

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
Л.М. Мухарямова
04 _____ 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Акушерство и гинекология
Код и наименование специальности: 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»
Квалификация: врач-анестезиолог-реаниматолог
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам
ординатуры
Форма обучения: очная
Кафедра: акушерства и гинекологии им. профессора В.С.Груздева
Курс: 2
Семестр: 3
Лекции - 2 ч.
Практические занятия: 22 ч.
Самостоятельная работа: 12 ч.
Зачет 3 семестр
Экзамен ___ семестр, ___ час
Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Казань, 2023 г.

Рабочая программа по дисциплине “Акушерство и гинекология” составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» (Приказ от 02.02.2022 № 95, зарегистрирован в Минюсте РФ 11.03.2022 № 67708) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы:

Габидуллина Р.И., д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии им. профессора В. С. Груздева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на объединенном заседании кафедры акушерства и гинекологии им. профессора В. С. Груздева от «16» сентября 2023 г., протокол № 5

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии

им. профессора В. С. Груздева

профессор, д.м.н.



Фаткуллин И.Ф.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры к.м.н., доцент Фаткуллин Фарид Ильдарович

Преподаватель кафедры к.м.н., доцент Ахмадеев Нариман Рустемович

I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Цель освоения дисциплины: состоит в освоении новых знаний, умений и навыков и в формировании соответствующих компетенций в акушерстве и гинекологии.

Задачи подготовки клинического ординатора в рамках освоения дисциплины состоят в том, чтобы после завершения обучения в клинической ординатуре специалист в современных условиях был способен осуществлять диагностику и лечение с учетом знаний полученных по смежной дисциплине «акушерство и гинекология», а также соответствовать своему профессиональному назначению по основной специальности.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО «Анестезиология-реаниматология» (Приказ от 02.02.2022 № 95) и образовательной программой по данному направлению специальности.

В результате освоения образовательной программы выпускник должен обладать:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА (ОПК)	
Медицинская деятельность	
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	
ОПК-4.1. Проводит обследование пациентов	Знать: этиологию, патогенез, основные синдромы и симптомы, патогномоничные для различных заболеваний у пациентов в критических состояниях; современные методы ранней диагностики заболеваний у пациентов в критических состояниях, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную, микробиологическую, иммунологическую, генетическую диагностику), необходимые для постановки диагноза; Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); определить стандартные и дополнительные методы обследования, направленные на верификацию диагноза Владеть: использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности
ОПК-4.2. Проводит клиническую диагностику пациента	Знать: алгоритм выполнения основных диагностических, лабораторных методов исследования (иммуноферментный анализ, ПЦР-диагностика, определение субпопуляций лимфоцитов, иммуноглобулинов); алгоритм выполнения основных лечебных мероприятий у пациентов с различными заболеваниями Уметь: провести физикальное обследование пациента; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами; Владеть: поставить диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; заполнить медицинскую документацию;
ОПК-5 Способность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	
ОПК-5.1. Назначает лечение пациентов при различных заболеваниях	Знать: Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний у пациентов в критических состояниях, протекающих в типичной форме; основы применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций;

	<p>показания, противопоказания, режим приема, побочное действие; правила выписки и особенности введения лекарственных препаратов.</p> <p>Уметь: правильно выписать рецепты лекарственных средств, используемых при лечении пациентов с различными нозологическими формами; выбирать оптимальный вариант назначения медикаментозной терапии с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий;</p> <p>Владеть: алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий.</p>
ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения и его безопасность	<p>Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств у пациентов профиля; фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, вовремя и после лечения людей с соматической патологией; причины ошибок и осложнений при назначении лекарственных форм пациентам с различными заболеваниями;</p> <p>Уметь: выполнять назначение по применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций;</p> <p>Владеть: техникой различного введения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в критических состояниях; методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи.</p>
ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	
ОПК-9.1. Оценивает состояние пациентов в критических состояниях, требующих неотложной медицинской помощи.	<p>Знать: алгоритмы, стандарты оказания неотложной медицинской помощи; показания, противопоказания, возможные осложнения, способы, методы и приемы оказания неотложной медицинской помощи.</p> <p>Уметь: оценить состояние больного, сформулировать диагноз, определиться с тактикой, выбрать необходимый объем неотложной медицинской помощи.</p> <p>Владеть: навыками применения алгоритмов по оказанию неотложной медицинской помощи, в т.ч. техникой реанимационных мероприятий.</p>
ОПК-9.2. Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>Знать: методы обследования при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; стандарты срочного медицинского вмешательства.</p> <p>Уметь: оценить состояние больного, сформулировать диагноз, определиться с тактикой ведения состояния, требующего срочного медицинского вмешательства.</p> <p>Владеть: диагностическими и лечебными навыками при ведении состояний, требующих срочного медицинского вмешательства.</p>

Профессиональные компетенции, их соответствие трудовым функциям профессионального стандарта, характеристики

