

АННОТАЦИЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Направленная на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по специальности

«Акушерство и гинекология»
(наименование специальности)

основная профессиональная образовательная программа высшего образования –
программа подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации –
программа аспирантуры

31.06.01 Клиническая медицина

код и наименование укрупненной группы специальностей (направлений подготовки)

14.01.01 Акушерство и гинекология

код и наименование направления подготовки (специальности)

1. Введение

Акушерство и гинекология – область медицинской науки, направленная на оказание медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации гинекологических больных.

Специальность 14.01.01 «Акушерство и гинекология» направлена на подготовку научных и научно-педагогических кадров, а также высококвалифицированных специалистов, способствующих решению современных проблем медицины.

Акушерство и гинекология является обязательной дисциплиной и составляющей образовательной программы подготовки аспирантов по научной специальности 14.01.01 «Акушерство и гинекология». Итогом освоения программы дисциплины специальности является кандидатский экзамен по специальности.

2. Цель кандидатского экзамена

Цель экзамена – установить уровень профессиональных знаний соискателя ученой степени, уровень подготовленности к самостоятельной научно-исследовательской работе. Сдача кандидатских экзаменов обязательна для присуждения ученой степени кандидата наук.

3. Форма проведения кандидатского экзамена

Кандидатский экзамен по специальности проводится в форме собеседования по вопросам экзаменационного билета, включающего 3 вопроса:

- 1, 2 вопросы касаются базовых знаний дисциплины специальности,
- 3 вопрос посвящён научно-квалификационной работе аспиранта.

4. Требования к результатам освоения дисциплины специальности

№ п/п	В результате изучения дисциплины специальности аспиранты должны	Оценочные средства
1	Знать: - задачи научных исследований по направлению деятельности, базовые принципы и методы их организации; - основные современные тенденции в области эндокринологии, её роль в решении современных проблем человечества;	Контрольные вопросы

	<ul style="list-style-type: none"> - возможные сферы и направления профессиональной самореализации; - приемы и технологии достижения профессиональной цели; - пути повышения уровней профессионального и личного развития; - технику безопасного проведения лабораторных работ, - основные виды лабораторного оборудования; - фундаментальные основы научного направления «Акушерство и гинекология» и смежных дисциплин; - анатомию, физиологию репродуктивной системы женщины, современную классификацию заболеваний органов репродуктивной системы, патогенетические основы акушерско-гинекологической патологии и т.д.; 	
2	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять общий план работы по заданной теме, предлагать методы исследования и способы обработки результатов; - осуществлять отбор материала, характеризующего достижения науки с учетом специфики направления подготовки; - работать на лабораторном оборудовании в соответствии с тематикой научно-исследовательской работы; - составлять план работы по заданной теме, использовать методы математического планирования научных исследований, анализировать получаемые результаты; - формулировать обоснованные выводы на основании критического анализа научных данных; - интерпретировать результаты диагностических лабораторных исследований; - оказывать квалифицированную врачебную, в том числе и хирургическую помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии, диагностировать гинекологические заболевания, беременность, осложнения беременности, проводить профилактику возникновения гинекологических заболеваний и осложнений беременности и т.д. 	Контрольные вопросы
3	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - систематическими знаниями по направлению деятельности; - базовыми навыками проведения научно-исследовательских работ по предложенной теме; - навыками безопасного использования лабораторного оборудования и приборов в повседневной профессиональной деятельности; - навыками динамического наблюдения за пациентом; анализа получаемой информации; - навыками использования диагностических и оценочных шкал, тестов, диагностических проб, - современными методами диагностики в акушерстве и гинекологии, в том числе функциональными, ультразвуковыми, эндоскопическими, хирургическими навыками, применяемыми при лечении осложнений беременности, при сочетанной гинекологической патологии и т.д. 	Контрольные вопросы

5. Содержание разделов кандидатского экзамена

РАЗДЕЛЫ	СТРУКТУРА РАЗДЕЛОВ
Физиологическое акушерство	<p>Организация системы акушерской и перинатальной помощи в РФ.</p> <p>Амбулаторная помощь в женских консультациях: основная задача - диспансерное обслуживание беременных женщин, психопрофилактическая подготовка к родам, выявление соматической патологии. Показатели работы женской консультации: материнская и перинатальная смертность, процент невынашивания беременности и развитие осложнений, соотношение</p>

