Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Кабековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 22.04.2026 08:44:03
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d48027

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»

Факультет лечебный

Кафедра Акушерства и гинекологии

ТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной работе
и инновационному развитию
_____ Г.А. Овсянникова
«25» марта 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

2.1.1.3 Акушерство и гинекология

(наименование дисциплины)

3.1 Клиническая медицина

(шифр и наименование группы специальностей)

3.1.4 Акушерство и гинекология

(шифр и наименование научной специальности)

Форма обучения
Очная

Майкоп, 2026

Рабочая программа по дисциплине 2.1.1.3 Акушерство и гинекология составлена на основе ФГТ и учебного плана МГТУ по группе специальностей 3.1 Клиническая медицина, научной специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Составитель рабочей программы:

проф., д-р мед.наук, проф. _____ В.А. Попандопуло
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии
(наименование кафедры)

«16» марта 2026г.

Заведующий акушерства и
гинекологии, д-р мед.наук, профессор _____ В.А. Попандопуло
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (Ф.И.О.)

Программа утверждена на заседании
НТС ФГБОУ ВО «МГТУ»
Протокол №2 от «17» марта 2026 г.

Согласовано:
Начальник управления послевузовского
образования, доктор культурологии, проф. _____ А.М. Сиюхова
(подпись) (Ф.И.О.)

1. Цели и задачи освоения дисциплины:

Цель - подготовка врачей исследователей, а также научных и научно-педагогических кадров для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподавания в образовательных организациях, формирование у обучающегося знаний по дисциплине «Акушерство и гинекология».

В ходе её достижения решаются следующие **задачи**:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные умения врача акушера-гинеколога и способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача акушера-гинеколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваний, имеющего углублённые знания смежных дисциплин.

3. Сформировать у врача акушера-гинеколога умения в освоении новейших технологий и методик (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов по научной специальности «Акушерство и гинекология».

4. Подготовить врача акушера-гинеколога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической, научно-исследовательской и преподавательской деятельности

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОП аспирантуры

Дисциплина «Акушерство и гинекология» включена в образовательный компонент Блока 2.1 «Дисциплины (модули)» базируется на знаниях, имеющихся у аспирантов после получения высшего образования по направлениям подготовки «Лечебное дело», «Педиатрия» и другим направлениям подготовки медицинского профиля. Дисциплина научной специальности «Акушерство и гинекология» является базовой для подготовки и сдачи кандидатского экзамена по специальной дисциплине и педагогической практики.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

В результате изучения дисциплины аспирант должен

Знать:

– законодательство Российской Федерации по вопросам организации акушерско-гинекологической помощи;

– принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни и стареения;

– основы развития сферы охраны здоровья и основные руководящие документы Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан;

– историю акушерства и гинекологии;

– биологические и средовые факторы, формирующие здоровье;

– принципы разработки, внедрения и реализации оздоровительных технологий в деятельности образовательных организаций;

– теоретические основы организации здравоохранения;

– организацию акушерско-гинекологической помощи женскому населению;

– вопросы управления и планирования акушерско-гинекологической помощи;

– вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-акушера-гинеколога;

– медицинское страхование;

– **Уметь:**

– проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, бимануальное исследование);

– сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования;

– интерпретировать результаты обследования;

– определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;

– организовывать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической эпидемиологической ситуации на вверенной территории;

– определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;

– определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных);

– обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям;

– проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.

Владеть:

- навыками купирования болевого синдрома;
- навыками лечения различных заболеваний женской половой системы;
- асептики и антисемптики в акушерстве и гинекологии;
- обезболивания в акушерстве и гинекологии;
- интесивной терапии и реанимации критических состояний;
- фармакотерапии в акушерстве и гинекологии, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию;
- современными методиками исследования, методами анализа и синтеза, основами доказательной медицины;
- современными методами медицинской статистики;
- современными информационными технологиями и навыками поиска информации в базах данных;
- способностью объяснения принципа наиболее важных методик исследования функций больного организма;
- навыками использования диалектического принципа как обобщенного подхода к познанию закономерностей жизнедеятельности больного организма.

4. Основная часть

4.1. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет **6** зачетных единиц, **216** часов.

Вид учебной работы	Всего часов	Курс
		2
Аудиторная работа (всего)	**34/0,94**	**34/0,94**
в том числе:		
Лекции (Л)	**17/0,47**	**17/0,47**
Практические занятия (ПЗ)	**17/0,47**	**17/0,47**
Самостоятельная работа аспирантов (СР)	**146/4,06**	**146/4,06**
в том числе:		
Реферат	**36/1**	**36/1**
Самостоятельное изучение теоретического материала, подготовка к публикациям научных статей	**110/3,06**	**110/3,06**

Форма промежуточной аттестации: **Экзамен**	**36/1**	**36/1**
Общая трудоемкость	**216/6**	**216/6**

4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по заочной форме обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет зачетных единиц (часов).

Заочная форма обучения ФГТ не предусмотрена

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины

№ п/п	Разделы/темы дисциплины	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоёмкость (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
		Л	ПР	СР	ЭКЗ	Всего	
	Раздел 1 Акушерство	**8**	**8**	**72**		**88**	
1.	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.			6		6	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
2.	Перинатальная охрана плода и новорожденных. Влияние вредных факторов на плод.			6		6	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
3.	Гипертензивные состояния у беременных. Преэклампсия. Эклампсия. ТМА, аГУС, HELLP-синдромы.	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
4.	Акушерские кровотечения. ДВС-синдром. Кровосберегающие технологии в акушерстве.	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
5.	Внутрипеченочный холестаз при беременности.	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
6.	Большие акушерские синдромы: определение, патогенез, прогнозирование,	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи

	акушерская тактика.						
7.	Аномалии родовой деятельности. Преиндукция и индукция родов.	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
8.	Оперативное акушерство: кесарево сечение, акушерские щипцы, вакуум- экстракция плода. Ведение беременности и родов пациенток с рубцом на матке.	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
9.	Многоплодная беременность. Особенности течения и ведения беременности в зависимости от хориальности. Синдромы монохориальной двойни. Принципы родоразрешения.Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика.	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
10.	Экстрагенитальная патология и беременность: сахарный диабет, патология щитовидной железы.	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
11.	Острый живот в акушерстве.			6		6	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
12.	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.			6		6	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
	Раздел 2 Гинекология	**9**	**9**	**74**		**92**	
13.	Современные методы диагностики в гинекологической практике.			7		7	
14.	Современные представления о физиологии и нарушении менструального цикла.			7		7	

15.	Аномальные маточные кровотечения. Нейроэндокринные синдромы.	1	1	6		8	
16.	Воспалительные заболевания женских половых органов.	1	1	6		8	
17.	Внематочная (эктопическая) беременность.	1	1	6		8	
18.	Эндометриоз. Патология эндометрия.	1	1	6		8	
19.	Миома матки.	1	1	6		8	
20.	Нарушение функции тазового дна. Опущение тазовых органов. Несостоятельность мышц тазового дна.	1	1	6		8	
21.	Тромбоэмболические осложнения в акушерстве и гинекологии. Риски и профилактика ВТЭО.	1	1	6		8	
22.	Пороки развития половых органов.	1	1	6		8	
23.	Заболевания молочных желез. Профилактические осмотры, диагностика заболеваний молочных желез. Тактика врача акушера-гинеколога.	1	1	6		8	
24.	Острый живот в гинекологии			6		6	
25.	Промежуточная аттестация				36		**Экзамен**
26.	**Итого**	**17**	**17**	**146**	**36**	**216**	

5.2. Структура дисциплины для заочной формы обучения

Заочная форма обучения не предусмотрена

5.3. Содержание разделов дисциплины «Акушерство и гинекология»