Профессиональная компетенция	Характеристика
<p>ПК-2 Способен к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология - реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара. /Трудовые функции В/01.8, В/02.8, В/03.8, В/04.8, В/05.8, В06.8</p>	
<p>ПК-2.1 Проводит обследование пациента с целью определения операционно- анестезиологического риска, устанавливает диагноз органной недостаточности. Трудовая функция В/01.8 Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности</p>	<p>Знать/Необходимые знания.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Общие вопросы организации медицинской помощи населению - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология" - Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> - фильтрационного; - сорбционного; - обменного; - модификационного; - экстракорпоральной мембранной оксигенации; - аортальной баллонной контрпульсации; - низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенозного облучения крови) - перитонеального диализа; - энтеросорбции; - плазмафереза; - гемодиализа; альбуминового гемодиализа; - гемофильтрации крови; - ультрафильтрации крови; - ультрафиолетового облучения крови; - гемосорбции; - иммуносорбции; - эритроцитафереза; - гемодиафильтрации; - операции заменного переливания крови; - реинфузии крови; - непрямого электрохимического окисления крови <ul style="list-style-type: none"> - Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторинга течения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Принципы применения при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного диагноза
- Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации
- Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности
- Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой недостаточности кровообращения
- Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой почечной, печеночной и нутритивной недостаточности
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента
- Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента
- Клинические, функциональные и лабораторные признаки острых отравлений
- Критерии определения степени и площади ожоговой травмы
- Клинические, функциональные и лабораторные признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы)
- Нормальная и патологическая физиология нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек и мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови
- Патофизиология острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и полиорганной недостаточности
- Медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики смерти мозга человека

- МКБ
- Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний

Уметь/Необходимые умения.

- Осуществлять сбор анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской документации о характере заболевания и (или) состоянии, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах
- Проводить осмотр пациентов с учетом возрастных групп
- Разрабатывать план обследования пациента, уточнять объем и методы обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определять медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организовывать выполнение исследований и проводить их интерпретацию
- Определять медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначать анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Применять методы обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:

- определение основных групп крови (А, В, 0);
- определение резус-принадлежности;
- исследование времени кровотечения;
- пульсоксиметрию;
- исследование диффузионной способности легких;

- исследования сердечного выброса;
- исследование времени кровообращения;
- оценку объема циркулирующей крови;
- оценку дефицита циркулирующей крови;
- проведение импедансометрии;
- исследование объема остаточной мочи;
- исследование показателей основного обмена;
- суточное прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров;
- оценку степени риска развития пролежней у пациентов;
- оценку степени тяжести пролежней у пациента;
- оценку интенсивности боли у пациента
- Определять медицинские показания к назначению комплекса предоперационного исследования для проведения планового и экстренного медицинского вмешательства в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований при проведении ИВЛ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для выявления этиологии комы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проводить суточное наблюдение пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения анестезиологического пособия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов

- Определять медицинские показания к назначению консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания
- медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациентов врачами-специалистами
- Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Формулировать предварительный диагноз с учетом действующей МКБ
- Оценивать риск трудной интубации пациента
- Распознавать острую дыхательную недостаточность у пациента
- Распознавать острую недостаточность кровообращения у пациента
- Распознавать острую почечную, печеночную и нутритивную недостаточность у пациента
- Определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента
- Распознавать острые отравления у пациента
- Определять степень и площадь ожоговой травмы у пациента
- Выявлять признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы) у пациента
- Организовывать консилиумы и консультации
- Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам

Владеть/Трудовые действия.

- Сбор жалоб, анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской и другой документации, о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах
- Осмотр (консультация) пациента
- Разработка плана обследования пациента, уточнение объема и методов обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначение лабораторных, рентгенологических, функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

организация их выполнения, интерпретация результатов исследования

- Назначение дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Получение у врачей-специалистов информации о характере и объеме предполагаемого медицинского вмешательства
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к анестезиологическому пособию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти
- Разработка плана экстракорпоральной детоксикации организма в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определение медицинских показаний к началу, продолжительности проведения и завершению применения методов искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний и травм, обоснование диагноза с привлечением врачей-специалистов
- Назначение консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка результатов обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:

- определения основных групп крови (А, В, 0):

- определения резус-принадлежности:

	<ul style="list-style-type: none"> - исследования времени кровотечения; - пульсоксиметрии; - исследования диффузионной способности легких; - исследования сердечного выброса; - исследования время кровообращения; - оценки объема циркулирующей крови; - оценки дефицита циркулирующей крови; - проведения импедансометрии; - исследования объема остаточной мочи; - исследования показателей основного обмена; - суточного прикроватного мониторинга жизненных функций и параметров; - оценки степени риска развития пролежней у пациентов; - оценки степени тяжести пролежней у пациента; - оценки интенсивности боли у пациента <ul style="list-style-type: none"> - Формулирование предварительного диагноза - Установление диагноза с учетом действующей МКБ
<p>ПК-2.2 Назначает анестезиологическое пособие пациенту, контролирует его эффективность и безопасность; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Трудовая функция В/02.8 Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	<p>Знать/Необходимые знания.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология" - Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология" - Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторинга течения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента - Топографическая анатомия нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной систем, желудочно-кишечного тракта, необходимая для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии - Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента - Патологическая физиология острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности - Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов - Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии-реаниматологии: медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

