*ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ*

*МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ*

*КАФЕДРА «АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ****».***

 «УТВЕРЖДАЮ» «Рассмотрено»

декан мед.факультета, ОшГУна заседании кафедры

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «Акушерства и гинекологии

 проф. Арстанбеков М. А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015г. от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015г.

 УметоваДж.А,

 «согласовано» с УМС

 председатель УМС

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Шукуров С.. .

**ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ**

**СИЛЛАБУС (Syllabus)
«Физиологическое акушерство»**

ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ

для специальности ***«560001» - ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО***

студентов *очного* дневного, обучения

 ***Специальность:* Лечебное дело**

***По дисциплине*: Акушерства и гинекологии**

*Всего кредитов* – **4**

*Курс* –IV

*Семестр:***VII**

*Лекций* – 18

*Практически* –42

*СРС* – 60

*Всего модулей* - **2**

*Всего аудиторных часов* – 60

*Общая трудоемкость* – 120

*Форма отчетности –***экзамен**

**Цель и задачи учебной дисциплины**

Целью изучения дисциплины является: *приобретение знаний пофизиологическому и патологическому акушерству, усвоение общих принципов ведения беременности и родов, умение анализировать акушерскую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования, выполнять умения и навыки согласно перечню МЗ КР.*

В задачи изучения дисциплины входит: *изучение строения женских половых органов, менструальный цикл и его становление, закладка зародыша и процессы эмбриогенеза, физиологических и патологических изменений при беременности и в родах, изучение беременности при экстрагенитальной патологии, о способах родоразрешения, кровотечения, связанные при беременности и в родах, а также послеродовых гнойно-септических осложнений. Это изучение современное акушерство ведет па практических занятиях, сочетая акушерские методы исследования на клинических базах кафедры. В клинике, наряду с клиническими методами исследования, заслуженное признание получили метод лабораторного анализа - изучение клеток крови, красного костного мозга, определение чувствительности к антибиотикам, инструментальных методов исследования-УЗИ исследование плода, фонокардиография плода.*

Необходимым условием успешного усвоения содержания практических занятий является предварительная систематическая подготовка к ним по материалам лекций, учебников и пособий.

## Задачами курса является изучение:

* Физиологии и регуляции менструального цикла.
* Роли половых гормонов в жизни женщины
* Ведению физиологической беременности родов, послеродового периода.
* Ситуационных задач по акушерству и гинекологии.

## В результате изучения дисциплины студент должен знать

* Физиологическое течение беременности, родов и послеродового периода.
* Современные аспекты охраны репродуктивного здоровья.
* Аномалии вставления и положения плода.
* Принципы неотложной помощи при акушерских кровотечениях.
* Гирептензивные состояния при беременности
* Преэклампсия.
* Экстрагенитальные заболевания и беременность
* Анемию беременных.
* Болезни сердца и сосудов и беременности Заболевания почек, печени и беременность.
* Эндокринные заболевания и беременность.
* Хирургические болезни и беременность.
* Синдромальный подход к диагностике н лечению трансмиссивных заболеваний.
* Планирование семьи.
* Неотложные состояния в гинекологии.
* Гнойно-септические осложнения в акушерстве и гинекологии. Ведение гинекологических больных в условиях поликлиники.

**Студент должен уметь:**

* Прием и обследование беременных, рожениц, пациенток гинекологии при поступлении
* Произвести наружное акушерское исследование.
* Влагалищное исследование в родах
* Оценивать состояние родовых путей, плодного пузыря и предлежащей части у роженицы.
* Осмотр родовых путей при помощи зеркал
* Проведение физиопсихопрофилактики у рожениц
* Определение группы крови и резус-фактора
* Ассистенция на акушерских операциях
* Прием нормальных родов повторнородящих женщин под контролем акушерки;
* проверять признаки отделения плаценты:
* Владеть способами выделения последа;
* Осмотр родовых путей на целостность;
* Оценивать состояние матки в послеродовом периоде;
* Участие в проведении интенсивной терапии при тяжелых акушерских патологиях (гестозах, акушерских кровотечениях, гнойно-септических заболеваниях)
* Умение ухаживать за швами на промежности;
* Осмотр гинекологических больных при помощи зеркал;
* Бимануальное влагалищное исследование ;
* Взятие мазков на степень чистоты влагалища;
* Взятие мазков на цитологию;
* Оценивать тесты функциональной диагностики;
* Уход и снятие швов, скобок у послеоперационных больных
* Написать академическую историю родов и болезни гинекологической больных
* Распознавать ранние и поздние симптомы осложнений, являющихся причинами материнской и перинатальной смертности
* Проводить планирование семьи и подбирать методы контрацепции
* Диагностировать осложнения абортаи инфекции репродуктивного тракта в т.ч. ВИЧ-инфекции, профилактика вертикальной передачи ВИЧ от матери к ребенку.