	<p>беременностей, закончившихся искусственными абортами и родами. Стационарная помощь в родильных домах общего типа. Специализированные родильные дома. Перинатальные центры. Основные показатели работы акушерского стационара: материнская заболеваемость и смертность, перинатальная смертность, заболеваемость новорожденных, родовой травматизм матерей и детей, осложнения родов (кровотечения, эклампсия).</p> <p>Клиническая анатомия женских половых органов.</p> <p>Строение женского таза. Женский таз с акушерской точки зрения. Пристеночные мышцы малого таза и тазового дна. Половые органы женщины: наружные, внутренние. Кровоснабжение и иннервация половых органов. Молочные железы.</p> <p>Современные представления о регуляции репродуктивной системы.</p> <p>Понятие о репродуктивной системе. Современные представления о регуляции менструального цикла. Физиологические процессы в организме женщины в различные периоды жизни.</p> <p>Физиология беременности.</p> <p>Оплодотворение и развитие плодного яйца. Плацента. Плодные оболочки, пуповина, околоплодные воды. Критические периоды развития. Функциональная система мать-плацента-плод. Изменения в организме женщины во время беременности. Диагностика</p> <p>беременности: сомнительные, вероятные и достоверные признаки; кольпоцитология, определение уровней хорионического гонадотропина и его бета-субъединицы, иммуноферментные экспресс-методы.</p> <p>Специальное акушерское обследование.</p> <p>Классические методы обследования: наружные (приемы пальпации плода в матке), внутренние (влагалищное исследование, техника).</p> <p>Аппаратные методы диагностики: трансабдоминальное и трансвагинальное УЗИ.</p> <p>Физиология плода.</p> <p>Оценка состояния плода. Неинвазивные методы: биохимические скрининги (1 и 2), неинвазивная пренатальная диагностика, ультразвуковая диагностика, доплерометрия, кардиотокография. Инвазивные методы: амниоскопия, амниоцентез, кордоцентез, хорионбиопсия, плацентоцентез, биопсия тканей плода.</p> <p>Физиология родов.</p> <p>Причины наступления родов. Понятие о готовности организма беременной к родам и методы оценки её. Клиническое течение родов: I, II, III периоды. Оценка сократительной активности матки. Биомеханизм родов при головном предлежании; факторы, обуславливающие биомеханизм родов. Ведение родов; обезболивание родов. Ранний послеродовый период.</p> <p>Физиология послеродового периода.</p> <p>Изменения в организме родильницы. Изменения половых органов, молочных желез, сердечно-сосудистой, дыхательной, мочевыделительной и пищеварительной систем. Особенности обменных процессов. Клиническое течение и ведение послеродового периода.</p> <p>Физиология периода новорожденности.</p> <p>Признаки доношенного плода. Транзиторные состояния периода новорожденности.</p> <p>Кесарево сечение. Современное представление об абсолютных и относительных показаниях к операции. Техника кесарева сечения, методы наложения швов на разрез матки. Обезболивание.</p> <p>Роды при тазовом предлежании плода: выбор метода разрешения, техника оказания пособия при естественном родоразрешении.</p> <p>Беременность на фоне экстрагенитальной патологии.</p> <p>Беременность и заболевание сердечно-сосудистой системы (врождённые и приобретённые пороки сердца, гипертоническая болезнь). Влияние заболеваний на течение беременности. Влияние беременности и родов на течение заболеваний сердечно-сосудистой системы. Ведение беременности и родов при сердечно-сосудистой</p>
--	---