	<ul style="list-style-type: none"> - Физические и биохимические свойства медицинских газов и испаряемых анестетиков - Правила проведения сердечно-легочной реанимации - Принципы действия приборов для дефибриляции и электроимпульсной терапии - Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов детоксикации, в том числе при отдельных видах острых отравлений и эндотоксикозов - Медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию - Медицинские показания и медицинские противопоказания к экстракорпоральному лечению и протезированию жизненно важных функций - Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации - Основные принципы действия повышенного давления и повышенной концентрации кислорода на организм человека - Особенности возникновения и развития осложненной анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения - Методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии, особенности анестезиологического пособия у пациентов разных возрастных групп, в том числе с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма человека при состояниях, угрожающих жизни пациента - Патофизиология различных видов полиорганной недостаточности, стадии умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни) - Принципы асептики и антисептики - Вопросы фармакокинетики и проницаемости лекарственных препаратов через гематоэнцефалический и плацентарный барьер, а также в грудное молоко при лактации
	<p>Уметь/Необходимые умения.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценивать тяжесть состояния пациента - Оценивать операционно-анестезиологический риск в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью - Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследований - Оценивать состояние пациента на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования - Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов, находящихся в критическом состоянии - Проводить сердечно-легочную реанимацию

- Осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, распознавать осложнения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, применять обоснованную корригирующую терапию
- Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки
- Осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ вручную и с помощью респираторов, ИВЛ с отдельной интубацией бронхов, неинвазивную ИВЛ, высокочастотную ИВЛ, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, чреспищеводную электрокардиостимуляцию
- Выбирать и проводить наиболее безопасное для пациента анестезиологическое пособие с использованием наркозно-дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства, блокаду нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ
- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения и протезирования жизненно важных функций
- Проводить низкоинтенсивную лазеротерапию (внутривенное облучение крови), перитонеальный диализ, энтеросорбцию, плазмаферез, гемодиализ, альбуминовый гемодиализ, гемофильтрацию крови, ультрафильтрацию крови, ультрафиолетовое облучение крови, гемосорбцию, иммуносорбцию, экстракорпоральную оксигенацию крови, кровопускание, эритроцитаферез, гемодиафильтрацию, операцию заменного переливания крови, реинфузию крови, непрямо́е электрохимическое окисление крови, процедуру искусственного кровообращения
- Осуществлять функциональный и лабораторный мониторинг адекватности проводимого анестезиологического пособия и искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
- Определять необходимость в консультации врачей-специалистов
- Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология"
- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации
- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии

- Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных исследований
- Проводить предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:

- синдрома острой дыхательной недостаточности;
- синдрома острой сердечно-сосудистой недостаточности;
- малого сердечного выброса;
- острых геморрагических нарушений, в том числе коагулопатий;
- острой почечной, печеночной, надпочечниковой недостаточности;
- острых нарушений углеводного, водно-электролитного обмена;
- острого нарушения кислотно-основного баланса;
- судорожного синдрома;
- экзо- и эндотоксикоза;
- белково-энергетической недостаточности;
- полиорганной недостаточности
 - Оценивать метаболический статус, определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению энтерального, парентерального и смешанного питания
 - Выполнять:
- пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства;
- блокаду нервных стволов и сплетений;
- трахеостомию (томию), смену трахеостомической трубки, деканулирование, закрытие трахеостомы, коникотомию;
- торакоцентез, в том числе торакоцентез под контролем УЗИ;
- пункцию плевральной полости под контролем УЗИ;
- дренирование плевральной полости;
- перикардиоцентез;
- интубацию трахей и санацию трахеобронхиального дерева;
- эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;
- ингаляционное введение лекарственных препаратов и кислорода;
- ингаляционное введение лекарственных препаратов через небулайзер;
- чрезвенную катетеризацию сердца;
- транстрахеальную пункцию;

- пункцию и катетеризацию центральных вен, в том числе под контролем УЗИ;
- непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;
- внутриартериальное введение лекарственных препаратов
 - Принимать решения в случае трудной интубации с учетом анатомических особенностей верхних дыхательных путей и с соблюдением алгоритма действий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Проводить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение):
- аппликационную анестезию;
- ирригационную анестезию;
- инфильтрационную анестезию;
- проводниковую анестезию;
- эпидуральную анестезию;
- спинальную анестезию;
- спинально-эпидуральную анестезию;
- тотальную внутривенную анестезию;
- комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном;
- сочетанную анестезию;
- аналгоседацию
 - Проводить подготовку медицинского оборудования, наркозно-дыхательной аппаратуры и их проверку, проверять наличие необходимых средств для анестезиологического пособия
 - Выбирать оптимальный вариант премедикации и проводить индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением ИВЛ или с сохранением спонтанного дыхания пациента
 - Оценивать восстановительный период после анестезиологического пособия и операции, готовность пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание
 - Организовать интраоперационный аппаратный мониторинг и вести динамическое наблюдение за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций
 - Выявлять возможные осложнения анестезиологического пособия и принимать меры по их устранению
 - Определять медицинские показания для проведения продленной ИВЛ в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Обеспечивать проходимость дыхательных путей на этапах анестезиологического

- пособия или ведения послеоперационного периода
- Выполнять фибротреаеоскопическую интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева
 - Организовывать мониторинг временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, после проведения медицинского вмешательства
 - Анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических (далее - ЭКГ) и электроэнцефалографических (далее - ЭЭГ) данных
 - Корректировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови, коагулопатию
 - Проводить незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии-реаниматологии

Владеть/Грудовые действия.