**Методы обучения**

При изучении дисциплины используются традиционные методы обучения, отвечающие поставленным целям:

* лекции;
* практические занятия;
* активные формы обучения: дискуссия, учебные дебаты, мозговой шторм,
* опрос по ситуационным задачам, тесты,
* учебно-исследовательская работа студентов (УИРС);
* научно-исследовательская работа студентов.

Технологическая карта модулей
по предметам акушерство и гинекологии
медицинского факультета ОшГУ

IV курс, VII семестр

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего часов | Ауд. Зан | Лекции | Практика | СРС | 1 модуль | 2 модуль | Итоговыйконтр. | Общ рейтинг |
| текущий контроль | Рубеж.контроль1 | текущий контроль | Рк1 |
| лекции | Практ. | срс | Л | пр | срс |
| 120 | 60 | 18 | 42 | 60 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | М1 + М2+ИК= 30+30+40=100 |
| бал |  |  |  |  | 5 | 15 | 5 | 5 | 5 | 15 | 5 | 5 | 40 |

**Тематический план дисциплины**

**Тематический план лекции на 7 семестр**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  | Наименование темы  | **Содержание лекции** | Объем в часах |
| 1. | История развития акушерства. Организация службы родовспоможения в КР. | Раскрывается термин акушерства и понятие, основные этапы развития акушерства. Структура и принцип организации службы родовспоможения в КР. Специализированная помощь беременным и роженицам. | 2 |
| 2. | Регуляция репродуктивного цикла женщин. Оплодотворение. | Информация о 5 уровнях регуляции репродуктивной системы у женщин. Интегральный закон регуляции: обратной положительной и обратной отрицательной связи. Оплодотворение: физиологические свойства гамет, процесс фертилизации до периода плацентации. Определение критических периодов развития эмбриона и плода. | 2 |
| 3. | Физиологические изменения в организме беременной женщины. КП. Диагностика беременности и состояния плода. Ультразвуковая диагностика в акушерстве Пренатальная диагностика врожденных пороков развития и наследственных заболеваний. | Понятие нормы беременных и гестационной доминанты. Информация о физиологических изменениях во время беременности в ССС, системе дыхания, в печени, почках, системе гемостаза. Гормоны и белки фетоплацентарного комплекса.Раскрывается физиология развития плода в фетальном периоде, особенности кровообращения и кровоснабжения у плода, фетальный гемоглобин, шунты, стадии зрелости плаценты. Роль УЗ-исследования и массового УЗ-скрининга в современном акушерствеЧастота врожденных пороков развития и наследственных заболеваний. Гаметопатия, бластопатия, эмбриопатия, фетопатия. Тератогенный календарь. Методы пренатальной диагностики, ультразвуковой и биохимический скрининг. Влияние радиации и лекарств на плод (рекомендации FDA). | 2 |
| 4 | Нормальные роды. КП.Физиологический послеродовой период. Физиологический неонатальный период. КП | Понятие нормальных родов по определению ВОЗ. Современные гипотезы и теории, касающиеся причин наступления родовой деятельности. Периоды родов, партограмма, принципы ведения нормальных родов, перечень минимальных услуг по стандарту. Риск родов, пренатальные факторы риска.Определение, продолжительность послеродового периода. Течение и ведение послеродового периода в современных условиях. Основные сведения по неонатальному периоду | 2 |
| 5. | Контрацепция. Послеродовая контрацепция. | Классификация, механизм действия контрацептивных средств. Контрацепция после родов. | 2 |
|  |  |  |  |