	<p>патологии. Показания для прерывания беременности. Выбор метода родоразрешения. Особенности ведения родов через естественные родовые пути. Показания к оперативному родоразрешению.</p> <p>Беременность и заболевание почек: гестационный пиелонефрит, хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит, мочекаменная болезнь.</p> <p>Беременность и анемия.</p> <p>Беременность и сахарный диабет.</p> <p>Беременность и бронхиальная астма.</p> <p>Беременность и заболевания печени: внутривенный холестаз, вирусный гепатит. Беременность и острый живот: острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, острая непроходимость кишечника.</p> <p>Множественная беременность. Проблемы вынашивания и родоразрешения</p>
Патологическое акушерство	<p>Патология беременности</p> <p>Ранний токсикоз: классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Преэклампсия. Современная классификация. Тяжелые формы и осложнения преэклампсии: эклампсия, HELLP-синдром, ОЖТБ, острая почечная недостаточность, отек легких, нарушение мозгового кровообращения (ОНМК, инсульты), отек мозга, мозговая кома, преждевременная отслойка плаценты, отслойка сетчатки, плацентарная недостаточность, синдром задержки роста плода, антенатальная гибель плода, преждевременные роды. Лечение преэклампсии. Показания к досрочному родоразрешению, методы родоразрешения. Особенности ведения родов и послеродового периода. Реабилитация женщин, перенесших преэклампсию.</p> <p>Эмболия околоплодными водами: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Синдром потери плода в современном акушерстве. Самопроизвольный выкидыш: частота, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Преждевременные роды: причины преждевременных родов, клиническая картина, диагностика. Ведение преждевременных родов: прогнозирование беременности, особенности ведения родового акта, показания для оперативного родоразрешения. Профилактика невынашивания. Антифосфолипидный синдром и наследственные тромбофилии как причина невынашивания беременности. Диагностика. Терапия: дезагреганты, антикоагулянты, эфферентные методы.</p> <p>Переношенная беременность. Этиология и патогенез, диагностика. Особенности течения и ведения родов.</p> <p>Патология родов</p> <p>Аномалии сократительной деятельности матки. Классификация, этиология и патогенез аномалий родовой деятельности матки.</p> <p>Патологический прелиминарный период. Первичная и вторичная слабость родовой деятельности. Бурная родовая деятельность. Дискоординированная родовая деятельность. Роды при узком тазе и крупном плоде.</p> <p>Поперечное и косое положение плода: особенности кесарева сечения при подобных положениях.</p> <p>Патология послеродового периода</p> <p>Материнский травматизм: разрывы слизистой оболочки вульвы и влагалища, разрывы промежности, гематомы, разрывы шейки матки, разрыв матки, выворот матки. Послеродовые инфекции: послеродовая язва, эндометрит, воспаление маточных труб и яичников, параметрит, тромбофлебит поверхностных вен голени, тромбофлебит вен малого таза и глубоких вен нижних конечностей, акушерский перитонит, сепсис, послеродовой лактационный мастит, бактериально-токсический шок.</p> <p>Синдром кровотечения в современном акушерстве</p> <p>Кровотечения во время беременности. Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Эктопическая беременность: определение, частота, этиология, патогенез. Варианты клинического течения трубной беременности. Диагностика, роль ультразвукового исследования и лапароскопии в диагностике эктопической беременности. Дифференциальный диагноз (апоплексия яичника,</p>