- Осмотр (консультация) пациента
- Оценка состояния пациента перед анестезиологическим пособием
- Определение индивидуальной чувствительности и переносимости лекарственных препаратов
- Подбор лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определение способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка эффективности и безопасности применяемых лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента

- Разработка плана анестезиологического пособия согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Разработка плана искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проведение комплекса мероприятий по подготовке к анестезиологическому пособию, его проведению при различных медицинских вмешательствах, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Осуществление выбора вида анестезиологического пособия и его проведение согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проведение процедуры искусственного кровообращения
- Проведение аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии
- Проведение сеанса гипербарической оксигенации и оценка его эффективности
- Проведение анестезиологического пособия по закрытому контуру (в том числе ксеноном)
- Проведение анестезиологического пособия (включая раннее послеоперационное ведение):
 - аппликационная анестезия;
 - ирригационная анестезия;
 - инфильтрационная анестезия;
 - проводниковая анестезия;
 - эпидуральная анестезия;
 - спинальная анестезия;
 - спинально-эпидуральная анестезия;
 - тотальная внутривенная анестезия;
 - комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном;
 - сочетанная анестезия;
 - аналгоседация
- Выполнение пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства.

блокады нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ

- Оказание медицинской помощи пациентам при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Применение экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:
 - фильтрационных;
 - сорбционных;
 - обменных;
 - модификационных;
 - экстракорпоральной мембранной оксигенации;
 - аортальной баллонной контрпульсации;
 - низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенного облучения крови) - перитонеального диализа;
 - энтеросорбции;
 - плазмафереза;
 - гемодиализа;
 - альбуминового гемодиализа;
 - гемофильтрации крови;
 - ультрафильтрации крови;
 - ультрафиолетового облучения крови;
 - гемосорбции;
 - иммуносорбции;
 - эритроцитафереза;
 - гемодиафильтрации;
 - операции заменного переливания крови;
 - реинфузии крови;
 - непрямого электрохимического окисления крови
- Проведение детоксикации при экзо- и эндотоксикозах в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Наблюдение за состоянием пациента после окончания анестезиологического пособия до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма
- Проведение мероприятий по лечению осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии при состояниях, угрожающих жизни пациента, в

	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред - Проведение инфузионной терапии - Определение группы крови пациента, проведение проб на совместимость и выполнение внутривенного переливания крови и ее компонентов, препаратов крови - Выявление возможных посттрансфузионных реакций и осложнений и борьба с ними - Применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и оборудования, используемых в анестезиологии-реаниматологии - Внедрение новых технологий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы
<p>ПК-2.3 Осуществляет профилактику развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Трудовая функция В/02.8 Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	<p>Знать/Необходимые знания.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме (в том числе химической и термической), кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности - Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений функций органов и систем организма человека - Анатомия, физиология и патофизиология органов и систем организма человека - Принципы профилактики и лечения основных осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента - Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, их диагностики и лечения у взрослых, детей и стариков - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология" - Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология и реаниматология" - Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств и методов, применяемых для профилактики осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента

	<ul style="list-style-type: none"> - Основные причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме, кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности
	<p>Уметь/Необходимые умения.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определять объем и последовательность медицинских вмешательств с целью профилактики развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при оказании медицинской помощи - Осуществлять комплекс медицинских вмешательств с целью безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента - Проводить профилактику развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента - Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение пролежней - Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний - Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений - Определять объем медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов - Определять медицинские показания к проведению инфузионной терапии, определять объем и свойства инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость - Обеспечивать преемственность лечения пациентов - Оценивать на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние пациентов, в том числе требующих медицинской эвакуации, обеспечивать ее безопасность
	<p>Владеть/Трудовые действия.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определение объема и последовательности медицинских вмешательств по профилактике развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента

- | | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none">- Осуществление комплекса медицинских вмешательств по обеспечению безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента- Осуществление профилактики развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента- Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение трофических нарушений кожных покровов- Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний- Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений- Определение объема медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов- Определение медицинских показаний для своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях в отделении анестезиологии-реанимации- Определение медицинских показаний к проведению инфузионной терапии, определение объема и свойств инфузируемых растворов, их совместимости и переносимости- Консультирование врачей-специалистов |
|--|---|

2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к смежным дисциплинам обязательной части основной образовательной программы ординатуры.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые подготовкой на факультетах по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия».

