

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования\_  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет  
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт клинической медицины

---

УТВЕРЖДЕНО

решением Ученого совета ННГУ

протокол № 2 от 28.02.2024 г.

**Рабочая программа дисциплины**

Оперативное акушерство

---

Уровень высшего образования

Ординатура

---

Направление подготовки / специальность

31.08.01 - Акушерство и гинекология

---

Направленность образовательной программы

Акушерство и гинекология

---

Форма обучения

очная

---

г. Нижний Новгород

2024 год начала подготовки

## 1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.ДВ.01.01 Оперативное акушерство относится к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
ПК-1: Проведение медицинского обследования, назначения лечения и проведения лечения в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными и диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	<p>ПК-1.1: Проводит обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях с целью установления диагноза</p> <p>ПК-1.2: Назначает лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях», контролирует его эффективность и безопасность</p> <p>ПК-1.3: Оказывает медицинскую помощь пациентам в период беременности, в</p>	<p>ПК-1.1:</p> <p>Знать: алгоритм проведения обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях с целью установления диагноза</p> <p>Уметь: проводить обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях с целью установления диагноза</p> <p>Владеть: алгоритмом проведения обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с</p>	Контрольная работа	Зачёт: Контрольные вопросы

	<p>послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях в экстренной форме</p>	<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях с целью установления диагноза</p> <p>ПК-1.2:</p> <p>Знать: алгоритм назначения лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях», контролирует его эффективность и безопасность</p> <p>Уметь: назначать лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях», контролирует его эффективность и безопасность</p> <p>Владеть: алгоритмом назначения лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в</p>		
--	--	--	--	--

		<p>амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях», контролирует его эффективность и безопасность</p> <p>ПК-1.3:</p> <p>Знать: алгоритм оказания медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях в экстренной форме</p> <p>Уметь: оказывать медицинскую помощь пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях в экстренной форме</p> <p>Владеть: алгоритмом оказания медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях в экстренной форме</p>		
--	--	---	--	--

<p>ПК-2: Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественным и диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях</p>	<p>ПК-2.1: Определяет признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов, оформляет листки нетрудоспособности, выдает листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи.</p> <p>ПК-2.2: Оформляет медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы.</p> <p>ПК-2.3: Определяет медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы.</p>	<p>ПК-2.1:</p> <p>Знать: алгоритм определения признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого снижения трудоспособности пациентов, оформления листков нетрудоспособности, выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи</p> <p>Уметь: определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листки временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи</p> <p>Владеть: алгоритмом определения признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого снижения трудоспособности пациентов, оформления листков нетрудоспособности, выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи</p> <p>ПК-2.2:</p> <p>Знать: алгоритм оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы</p> <p>Уметь: оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы</p> <p>Владеть: алгоритмом оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы</p>	<p>Контрольная работа</p>	<p>Зачёт: Контрольные вопросы</p>

		<p>ПК-2.3:</p> <p>Знать: алгоритм определения медицинских показаний у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>Уметь: определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>Владеть: алгоритмом определения медицинских показаний у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы</p>		
--	--	--	--	--

### 3. Структура и содержание дисциплины

#### 3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	3
Часов по учебному плану	108
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	0
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	60
- КСР	1
самостоятельная работа	47
Промежуточная аттестация	0 Зачёт

#### 3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/ лабора- торные работы), часы	Всего	
	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о

Раздел 1. Топографическая анатомия передней брюшной стенки, органов малого таза, мышц тазового дна	27		12	12	15
Раздел 2. Оперативное акушерство	80		48	48	32
Аттестация	0				
КСР	1			1	
Итого	108	0	60	61	47

### Содержание разделов и тем дисциплины

Раздел 1. Топографическая анатомия передней брюшной стенки, органов малого таза, мышц тазового дна

Тема 1.1. Топографическая анатомия передней брюшной стенки, виды лапаротомии. Строение органов малого таза. Строение наружных половых органов, мышцы тазового дна.

Тема 1.2. Профилактика опущения внутренних половых органов, методы послеродовой реабилитации.

Раздел 2. Оперативное акушерство

Тема 2.1. Инвазивные методы диагностики в акушерстве. Биопсия хориона, амниоцентез, кордоцентез, амниоскопия. Показания, противопоказания, условия к проведению, техника манипуляций, возможные риски и осложнения.