	<p>самопроизвольный аборт, воспаление придатков матки, нарушение питания миоматозного узла, перекрут ножки кисты яичника, острый аппендицит. Тактика. Показания к оперативному вмешательству. Техника и объем оперативного вмешательства. Условия выполнения органосберегающих операций. Условия и методы консервативного лечения эктопической беременности. Шеечная и перешеечно-шеечная беременность: частота, этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика. Принципы оказания неотложной помощи.</p> <p>Кровотечения в родах. Предлежание плаценты. Отслойка нормально расположенной плаценты. Аномалии прикрепления плаценты. Гипо- и атонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок: патогенез, клиника, экстренная помощь: выбор инфузионных сред в зависимости от объема кровопотери и стадии шока. Синдром ДВС крови. Диагностика, оказание неотложной помощи.</p> <p>Патология плода и новорожденного</p> <p>Синдром задержки роста плода. Классификация: формы и степени тяжести. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Лечение: медикаментозные средства для улучшения маточно-плацентарного кровотока, антиоксидантные препараты, препараты, улучшающие реологические свойства крови, фитотерапевтические процедуры. Показания к досрочному родоразрешению.</p> <p>Гипоксия плода. Классификация, этиология и патогенез, диагностика. Оценка биофизического профиля плода и тактика акушера. Асфиксия новорожденного: причины, патогенез, оценка состояния плода по шкале Апгар, реанимационные мероприятия.</p> <p>Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Этиология и патогенез, клинические формы заболевания. Лечение. Кордоцентез, заменные переливания крови, показания. Консервативные и эфферентные методы лечения. Профилактика. Показания для профилактики анти-Д-иммуноглобулином.</p> <p>Родовые травмы новорожденных. Кефалогематома, трещины и переломы костей черепа, внутречерепные родовые травмы, травмы спинного мозга, травмы конечностей, гематомы печени, кровоизлияние в надпочечники. Понятие о родовой и акушерской травме. Роль внутриутробной гипоксии в возникновении родовой травмы.</p> <p>Внутриутробные инфекции. Врожденная бактериальная инфекция новорожденных (стрептококковой группы В, кишечная палочка, золотистый и эпидермальный стафилококк, клебсиелла). Возбудители. Источники инфицирования. Пути распространения. Особенности клинической картины, диагностика и лечение в зависимости от вида инфекции: краснуха, цитомегалия, герпетическая инфекция, гепатиты В и С, токсоплазмоз, листериоз, сифилис, микоплазмоз, кандидоз. Инфицирование новорожденного в постнатальном периоде. Локализованные формы гнойных инфекций: 1) стафилококковая пузырьчатка, абсцессы, флегмона, 2) поражение пупочной вены, 3) мастит, орхит, паротит, 4) остеомиелит, 5) пневмония, 6) энтериты, 7) менингит. Генерализованные формы: септицемия, септикопиемия.</p> <p>Оперативное акушерство</p> <p>Операции, сохраняющие беременность. Операции при истмико-цервикальной недостаточности: наложение шва на шейку матки по Мак-Дональду, Любимовой-Мамедалиевой.</p> <p>Операции искусственного прерывания беременности. Аборт. Септический аборт. Показания к прерыванию: медицинские, социальные, по желанию женщин. Методы прерывания беременности в I и во II триместрах беременности. Условия и техника операции. Септический аборт. Инфекционно-токсический шок (этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика). Принципы оказания неотложной помощи.</p> <p>Операции, исправляющие положение и предлежание плода. Наружный акушерский поворот плода на головку. Классический акушерский поворот плода на ножку при полном раскрытии. Обезболивание.</p>
--	--