№ п/ п	Наименование раздела (темы)дисциплины	Трудоёмкость (часы)/ ЗЕТ ОФО	Содержание раздела (темы)	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
	Раздел 1. Акушерство				
1.	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.	-	Принципы организации акушерско-гинекологической помощи. Задачи современного акушерства, амбулаторно-гинекологической помощи. Принципы организации стационарной акушерской помощи, 3-х уровневая система акушерских стационаров, задачи каждого из них, объем акушерской и перинатальной помощи. Структура акушерского стационара, организация работы каждого отделения, санитарно-эпидемиологический режим отделений. Показатели работы амбулаторной службы, акушерских стационаров, перинатальных центров. Структура материнской и перинатальной заболеваемости и смертности, пути снижения данных показателей.	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	Слайд-лекция
2.	Перинатальная	-	Перинатальное акушерство:	**Знать**:	Слайд-

	охрана плода и новорожденных. Влияние вредных факторов на плод.		перинатальный период, показатели перинатальной заболеваемости и смертности за последние 5 лет, структура перинатальной смертности, современные возможности снижения этих показателей. Оценка функционального состояния плода. Диагностика патологии, пороков развития плода. Акушерская тактика при пороках развития плода. Перинатальный скрининг: цели и сроки проведения.	-базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	лекция
3.	Гипертензивные состояния у беременных. Преэклампсия. Эклампсия. ТМА, аГУС, HELLP-синдромы.	1/0,03	Преэклампсия. Классификация. Хроническая и гестационная артериальная гипертензия. Диагностика, принципы ведения и родоразрешения беременных с преэклампсией. Клинико-лабораторные критерии тяжелой преэклампсии. Критические	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и	Слайд-лекция

			формы преэклампсии, акушерская тактика, особенности анестезиологического пособия при преэклампсии. Эклампсия. ТМА, аГУС, HELLP-синдромы.	гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
4.	Акушерские кровотечения. ДВС-синдром. Кровосберегающие технологии в акушерстве.	1/0,03	Акушерские кровотечения во время беременности: предлежание плаценты, ПОНРП. Причины, клиника, диагностика и акушерская тактика. Акушерские кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Причины, клиника, диагностика и акушерская тактика. Патология последового периода, клиника, акушерская тактика. Кровотечения в раннем послеродовом периоде: причины, группы риска. Геморрагический шок:	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов;	Слайд-лекция

			классификация, клиника, лечение. Алгоритм акушерской тактики при акушерском кровотечении, принципы инфузионной терапии. Органосохраняющие операции при гипотоническом кровотечении в современном акушерстве. Аутогемотрансфузия в лечении акушерских кровотечений. Разбор клинических ситуаций/задач. Профилактика акушерских кровотечений. Алгоритм акушерской тактики при акушерском кровотечении, принципы инфузионной терапии.	- навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
5.	Внутрипеченочный холестаз при беременности.	1/0,03	Внутрипеченочный холестаз - вариант гестационного дерматоза, вызванный идиопатическим внутрипеченочным застоем желчи. Распространенность холестаза беременных (возвратной холестатической печеночной желтухи, гестационного кожного зуда) колеблется от 0,1% до 2%. Проявляется зудом кожи, желтушностью кожных покровов, диспепсическими симптомами, осветлением кала,	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических,	Слайд-лекция

			потемнением мочи. Диагностируется на основании данных об уровне желчных кислот, билирубина, печеночных ферментов, факторов гемостаза с подкреплением результатами УЗИ печени. Для лечения применяются урсодезоксихолевая кислота, гепатопротекторы, холеретики, антигистаминные препараты, витаминно-минеральные комплексы, энтеросорбенты, детоксикационная терапия.	биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
6.	Большие акушерские синдромы: определение, патогенез, прогнозирование, акушерская тактика.	1/0,03	Большие акушерские синдромы: определение, классификация. Большой акушерский синдром является клиническим проявлением основных механизмов различных заболеваний. Этиология, факторы риска, диагностика и акушерская тактика при каждом синдроме. Предгравидарная подготовка и реабилитация.	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов;	Слайд-лекция

				- навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
7.	Аномалии родовой деятельности. Преиндукция и индукция родов.	1/0,03	Определение и классификация аномалий родовой деятельности. Факторы риска развития аномалий родовой деятельности. Принципы ведения родов – лечение аномалий родовой деятельности. Показания для индукции родов, родостимуляции, оперативному родоразрешению путем операции кесарева сечения, вакуум-экстракции аппаратом KIWI при аномалиях родовой деятельности. Аномалии родовой деятельности: патологический прелиминарный период; первичная слабость родовой деятельности (первичная гипотоническая дисфункция матки); вторичная слабость родовой деятельности (вторичная гипотоническая дисфункция матки); чрезмерно	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	Слайд-лекция

			сильная родовая деятельность (гиперактивность матки); дискоординация родовой деятельности.		
8.	Оперативное акушерство: кесарево сечение, акушерские щипцы, вакуум-экстракция плода. Ведение беременности и родов пациенток с рубцом на матке.	1/0,03	Акушерские операции: кесарево сечение, вакуум-экстракция плода, акушерские щипцы, экстракция плода аппаратом KIWI. Кесарево сечение – абдоминальное оперативное рооразрешение. Вакуум-экстракция и акушерские щипцы – операции родоразрешающие через естественные родовые пути. Показания, условия, противопоказания каждой акушерской операции. Техника операции. Осложнения. Анестезиологическое обеспечение. Осложнения интраоперационные и в послеоперационном периоде.	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	Слайд-лекция
9.	Многоплодная беременность. Особенности течения и ведения	1/0,03	Многоплодная беременность: типы хориальности, формирование многоплодной беременности,	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин.	Слайд-лекция

	беременности в зависимости от хориальности. Синдромы монохориальной двойни. Принципы родоразрешения. Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика.		диагностика, осложнения беременности, особенности ведение беременности. Показания для родоразрешения путем операции кесарева сечения при могоплодии, принципы ведения родов через естественные родовые пути, осложнения родов.	**Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
10.	Экстрагенитальная патология и беременность: сахарный диабет, патология щитовидной железы.	1/0,03	Дистоция плечика: факторы риска, диагностика. Акушерская тактика: алгоритм родоразрешения при дистоции. Осложнения для матери и плода. Профилактика дистоции плечиков	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением,	Слайд-лекция

				новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
11.	Острый живот в акушерстве.	-	Экстрагенитальная патология. Сахарный диабет и беременность: осложнения, принципы ведения беременности и родов. Противопоказания для планирования и вынашивания беременности. Патология щитовидной железы: осложнения беременности, показания и коррекция медикаментозной коррекции.	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования;	Слайд-лекция

				-навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
12.	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.	-	Причины «острого живота» в практике акушера. Особенности клинического течения, трудности в диагностике, осложнения беременности. Тактика при клинике «острого живота» во время беременности, родах, послеродовом периоде. Особенности хирургического лечения во время беременности.	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	Слайд-лекция
	Раздел 2 Гинекология				
13.	Современные методы	-	Основные и	**Знать**:	Слайд-

	диагностики в гинекологической практике.		дополнительные методы диагностики в гинекологии. Сроки их проведения в зависимости от фазы менструального цикла для достоверности результатов. Подготовка к дополнительным методам диагностики. Диспансерное наблюдение в гинекологической практике. Значение профилактических осмотров в снижении онкогинекологической заболеваемости и смертности.	-базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	лекция
14.	Современные представления о физиологии и нарушении менструального цикла.	-	Менструальный цикл и уровни его регуляции. Роль центральной нервной системы в регуляции менструального цикла, изменения в гипоталамо-гипофизарной системе, яичниках, матке во время менструального цикла. Роль щитовидной железы и	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и	Слайд-лекция

			надпочечников в регуляции менструального цикла. Принципы обратной связи регуляции менструальной функции. Тесты функциональной диагностики, характеристики нормального менструального цикла.	гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
15.	Аномальные маточные кровотечения. Нейроэндокринные синдромы.	1/0,03	Классификация нарушений менструального цикла: аномальные маточные кровотечения, гипоменструальный синдром, предменструальный синдром. Аномальные маточные кровотечения в разные возрастные периоды жизни женщины, особенности течения заболевания, методы остановки кровотечения, тактика ведения больных. Ювенильные маточные кровотечения. Этиология и патогенез ювенильных	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов;	Слайд-лекция

