

**ПЛАН**  
**практических занятий по акушерству для студентов 4 курса**  
**по специальности «Лечебное дело»**

Осенний семестр

1. Организация работы роддома. Женский таз. Мышцы, фасции тазового дна.

Санитарно-эпидемиологический режим родовспомогательных учреждений. СанПиН 2.1.3.2630-10 (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2010 г. N 58).

Порядок оказания медицинской помощи по профилю "Акушерство и гинекология" (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий). Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. N 572н.

Методическое письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 июля 2011 г. N 15-4/10/2-6796: Об организации работы службы родовспоможения в условиях внедрения современных перинатальных технологий

Об организации медицинской помощи беременным женщинам, девочкам и женщинам с гинекологической патологией на территории Чувашской Республики. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики от 02.08.13, N 1336.

2. Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания. Клиника и ведение родов. Современные методы обезболивания родов.

Клинические рекомендации (Протокол): Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде (Письмо Министерства здравоохранения РФ от 06.05.14 г. № 15-4/10/2-3185).

3. Плод как объект родов. Анатомо-физиологические особенности новорожденного. Течение и ведение послеродового периода.

4. Тазовое предлежание плода. Диагностика. Течение беременности. Биомеханизм родов. Клиника и ведение родов, пособия.

5. Организация работы женской консультации. Диагностика различных сроков беременности. Определение сроков декретного отпуска и срока родов. Методы обследования в акушерстве.

Письмо Министерства здравоохранения РФ от 20 ноября 2014 г. N 15-4/10/2-8757: Совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде.

6. Узкий таз, биомеханизм родов. Разгибательные предлежания плода, биомеханизм родов.

Клинические рекомендации: Ведение беременности и родов у женщин с анатомически узким тазом. (Письмо Министерства здравоохранения РФ от 26.11.02, N 2510/11869-02-32)

7. Ранние токсикозы беременных.

8. Преэклампсия, эклампсия. Неотложная помощь при преэклампсии и эклампсии.

Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия (Клинические рекомендации (Протокол лечения)). Письмо Министерства здравоохранения РФ от 07.06.16, N 15-4/10/2-3483.

9. Недонашивание беременности. Особенности течения и ведения преждевременных родов. Влияние на состояние внутриутробного плода.

Клинические рекомендации (Протокол лечения): Организация медицинской эвакуации при преждевременных родах (Письмо Министерства здравоохранения РФ от 02.10.15 г. № 15-4/10/2-5803).

Клинические рекомендации (Протокол): Преждевременные роды (Письмо Министерства здравоохранения РФ от 17.03.13 г. № 15-4/10/2-9480).

10. Перенашивание беременности. Особенности течения и ведения родов. Влияние на состояние внутриутробного плода.

11. Методы исследования состояния внутриутробного плода во время беременности. Мониторинг состояния плода в родах.

12. Резус-фактор и беременность ГБН. Диагностика гемолитической болезни плода и новорожденного. Профилактика резус-сенсibilизации.

«Гемолитическая болезнь плода у беременных с резус-сенсibilизацией. Диагностика, лечение, профилактика» (Методическое письмо Министерства здравоохранения РФ от 16.12.11 г. № 15-4/10/2-12699)

Клинические рекомендации (Протокол): Диагностика и лечение гемолитической болезни новорожденных (Министерство здравоохранения РФ, 01.09.15 г.).

13. Экстрагенитальные заболевания и беременность Пороки сердца, артериальная гипертензия и артериальная гипотония у беременных. Патология эндокринных заболеваний. Зачет.

Клинические рекомендации (Протокол): Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение (Письмо Министерства здравоохранения РФ от 17.12.13 № 15-4/10/2-9478).

Грипп А/Н1N1 и вызванная им пневмония у беременных. Этиотропная и респираторная терапия. Рекомендации по организации и проведению иммунизации беременных и родильниц против гриппа А (Н1N1) вакцинами, разрешенными к применению на территории Российской Федерации (Письмо Министерства здравоохранения РФ от 15.01.16 N 15-4/82-07).

14. Защита истории родов.

## Весенний семестр

1. Акушерские кровотечения во время беременности.

Клинические рекомендации (Протокол): Профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях (Письмо Министерства здравоохранения РФ от 29.05.14 № 15-4/10/2-3881).

2. Акушерские кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах. Геморрагический шок.

Клинические рекомендации (Протокол лечения): Организация медицинской эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц при неотложных состояниях (Письмо Министерства здравоохранения РФ от 2 октября 2015 г. № 15-4/10/2-5802).

3. Аномалии родовых сил. Поперечное и косое положение плода. Акушерские повороты. Экстракция плода за тазовый конец.

4. Кесарево сечение в акушерстве.

Клинические рекомендации (Протокол): Кесарево сечение. Показания, методы обезболивания, хирургическая техника, антибиотикопрофилактика, ведение послеоперационного периода (Письмо Министерства здравоохранения РФ от 06.05.14 № 15-4/10/2-3190).

5. Плодоразрушающие операции. Акушерские щипцы. Вакуум - экстракция плода.

Клинические рекомендации (Протокол): Кровесберегающие технологии в акушерской практике (Письмо Министерства здравоохранения РФ от 27.05.14 № 15-4/10/2-3798).

6. Травматизм матери при беременности. Этиология, разрыв шейки и тела матки. Клиника. Лечение. Разрывы матки.

Клинические рекомендации (Протокол): Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений в акушерстве и гинекологии (Письмо Министерства здравоохранения РФ от 27.05.14 г. № 15-4/10/2-3792).

7. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Реанимация новорожденного.

Клинические рекомендации (Протокол): Базовая медицинская помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом отделении (Министерство здравоохранения РФ от 24.06.15).

Клинические рекомендации по сердечно-легочной реанимации у детей (Российский национальный совет по реанимации объединение детских анестезиологов и реаниматологов России от 28.10.14).

8. Гнойно-септическая инфекция в послеродовом периоде. СанПиН 2.1.3.2630-10. Септический шок. Перитонит. Мастит.

Клинические рекомендации (Протокол лечения): Гнойно-воспалительные заболевания и сепсис в акушерстве (Письмо Министерства здравоохранения РФ от 27.05.15 № 15-4/10/2-2469).

9. Решение ситуационных задач. Зачёт.