	<p>Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы: показание, условия, техника выполнения выходных и полостных щипцов. Вакуумэкстракция плода. Извлечение плода за тазовый конец. Плдоразрушающие операции: краниотомия, эмбриотомия, спондилотомия, клейдотомия. Показания к операции. Техника выполнения обезболивание.</p>
Консервативная гинекология	<p>Понятие о репродуктивной системе Анатомия и физиология половых органов. Подвешивающий, фиксирующий, поддерживающий связочный аппарат матки. Яичники, их строение, топография. Связки яичников. Матка, ее отделы, топография. Кровоснабжение матки. Топография тазовой брюшины и околоматочной клетчатки. Кровоснабжение органов малого таза. Строение наружных половых органов женщины. Анатомия, топография, кровоснабжение маточной трубы. Современные представления о регуляции менструального цикла.</p> <p>Методы обследования гинекологических больных Анамнез. Общая симптоматология: боли, бели, нарушения менструального цикла, бесплодие. Факторы, способствующие возникновению гинекологических заболеваний. Методы объективного исследования гинекологических больных: наружное, двуручное (влагалищное и прямокишечное). Исследование при помощи влагалищных зеркал. Кольпоскопия. Методы исследования функции яичников: цитология влагалищного мазка, симптом «зрчка», симптом растяжения шеечного секрета, арборизация шеечного секрета, базальная температура. Определение уровней гормонов: ФСГ, ЛГ, пролактин, прогестерон, тестостерон, ДЭАС, андростендион. Биопсия (прицельная, конусовидная); раздельное диагностическое выскабливание, аспирационная биопсия, гистероскопия. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища. Определение проходимости маточных труб (гистеросальпингография). Лапароскопия и гистероскопия. Цитологическое исследование мазков и гистологическое исследование препаратов. Диагностика с помощью ультразвука (эхография). Генетические методы исследования (определение полового хроматина, исследование кариотипа, дерматоглифика). Методы гинекологического исследования девочек.</p> <p>Воспалительные заболевания женских половых органов Классификация (по этиологии, локализации, клиническому течению). Пути распространения инфекции. Методы диагностики воспалительных заболеваний женских половых органов. Клиника воспалительных заболеваний в зависимости от локализации воспалительного процесса (эндометрит, аднексит, параметрит, пельвиоперитонит), характера возбудителя и стадии воспалительного процесса. Методы физиотерапевтического воздействия при воспалительных заболеваниях женских половых органов. Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов.</p> <p>Гормональная недостаточность функции яичников Типы гормональной недостаточности яичников (гипо-, гипер-, нормогонадотропная). Виды гормональной недостаточности яичников (ановуляция, недостаточность лютеиновой фазы). Этиология и патогенез расстройства менструальной функции. Классификация расстройств менструальной функции. Значение экстрагенитальной патологии в возникновении менструальных расстройств. Связь с климатическими условиями, производственными факторами, условиями быта, питания.</p> <p>Аменорея и гипоменструальный синдром. Значение генетических нарушений в происхождении первичной аменореи. Маточная форма аменореи.</p> <p>Альгоменорея. Климактерический синдром. Предменструальный синдром, синдром поликистозных яичников, гиперпролактинемия, ожирение, дефицит веса, синдром Шихана). Дисгенезия гонад. Тестикулярная феминизация. Врожденная гиперплазия коры надпочечников. Клиника, диагностика и терапия.</p> <p>Бесплодный брак. Фертильность. Условия, необходимые для наступления беременности. Бесплодие: определение, классификация (мужское, женское, первичное, вторичное, абсолютное, относительное). Эпидемиология.</p>

	<p>Этиологические факторы женского бесплодия. Этиологические факторы мужского бесплодия. Алгоритм и методы обследования бесплодной пары. Принципы лечения функционального и трубно-перитонеального бесплодия. Вспомогательные репродуктивные технологии. ЭКО, ГИФТ, ЗИФТ, ИКСИ, ИИ, донорские программы. Экстракорпоральное оплодотворение: определение, показания, основные этапы (стимуляция суперовуляции, пункция фолликулов и забор яйцеклеток, оплодотворение in vitro, перенос эмбрионов в полость матки). Эффективность метода. Осложнения. Синдром гиперстимуляции яичников.</p> <p>Современные методы контрацепции. Планирование семьи. Классификация. Показания. Противопоказания. Побочные эффекты. Неконтрацептивные профилактические эффекты. Неконтрацептивные лечебные эффекты.</p>
Оперативная гинекология	<p>Показания для хирургического лечения больных с воспалительными поражениями половой сферы. Объемы оперативного вмешательства. Особенности дренирования брюшной полости при гнойно-воспалительных заболеваниях женских половых органов.</p> <p>Дисфункциональные маточные кровотечения. Ановуляторные и овуляторные кровотечения. Ювенильные кровотечения. Кровотечения в репродуктивном периоде. Климактерические кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения больных с расстройствами менструального цикла, профилактика этих нарушений.</p> <p>Кисты половых органов. Текалютеиновые кисты. Кисты из рудиментарных органов. Кисты маточных труб, матки, влагалища, больших вестибулярных желез и преддверия влагалища.</p> <p>Миома матки. Современные представления об этиологии и патогенезе заболевания. Классификация: по локализации узлов (типичные, атипичные формы), по гистологическому строению (простые, пролиферирующие, предсаркомы). Характер роста миоматозных узлов (центрипетальный, подбрюшинный, подслизистый, интрамуральный). Клиническая картина. Общие изменения в организме женщины при миоме матки. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современные проблемы лечения. Принципы консервативной терапии миомы матки. Показания к оперативному лечению миомы матки. Выбор объема оперативного вмешательства: миомэктомия, надвлагалищная ампутиация матки, экстирпация матки. Принципы органосохраняющих инновационных методов лечения.</p> <p>Генитальный эндометриоз. Современные представления об этиологии и патогенезе. Классификация. Клиника генитального эндометриоза. Малые формы эндометриоза. Общие изменения в организме женщины при эндометриозе. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Современные проблемы диагностики и лечения. Принципы консервативной терапии. Современные аспекты применения гормональных препаратов для лечения эндометриоза: агонисты гонадотропин-рилизинг гормона, антигонадотропины, прогестагены, антиэстрогены, комбинированные эстроген-гестагенные препараты, андрогены. Показания к оперативному лечению. Профилактика эндометриоза. Определение понятия. Теории возникновения эндометриоза. Классификация. Клиника генитального эндометриоза (эндометриоз тела и шейки матки, маточных труб, яичников, позадишеечный). Клиника экстрагенитального эндометриоза (эндометриоз пупка, послеоперационного рубца и др. органов). Хирургические и консервативные методы терапии эндометриоза. Реабилитация больных.</p> <p>Доброкачественные заболевания вульвы и влагалища. Рак вульвы и влагалища. Фиброма, миома, липома, крауроз и лейкоплакия вульвы. Клиника. Диагностика. Лечение. Рак вульвы и влагалища. Эпидемиология. Классификация (по стадии распространения, TNM, по гистологической структуре). Методы диагностики. Методы лечения.</p> <p>Доброкачественные заболевания шейки матки. Рак шейки матки. Классификация заболеваний шейки матки. Фоновые заболевания шейки матки (истинная эрозия, эктопия, полип цервикального канала, эктропион,</p>

