.Л. Симптом, синдром, диагноз. Дифференциальная диагностика в гинекологии. М.: Геотар-мед., 2003.
6. Богданова Е.А. Гинекология детей и подростков. М.: Мед. информационное агенство, 2000.
7. Русакевич П.С. Системный патогенетический подход к диагностике и лечению доброкачественных и предраковых заболеваний шейки матки. Мн.: Полифакт, 2005
8. Справочник врача женской консультации (под ред. проф. Малевича Ю.К.). Мн.: Выш.школа, 2001 г.
9. Дуда И.В. и соавт. Клиническая гинекология. Мн.: Выш. школа, 1997.
10. Колгушкина Т.Н., Шилова С.Д., Кузнецов А.А. Организация работы женской консультации. Уч.-метод. разр. Мн.:МГМИ, 1998.
11. Русакевич П.С. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Мн.:Выш.школа, 1998 г.
12. Вихляева Е.М., Василевская Л.Н. Миома матки. – М.: Медицина, 1981.
13. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение гинекологических больных. С.Н. Царева, Л.Ф. Можейко, Р.Л. Коршикова. Метод. рекоменд. 2000 г.
14. Колгушкина Т.Н., Барсуков А.Н., Кирдик В.Э.. Гиперпластические процессы эндометрия – тактика обследования и лечения. Справка. Мн.,1997. 11с. – 1 экз.
15. Колгушкина Т.Н. Актуальные вопросы гинекологии. Мн.:Выш.школа, 2000.
16. Колгушкина Т.Н., Коршикова Р.Л., Пересада О.А., Можейко Л.Ф., Шилова С.Д. Основные методы исследования и оперативные вмешательства в гинекологии. Мн.: «Выш. школа», 1999.
17. Бодяжина В.И., Сметник В.П., Тумилович Г.П. Неоперативная гинекология. М.:Медицина, 1999 г.
18. Акушерско-гинекологическая онкологическая терминология. Т.А. Смирнова, А.З. Цисык, Л.С. Капитула. Мн., 2001.—2 экз.
19. Вишневская Е.Е. Справочник по онкогинекологии. Мн.: Беларусь, 1994.
20. Вишневская Е.Е. Предопухольевые заболевания и злокачественные опухоли женских половых органов. – Мн., 2002.

10. Неотложная помощь в гинекологии.

Наиболее частые состояния, требующие оказания экстренной помощи в гинекологии (внутренние и наружные кровотечения, воспалительные заболевания половых органов, опухоли матки и придатков, осложнения после оперативных вмешательств, экстрагенитальные заболевания).

Симптоматология заболеваний, требующих оказания неотложной помощи (боль, кровотечение, обморочное состояние, шок).

2.1. Общие принципы обследования — возраст, наличие других обостряющихся заболеваний, перенесенные операции; общий осмотр.

Внутреннее кровотечение — причины.

3.1. Эктопическая или внематочная беременность — этиология, классификация по локализации и клиническому течению.

3.1.1. Клиника, диагностика и лечение нарушенной внематочной беременности (разрыв трубы, трубный аборт). Дифференциальная диагностика. Органосохраняющие операции.

Апоплексия яичника — этиология и патогенез. Клинические формы (анемическая, болевая, смешанная).

4.1. Диагностика, дифференциальная диагностика.

4.2. Лечебная тактика в зависимости от клинической формы.

Травма матки (перфорация). Диагностика. Особенности лечебной тактики.

Наружное кровотечение — причины (самопроизвольный аборт, шеечная беременность, рождающийся миоматозный узел, метроррагия). Клиника.

Диагностика. Лечение (неотложная помощь).

Геморрагический шок, этиопатогенез. Клиника. Стадии. Диагностика. Лечение на современном этапе.

«Острый живот» в гинекологии- причины (перекрут ножки опухоли яичника, нарушение питания миоматозного узла, острое гнойное воспаление внутренних половых органов).

8.1. Понятие анатомической и хирургической ножки опухоли яичника.

8.2. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Объем неотложной помощи.

Инфекционно-токсический шок в гинекологии — причины, клиника диагностика, принципы неотложной терапии. Объем оперативного вмешательства.

10. ДВС-синдром.

10.1. Стадии ДВС-синдрома.

10.2. Этиология.

10.3. Патогенез.

10.4. Клиника.

10.5. Диагностика.

10.6. Лечение в фазе гиперкоагуляции.

10.7. Лечение в фазе гипокоагуляции.