			маточных кровотечений, морфофункциональные изменения в яичниках и матке при ЮМК. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Современный подход к комплексному лечению ЮМК. Профилактика ЮМК. Алгоритм диагностических и лечебных мероприятий. Оказание неотложной помощи. Основные причины маточных кровотечений в различные возрастные периоды. Алгоритм обследования пациенток с нарушениями менструального цикла. Значение УЗИ, гидросонографии, гистероскопии, раздельного диагностического выскабливания, биопсии для дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающимися маточными кровотечениями. Причины кровотечений из половых путей у девочек (травматические повреждения половых органов, ювенильные маточные кровотечения, преждевременное половое развитие, опухоли стромы	- навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	

			полового тяжа, вульвовагиниты, экстрагенитальная патология - нарушения свертывающей системы крови, патология сосудистой стенки, болезни крови). Особенности диагностики и лечения, понятие гормонального гемостаза. Классификация гипоменструального синдрома в зависимости от уровня и вида поражения (функциональное, анатомическое, генетическое). Принципы обследования и терапии. Формы аменореи: центральная, гипоталамо-гипофизарная, надпочечниковая, яичниковая, маточная. Адреногенитальный синдром, синдром Штейна-Левенталя, Иценко-Кушинга, синдром Шерешевского-Тернера. Значение генетических нарушений в генезе первичной аменореи. Дисгенезия гонад, тестикулярная феминизация. Принципы обследования и терапии больных с различными эндокринными синдромами. Дополнительные методы обследования (рентгенография		

			черепа, электроэнцефалография, реоэнцефалография, исследование цветных полей зрения, глазного дна, гормонов, тесты функциональной диагностики).		
16.	Воспалительные заболевания женских половых органов.	1/0,03	Современные представления о неспецифических воспалительных процессах наружных и внутренних половых органов. Этиология, патогенез, методы лечения: медикаментозные, физические, биологические, оперативные. Особенности течения заболеваний на фоне применения внутриматочных контрацептивов. Комплексное лечение больных с острыми воспалительными заболеваниями внутренних половых органов. Изучается микробиоценоз влагалища в норме и при патологии, а также подробно изучаются барьерные механизмы в женских половых органах, защищающие от внедрения инфекции. Классификация воспалительных заболеваний в зависимости от локализации и	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	Слайд-лекция

			течения процесса: вульвовагинит, бартолинит, кольпит, эндоцервицит, эндометрит, аднексит, пельвиоперитонит, параметрит. Этиология воспалительных заболеваний гениталий. Специфические и неспецифические заболевания. Понятие об инфекциях, передающихся половым путем. Основные вопросы патогенеза воспалительных заболеваний. Клиническая картина. Современные методы диагностики и лечения. Дифференциальная диагностика. Значение лапароскопии в диагностике и лечении воспалительных заболеваний придатков матки. Тактика ведения больных с пельвиоперитонитом, перитонитом. Показания к оперативному лечению воспалительных заболеваний придатков матки. Объем оперативного вмешательства. Рациональная антибиотикотерапия. Специфические воспалительные заболевания		

			женских половых органов. Эпидемиология, клиника, диагностика, терапия и профилактика. Заболевания, передающиеся половым путем.		
17.	Внематочная (эктопическая) беременность.	1/0,03	Внематочная беременность (эктопическая беременность) — осложнение беременности, при котором прикрепление оплодотворённой яйцеклетки происходит вне полости матки. Этиология, диагностика, факторы риска. Лечение: техника операции, хирургические доступы. Показания к лапаротомии. Кровесберегающие методы при хирургической технике. Осложнения. Профилактика. Реабилитация.	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	Слайд-лекция
18.	Эндометриоз. Патология эндометрия.	1/0,03	Эндометриоз. Вопросы этиологии и патогенеза эндометриоидных гетеротопий.	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства;	Слайд-лекция

			Классификация. Клиническая картина генитального эндометриоза (эндометриоз шейки и тела матки, яичников, ретроцервикальный). Понятие о наружном эндометриозе. Клиника экстрагенитального эндометриоза. Методы диагностики, значение эндоскопии, дифференциальная диагностика. Принципы ведения больных с эндометриозом. Хирургические и консервативные методы лечения эндометриоза. Реабилитация больных. Классификация эндометриоидных гетеротопий. Патогенетические аспекты, клинические картины. Роль эндометриоза в возникновении бесплодия. Принципы лечения и ведения больных различных возрастных групп с эндометриозом. Эндоскопическая диагностика и лечение аденомиоза. Понятие о наружном эндометриозе. Значение эндоскопических методов диагностики. Современный подход к лечению эндометриоидных гетеротопий. Хирургические и	-углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	

			гормональные методы лечения эндометриоза. Патология эндометрия: понятие о гиперпластических процессах эндометрия. Этиология и патогенез. Классификация. Понятие о предраке эндометрия. Классификация. Клиника, диагностика, прогноз. Значение гистероскопии в диагностике и лечении патологии эндометрии. Тактика ведения больных с гиперпластическими процессами эндометрия в зависимости от возраста, характера и распространения процесса.		
19.	Миома матки.	1/0,03	Миома матки: современное представление об этиологии и патогенезе миомы матки. Патологоанатомическая картина. Клиника, диагностика. Классификация. Дифференциальный диагноз. Особенности клинического течения заболевания в зависимости от расположения узлов. Осложнения миомы: перекрут ножки, некроз узла, возможность озлокачествления, кровотечения. Причины кровотечений при миоме.	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических,	Слайд-лекция

			Принципы консервативной терапии: гормональное, симптоматическое, рентгенотерапия. Виды хирургического лечения. Показания к различным видам терапии. Эндоскопическая диагностика и лечение миомы матки. Показания к оперативному лечению миомы матки. Показания к лечению миомы матки методом эмболизации маточных артерий. Оказание неотложной помощи при миоме матки.	биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
20.	Нарушение функции тазового дна. Опущение тазовых органов. Несостоятельность мышц тазового дна.	1/0,03	Нарушение функции тазового дна: опущение половых органов, несостоятельность мышц тазового дна и недержание мочи. Анатомический аспект структуры и функции поддерживающего аппарата органов малого таза в норме и функция мочевого пузыря. Этиология и патогенез. Классификация. Показания к оперативному лечению опущения и выпадения матки. Виды оперативных вмешательств при опущении и	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере	Слайд-лекция

			выпадении матки. Анатомия тазового дна, регуляция органов малого таза, регуляция функции мочевого пузыря. Классификация нарушений функции мочевыделительной системы у женщин (врожденная или приобретенная патология мочевыводящих путей: эктопия мочеточника, свищи (уретровлагалищные, пузырно-влагалищные, мочеточниково-влагалищные), неврологические нарушения функции мочевого пузыря, уретро-пузырные дисфункции: недержание мочи, нестабильность детрузора). Функциональные пробы, используемые в урогинекологии. Принципы консервативной терапии и показания к оперативному лечению. Виды оперативных вмешательств.	профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
21.	Тромбоэмболические осложнения в акушерстве и гинекологии. Риски и профилактика ВТЭО.	1/0,03	Беременность и послеродовой период, создают благоприятные условия для тромбообразования, включающие все элементы: стаз крови, гиперкоагуляцию, повреждение сосудов. Факторы риска ВТЭО.	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии	Слайд-лекция

			Профилактика, диагностика и лечение тромбоэмболических осложнений. Принципы ведения послеоперационного периода. Интерпретация гемостазиограммы, тромбоэластограммы.	и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
22.	Пороки развития половых органов.	1/0,03	К аномалиям развития половых органов относят врожденные нарушения их анатомии вследствие незавершенного органогенеза. Классификация. Диагностика. Лечение. Реабилитация.	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере	Слайд-лекция

				профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
23.	Заболевания молочных желез. Профилактические осмотры, диагностика заболеваний молочных желез. Тактика врача акушера-гинеколога.	1/0,02	Заболевания молочных желез. Причины. Классификация. Своевременные методы диагностики. Онкологическая настороженность врача акушера-гинеколога, роль врача-акушера- гинеколога в профилактике заболеваний молочных желез.	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и	Слайд-лекция

				преподавательскую деятельность.	
24.	Острый живот в гинекологии	-	«Острый живот» в гинекологии. Классификация заболеваний, вызывающих картину «острого живота». Внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухолей яичника, острый воспалительный процесс в придатках матки (сальпингит, пиосальпинкс, тубоовариальный абсцесс, пельвиоперитонит, перитонит). Этиология. Особенности клинической картины. Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Значение эндоскопических методов в диагностике и лечении заболеваний, сопровождающихся клинической картиной «острого живота».	**Знать**: -базовые и фундаментальные медицинские представления в области акушерства; -углублённые представления смежных дисциплин. **Уметь**: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе акушерских осложнений и гинекологических заболеваниях. **Владеть**: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	Слайд-лекция
	Промежуточная аттестация	**17/0,05**			

5.4. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем часов/ трудоемкость в ЗЕТ ОФО
	Раздел 1 Акушерство		
1.	Тема 1	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.	-
2.	Тема 2	Перинатальная охрана плода и новорожденных. Влияние вредных факторов на плод.	-
3.	Тема 3	Гипертензивные состояния у беременных. Преэклампсия. Эклампсия. ТМА, аГУС, HELLP-синдромы.	1/0,03
4.	Тема 4	Акушерские кровотечения. ДВС-синдром. Кровосберегающие технологии в акушерстве.	1/0,03
5.	Тема 5	Внутрипеченочный холестаз при беременности.	1/0,03
6.	Тема 6	Большие акушерские синдромы: определение, патогенез, прогнозирование, акушерская тактика.	1/0,03
7.	Тема 7	Аномалии родовой деятельности. Преиндукция и индукция родов.	1/0,03
8.	Тема 8	Оперативное акушерство: кесарево сечение, акушерские щипцы, вакуум- экстракция плода. Ведение беременности и родов пациенток с рубцом на матке.	1/0,03
9.	Тема 9	Многоплодная беременность. Особенности течения и ведения беременности в зависимости от хориальности. Синдромы монохориальной двойни. Принципы родоразрешения.Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика.	1/0,03
10.	Тема 10	Экстрагенитальная патология и беременность: сахарный диабет, патология щитовидной железы.	1/0,03
11.	Тема 11	Острый живот в акушерстве.	-
12.	Тема 12	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.	-

	Раздел 2 Гинекология		
13.	Тема 1	Современные методы диагностики в гинекологической практике.	-
14.	Тема 2	Современные представления о физиологии и нарушении менструального цикла.	-
15.	Тема 3	Аномальные маточные кровотечения. Нейроэндокринные синдромы.	1/0,03
16.	Тема 4	Воспалительные заболевания женских половых органов.	1/0,03
17.	Тема 5	Внематочная (эктопическая) беременность.	1/0,03
18.	Тема 6	Эндометриоз. Патология эндометрия.	1/0,03
19.	Тема 7	Миома матки.	1/0,03
20.	Тема 8	Нарушение функции тазового дна. Опущение тазовых органов. Несостоятельность мышц тазового дна.	1/0,03
21.	Тема 9	Тромбоэмболические осложнения в акушерстве и гинекологии. Риски и профилактика ВТЭО.	1/0,03
22.	Тема 10	Пороки развития половых органов.	1/0,03
23.	Тема 11	Заболевания молочных желез. Профилактические осмотры, диагностика заболеваний молочных желез. Тактика врача акушера-гинеколога.	1/0,02
24.	Тема 12	Острый живот в гинекологии	-
Итого			**17/0,05**

5.5. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.6. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Курсовые проекты (работы) учебным планом не предусмотрены.

5.7. Самостоятельная работа аспирантов
Содержание и объем самостоятельной работы ординаторов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
	Раздел 1 Акушерство			**72**
1.	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.	Написание и защита реферата	По расписанию	6
2.	Перинатальная охрана плода и новорожденных. Влияние вредных факторов на плод.	Поиск и анализ информации	По расписанию	6
3.	Гипертензивные состояния у беременных. Преэклампсия. Эклампсия. ТМА, аГУС, HELLP-синдромы.	Написание и защита реферата	По расписанию	6
4.	Акушерские кровотечения. ДВС-синдром. Кровосберегающие технологии в акушерстве.	Поиск и анализ информации	По расписанию	6
5.	Внутрипеченочный холестаз при беременности.	Составление плана-конспекта	По расписанию	6
6.	Большие акушерские синдромы: определение, патогенез, прогнозирование, акушерская тактика.	Поиск и анализ информации	По расписанию	6
7.	Аномалии родовой деятельности. Преиндукция и индукция родов.	Написание и защита реферата	По расписанию	6
8.	Оперативное акушерство: кесарево сечение, акушерские щипцы, вакуум- экстракция плода. Ведение беременности и родов пациенток с рубцом на матке.	Составление плана-конспекта	По расписанию	6
9.	Многоплодная беременность. Особенности течения и ведения беременности в зависимости от хориальности. Синдромы монохориальной двойни. Принципы родоразрешения.Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика.	Написание и защита реферата	По расписанию	6
10.	Экстрагенитальная патология и беременность: сахарный диабет, патология щитовидной железы.	Написание и защита реферата	По расписанию	6
11.	Острый живот в акушерстве.	Написание и защита реферата	По расписанию	6
12.	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.	Составление плана-конспекта	По расписанию	6

	Раздел 2 Гинекология			**74**
13.	Современные методы диагностики в гинекологической практике.	Написание и защита реферата	По расписанию	7
14.	Современные представления о физиологии и нарушении менструального цикла.	Поиск и анализ информации	По расписанию	7
15.	Аномальные маточные кровотечения. Нейроэндокринные синдромы.	Написание и защита реферата	По расписанию	6
16.	Воспалительные заболевания женских половых органов.	Поиск и анализ информации	По расписанию	6
17.	Внематочная (эктопическая) беременность.	Составление плана-конспекта	По расписанию	6
18.	Эндометриоз. Патология эндометрия.	Поиск и анализ информации	По расписанию	6
19.	Миома матки.	Написание и защита реферата	По расписанию	6
20.	Нарушение функции тазового дна. Опущение тазовых органов. Несостоятельность мышц тазового дна.	Составление плана-конспекта	По расписанию	6
21.	Тромбоэмболические осложнения в акушерстве и гинекологии. Риски и профилактика ВТЭО.	Написание и защита реферата	По расписанию	6
22.	Пороки развития половых органов.	Написание и защита реферата	По расписанию	6
23.	Заболевания молочных желез. Профилактические осмотры, диагностика заболеваний молочных желез. Тактика врача акушера-гинеколога.	Написание и защита реферата	По расписанию	6
24.	Острый живот в гинекологии	Составление плана-конспекта	По расписанию	6
	Итого			**146**

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы аспирантов по дисциплине (модулю).