	<p>лейкоплакия, эритроплакия, папиллома). Диагностика. Скрининговые методы исследования. Методы лечения. Дисплазия шейки матки. Клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения. Диагностическая ценность кольпоскопии, цитологического методов исследования. Рак шейки матки. Современные представления об этиологии и патогенезе. Роль онкогенных вирусов в развитии рака шейки матки. Эпидемиология. Классификация (по стадии распространения, TNM, по гистологической структуре). Клиническая картина. Методы диагностики. Методы лечения (хирургический, лучевая терапия, комбинированный). Современные малоинвазивные технологии лечения рака шейки матки. Профилактика заболеваний шейки матки.</p> <p>Гиперпластические процессы эндометрия. Рак эндометрия. Гиперпластические процессы эндометрия: полип эндометрия, типичная гиперплазия эндометрия, атипичная гиперплазия эндометрия (аденоматоз). Патогенез гиперпластических заболеваний эндометрия. Патогенетические варианты развития гиперпластических процессов. Основные виды нарушений, ведущих к избыточной эстрогенной стимуляции эндометрия. Клиника. Методы диагностики. Методы лечения. Методы профилактики. Рак эндометрия. Патогенетические варианты развития рака эндометрия. Эпидемиология. Классификация (по стадии распространения, TNM, по гистологической структуре). Методы диагностики. Методы лечения (хирургические, гормональные, комбинированные). Малоинвазивные инновационные технологии лечения рака эндометрия. Планирование лечения в зависимости от патогенетического варианта, стадии распространения, возраста. Профилактика гиперпластических процессов и рака эндометрия.</p> <p>Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования яичников. Рак яичников. Гистологическая классификация опухолей яичников. Эпидемиология. Клинические проявления. Методы диагностики, дифференциальный диагноз, тактика, объем хирургического вмешательства. Опухолевидные образования яичников. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики. Современная тактика ведения. Рак яичников (первичный, вторичный, метастатический). Классификация (по стадиям распространения, TNM). Клиническая картина, методы диагностики, методы лечения (хирургический, химиотерапия, комбинированный). Объем оперативного вмешательства при раке яичников. Гистологическая классификация, клиника, диагностика, лечение. Нарушение развития половых органов.</p> <p>Пороки развития половых органов: инфантилизм, дисгенезия гонад (клинические проявления, диагностика, методы коррекции). Нарушение полового развития. Клинические и гормональные аспекты, диагностика, лечение. Опухения гениталий</p> <p>Трофобластическая болезнь. Эпидемиология. Классификация (пузырный занос, инвазивный пузырный занос, хорионкарцинома). Стадии распространения хорионкарциномы. Прогностические факторы риска. Клинические проявления. Методы диагностики. Методы лечения (хирургический, химиотерапия). Показания к хирургическому лечению. Принципы химиотерапии (монокимиотерапия, полихимиотерапия, контроль за эффективностью лечения).</p> <p>Типичные гинекологические операции. Современные принципы органосохраняющих инновационных вмешательств. Техника типичных гинекологических операций при чревосечении и лапароскопии. Топографические взаимоотношения внутренних половых органов. Особенности предоперационной подготовки, анестезиологического пособия. Выбор разреза передней брюшной стенки. Основные показания и техника оперативного вмешательства на придатках матки. Основные показания и этапы операции надвлагалищной ампутации матки без придатков, с удалением маточных труб, с удалением придатков. Основные этапы операции экстирпации матки. Основные этапы расширенной экстирпации матки по Вертгейму. Ведение послеоперационного периода. Операции на наружных половых органах, влагалище и шейке матки. Пластические операции при опущении гениталий</p>
--	---