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной: «Анестезиология-реаниматология»

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)

Вид учебной работы	Всего часов/зачетных единиц	Обучение	
		Аудиторное	Самостоятельная работа
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	24/0,7	24	
Лекции (Л)	2/0,1	2	
Практические занятия (ПЗ)	22/0,6	22	
Самостоятельная работа (СРС)	12/0,3		12
Промежуточная аттестация			
ИТОГО	36/1	22	12

IV. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ раздела	Раздел дисциплины	Общая трудоемкость (часы)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости и	
			Всего	Аудиторные занятия			Самостоятельная работа
				Лекции	Практические занятия		
Модуль 1							
1	Симптоматика, современные методы диагностики, и лечение состояний в акушерстве, требующих помощи	17	1	12	4	Тестирование, ситуационные задачи	

	анестезиолога-реаниматолога Презклампсия HELLP, острая жировая дистрофия печени Тромботическая микроангиопатия Эмболия околоплодными водами Кровотечения во 2 половине беременности Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде Геморрагический шок ДВС синдром Кровесберегающие технологии Анафилактический шок в акушерстве Экстрагенитальные заболевания у беременных					
Модуль 2						
2	Симптоматика, современные методы диагностики и лечения состояний в гинекологии, требующих помощи анестезиолога-реаниматолога Рвота беременных Внематочная беременность Апоплексия яичника Сепсис и септический шок Синдром гиперстимуляции яичников	11	1	6	4	Тестирование, ситуационные задачи
Модуль 3						
3	Анестезиологическое обеспечение в акушерстве и гинекологии	8		4	4	Тестирование, ситуационные задачи
6	Итоговый контроль (зачет)					Тестирование
	Итого	36	2	22	12	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
1	2	3	4
	Модуль 1. Диагностики в акушерстве и гинекологии. Основная акушерская патология у реанимационных больных		
1.	Содержание лекционного курса		

1.1.	Симптоматика, современные методы диагностики, и лечение состояний в акушерстве, требующих помощи анестезиолога-реаниматолога Анафилактический шок в акушерстве Экстрагенитальные заболевания у бер-х	Особенности анамнеза, жалоб пациенток. Клинические. Биохимические, бактериологические методы. Ультразвуковая диагностика. Рентгенодиагностика. МРТ, ПЦР – диагностика.	ОПК 4 ОПК 5 ОПК 9 ПК 2
Содержание темы практического занятия			
1.2.	Преэклампсия HELLP, острая жировая дистрофия печени Тромботическая микроангиопатия Эмболия околплодными водами	Критерии постановки диагноза преэклампсия, степени тяжести. Подбор терапии в условиях отделения реанимации. Редкие осложнения беременности, курация пациентов при данных состояниях.	ОПК 4 ОПК 5 ОПК 9 ПК 2
1.3	Кровотечения во 2 половине беременности. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок. ДВС синдром Кровесберегающие технологии	Правила переливания компонентов крови. Тактика при массивных кровопотерях.	ОПК 4 ОПК 5 ОПК 9 ПК 2
Модуль 2. Симптоматика, современные методы диагностики и лечения состояний в гинекологии, требующих помощи анестезиолога-реаниматолога.			
2.1.	Рвота беременных. Внематочная беременность. Апоплексия яичника.	Степени выраженности рвоты беременных, алгоритм помощи при данном состоянии. Классификация внематочной беременности в зависимости от локализации. Хирургическая тактика и анестезиологические пособия при внематочной беременности и апоплексии яичника.	ОПК 4 ОПК 5 ОПК 9 ПК 2
2.2	Сепсис и септический шок. Синдром гиперстимуляции яичников.	SIRS – синдром системного воспалительного ответа. Диагностика, терапия. СГЯ, возможные осложнения, выбор инфузионной терапии.	
Модуль 3. Анестезиологическое обеспечение			

Содержание темы практического занятия			
3.1.	Анестезиологическое обеспечение акушерстве и гинекологии	Виды анестезии и ее разновидности, применяемые в акушерстве и гинекологии.	ОПК 4 ОПК 5 ОПК 9 ПК 2

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

2	Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, И. Ю. Дементьева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 992 с. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438664.html	ЭБС «Консультант студента»
4	Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Радзинского В. Е. , Костина И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460290.html	ЭБС «Консультант студента»

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы ординатуры

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ОПК 4	ОПК 5	ОПК 9	ПК 2
Тема 1.1.	Симптоматика, современные методы диагностики, и лечение состояний в акушерстве, требующих помощи анестезиолога-реаниматолога. Анафилактический шок в акушерстве. Экстрагенитальные заболевания у бер-х	Л	+	+	+	
Тема 1.2.	Преэклампсия. HELP, острая жировая дистрофия печени Тромботическая микроангиопатия. Эмболия околоплодными водами.	П	+	+	+	
Тема 1.3	Кровотечения во 2 половине беременности. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок. ДВС синдром. Кровосберегающие технологии	С	+	+	+	
Тема 2.1	Рвота беременных. Внематочная беременность. Апоплексия яичника.	П	+	+	+	
Тема 2.2	Сепсис и септический шок. Синдром гиперстимуляции яичников.	С	+	+	+	
Тема 3.1	Анестезиологическое обеспечение в акушерстве и гинекологии	П				+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПК2