6.1. Методические указания (собственные разработки)

1. Стрессовое недержание мочи в гинекологической практике: от полной диагностики - к эффективному лечению : учебное пособие для студентов 4-6 курсов лечебного факультета, клинических ординаторов и практических врачей / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. акушерства и гинекологии ; составители: Попандопуло В.А., Тарабанова О.В., Беслангурова З.А., Дауров М.А., Темзокова А.В. - Майкоп : Кучеренко В.О., 2024. - 160 с. - Текст : непосредственный. - Библиогр.: с. 158-159 (14 назв.). http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=00089850&DOK=0CC389&BASE=0007AA

2. Влагалищный доступ в практине оперативной гинекологии : учебно-методическое пособие для клинических ординаторов и практических врачей / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. акушерства и гинекологии ;

составители: Попандопуло В.А., Тарабанова О.В., Ордокова А.Н., Беслангурова З.А., Темзокова А.В. - Майкоп : Б/и, 2024. - 76 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 76 (12 назв.) http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100049694&DOK=0D0AA8&BASE=0007AA

3. Пролапс тазовых органов у женщин: причины, патогенез, хирургическое лечение : учебно-методическое пособие для клинических ординаторов и практических врачей / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. акушерства и гинекологии ; составители: Попандопуло В.А., Тарабанова О.В., Ордокова А.Н. - Майкоп : Б/и, 2024. - 127 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 126-127 (17 назв.) http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100049698&DOK=0D0AAA&BASE=0007AA

4. Лапароскопические операции в практике врача - акушера-гинеколога : учебно-методическое пособие для клинических ординаторов и практических врачей / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. акушерства и гинекологии ; составители: Попандопуло В.А., Тарабанова О.В., Ордокова А.Н., Беслангурова З.А., Темзокова А.В. - Майкоп : Б/и, 2024. - 111 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 111 (12 назв.) http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100049699&DOK=0D0AAF&BASE=0007AA

5. Комплексная реабилитация тазового дна : учебно-методическое пособие для клинических ординаторов и практических врачей / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. акушерства и гинекологии ; составители: Попандопуло В.А., Тарабанова О.В., Ордокова А.Н., Беслангурова З.А., Дауров М.А., Темзокова А.В. - Майкоп : Б/и, 2024. - 127 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 107-127 (301 назв.) http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100049697&DOK=0D0ABA&BASE=0007AA

6.2 Литература для самостоятельной работы

а) основная литература

1. Акушерство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с. - - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466322.html
2. Каптильный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Каптильный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под ред. А. И. Ищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465165.html
3. Савельева, Г. М. Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html
4. Айламазян, Э. К. Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э. К. Айламазяна, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, Г. М. Савельевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - 608 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461044.html
5. Серов, В. Н. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, В. Н. Прилепской, В. Е. Радзинского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440049.html

б) дополнительная литература

1. Заживление рубца на матке с применением клеточных технологий после абдоминального родоразрешения / Е. О. Пекарева, И. Н. Баранов , О. Г. Пекарев, Г. Т.

Сухих. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970495261.html
2. Подзолкова, Н. М. Бесплодие. Диагностика, современные методы лечения / Н. М. Подзолкова, Ю.А. Колода, М.Ю. Скворцова ; Н. М. Подзолкова [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 192 с. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970493960.html
3. Влагалищный доступ в гинекологии : руководство для врачей / под ред. В. Ф. Беженаря, В. А. Линде, А. Н. Плеханова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 200 с. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970481509.html
4. Радзинский, В. Е. Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В. Е. Радзинского, Е. В. Ших. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460313.html
5. Каган, И. И. Клиническая анатомия женского таза : иллюстрированный авторский цикл лекций / И. И. Каган ; под ред. Г. Т. Сухих. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 152 с. : ил. - 152 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459317.html
6. Подзолкова, Н. М. Заболевания молочных желез в гинекологии / Н. М. Подзолкова, И. Е. Фадеев, Т. Н. Полётова, Л. В. Сумятина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456590.html
7. Подзолкова, Н. М. Вульвовагинальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Диагностика, лечение, реабилитация / Н. М. Подзолкова, Л. Г. Созаева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455821.html
8. Дубровина, С. О. Неотложная помощь в гинекологии / Дубровина С. О. , Новиков Е. И. , Лапшин В. Н. , Василенко Л. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453056.html
9. Шмаков, Р. Г. Анемия беременных / Р. Г. Шмаков, Г. Н. Каримова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455951.html
10. Доброхотова, Ю. Э. Антенатальная помощь беременным с экстрагенитальными заболеваниями / Ю. Э. Доброхотова, Е. И. Боровкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457955.html
11. Балан, В. Е. Сложные вопросы терапии менопаузальных нарушений / под ред. В. Е. Балан, Я. З. Зайдиевой, В. А. Петрухина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 344 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458037.html
12. Манухин, И. Б. Гиперандрогенные синдромы в гинекологии / И. Б. Манухин, М. А. Геворкян, Е. И. Манухина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456668.html
13. Озолиня, Л. А. Венозные тромбоэмболические осложнения в акушерстве и гинекологии / Л. А. Озолиня, С. Б. Керчелаева, И. А. Лапина, О. В. Макаров. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456514.html

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации аспирантов по дисциплине «Акушерство и гинекология»

Фонд оценочных средств оформляется в соответствии с «Положением о фонде оценочных средств» ФГБОУ ВО «МГТУ» от 29.03.2017г.

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессеосвоения образовательной программы

Компетенции ФГТ не предусмотрены

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Критерии оценивания реферата

Оценка «отлично»	Выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
Оценка «хорошо»	Выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
Оценка «удовлетворительно»	Выставляется, если имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена, лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
Оценка «неудовлетворительно»	Выставляется, если тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе.

Критерии оценки знаний при проведении экзамена

Оценка «отлично» - выставляется аспиранту, показавшему всесторонние, систематические и глубокие знания учебной программы дисциплины и умения уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется аспиранту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется аспиранту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется аспиранту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины, допускает грубые

ошибки в формулировках основных понятий дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

Критерии оценки знаний аспиранта при проведении тестирования

Оценка **«отлично»** выставляется при условии правильного ответа аспиранта не менее чем 85% тестовых заданий.

Оценка **«хорошо»** выставляется при условии правильного ответа аспиранта не менее чем 70% тестовых заданий.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется при условии правильного ответа аспиранта не менее – 50% тестовых заданий.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется при условии правильного ответа аспиранта менее чем, на 50% тестовых заданий.

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

Тестовое задание:

1. Биохимический маркер беременности малого срока:
а) Высокий уровень прогестерона
б) Появление β-ХГЧ в крови
в) Повышение уровня эстрадиола
г) Повышение уровня эстриола
2. В каком случае при подсчете срока беременности не следует опираться на первый день последней менструации?
а) При нормопонирующем менструальном цикле
б) При нерегулярном менструальном цикле
в) При несоответствии на 3-4 дня со сроком беременности по УЗИ в 1 триместре
г) При регулярном менструальном цикле
3. В рамках скрининга 1 триместра возможно выявление повышенных рисков развития:
а) Преэклампсии и ЗРП
б) Преэклампсии, ЗРП и преждевременных родов
в) Преждевременных родов г) Муковисцидоза
4. Скрининг 2 триместра включает: а) Анализ анамнестических данных
б) УЗИ, определение уровня β-ХГЧ, PAPP- P
в) УЗИ, определение уровня PAPP-P
г) УЗИ
5. Целью комбинированного скрининга 1 триместра **не является:**
а) Выявление хромосомных аномалий у плода
б) Выявление пороков развития плода
в) Выявление беременных группы высокого риска по развитию преэклампсии
г) Определение пола плода
6. Комбинированный скрининг 1 триместра Astrai **не включает:**
а) УЗИ
б) Определение уровня плацентарного фактора роста
в) Определение пульсационного индекса кровотоков маточных артерий
г) Определение пульсационного индекса кровотока в средней мозговойартерии плода
7. Во втором триместре скрининговое УЗИ проводится:
а) В 19-21 недель беременности
б) В 18-20 недель беременности