Тема 2.2. Прерывание беременности в I и II триместрах. Медицинские показания для проведения манипуляции, противопоказания, риски и возможные осложнения. Реабилитация пациенток после прерывания беременности.

Тема 2.3. Истмико-цервикальная недостаточность. Невынашивание беременности, факторы риска, диагностика, методы хирургической коррекции (техника по Макдональду, двойной П-образный шов, шов по Любимовой в модификации Мамедалиевой, шов Широкарка). Введение и удаление разгружающего акушерского пессария: выбор размера, техника введения и удаления. Реабилитация пациенток после невынашивания беременности.

Тема 2.4. Кесарево сечение. Диагностика показаний, методика кесарева сечения поперечным разрезом в нижнем маточном сегменте, донного и корпорального кесарева сечения. Профилактика интраоперационных и послеоперационных осложнений. Реабилитация пациенток после кесарева сечения.

Тема 2.5. Акушерские кровотечения. Послеродовые манипуляции Причины кровотечений во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Клиника, диагностика, этапность оказания медицинской помощи при предлежании плаценты, вращении предлежащей плаценты в рубец на матке, преждевременной отслойке плаценты, послеродовом кровотечении. Техника наложения гемостатических компрессионных швов; перевязки маточных артерий; бимануальной компрессии матки; введения внутриматочного баллона. Послеродовые манипуляции: ручное обследование стенок послеродовой матки, ручное отделение плаценты и выделения последа, вправление матки при вывороте, вакуумное опорожнение полости матки и выскабливание стенок послеродовой матки. Реабилитация пациенток после перенесенного акушерского кровотечения.

Тема 2.6. Подготовка шейки матки к родам. Переношенная беременность: критерии и методы диагностики. Показания, противопоказания и техника введения гидроскопического цервикального расширителя, катетера Фолея. Амниоскопия: показания, противопоказания, диагностическая ценность. Амниотомия: показания и противопоказания к проведению, условия выполнения, осложнения. Техника манипуляции.

Тема 2.7. Акушерские щипцы. Показания, противопоказания и условия наложения. Техника наложения и направление тракций при полостных и выходных акушерских щипцах. Осложнения манипуляции.

Тема 2.8. Вакуум-экстракция плода. Показания, противопоказания, условия наложения. Техника тракций в зависимости от вида вставления и плоскости нахождения головки плода. Осложнения манипуляции.

Тема 2.9. Плодоразрушающие операции. Показания и противопоказания к проведению операции, условия проведения операции, инструментарий и техника декапитации, клейдотомии, краниотомии, спондилотомии и эвисцерации. Реабилитация пациенток после плодоразрушающих операций.

Тема 2.10. Дистоция плечиков. Дистоция плечиков: диагностические критерии. Приемы оказания помощи Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, задняя аксиальная slingовая тракция.

Тема 2.11. Тазовое предлежание плода. Тазовое предлежание плода: причины возникновения, методы диагностики, классификация. Биомеханизм родов при чистоягодичном предлежании. Поворот на головку при тазовом предлежании плода. Ручное пособие при тазовом предлежании плода. Экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли – Вейта.

Тема 2.12. Родовой травматизм матери. Диагностика родового травматизма. Разрыв матки, разрыв шейки матки, стенок влагалища, промежности, сфинктера прямой кишки, симфизиопатия, разрыв лонного сочленения. Показания к эпизио- и перинеотомии. Эпизио- и перинеотомия, эпизио- и перинеорафия: техника проведения манипуляций. Реабилитация после родового травматизма.

#### **4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

Акушерство / Айламазян Э.К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.

<https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=791042&idb=0>

#### **5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

##### **5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:**

##### **5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Контрольная работа) для оценки сформированности компетенции ПК-1:**

1. Опишите клиническую картину начавшегося разрыва матки по рубцу после миомэктомии при локализации удаленного узла по задней стенке матки

2. Методы остановки кровотечения при его возникновении во время кесарева сечения по поводу предлежания плаценты

3. Консультации каких специалистов необходимы в предоперационном периоде у пациентки с вращением предлежащей плаценты в рубец на матке после кесарева сечения?