	и недостаточности мышц тазового дна. Операции при выпадении гениталий. Урогинекологические операции. Операции при аномалиях развития полового аппарата. Малоинвазивные инновационные технологии. Современные эндоскопические методы. Микрохирургические методы. Лазерная хирургия. Реконструктивная хирургия тазового дна. Биотехнологии.
--	---

6. Оценочные средства

Перечень контрольных вопросов к кандидатскому экзамену по специальности:

1. Методы обследования беременных женщин: осмотр и измерение живота, пальпация, аускультация, пельвиометрия, способы расчета предполагаемой массы плода.
2. Предвестниковый период и первый период родов.
3. Второй и третий периоды родов, признаки отделения плаценты, способы выделения последа.
4. Послеродовый период.
5. Биомеханизм родов в переднем и заднем видах затылочного предлежания.
6. Кесарево сечение: показания, противопоказания, условия, подготовка, ведение послеоперационного периода, интра- и послеоперационные осложнения.
7. Техника операции кесарева сечения в модификации Пфанненштиля, Джоел-Кохена, Штарка, варианты рассечения матки (в нижнем маточном сегменте, корпоральное, донно-корпоральное, показания), варианты ушивания разреза на матке.
8. Беременность и роды в тазовом предлежании, биомеханизм родов в тазовом предлежании, варианты пособий в родах (по Цовьянову, классическое акушерское, Морисо Левре ля Шапель).
9. Анатомически узкий таз: классификация по форме и степени сужения, причины формирования, биомеханизм родов при разных формах сужения таза.
10. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы.
11. Беременность и хирургическая патология.
12. Беременность и эндокринные заболевания.
13. Беременность и инфекционные заболевания.
14. Беременность и заболевания нервной системы.
15. Многоплодная беременность.
16. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного.
17. Клинически узкий таз: этиология, симптомы, акушерская тактика.
18. Разгибательные биомеханизмы родов (переднеголовное, лобное, лицевое предлежание).
19. Методы оценки состояния плода.
20. Ранний токсикоз: классификация, этиология, клиника, диагностика, акушерская тактика.
21. Преэклампсия: классификация, этиология, клиника, диагностика, акушерская тактика.
22. Невынашивание беременности: классификация, стадии выкидыша, акушерская тактика.
23. Кровотечения в первой половине беременности.
24. Кровотечения во второй половине беременности, первом и втором периодах родов. Родовой травматизм.
25. Кровотечения в третьем периоде родов и раннем послеродовом периоде.
26. Геморрагический шок в акушерстве.
27. Плацентарная недостаточность, синдром задержки роста плода.