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4)	Знать: симптомы осложнений беременности родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний, этиологию и патогенез, диагностику патологии у женщин;	Тестирование	Имеет частичные знания симптомов осложнений беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний	Имеет общие представления о симптоматике осложнений беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний, но отсутствует точное определение симптомов	Знает основные симптомы осложнений беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний и синдромы в соответствии с международной классификацией, но имеются некоторые неточности	Имеет устойчивые знания симптомов и синдромов, характерных для разных осложнений беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний
	Уметь: проводить осмотр и обследование пациенток; обосновывать и выполнять методы диагностики для постановки диагноза; определять лечебную тактику	Ситуационные задачи	Частично умеет обосновывать методы обследования в зависимости от патологической формы	Умеет формировать диагностический алгоритм частично, с неточными показаниями к его выполнению для обоснования диагноза и выбора лечебной тактики	Успешно умеет определять предполагаемую патологию, но имеются небольшие неточности в определении лечебной тактики	Сформированные умения анализировать симптоматику, обосновывать диагностический алгоритм и лечебную тактику
	Владеть: методами обследования, диагностикой неотложных состояний; методами медикаментозной терапии	Ситуационные задачи	Не владеет навыками объективного обследования и обоснования применения инструментальных методов у женщин	Обладает навыками по формированию диагностического алгоритма, но не точно определяет показания выполнения некоторых методов исследования у женщин	Обладает устойчивым навыком по объективному и специальному акушерскому и гинекологическому обследованию и обоснованию лечебной тактики	Успешно формирует симптомокомплекс диагностический алгоритм и определяет лечебную тактику с сочетанной гинекологической патологией.

Способность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5)	Знать: основную акушерскую и гинекологическую патологию, которая может сочетаться с патологией анестезиологического профиля	Тестирование	Имеет частичные знания по оценке симптомов осложнений беременности родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний	Имеет общие, но не конкретные представления в сочетании осложнений беременности родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний с иной патологией	Имеет сформированные, но содержащие некоторые неточности в оценке гинекологической патологии	Имеет сформированные систематические знания по осложнениям беременности родов, послеродового периода и гинекологическим заболеваниям, дифференцирует симптоматику, обосновывает предполагаемый лечебный алгоритм
	Уметь: определять показания и противопоказания к основным методам лечения осложнений беременности родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний.	Ситуационные задачи	Частично умеет определять осложнения в акушерско-гинекологической практике и меры по их устранению	Умеет обосновывать диагноз гинекологической патологии, выбирать основные методы лечения, но не конкретизировать их	В целом успешно умеет обосновывать диагноз и лечебную тактику при акушерской и гинекологической патологии у женщин	Успешно справляется с задачей выбора лечебной тактики у гинекологических больных
	Владеть: навыками оказания акушерской и гинекологической помощи пациенткам с реанимационной патологией	Ситуационные задачи	Частично владеет навыками оказания акушерской и гинекологической помощи	Имеет общие представления об алгоритме лечебной тактики у пациенток, но не конкретизирует	Обладает устойчивыми навыками в определении лечебной тактики при сочетанной патологии	Успешно владеет навыками по лечению патологии
Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-9).	Знать: алгоритмы, стандарты оказания неотложной медицинской помощи; показания, противопоказания, возможные осложнения, способы, методы и приемы оказания неотложной медицинской помощи.	Тестирование	Имеет частичные знания по оценке симптомов осложнений беременности родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний	Имеет общие, но не конкретные представления в сочетании осложнений беременности родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний с иной патологией	Имеет сформированные, но содержащие некоторые неточности в оценке гинекологической патологии	Имеет сформированные систематические знания по осложнениям беременности родов, послеродового периода и гинекологическим заболеваниям, дифференцирует симптоматику, обосновывает предполагаемый лечебный алгоритм

	Уметь: оценить состояние больного, сформулировать диагноз, определиться с тактикой, выбрать необходимый объем неотложной медицинской помощи.	Ситуационные задачи	Частично умеет определять осложнения в акушерско-гинекологической практике и меры по их устранению	Умеет обосновывать диагноз гинекологической патологии, выбирать основные методы лечения, но не конкретизировать их	В целом успешно умеет обосновывать диагноз и лечебную тактику при акушерской и гинекологической патологии у женщин	Успешно справляется с задачей выбора лечебной тактики у гинекологических больных
	Владеть: навыками применения алгоритмов по оказанию неотложной медицинской помощи, в т.ч. техникой реанимационных мероприятий.	Ситуационные задачи	Частично владеет навыками оказания акушерской и гинекологической помощи	Имеет общие представления об алгоритме лечебной тактики у пациенток, но не конкретизирует	Обладает устойчивыми навыками в определении лечебной тактики при сочетанной патологии	Успешно владеет навыками по лечению патологии
Способен к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология - реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара. (ПК2)	Знать: теоретические основы общей и частной анестезиологии и интенсивной терапии; стандарт и минимальный набор обследований пациента в предоперационном периоде; прогностические шкалы анестезиологического риска; теоретические основы общей и частной анестезиологии;	Тестирование	Имеет частичные знания по теоретическим основам общей и частной анестезиологии;	Имеет общие, но не конкретные представления в вопросах теоретической основы общей и частной анестезиологии и интенсивной терапии	Имеет сформированные, но содержащие некоторые неточности в оценке акушерско-гинекологической патологии	Имеет сформированные систематические знания по осложнениям беременности родов, послеродового периода и гинекологическим заболеваниям, дифференцирует симптоматику, обосновывает предполагаемый лечебный алгоритм
	Уметь: правильно назначить метод анестезии при различных хирургических заболеваниях; диагностировать и дифференцировать неотложные состояния в анестезиологии; проводить искусственную вентиляцию легких;	Ситуационные задачи	Частично умеет определять осложнения в акушерско-гинекологической практике и меры по их устранению	Умеет обосновывать диагноз гинекологической патологии, выбирать основные методы лечения, но не конкретизировать их	В целом успешно умеет обосновывать диагноз и лечебную тактику при акушерской и гинекологической патологии у женщин	Успешно справляется с задачей выбора лечебной тактики у гинекологических больных
	Владеть: методикой самостоятельного проведения анестезии и интенсивной терапии, заместительной терапии	Ситуационные задачи	Частично владеет навыками оказания специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология - реаниматология" в акушерстве и гинекологии	Имеет общие представления об алгоритме лечебной тактики у пациенток, но не конкретизирует	Обладает устойчивыми навыками в определении лечебной тактики при сочетанной патологии	Успешно владеет навыками по лечению патологии

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы ординатуры

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты;**

Пример тестовых заданий.