в) В 19-24 недель беременности
г) В 16-21 недель беременности
8. При одноплодной беременности в третьем триместре УЗИ проводится:
а) В 18-30 недель
б) В 30-34 недели
в) В 30-32 недели
г) В 32-34 недели
9. Скрининг первого триместра **не информативен** в отношении:
а) Синдрома Патау
б) Синдрома Эдвардса
в) Синдром Дауна
г) Фенилкетонурия
10. Расчет предполагаемой даты родов производится:
а) По дате последней менструации и данным УЗИ первого скрининга
б) По дате последней менструации по первому шевелению плода
в) Только по данным УЗИ в сроке до 10 недель
г) По 1-й явке в женскую консультацию
11. Какие пороки развития чаще всего являются причиной многоводия?
а) Обструктивные пороки ЖКТ
б) Пороки нервной трубки
в) Кистозная трансформация почек
г) Пороки сердца с гипоплазией левых отделов
12. Наиболее частой причиной маловодия являются пороки развития:
а) Мочевыводящей системы
б) Пищеварительной системы
в) Сердечно-сосудистой системы
г) Нервной трубки
13. Среднее время удвоения β-ХГЧ в течение первых 4 недель беременности:
а) 1,4 – 2,1 дней
б) 10 дней
в) 5 дней
г) 7 дней
14. Оптимальные сроки для проведения кордоцентеза:
а) 12-13 недель
б) 28- 30 недель
в) 16 -20 недель
г) III триместр
15. Оптимальным сроком для проведения биопсии хорионаявляется:
а) 10-12 недель
б) 8 недель
в) 16-20 недель
г) во II триместре
16. Наиболее информативным методом выявления непроходимости маточных труб является
а) гистеросальпингография
б) пневмопельвиография
в) кульдоскопия
г) лапароскопия с хромосальпингоскопией
17. Что **не является** показанием для пункции брюшной полости через задний свод влагалища **(выберите один неправильный ответ)**?
а) внематочная беременность
б) пиосальпинкс

в) подозрение на злокачественную опухоль яичника

г) перитонит

18. Оптимальные сроки диагностической гистероскопии матки при бесплодии для оценки состояния эндометрия

а) период менструации

б) период овуляции

в) за неделю до ожидаемой менструации

г) сразу после менструации

19. Оптимальные сроки диагностической гистероскопии матки при бесплодии для исключения внутриматочной патологии

а) период менструации

б) период овуляции

в) за неделю до ожидаемой менструации

г) сразу после менструации

20. Большие нелетальные осложнения лапароскопии **исключают (выберите один неправильный ответ)**

а) эмфизему средостения

б) сердечные аритмии

в) травмы сосудов, не вызывающие значительное кровотечение

г) повреждения желудочно-кишечного тракта и мочевыводящих путей

21. Малые лапароскопические операции исключают:

а) стерилизацию

б) пункцию кист яичников

в) адгезиолизис при выраженном спаечном процессе

г) коагуляцию эндометриоидных очагов I степени

22. Наиболее типичным осложнением при проведении надлобкового разреза является

а) ранение мочевого пузыря

б) ранение мочеточника

в) ранение кишечника

г) ранение сальника

23. Зондирование полости матки **не производится (выберите один неправильный ответ)**

а) при артифициальном аборте

б) при медикаментозном аборте

в) при введении в матку ВМК

г) при подозрении на субмукозную миому матки

24. Консервативные операции на матке исключают

а) удаление субсерозного узла на тонком основании

б) метропластику

в) дефундацию матки

г) удаление субмукозного узла под контролем гистероскопии

25. При экстирпации матки производят

а) перевязку крестцово-маточных связок

б) перевязку и пересечение крестцово- маточных связок

в) перевязку и коагуляцию крестцово- маточных связок

г) коагуляцию крестцово-маточных связок

26. При какой операции наиболее вероятны ранения мочеточника

а) пластике стенок влагалища

б) экстирпации матки

в) влагалищной экстирпации

г) манчестерской операции

27. При интраоперационном ранении мочеточника необходимо

а) катетеризация мочеточника и ушивание
б) лигирование мочеточника для последующей операции в холодном периоде
в) наложение нефростомы
г) катетеризация мочевого пузыря
28. Брыжейка маточной трубы состоит из
а) переднего и заднего листков широкой связки матки
б) части собственной связки яичника
в) круглой связки матки
г) круглой и широкой связок матки
29. Широкие связки матки **не включают (выберите один неправильный ответ)**
а) крестцово-маточные связки
б) кардинальные связки
в) маточные трубы
г) маточные сосуды
30. Большие железы преддверия влагалища расположены
а) в основании малых половых губ
б) в толще средних отделов больших половых губ
в) в бороздке между нижней трети малых и больших половых губ
г) в толще задних отделов больших половых губ
31. Для топографической анатомии маточной артерии **не характерно (выберите один неправильный ответ)**
а) делится на восходящую и нисходящую ветви
б) на первом перекрестке с мочеточником располагается позади мочеточника
в) ее влагалищная ветвь анастомозирует с почечной артерией
г) ее влагалищная ветвь идет по переднебоковой стенке влагалища с обеих сторон.

Перечень вопросов для самостоятельной подготовки

1. Невынашивание беременности при патологии системы гемостаза – тромбофилия генетического и приобретенного характера.
2. Невынашивание беременности при антифосфолипидном синдроме.
3. Невынашивание беременности при персистенции вирусно-бактериальной инфекции.
4. Гормональные аспекты невынашивания: гиперандрогения, патология щитовидной железы, различные формы недостаточности лютеиновой фазы.
5. Подготовка к беременности при различной экстрагенитальной патологии, при невынашивании беременности.
6. Современные подходы к лечению истмико-цервикальной недостаточности.
7. Современные подходы к ведению беременности с угрозой преждевременных родов.
8. Современные подходы к лечению плацентарной недостаточности.
9. Ведение беременных с хроническими заболеваниями эндокринной, нервной, сердечно-сосудистой систем.
10. Ведение беременных с эпилепсией, сахарным диабетом, патологией печени, почек, щитовидной железы, заболеваниями вен (в т.ч. варикозная болезнь) и патологией системы гемостаза.
11. Тромбофилия, гипергомоцистеинемия у беременных.
12. Современные принципы ведения беременных с преэклампсией, артериальной гипертензией, гипоксией, холестазом у беременных.
13. Ведение и родоразрешение беременных после эмболизации маточных артерий (ЭМА).
14. Ведение беременности и родов у беременных групп высокого риска.
15. Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической

этиологии.

16. Воспалительные заболевания женских половых органов специфической этиологии.

17. Аномалии менструального цикла.

18. Бесплодный брак. Этиология. Диагностика.

19. Вспомогательные репродуктивные технологии.

20. Аномалии развития половых органов.

21. Аномалии положения половых органов.

22. Эмболизация маточных артерий.

23. Миома матки. Современные методы лечения. Органосохраняющие операции.

24. Пролапс гениталий. Консервативные и хирургические методы лечения.

25. Посткастрационный синдром. Принципы лечения пациенток с посткастрационным синдромом.

26. Малоинвазивные методы лечения в гинекологии.

27. Гиперпластические процессы эндометрия

Перечень вопросов к кандидатскому экзамену

1. Анатомия и физиология репродуктивной системы женщины.

2. Анатомически узкий таз. Определение. Классификация. Этиология. Особенности механизма и течения родов. Осложнения. Ведение родов.

3. Оплодотворение и развитие плодного яйца, органогенез. Развитие и функции плаценты.

4. Диагностика беременности. Сомнительные, вероятные, достоверные признаки беременности. Определение срока беременности и родов.

5. Ведение физиологической беременности.

6. Таз с акушерской точки зрения. Методы наружного и внутреннего измерения таза.

7. Влияние вредных факторов на плод. Критические периоды развития.

8. Врожденные пороки развития плода. Возможные причины. Классификация. Методы диагностики.

9. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Этиология. Диагностика. Тактика ведения беременности. Методы профилактики.

10. Ведение беременности и родов при резус-сенсибилизации. Профилактика резус-сенсибилизации.

11. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение плода и новорожденного.

12. Внутриутробная инфекция. Влияние внутриутробного инфицирования на состояние плода и новорожденного. Клиника. Диагностика.

13. Предвестники родов. Периоды родов. Продолжительность родов.

14. Клиническое течение нормальных родов. Периоды родов. Ведение родов. Обезболивание.

15. Физиология и клиника родов в периоде изгнания. Ведение периода изгнания. Диагностика состояния плода.