**Тематический план практических занятий на 7 семестр**

**8 занятий по 2ч+ 1 занятие по 1ч. Итого 17 ч.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | Наименование занятия | **Содержание занятия** | **Объем в часах** |
| 1. | Биоэтика и деонтология в акушерстве. Структура оказания медицинской услуги беременным, роженицам и родильницам. | Биоэтика и деонтология. Определение. Консультирование. Качества хорошего консультанта. Изучается структура типового родильного дома. Санитарно эпидемиологический режим в родильном доме согласно стандартам. Изучаются качественные и количественные показатели работы родильного дома.  | 2 |
| 2 | Регуляция репродуктивного цикла женщины. Оплодотворение | Изучаются уровни регуляции репродуктивного цикла, интегральные законы. Оплодотворение, бластогенез, эмбриональный и фетальный период развития плода. Критические периоды в развитии плода |  |
| 3. | Родовые пути и плод. Основная акушерская терминология. Физиологические изменения в организме беременной женщины, ведение в ГСВ. | Строение женского таза, конвергирующие и параллельные плоскости малого таза. Мышцы тазового дна. Строение и размеры головки плода. Основная акушерская терминология. Физиологические изменения в организме беременной женщины по системам. Фетоплацентарный комплекс. Сомнительные, вероятные и достоверные признаки беременности. | 2 |
| 4. |  М-ды обследования в акушерстве. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Определение срока родов и предоставление декретного отпуска. | Акушерская эндокринология. Значение факторов перинатального риска. Изучаются основные и дополнительные методы обследования беременных женщин (опрос, общий осмотр, наружное и внутреннее акушерское исследование, тест на беременность, УЗ-скрининг, аускультация, КТГ). Динамическое наблюдение беременной по стандарту. Группы риска. | 2 |
| 5. | Причины наступления родов. Зрелость ш-м. Биомеханизм родов при затылочных пр. Клиника и ведение нормальных родов Физиологический послеродовый период. Физиологический неонатальный период.. | Изучается биологическая готовность к родам. Зрелость шейки матки. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочногопредлежания. Периоды родов, механизм, продолжительность, течение и ведение I, II и III периодов родов. Мониторинг родовой деятельности, состояния роженицы и внутриутробного плода. Определение массы внутриутробного плода и допустимой кровопотери в родах. ПартограммаСовременные методы обезболиванияИзучается течение физиологического послеродового периода. Асептика и антисептика в послеродовом периоде. Послеродовая контрацепция. Особенности состояния новорожденных в раннем неонатальном периоде. Физиологическая желтуха. Гормональный криз. Условные и безусловные рефлексы. Уход за новорожденным и режим кормления..  | 2 |
| 6. | Кровотечения в I и II половине беременности. КП. Кровотечения в III периоде родов и раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок. КП Родовой травматизм матери | Аборт, внематочная беременность, пузырный занос, предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Изучаются причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, акушерская тактика. Изучаются аномалии прикрепления плаценты. Дифференциальный диагноз послеродовых кровотечений, по клиническому протоколу 4Т (тонус, ткань, травма, тромбин), акушерская тактика в зависимости от выявленной причины кровотечения. Лечение геморрагического шока. Изучается разрыв матки, шейки матки, влагалища, промежности, мочеполовые и кишечно-половые свищи: причины, клинические симптомы, диагностика, акушерская тактика. | 2 |
| 7 | Послеродовые гнойно-септические заболевания.ГНБ. Артериальная гипертензия. Преэклампсия и эклампсия. КП | Этиология и этапы распространения послеродовой септической инфекции. Классификация. Изучается клиническая картина и лечение послеродового эндометрита, акушерского перитонита после кесарева сечения, сепсиса. | 2 |
| 8 | Планирование семьи и методы контрацепции. Аборт и его вредное влияние на организм.Инфекции репродуктивного тракта. ВИЧ-инфекция. СПИД. | Репродуктивное и сексуальное здоровье. Изучаются методы предохранения от нежелательной беременности. Характеристика каждого метода. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Условия. Методика применения. Консультирование по вопросам планирования семьи. Тревожные симптомы и тактика. | 2 |
| 9. | Эктрагенитальная патология и беременность. Кариес, анемия при беременности | Изучается влияние патологии на течение беременности и на плод. Ведение беременности и лечение патологии с учетом влияния лекарственных средств на плод. | 1 |
|  | **Итого** **Модуль.****Зачет.** **Акушерский фантом**. | Фантом: биомеханизм родов при головных предлежаниях - переднем и заднем виде затылочного предлежании плода, переднеголовном, лобном, лицевом предлежаниях и при часто встречающихся формах узкого таза. | 17ч |