- 001 Методом инструментального исследования, применяемым при беременности и в родах, является
- А Осмотр шейки матки в зеркалах
 - Б Гистероскопия
 - В Зондирование матки
 - Г Аспирационная биопсия
- 002 К микроорганизмам, которые наиболее часто являются возбудителями воспалительных заболеваний женских половых органов неспецифической этиологии, относятся все перечисленные, кроме
- А Гонококка
 - Б Гарднерелл
 - В Стафилококка
 - Г Анаэробов
- 003 Тактика при массивных акушерских кровотечениях в послеродовом периоде:
- А транексамовая кислота 1000 мг одномоментно
 - Б натрия оскибутират 10 мл.
 - В мефипристон 200 мг
 - Г аминокaproновая кислота 100 мл
- 004 Показанием к переливанию эритроцитарной массы при акушерском кровотечении является:
- А гемоглобин 65 г/л, гематокрит 22
 - Б гемоглобин 75 г/л, гематокрит 25
 - В гемоглобин 72 г/л, гематокрит 26
 - Г гемоглобин 80 г/л, гематокрит 26
- 005 При массивном кровотечении поддержание ОЦК обеспечивается
- А притоком межтканевой жидкости в сосудистое русло
 - Б усилением периферического кровообращения
 - В усилением кровообращения в легких
 - Г гипокоагуляционным синдромом
- 006 При кровопотере равной 20-25% от ОЦК, шоковый индекс обычно равен
- А 1,2
 - Б 0,8
 - В 1,0
 - Г 1,0

- 007 Для радикальной остановки гипотонического кровотечения из матки необходимо произвести перевязку
- А внутренних подвздошных
 - Б яичниковых артерий
 - В общих подвздошных
 - Г нижних подчревных
- 008 Изменения в крови, характерные для Неллр синдрома
- А резкое повышение уровня трансаминаз
 - Б количество трансаминаз в норме
 - В гиперкалиемиа
 - Г гипонатриемиа
- 009 HELLP-синдром клинически проявляется
- А коагулопатическим кровотечением
 - Б преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты
 - В разрывом печени с кровотечением в брюшную полость
 - Г быстрым формированием печеночно-почечной недостаточности
- 010 Для HELLP-синдрома характерны
- А гемолиз эритроцитов
 - Б количество тромбоцитов в норме
 - В ферментемии
 - Г спленомегалии

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **решение ситуационных задач;**

Примеры ситуационных задач.

Задача 1.

Больная 15,5 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на обильное кровотечение из половых путей, слабость, головокружение.

Из анамнеза состоит на учете по поводу хронического тонзилита. Наследственность не отягощена. Менструации с 15 лет, нерегулярные, умеренные, безболезненные.

Заболела 8 дней назад, когда после 2 месячного перерыва появились умеренные кровянистые выделения. В последующие дни интенсивность кровотечения нарастала, появились слабость и головокружение.

Объективно: общее состояние средней тяжести, пульс - 100 в мин., АД - 95/50 мм рт. ст. Кожные покровы и слизистые бледные. Со стороны внутренних органов

патологии не выявлено. Молочные железы- Ма2

Специальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, оволосение на лобке по женскому типу, девственная плева не нарушена. Ректальное исследование - тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное.

Придатки с обеих сторон не определяются.

Анализ крови - Нв -55 г/л, Эр. - 2,7 x 10¹²

Задание к ситуационной задаче

1 Поставьте диагноз.

2 С какими заболеваниями надо дифференцировать?

3 По какому типу развивается патология фолликулогенеза.

4 Тактика ведения. Лечение.

5 Рекомендации по дальнейшему ведению- предупреждение кровотечения.

Задача 2.

Больная 17 лет, поступила в стационар 15 июня на боли в левой подвздошной области с иррадиацией в прямую кишку. Боли возникли резко, утром 15 июня в левой подвздошной области затем над лоном. Тошноты, рвоты не было. Последняя, нормальная менструация с 28 мая по 3 июня. Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые нормальной окраски, АД 110/70 мм. рт. ст. Живот не вздут, мягкий, умеренно болезнен в левой подвздошной области.

Перитониальных симптомов нет. При бимануальном влагалищном исследовании матка не увеличена, плотная, безболезненная. Придатки справа не увеличены, безболезненные. Слева придатки увеличены, без четких контуров, область их пальпации болезненная. Своды свободные, глубокие. Задний и левый боковой свод умеренно болезнен.

Задание к ситуационной задаче.

1 Диагноз.

2 Дифференциальный диагноз.

3 Дополнительные методы обследования

4 Лечение.

5 Показания к оперативному лечению.

Дополнительные методы обследования к ситуационной задаче.