16. Физиология и клиника последового периода. Признаки отделения плаценты. Методы выделения последа.

17. Затылочное предлежание плода, задний вид. Механизм и клиника родов при заднем виде затылочного предлежания. Возможные осложнения у детей.

18. Значение кардиотокографии в оценке состояния плода.

19. Определение функционального состояния плода в процессе физиологических родов.

20. Плацентарная недостаточность. Задержка роста плода. Диагностика. Акушерская тактика.

21. Острая гипоксия плода. Этиология. Диагностика. Тактика ведения. Осложнения

у новорожденного.

22. Самопроизвольный выкидыш. Тактика при спорадическом и привычном выкидыше.

23. Асфиксия новорожденных. Этиология. Патогенез. Степень тяжести. Интенсивная терапия.

24. Реанимация новорожденных в родильном зале.

25. Кровотечения во время беременности. Причины. Принципы обследования беременных при кровотечении.

26. Предлежание плаценты. Классификация. Этиология. Клиника. Диагностика. Терапия.

27. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.

28. Кровотечения в последовом периоде. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Мероприятия по остановке кровотечения.

29. Патология прикрепления плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика.

30. Полное предлежание плаценты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов.

31. Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Этиология. Клиника. Диагностика. Методы остановки кровотечений.

32. Неправильные положения плода. Причины. Диагностика. Осложнения у матери и плода. Врачебная тактика.

33. Тазовое предлежание плода. Причины. Классификация. Течение беременности. Наружный акушерский поворот.

34. Тазовое предлежание плода. Методы родоразрешения. пособия при тазовых предлежаниях.

35. Рубец на матке после кесарева сечения. Ведение беременности и тактика родоразрешения.

36. Клинически узкий таз. Клиника. Акушерская тактика.

37. Многоплодная беременность. Клиническая картина. Диагностика. Ведение беременности и родов.

38. Аномалии родовой деятельности. Классификация. Клиника.

39. Преиндукция и индукция родов. Показания, методы.

40. Первичная и вторичная слабость родовой деятельности. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод.

41. Дискоординация родовой деятельности. Клиника. Осложнения для роженицы и плода. Акушерская тактика.

42. Переношенная беременность. Диагностика. Ведение беременности и родов. Осложнения у новорожденного.

43. Привычное невынашивание беременности. Этиология. Методы диагностики и лечения.

44. Преждевременные роды. Определение. Диагностика. Ведение преждевременных родов согласно клинического протокола.

45. Осложнения преждевременных родов для плода.

46. Профилактика СДР-плода.

47. Токолитическая терапия. Препараты токолиза, показания, побочные эффекты, противопоказания. Схемы токолиза.

48. Истмико-цервикальная недостаточность. Методы коррекции. Условия, показания, противопоказания.

49. Токсикозы. Этиология, патогенез, клиника рвоты беременных. Методы лечения.

50. Артериальная гипертензия у беременных. Понятие о гестационной артериальной гипертензии.

51. Преэклампсия. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Терапия.

52. Критерии тяжелой преэклампсии. Акушерская тактика.

53. Эклампсия. Этиология. Патогенез. Клиника. Экстренные и реанимационные мероприятия при эклампсии.

54. Разрыв матки. Клиника. Тактика ведения. Влияние на плод.

55. Угрожающий разрыв матки в родах (механический). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.

56. Совершившийся разрыв матки в родах (механический). Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.

57. Разрывы мягких тканей родового канала. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

58. Родовой травматизм плода. Родовая опухоль. Кефалогематома.

59. Кесарево сечение. Показания. Противопоказания. Условия для выполнения операции. Виды операций. Возможные осложнения. Особенности адаптации новорожденного.

60. Акушерские щипцы. Показания. Условия и техника наложения. Осложнения у матери и плода.

61. Плодоразрушающие операции. Показания. Условия и техника выполнения.

62. Операции, исправляющие положение плода. Показания. Условия и техника выполнения.

63. Ультразвуковая диагностика в оценке состояния плода во время беременности и родов.

64. Ультразвуковая диагностика в акушерстве. Скрининг во время беременности.

65. Методы диагностики в гинекологии.

66. Периоды развития женского организма.

67. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в различные возрастные периоды.

68. Специальные методы гинекологического обследования девочек.

69. Физиология менструального цикла.

70. Аномалии менструального цикла.

71. Аменорея. Методы исследования уровней поражения регуляции менструального цикла, принципы лечения.

72. Аномальные маточные кровотечения репродуктивного периода. Диагностика. Принципы терапии. Понятие о гиперпластических процессах эндометрия.

73. Воспалительные заболевания внутренних половых органов у женщин. Этиология, классификация, клиника и диагностика.

74. Воспалительные заболевания нижнего отдела полового тракта. Классификация. Методы обследования. Принципы терапии.

75. Вульвовагиниты у девочек. Классификация, принципы терапии. Особенности течения воспалительных заболеваний половых органов у девочек.

76. Принципы лечения больных с острыми воспалительными заболеваниями придатков матки.

77. Гематокольпос, гематометра у девочек. Этиология, клиника, диагностика и лечение.

78. Понятие о микробиоме влагалища. Состав микрофлоры. Бактериальный вагиноз и принципы его терапии.

79. Пороки развития половых органов. Классификация. Принципы диагностики и терапии.

80. Апоплексия яичника. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности течения у девочек.

81. Внематочная беременность. Клиника, диагностика и лечение прогрессирующей трубной беременности.

82. Трубная беременность. Клиника. Тактика ведения.

83. Разрыв маточной трубы. Клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.

84. Трубный аборт. Клиника, диагностика, лечение.

85. Самопроизвольный аборт. Классификация. Клиника. Методы терапии.

86. Внутриматочная контрацепция. Виды, показания и противопоказания.

87. Аденомиоз. Клиника, диагностика и лечение.

88. Эндометриоз. Классификация. Современные методы диагностики. Принципы терапии.

89. Гонорея. Классификация. Клиника. Методы диагностики и терапии. Критерии излеченности.

90. Кисты яичников. Классификация. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.

91. Миома матки. Классификация. Этиология. Методы диагностики.

92. Миома матки. Показания к консервативным методам лечения. Органосохраняющие методы.

93. Миома матки. Показания к оперативному лечению. Виды оперативного вмешательства.

94. Субмукозная миома матки. Клиника, диагностика, лечение.

95. Эмболизация маточных артерий в лечении миомы матки.

96. Планирование семьи. Предгравидарная подготовка.

97. Бесплодный брак. Вопросы планирования семьи. Методы контрацепции.

98. Вспомогательные репродуктивные технологии.

99. «Острый живот» в гинекологии. Причины, методы диагностики.

100. Синдром поликистозных яичников. Фенотипы, диагностика, тактика ведения.