**Тематический план СРС на 7 семестр**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | Наименование занятия | **Содержание занятия** | **Объем в часах** |
| 1. | Кровотечения в I и II половине беременности. КП. Кровотечения в III периоде родов и раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок. КП Родовой травматизм матери | Аборт, внематочная беременность, пузырный занос, предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Изучаются причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, акушерская тактика. Изучаются аномалии прикрепления плаценты. Дифференциальный диагноз послеродовых кровотечений, по клиническому протоколу 4Т (тонус, ткань, травма, тромбин), акушерская тактика в зависимости от выявленной причины кровотечения. Лечение геморрагического шока. Изучается разрыв матки, шейки матки, влагалища, промежности, мочеполовые и кишечно-половые свищи: причины, клинические симптомы, диагностика, акушерская тактика. |  |
| 2. | Послеродовые гнойно-септические заболевания.ГНБ. Артериальная гипертензия. Преэклампсия и эклампсия. КП | Этиология и этапы распространения послеродовой септической инфекции. Классификация. Изучается клиническая картина и лечение послеродового эндометрита, акушерского перитонита после кесарева сечения, сепсиса. |  |
| 3. | Планирование семьи и методы контрацепции. Аборт и его вредное влияние на организм.Инфекции репродуктивного тракта. ВИЧ-инфекция. СПИД. | Репродуктивное и сексуальное здоровье. Изучаются методы предохранения от нежелательной беременности. Характеристика каждого метода. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Условия. Методика применения. Консультирование по вопросам планирования семьи. Тревожные симптомы и тактика. |  |
| 4 | Эктрагенитальная патология и беременность. Кариес, анемия при беременности | Изучается влияние патологии на течение беременности и на плод. Ведение беременности и лечение патологии с учетом влияния лекарственных средств на плод. |  |

**. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

**1. Литература**

**1.1. Основная литература**

**1 Клинический протокол МЗ Кыргызстана**

2. Акушерство: учебник для студентов медицинских вузов / Г. М. Савельева [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

1. Айламазян, Э.К. Акушерство [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / Э. К.Айламазян. - 4-е изд., доп. - СПб. : СпецЛит, 2003.

**1.2. Дополнительная литература**

1. Латинская терминология и ситуационные задачи в акушерстве : учебное пособие [электронный ресурс] / И. Д. Евтушенко и др. ; ред. И. Д. Евтушенко. – Томск : Сибирский государственный медицинский университет, 2010.-95 с.: режим доступа: http://elib.ssmu.ru.
2. Ситуационные задачи и тестовый контроль по патологическому и оперативному акушерству : учебное пособие для студентов медицинских вузов [электронный ресурс] / И. Д. Евтушенко и др. ; ред. И. Д. Евтушенко. – Томск : Сибирский государственный медицинский университет, 2009. режим доступа: http://elib.ssmu.ru.
3. Евтушенко, И. Д. Акушерский фантом : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям 040100 - лечебное дело и 040200 – педиатрия [электронный ресурс] / И. Д. Евтушенко, Т. В. Иванова. – Томск : Сибирский государственный медицинский университет, 2007. - 84с.: режим доступа: http://elib.ssmu.ru.
4. Акушерство: национальное руководство / Российское общество акушеров-гинекологов (М.), Ассоциация медицинских обществ по качеству (М.) ; ред.: Э. К. Айламазян [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1200 с. - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье").
5. ДеЧерни, Алан Х. Акушерство и гинекология: диагностика и лечение: учебное пособие для студентов медицинских вузов : в 2-х томах : пер. с англ. / А. Х. ДеЧерни, Л. Натан ; ред. А. Н. Стрижаков. - М. :МЕДпресс-информ, 2008 - 2009. - (LANGE). Том 1 : Акушерство. - 2008. – 776. – 1 на кафедре акушерства и гинекологии
6. Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии [Текст] :compendium / ред. : В. И. Кулаков, В. Н. Серов. - М. :Литтерра, 2007. - 720 с.
7. Акушерство от десяти учителей /Под ред. Стюарта Кэмпбела, пер. с англ. – МИА, 2004, – 464с.
8. Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии: Руководство для практикующих врачей / В.И.Кулаков, В.Н.Серов, П.Р.Абакарова, А.Г.Антонов и др. М.: «Литтера», 2007. – 1152с.
9. Елисеев О.М., Шехтман М.М. Диагностика и лечение болезней сердца, сосудов и почек, 1997.
10. Шехтман М.М. Руководство по экстрагенитальной патологии у беременных. – М., «Триада-Х», 2008, - 816с.
11. Сидельникова В.М., Антонов А.Г. Преждевременные роды.недоношенный ребенок. ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 454с.
12. Сидельникова В.М., Сухих Г.Т. Невынашивание беременности. М.:«Медицинское информационное агентство», 2010. – 536с.