УЗИ: Матка не увеличена (58x33x50) в правильном положении с четкими ровными контурами, однородной эхоструктуры. М-эхо - 7-8 мм, соответствует середине менструального цикла. Правый яичник 38/23 мм, не изменен, левый яичник 46x24 мм, незначительно увеличен, изменен за счет гипозоногенного включения несколько неоднородного с гиперэхогенными контурами (гематома?). В области левых придатков наличие свободной жидкости в умеренном количестве.

Кровь на ХГ - 4 мМЕ/л,

Общий анализ крови: Эр. - 3x10¹²/л, Нв - 105 г/л, Ц.п. - 0,75, Лейкоциты -4,1x10⁹/л, Формула: п - 5%,с - 69%, э - 4%, б - 1%, л - 18%, м - 3%. СОЭ -16 мм/ч, Свер. - 9 мин.

Общий анализ мочи: Цвет - сол.-жел., плотность -1011, прозрачная, рН -5,0, белок - нет, сахар - нет, ацетон - нет. Микроскопия: эпит. - нет, лейкоциты - до 5 в п.зр., Эр. - нет, Цил. - нет, слизь - нет, бактерии - нет.

При пункции заднего свода получена кровь

Критерии оценки:

«Отлично» – задание выполнено, сделаны выводы;

«Хорошо» – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;

«Удовлетворительно» – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;

«Неудовлетворительно» – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– Ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации

Пример ситуационных задач.

Задача 1.

В отделение патологии беременных машиной скорой помощи доставлена первобеременная К., 25 лет в сроке гестации 33 недели с жалобами на отсутствие аппетита, слабость, тошноту, рвоту цвета «кофейной гущи», боли и чувство тяжести в эпигастриальной области, зуд кожи.

Общее состояние тяжелое. Кожные покровы и видимые слизистые желтушной окраски, со следами расчесов. Частота дыхания 20 в минуту. Пульс 120 уд/мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 150/100 мм рт. ст. Матка в состоянии нормального тонуса. Положение плода продольное, предлежит головка, подвижна над входом в малый таз. Тоны плода ясные, ритмичные, 136 в минуту. Выделений из половых путей не видно. Отеки нижних конечностей и передней брюшной стенки. Диурез – 400 мл за сутки.

При лабораторном исследовании выявлены: лейкоцитоз, повышенная СОЭ, гипербилирубинемия – 100 ммоль/л, гипопропротеинемия - 50 г/л, гипофибриногенемия – 1,8 г/л, тромбоцитопении, незначительное увеличение трансаминаз, щелочной фосфатазы, увеличение протромбинового времени и АЧТВ, резкое снижение антитромбина III.

Диагноз.

Тактика врача

Задача 2.

Беременная К., 27 лет поступила в родильный дом в 37-38 недель беременности с жалобами на отеки и сильную жажду. Соматический анамнез без особенностей. Беременность первая. До 32 недель регулярно посещала врача женской консультации, отклонений от нормального течения беременности не было. В 33 недели уехала в деревню, к врачу не обращалась. В течение 3-х недель отмечает появление отеков. При осмотре: отеки ног и передней брюшной стенки, АД 150/100мм рт.ст., 155/90 мм рт.ст. Матка в состоянии нормального тонуса, высота стояния дна матки над лоном 32 см., окружность живота 109 см. Размеры таза 26-28-30-20. Тоны плода ясные, ритмичные, 140 ударов в минуту. В общем анализе мочи белок 1 г/л, лейкоциты - 2-3 в поле зрения, гиалиновые цилиндры - 1-2 в поле зрения. В биохимическом анализе крови общий белок - 59 г/л, мочевины - 4,7 ммоль/л.

Диагноз.

Тактика врача

Критерии оценки:

«Отлично» – задание выполнено, сделаны выводы;

«Хорошо» – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;

«Удовлетворительно» – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;

«Неудовлетворительно» – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Консультант студента». <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». <http://www.rosmedlib.ru>
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). <http://elibrary.ru>
6. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант».
7. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» <http://arch.neicon.ru/xmlui/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность ординатора как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы обучающегося разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Требования к выступлениям

Одним из условий, обеспечивающих успех семинарских занятий, является совокупность определенных конкретных требований к выступлениям, докладам, рефератам обучающихся. Эти требования должны быть достаточно четкими и в тоже время не настолько регламентированными, чтобы сковывать творческую мысль, насаждать схематизм. Перечень требований к любому выступлению студента примерно таков:

- 1) Связь выступления с предшествующей темой или вопросом.
- 2) Раскрытие сущности проблемы.
- 3) Методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

Пакет прикладных программ OFFICE в составе: текстовый редактор, электронная таблица, система подготовки презентаций, база данных.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

<p>Наименование дисциплины: Акушерство и гинекология.</p>	<p>1. Учебно-методический кабинет (к. №7). 2. Лекционная аудитория (к. №3). 3. Учебные комнаты (к. №4, 8). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (10 шт).</p>	<p>Адрес: г.Казань, ул.Голстого, д. 4, 2 этаж</p>
	<p>Помещение для самостоятельной работы Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д.49, помещение для самостоятельной работы к.207 – информационно-</p>

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии
им. профессора В. С. Груздева
профессор, д.м.н.



Фаткуллин И.Ф.