Список литературы

1. Кулаков В.И., Серов В.Н., Гаспаров А.С. Гинекология (учебник для студентов мед. вузов). М.: Мед. информационное агенство, 2005.
2. Кулаков В.И. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. М.: Геотар-Медиа, 2005.
3. Сильвия К. Роузвиа Гинекология. Пер. с англ.; Под общей ред. Э.К. Айламазяна – М.: Мед пресс-информ., 2004.
4. Подзолкова Н.М., Глазкова О.Л. Симптом, синдром, диагноз. Дифференциальная диагностика в гинекологии. М.: Геотар-мед., 2003.
5. Богданова Е.А. Гинекология детей и подростков. М.: Мед. информационное агентство, 2000.
6. Гуркин Ю.А. Гинекология подростков. Санкт-Петербург.: Фолиант, 2004.
7. Колгушкина Т.Н., Коршикова Р.Л., Пересада О.А., Можейко Л.Ф., Шилова С.Д. Основные методы исследования и оперативные вмешательства в гинекологии : Уч. пособие. – Минск, Выш. школа, 1999.
8. Дуда И.В. и соавт. Клиническая гинекология. Мн.: Выш. школа, 1997.
9. Айламазян Э.К., Рябцева Т.И. Неотложная помощь при экстремальных состояниях в гинекологии. СПб, 1992.
10. Кулаков В.И., Селезнева Н.Д., Краснопольский В.И. Оперативная гинекология: Руководство. – М. Медицина, 1990.
11. Гинекология. Практикум. Уч. пос. под ред. Ю.К. Малевича. Мн.: БГМУ, 2002.
12. Можейко Л.Ф., Герасимович Г.И. Диагностическая и хирургическая гистероскопия. Учебно-методическое пособие. Мн., МГМИ. 1997.-65с.
13. Царева С.Н. Осложнения гинекологических операций. Методические рекомендации. МГМИ. 22с. 2000 г.

11. Оперативная гинекология.

Предоперационная подготовка гинекологических больных: физиопрофилактическая подготовка, ЛФК, физиотерапия, общесоматическая подготовка и подготовка к наркозу. Особенности подготовки при влагалищных операциях.

Типичные гинекологические операции (экстирпация, надвлагалищная ампутация матки, аднексэктомия, тубэктомия, цистэктомия, овариоэктомия, клиновидная резекция яичников, операции на шейке матки, Манчестерская операция, трехмоментная пластика с вентрофиксацией матки по Кохеру, пластика влагалища по Лefору, влагалищная экстирпация матки).

Ведение больных после гинекологических операций (диетический режим, двигательный режим, инфузионная терапия, снятие болевого синдрома, профилактика инфекционных осложнений, регуляция моторики ЖКТ, профилактика задержки мочеиспускания, специфическая и неспецифическая профилактика тромбоэмболических осложнений, наблюдение за состоянием

швов, физиотерапия, выписка домой).

Интраоперационные осложнения (кровотечения, ранение смежные органов). Врачебная тактика и их профилактика.

Виды осложнений в послеоперационном периоде (кровотечения, эвентрация, послеоперационный порез кишечника, гнойно-воспалительные осложнения, осложнения со стороны мочевыводящих путей, инородное тело в брюшной полости, тромбоэмболические осложнения). Врачебная тактика и их профилактика.

Список литературы.

1. Кулаков В.И., Серов В.Н., Гаспаров А.С. Гинекология (учебник для студентов мед. вузов). М.: Мед. информационное агенство, 2005.
2. Пучков К.В., Политова А.К. Лапароскопические операции в гинекологии . М.: мед. инфоагентство, 2005.
3. Сильвия К. Роузвиа Гинекология. Пер. с англ.; Под общей ред. Э.К. Айламазяна – М.: Мед пресс-информ., 2004.
4. Колгушкина Т.Н., Коршикова Р.Л., Пересада О.А., Можейко Л.Ф., Шилова С.Д. Основные методы исследования и оперативные вмешательства в гинекологии : Уч. пособие. – Минск, Выш. школа, 1999, - 124 с.
5. Дуда И.В. и соавт. Клиническая гинекология. Мн.:Выш.школа, 1997.
6. Дуда Вл., Дуда В.И., Дуда И.В. Гинекология: Учебник для медицинских ВУЗов, - Мн.: Харвест. - 2004
7. Айламазян Э.К., Рябцева Т.И. Неотложная помощь при экстремальных состояниях в гинекологии. СПб, 1992, с.176.
8. Кулаков В.И., Селезнева Н.Д., Краснопольский В.И. Оперативная гинекология: Руководство. – М. Медицина, 1990, - 464 с.
9. Шапошников А.В. Послеоперационный период . – Р., - 1999.
10. Гинекология. Практикум. Уч. пос. под ред. Ю.К. Малевича.
11. Царева С.Н. Осложнения гинекологических операций: Метод. реком. – Мн.: МГМИ, 2000, - 23 с.
12. Царева С.Н. и др. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение гинекологических больных: метод реком./ С.Н. Царева, Л.Ф. Можейко, Р.Л. Коршикова. –