**6.2.Материально-техническое обеспечение**

Преподавание дисциплины осуществляется на кафедре акушерства и гинекологии, образовательный процесс обеспечен:

1. Наглядные пособия:

- учебные видеофильмы

- оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере

- архивные истории с различной акушерской патологией

- архивные истории родов

- архивные истории больных с различной гинекологической патологией

2. Оборудование:

- гинекологический фантом;

- акушерский фантом;

- кукла;

- муляж матки с плацентой;

- набор инструментов для диагностических манипуляций и оперативных вмешательств в гинекологии;

3.Технические средства обучения:

- мультимедийный проектор;

- персональный компьютер;

- LSD телевизор с большой диагональю.

 **ТРЕБОВАНИЕ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

После окончания изучения дисциплины студент должен:

**«Иметь представление»:**

**1.**Об организации службы родовспоможения в КР (уровни оказания помощи),

2.Стандарты и клинические протоколы диагностики и лечения.

**«Знать»:**

**1) Физиологическое акушерство:** структура и организация работы родильного стационара, регуляция репродуктивного цикла женщины, оплодотворение, физиологические изменения в организме беременной женщины, методы обследования в акушерстве, причины наступления родов, биомеханизм родов при головных предлежаниях плода, клиника и ведение нормальных родов, физиологический послеродовый период, физиологический неонатальный период.

**2) Патологическое акушерство:** узкий таз в акушерстве, аномалии родовой деятельности, гипоксия плода и асфиксия новорожденного, резус-конфликт, тазовые предлежания плода, невынашивание беременности, переношенная беременность, гестоз, акушерские кровотечения, геморрагический шок, родовой травматизм, оперативное акушерство, послеродовые септические заболевания.

**«Уметь»**

1.использовать приобретенные знания для обследования беременных, рожениц и родильниц

2. оформить акушерскую историю, поставить предварительный диагноз, составить план дополнительного обследования,

3.решить клиническую задачу,

4. активно и грамотно участвовать при проведении имитационной учебной игры,

5. оказать доврачебную экстренную помощь.

**«Иметь навыки»**

* 1. собрать акушерский анамнез,
	2. выполнить наружное и внутреннее акушерское исследование
	3. определить степень перинатального риска
	4. определить срок беременности
	5. определить дату родов и выдачи декретного отпуска
	6. провести курацию беременной, роженицы и родильницы
	7. вести документацию, участвовать в процессе ведения нормальных или патологических родов
	8. провести первичный туалет новорожденного
	9. определить целостность последа
	10. участвовать в проведении неотложных мероприятий.

**ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО, ПРОМЕЖУТОЧНОГО ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ**

Текущий контроль успеваемости проводится в виде (входное тестирование, устный или письменный опрос).

Промежуточный контроль включает итоговые занятия в соответствии с тематическим планом дисциплины.

Итоговый контроль проводится в форме (зачета в 7 семестре).

Порядок проведения промежуточного и итогового контроля определен соответствующими организационно-методическими указаниями, все виды контроля обеспечены контрольно-измерительными материалами.

Отметка*"зачтено"* выставляется студенту, если его ответы или результаты выполненных заданий соответствуют, по крайней мере, критериям удовлетворительной оценки.

Отметка *"не зачтено"* выставляется студенту, не выполнившему программу практических и семинарских занятий, а также не выполнившемуработы по дисциплинам, предусматривающим данную форму отчетности.

Также оценка *"не зачтено"* выставляется студенту, который при проведении зачета в виде устного опроса дал ответы, не соответствующие, как минимум, критериям удовлетворительной оценки теоретического курса.