Требования к выполнению тестового задания

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения – цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;

- объективность - использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;

- справедливость и гласность – одинаково доброжелательное отношение во всем аспирантам, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления аспирантов с результатами измерений;

- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;

- гуманность и этичность – тестовые задания и процедура тестирования должная исключать нанесение какого-либо вреда аспирантам, не допускать ущемления их национальному, этническому, расовому, территориальному, культурному и другим признакам;

Требования к содержанию и структуре реферата

Реферат - письменный доклад или выступление по определённой теме, в котором сделан обзор нескольких литературных источников и представлено собственное видение темы.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, наличие заголовков к частям текста и их соответствие содержанию, логичность, связность работы, выделение в тексте основных понятий и терминов, их толкование, оптимальное количество и качество собственных выводов (своего мнения), заключений, наличие дальнейших перспектив в работе; список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Необходимые требования к оформлению реферата – это наличие и правильность оформления титульного листа, списка литературы, соблюдение рекомендуемого объема работы, использование определенного типа и размера шрифта, единство стиля оформления работы. Наличие нумерации страниц (за исключением титульного листа), ссылок на используемую литературу, предоставление дополнительной информации в приложении, использование научного стиля в изложении материала, орфографическая и пунктуационная грамотность.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература

1. Стрессовое недержание мочи в гинекологической практике: от полной диагностики - к эффективному лечению : учебное пособие для студентов 4-6 курсов лечебного факультета, клинических ординаторов и практических врачей / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. акушерства и гинекологии ; составители: Попандопуло В.А., Тарабанова О.В., Беслангурова З.А., Дауров М.А., Темзокова А.В. - Майкоп : Кучеренко В.О., 2024. - 160 с. - Текст : непосредственный. - Библиогр.: с. 158-159 (14 назв.). http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=00089850&DOK=0CC389&BASE=0007AA

2. Влагалищный доступ в практине оперативной гинекологии : учебно-методическое пособие для клинических ординаторов и практических врачей / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. акушерства и гинекологии ; составители: Попандопуло В.А., Тарабанова О.В., Ордокова А.Н., Беслангурова З.А., Темзокова А.В. - Майкоп : Б/и, 2024. - 76 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 76 (12 назв.) http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100049694&DOK=0D0AA8&BASE=0007AA

3. Пролапс тазовых органов у женщин: причины, патогенез, хирургическое лечение : учебно-методическое пособие для клинических ординаторов и практических врачей / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. акушерства и гинекологии ; составители: Попандопуло В.А., Тарабанова О.В., Ордокова А.Н. - Майкоп : Б/и, 2024. - 127 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 126-127 (17 назв.) http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100049698&DOK=0D0AAA&BASE=0007AA

4. Лапароскопические операции в практике врача - акушера-гинеколога : учебно-методическое пособие для клинических ординаторов и практических врачей /

ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. акушерства и гинекологии ; составители: Попандопуло В.А., Тарабанова О.В., Ордокова А.Н., Беслангурова З.А., Темзокова А.В. - Майкоп : Б/и, 2024. - 111 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 111 (12 назв.) http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100049699&DOK=0D0AAF&BASE=0007AA

5. Комплексная реабилитация тазового дна : учебно-методическое пособие для клинических ординаторов и практических врачей / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Лечеб. фак., Каф. акушерства и гинекологии ; составители: Попандопуло В.А., Тарабанова О.В., Ордокова А.Н., Беслангурова З.А., Дауров М.А., Темзокова А.В. - Майкоп : Б/и, 2024. - 127 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 107-127 (301 назв.) http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100049697&DOK=0D0ABA&BASE=0007AA

6. Акушерство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с. - - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466322.html

7. Каптильный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Каптильный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под ред. А. И. Ищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465165.html

8. Савельева, Г. М. Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html

9. Айламазян, Э. К. Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э. К. Айламазяна, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, Г. М. Савельевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - 608 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461044.html

10. Серов, В. Н. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, В. Н. Прилепской, В. Е. Радзинского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440049.html

б) дополнительная литература

1. Заживление рубца на матке с применением клеточных технологий после абдоминального родоразрешения / Е. О. Пекарева, И. Н. Баранов , О. Г. Пекарев, Г. Т. Сухих. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970495261.html

2. Подзолкова, Н. М. Бесплодие. Диагностика, современные методы лечения / Н. М. Подзолкова, Ю.А. Колода, М.Ю. Скворцова ; Н. М. Подзолкова [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 192 с. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970493960.html

3. Влагалищный доступ в гинекологии : руководство для врачей / под ред. В. Ф. Беженаря, В. А. Линде, А. Н. Плеханова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 200 с. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970481509.html

4. Радзинский, В. Е. Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В. Е. Радзинского, Е. В. Ших. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460313.html

5. Каган, И. И. Клиническая анатомия женского таза : иллюстрированный авторский цикл лекций / И. И. Каган ; под ред. Г. Т. Сухих. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 152 с. : ил. - 152 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459317.html

6. Подзолкова, Н. М. Заболевания молочных желез в гинекологии / Н. М. Подзолкова, И. Е. Фадеев, Т. Н. Полётова, Л. В. Сумятина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456590.html
7. Подзолкова, Н. М. Вульвовагинальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Диагностика, лечение, реабилитация / Н. М. Подзолкова, Л. Г. Созаева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455821.html
8. Дубровина, С. О. Неотложная помощь в гинекологии / Дубровина С. О. , Новиков Е. И. , Лапшин В. Н. , Василенко Л. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453056.html
9. Шмаков, Р. Г. Анемия беременных / Р. Г. Шмаков, Г. Н. Каримова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455951.html
10. Доброхотова, Ю. Э. Антенатальная помощь беременным с экстрагенитальными заболеваниями / Ю. Э. Доброхотова, Е. И. Боровкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457955.html
11. Балан, В. Е. Сложные вопросы терапии менопаузальных нарушений / под ред. В. Е. Балан, Я. З. Зайдиевой, В. А. Петрухина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 344 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458037.html
12. Манухин, И. Б. Гиперандрогенные синдромы в гинекологии / И. Б. Манухин, М. А. Геворкян, Е. И. Манухина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456668.html
13. Озолиня, Л. А. Венозные тромбоэмболические осложнения в акушерстве и гинекологии / Л. А. Озолиня, С. Б. Керчелаева, И. А. Лапина, О. В. Макаров. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456514.html

в) Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: https://mkgtu.ru/
- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: http://www.government.ru
- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: http://www.garant.ru/
- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: http://elibrary.ru/
- Электронный каталог библиотеки МГТУ – Режим доступа: //http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2;
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: http://window.edu.ru/
- Научная электронная библиотека института философии РАН. – Режим доступа: https://iphras.ru/
- Электронный доступ к переводу избранных статей из Стэнфордской философской энциклопедии и к полным текстам Библиотеки по философии. - Режим доступа: http://www.philosophy.ru/library//

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;

- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;

- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;

- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

9.1. Перечень необходимого программного обеспечения

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015;

свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»;
3. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»;
4. Офисный пакет «WPS office»;
5. Программа для работы с архивами «7zip»;
6. Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;

9.2. Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый аспирант в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (http://www.iprbookshop.ru)
2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (http://www.znanium.com).

Для аспирантов обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс – справочная правовая система (http://consultant.ru)
2. Web of Science (WoS) (http://apps.webofknowledge.com)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (http://www.elibrary.ru)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (https://dvs.rsl.ru)
5. КиберЛенинка (http://cyberleninka.ru)

Национальная электронная библиотека (http://нэб.рф)

Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (3-3-5) 385000, Республика Адыгея,	Учебная мебель на 86 посадочных мест, интерактивная доска, мультимедийное	Microsoft Office Word 20102. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-

г. Майкоп, ул. Пушкина, дом № 177, Учебный корпус № 3	оборудование (проектор, экран)	0018439-01 от 19.06.2010;3. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:-Программа для работы с архивами «7zip»;-Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (3-3-18) 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Пушкина, дом № 177, Учебный корпус № 3	Учебная мебель на 70 посадочных мест, доска, мультимедийное оборудование (проектор, экран)	Microsoft Office Word 20102. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2010;3. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:-Программа для работы с архивами «7zip»;-Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;
Помещения для самостоятельной работы		
Читальный зал: ул. Первомайская, 191, 3 этаж.	Читальный зал имеет 60 посадочных мест, компьютерное оснащение с выходом в Интернет на 15 посадочных мест; оснащен специализированной мебелью (столы, стулья, шкафы, шкафы выставочные), стационарное мультимедийное оборудование,оргтехника (принтеры, сканеры, ксероксы)	1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015; свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение: 1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLCmediaplayer»; 2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-litecodec»; 3. Офисный пакет «WPSoffice»; 4. Программа для работы с архивами «7zip»; 5. Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader».

Дополнения и изменения к рабочей программе
на 20___- 20___учебный год

В рабочую программу __дисциплины «Акушерство и гинекология»___ для научной
(наименование дисциплины)
специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры Акушерства и гинекологии

«____»_____20 ___ г.

Заведующий кафедрой _____ В.А. Попандопуло
(подпись)