

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
по дисциплине «Акушерство и гинекология»
для студентов VI курса субординаторов акушеров-гинекологов
на 2026 – 2027 учебный год.

Продолжительность цикла 64 дня (**448 часов**).

Продолжительность занятия: **7 часов**.

Структура обучения:

- женская консультация – 10 дней (**70 часов**);
- перинатология – 4 дня (**28 часа**);
- акушерство – 33 дня (**231 часов**);
- гинекология – 17 дней (**119 часов**).

В последний день цикла – **зачет** с учетом практических навыков, тесты.

Студенты осуществляют дежурства продолжительностью **4 часа в вечернее время** по составленному скользящему графику, **одно дежурство в 2 недели**. Контроль за эффективностью дежурств осуществляется путем проведения ежедневных отчетов студентов о проделанной работе с отметкой в журнале учета посещаемости занятий.

Женская консультация – 10 дней (70 ч)

1. Организация акушерско-гинекологической помощи в Республике Беларусь в амбулаторных условиях. Этические и деонтологические аспекты в практике врача акушера-гинеколога. Оформление и ведение медицинской документации.
2. Организация акушерско-гинекологической помощи девочкам и подросткам:
 - консультирование подростков по вопросам репродуктивного здоровья, диспансерное наблюдение девочек и подростков
 - травмы наружных половых органов и влагалища, инородное тело во влагалище
 - синехии малых половых губ, врожденные аномалии развития матки и влагалища, неспецифические инфекционно-воспалительные заболевания
 - преждевременное половое созревание у девочек и задержка полового развития
 - новообразования органов репродуктивной системы у девочек и подростковОказание медицинской помощи в условиях молодежного центра.
3. Оценка состояния репродуктивного здоровья: клиническая анатомия и физиология женской репродуктивной системы, молочной железы. Формирование здорового образа жизни. Прегравидарная подготовка.
4. Диспансеризация здорового женского населения, беременных, родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями.
5. Планирование семьи: социально-медицинские аспекты планирования семьи; прегравидарная подготовка «здоровых» пар и у пациентов с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом и экстрагенитальными заболеваниями. Контрацепция, в т.ч. в особых группах – подростки, пациенты онкологического профиля, позднего репродуктивного возраста и пациенты, имеющие ограничения мобильности. Введение внутриматочного контрацептива (на симуляционном оборудовании).
6. Бесплодный брак. Вспомогательные репродуктивные технологии.
7. Сексуальность человека.
8. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Менопаузальные расстройства.
9. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки и вульвы. Доброкачественная дисплазия молочных желез.
10. Медицинская реабилитация родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями. Общие принципы санаторно-курортного лечения.

Перинатология – 4 дня (28 ч)

1. Врожденные пороки развития плода: этиология, патогенез, методы диагностики эмбрио- и фетопатий. Пренатальная оценка факторов риска.
2. Методы оценки состояния плода и новорожденного. Фетоплацентарная недостаточность. Перинатальная гипоксическая энцефалопатия.
3. Патология плаценты, пуповины, околоплодных вод.
4. Родовая травма у новорожденных детей: классификация, патогенез, клинические проявления, диагностика, профилактика родового травматизма новорожденных. Транзиторные состояния новорожденных: клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика.

Акушерство – 31 день (231 ч)

1. Организация акушерско-гинекологической помощи в Республике Беларусь в стационарных условиях. Профилактика госпитальной инфекции. Течение периода гестации в современных социально-экономических условиях. Оформление и ведение медицинской документации в родильном доме.
2. Оценка состояния матери и плода в родах.
3. Роды в головном предлежании. Первый период родов. Современные методы обезболивания родов.
4. Роды в головном предлежании. Второй и третий период родов.
5. Роды при тазовых предлежаниях. Неправильные положения плода.
6. Невынашивание беременности. Преждевременные роды.
7. Переносная и пролонгированная беременность. Индуцированные роды.
8. Резус-иммунизация и другие формы изоиммунизации.
9. Беременность и роды у женщин с заболеваниями крови и нарушениями в системе гемостаза: анемия, наследственные тромбофилии, антифосфолипидный синдром, тромбоцитопатии, тромбоцитопении, лейкозы, злокачественные новообразования лимфоидной ткани.
10. Беременность и роды у женщин с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: пороки сердца, хроническая артериальная гипертензия, болезни миокарда, нарушения ритма сердца.
11. Беременность и роды у женщин с заболеваниями сосудов: варикозное расширение вен нижних конечностей, поверхностный тромбофлебит, тромбоз глубоких вен нижних конечностей, аневризма аорты, геморрой.
12. Беременность и роды у женщин с заболеваниями эндокринной системы: течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при патологии гипофиза (пролактинома, инциденталома гипофиза), сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы, надпочечников (болезнь Аддисона, синдром Иценко-Кушинга, феохромоцитомы).
13. Беременность и роды у женщин с заболеваниями почек и мочевыводящих путей: бессимптомная бактериурия, гестационный пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь, цистит, уретрит.
14. Беременность и роды у женщин с заболеваниями гепатобилиарной системы: течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при хроническом холецистите, желчекаменной болезни, гепатитах, циррозе печени, внутрипеченочном холестазах, острой жировой дистрофии печени.