28. Переносимая беременность: причины, дифференциальная диагностика с пролонгированной беременностью, методы подготовки шейки матки к родам.
29. Гнойно-септические послеродовые заболевания.
30. Синдром токсического шока в акушерстве.
31. Неправильные положения половых органов.
32. Воспалительные заболевания половых органов специфической этиологии.
33. Воспалительные заболевания половых органов неспецифической этиологии.
34. Нейрогуморальная регуляция менструального цикла.
35. Нарушения менструального цикла.
36. Аменорея.
37. Нейрообменно-эндокринные синдромы.
38. Бесплодный брак.
39. Вспомогательные репродуктивные технологии.
40. Патология молочной железы с позиции акушера-гинеколога.
41. Дисфункциональные маточные кровотечения.
42. Гиперпластические процессы эндометрия.
43. Миома матки: новые грани репродуктивной проблемы.
44. Генитальный эндометриоз: эволюция взглядов на механизмы развития и тактику ведения.
45. Опухоли и опухолевидные образования яичников.
46. Рак эндометрия.
47. Пороки развития и аномалии строения органов репродуктивной системы, реконструктивно-пластические операции.
48. Опушение и выпадение половых органов, способы коррекции.
49. Предменструальный синдром.
50. Климактерический синдром. Новые возможности менопаузальной терапии.

Вопросы по научно-квалификационной работе аспиранта:

1. Обоснование актуальности темы НИР
2. Определение цели и задач НИР
3. Выбор методов исследования для получения научных данных, соответствующих решению поставленной цели и задач
4. Современные средства статистической обработки полученных данных
5. Способы критической оценки полученных данных для формулировки выводов и практических рекомендаций

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы)

7.1. Перечень рекомендуемой литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Клинические лекции по акушерству и гинекологии. – В 2-х т. Учеб. пособие. Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2010, 495 с.
2	Справочник по акушерству гинекологии и перинатологии. Под ред. Г.М.Савельевой. – М., МИА, 2006, 346 с.
3	Лекарственные средства, применяемые в акушерстве и гинекологии. Сухих Г.Т., Серов В.Н. –

	2006. М. «Медицина», 356 с.
4	Симуляционные технологии в обучении студентов акушерству и гинекологии. Практическое руководство для студентов. М: Медицина, 2015, глава «Практические навыки в акушерстве», с.14-106 с.
5	Де Черни А.Х., Натан Л. Акушерство и гинекология. Учебное пособие в двух томах. Том I. Акушерство / пер. с англ. Под общей редакцией академика А.Н.Стрижакова, Москва, Медпресс, 2009, Т1. – 696 с., Т2. – 696 с.
6	Фантомный курс по акушерству и гинекологии. Учебное пособие. 2009. Под. Ред. А.Н. Стрижакова. Москва. 37 с.
7	Практические навыки по акушерству и гинекологии. Учебное пособие. Под. Ред. А.Н. Стрижакова. М. Издательский дом «Русский врач». 2008. 80 с.
8	Физиология и патология послеродового периода. А.Н. Стрижаков и др. – 2004г. М. «Династия», 115 с.
9	Физиология и патология плода. А.Н. Стрижаков и соавт. – 2004г., М. «Медицина», 356 с.
10	Сборник ситуационных задач по акушерству. Учебное пособие. М: Издательство Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, 2017, 92 с.
11	Методы оценки состояния плода. Учебное пособие. М: Издательство Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, 2017, 88 с.
12	Учебно-методическое пособие по акушерству для контроля качества подготовки студентов высших учебных медицинских заведений России. Под. Ред. А.Н. Стрижакова. Москва. 2011. 198 с.
13	Акушерская тактика при тазовом предлежании плода. А.Н. Стрижаков, И.В. Игнатко. – 2009, М. «Династия», 95 с.

8. Интернет ресурсы:

<http://www.endocrincenter.ru> – Эндокринологический научный Центр МЗ РФ

[http:// www.WHO.int](http://www.WHO.int) – Всемирная организация здравоохранения.

<http://www.idf.org> – International Diabetes Federation, IDF.

<http://www.easd.org> – European Association for the Study of Diabetes, EASD

[http:// www.diabetes.org](http://www.diabetes.org) – American Diabetes Association.

<http://thyronet.rusmedserv.com> – Тиронет – информация о щитовидной железе для врачей и пациентов.

<http://www.eurothyroid.com> – European Thyroid Association, ETA

<http://www.asbmr.org> – American Society of Bone and Mineral Research, ASBMR

<http://www.osteofound.org> – International Osteoporosis Foundation, IOF.

www.elibrary.ru, www.pubmed.com, www.ph-dynasty.ru, www.consilium-medicum.ru, www.medi-expo.ru, <http://patient.ncagp.ru/>, <http://www.mma.ru>;