4. Показания и условия для введения акушерского разгружающего pessaria

5. Консервативный этап остановки послеродового гипотонического кровотечения

6. Медикаментозный аборт: юридические аспекты, препараты, последовательность выполнения протокола



7. Правила наложения акушерских щипцов
8. Антибиотикопрофилактика при абдоминальном родоразрешении
9. Метропластика во время кесарева сечения и вне беременности. Показания, методы
10. Противопоказания к наложению вакуум-экстрактора

### 5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Контрольная работа) для оценки сформированности компетенции ПК-2:

1. Лапароскопический серкляж: как предгравидарная подготовка и метод коррекции ИЦН при беременности
2. Предоперационная подготовка к кесареву сечению в плановом порядке
3. Немедикаментозные методы преиндукции родов
4. Медикаментозные методы преиндукции и индукции родов
5. Тактика при разрыве шейки матки III степени в родах
6. Кровоснабжение органов малого таза, основные бассейны

### Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольная работа)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок.
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.

### 5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

#### Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
	не зачтено	зачтено		
<u>Знания</u>	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок

			негрубых ошибок	
<u>Умения</u>	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
<u>Навыки</u>	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов

### Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».

### 5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:

#### 5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-1

1. Методы коррекции ИЦН, зависимость метода от срока гестации.
2. Основные этапы органосохраняющей операции при вращении плаценты. Мультидисциплинарный подход.
3. Особенности родоразрешения пациенток с вращением предлежащей плаценты.
4. Виды гистопатических разрывов матки.
5. Классификация разрывов матки.
6. Условия и показания для различных видов подготовки шейки матки к родам.
7. Техника вакуум-экстракции плода и показания к применению.
8. Осложнения операции наложения акушерских щипцов.

9. Мышцы тазового дна.

10. Разрыв промежности 4 степени: особенности перинеоррафии.

### **5.3.2 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-2**

1. Показания к кесареву сечению в плановом порядке.

2. Показания к кесареву сечению в неотложном порядке.

3. Показания к кесареву сечению в экстренном порядке.

4. Классификация неотложности кесарева сечения.

5. Виды лапаротомии, используемые в акушерстве.

6. Амниоцентез, кордоцентез: показания, техника проведения.

7. Послеродовое кровотечение: этиология, консервативное и хирургическое лечение.

8. Органосохраняющие вмешательства при гипотонических маточных кровотечениях.

9. Кровотечения в позднем послеродовом периоде: этиология, методы лечения.

10. Пособия при смешанном ягодичном предлежании плода.

11. Самопроизвольные роды при наличии рубца на матке в нижнем маточном сегменте.

12. Ниша рубца на матке после кесарева сечения: определение, классификация, методы коррекции и показания к ней.

13. Методы прерывания беременности в 1 триместре.

14. Приемы для разрешения дистоции плечиков.

15. Условия проведения и виды плодоразрушающих операций.

### **Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)**

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок.
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.

### **6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

## Основная литература:

1. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / Серов В.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=791067&idb=0>.
2. Славяиова И.К. Акушерство и гинекология : учебник / Славяиова И.К. - Москва : Феникс, 2021. - 573 с. - ISBN 978-5-222-35222-9., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=808914&idb=0>.

## Дополнительная литература:

1. Артымук Н.В. Клинические нормы. Акушерство и гинекология : справочник / Артымук Н.В.; Белокриницкая Т.Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5184-7., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=775110&idb=0>.
2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия / Николаев А.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=662624&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.

ЭБС «Znanium.com». Режим доступа: [www.znanium.com](http://www.znanium.com).

## 7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения, специализированным оборудованием: Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: учебная мебель, доска меловая, проектор, экран, ноутбук, беспроводной Интернет, лицензионное программное обеспечение (ОС Windows, MS Office). Родовой бокс акушерская кровать, родовой стол, переносной осветитель, инструмент для вскрытия плодного пузыря, зеркала, подъёмники, окончатые зажимы для осмотра шейки после родов, инструменты для ушивания промежности, шовный материал, акушерские щипцы, аппарат для вакуум-экстракции плода (вакуум-экстрактор КИВИ), акушерский стетоскоп, фетальный монитор, лотки для сбора крови. Операционная: Операционный стол, большой набор инструментов для операций в акушерстве, стационарные потолочные и передвижные осветители, наркозный аппарат. Кабинет врача акушера - гинеколога: тонометр, акушерский стетоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, гинекологическое кресло, кольпоскоп, прибор для радиоволновой хирургии, фетальный монитор, инструменты для осмотра шейки, взятия мазков.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки/специальности 31.08.01 - Акушерство и гинекология.

Автор(ы): Кабатин Николай Алексеевич, кандидат медицинских наук.

Заведующий кафедрой: Шарабрин Евгений Георгиевич, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 04.12.2023, протокол № 5.