15. Беременность и роды у женщин с заболеваниями центральной и периферической нервной системы: течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при остром нарушении мозгового кровообращения, новообразованиях головного мозга, нейропатиях (нейропатия лицевого нерва, туннельные нейропатии, радикулит и пояснично-крестцовый плексит), у женщин с эпилепсией.
16. Беременность высокого риска при заболеваниях дыхательной системы: течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при заболеваниях верхних дыхательных путей (ринит, синусит, тонзиллит, фарингит, ларингит), остром бронхите, бронхиальной астме, пневмонии, коронавирусной инфекции.
17. Ведение беременности и особенности родоразрешения при инфекционных заболеваниях: TORCH-инфекции (токсоплазмоз; микоплазмоз, хламидиоз, листериоз, сифилис, парвовирус, энтеровирус, вирусы гепатита В, С, ВИЧ и прочие вирусные и бактериальные инфекции; краснуха; цитомегаловирус; герпес); туберкулез, грипп, корь, носительство β -гемолитического стрептококка при беременности. Принципы рациональной антибиотикотерапии у пациентов с инфекционно-воспалительными заболеваниями во время беременности, родов и в послеродовом периоде.
18. Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при сопутствующих гинекологических заболеваниях (заболевания наружных половых органов, влагалища, шейки и тела матки, яичников).
19. Течение и ведение беременности, родов, послеродового периода при острых хирургических заболеваниях – аппендицит, панкреатит, холецистит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, кишечная непроходимость.
20. Преэклампсия. Эклампсия. HELLP-синдром.
21. Аномалии родовой деятельности: критерии оценки эффективности лечения, выбор акушерской тактики, осложнения для матери и плода.
22. Узкий таз. Крупный плод. Дистоция плечиков.
23. Разгибательные головные предлежания плода. Неправильные вставления головки плода
24. Беременность и роды у юных и возрастных первородящих.
25. Многоплодная беременность.
26. Родовой травматизм матери: разрыв промежности, влагалища, шейки матки, матки, гематомы наружных половых органов и влагалища, моче-половые и кишечно-половые свищи, повреждения сочленений таза.
27. Акушерские кровотечения.
Оценка кровопотери в родах, ручное отделение плаценты и выделение последа, ручное обследование послеродовой матки, выполнение бимануальной компрессии матки (на симуляционном оборудовании).
28. Геморрагический шок. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови.
29. Эмболия амниотической жидкостью. Тромбоэмболия легочной артерии.
30. Физиологический и патологический послеродовый период.
31. Сепсис и инфекционно-токсический шок в акушерстве.
32. Оперативные вмешательства в акушерстве:
 - показания к амниотомии и рассечению промежности в родах, оперативные вмешательства при разрывах мягких тканей родовых путей, методы восстановления целостности промежности; профилактика осложнений
 - показания для применения вакуум-экстракции плода, техника наложения вакуум-экстрактора, профилактика осложнений

- показания для применения акушерских щипцов, техника наложения выходных акушерских щипцов при заднем виде затылочного предлежания; полостных акушерских щипцов в зависимости от вида и позиции плода, профилактика осложнений
- показания для плодоразрушающих операций, техника операций в зависимости от положения плода, профилактика осложнений

Выполнение амниотомии; эпизиотомия, перинеотомия, эпизиоррафия, перинеоррафия; наложение вакуум-экстрактора; наложение акушерских щипцов (на симуляционном оборудовании).

33. Абдоминальное родоразрешение: обоснование показаний, противопоказания и условия для проведения операции «кесарево сечение», техника выполнения операции «кесарево сечение», возможные интраоперационные и послеоперационные осложнения и их профилактика.

Гинекология – 17 дней (119 ч)

1. Организация гинекологической помощи женскому населению в стационарных условиях. Методы диагностики патологии репродуктивной системы. Нарушения полового развития.
2. Нормальный менструальный цикл. Нарушения менструального цикла.
3. Принципы гормонального лечения в гинекологии – стимуляция и торможение овуляции, заместительная гормонотерапия. Рациональная антибиотикопрофилактика и антибиотикотерапия в гинекологии.
4. Дисменорея. Синдром хронической тазовой боли.
5. Дисбиотические и воспалительные заболевания половых органов неспецифической этиологии.
6. Воспалительные заболевания половых органов специфической этиологии: генитальный герпес, папилломавирусные инфекции, трихомониаз, вульвовагинальный кандидоз, уреаплазмоз, урогенитальный микоплазмоз, урогенитальный хламидиоз, гонорея, сифилис.
7. Диагностика и современные возможности лечения эндометриоза.
8. Диагностика и современные возможности лечения миомы матки (консервативные и хирургические методы лечения миомы матки; показания к хирургическому лечению миомы матки.; виды хирургических вмешательств при миоме матки – консервативная миомэктомия, тотальная и субтотальная гистерэктомия; современные органосохраняющие операции при миоме – эмболизация маточных артерий, абляция фокусированным ультразвуком; фармакологическое лечение миомы матки).
9. Диагностика и современные возможности лечения гиперпластических процессов эндометрия.
10. Диагностика и современные возможности лечения новообразований яичников.
11. Неотложные состояния в гинекологии.
12. Прерывание беременности.
13. Дисфункция тазового дна.
14. Ультразвуковые методы диагностики в гинекологии: показания, противопоказания, подготовка пациентов, нормальная ультразвуковая анатомия органов репродуктивной системы.
15. Ультразвуковая диагностика гинекологической патологии трансабдоминальным и трансвагинальным доступом.
Отработка (на симуляционном оборудовании) навыков ультразвуковых методов диагностики патологии матки и придатков.

16. Предоперационная подготовка пациентов перед гинекологическими операциями, ведение послеоперационного периода. Послеоперационные осложнения.
17. Оперативные вмешательства в гинекологии.

Итоговое занятие: собеседование, тестированный контроль, решение ситуационных задач, аттестация практических навыков.

Зав. кафедрой акушерства и
гинекологии с курсом ПКиП,
д.м.н., профессор
31 августа 2026 г.



Л.Ф. Можейко