

ТРЕБОВАНИЯ К ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

По Сестринское дело в акушерстве и гинекологии

(наименование дисциплины)

Для

специальности **Сестринское дело 060500**

(наименование и код специальности)

Факультет **Высшего сестринского образования**

(наименование факультета)

Кафедра **Сестринского дела**

(наименование кафедры)

ЗНАТЬ

- краткую историю развития акушерства и гинекологии, основоположников и виднейших учёных отечественной акушерско-гинекологической школы;
- причины и особенности акушерско-гинекологической помощи в РФ, положения государственного законодательства, направленные на охрану здоровья женщины и ребёнка;
- необходимость и особенности этических и деонтологических норм в учреждениях акушерско-гинекологического профиля;
- задачи сестринской службы и роль медицинской сестры с высшим образованием в организации охраны здоровья женщин в системе акушерско-гинекологической помощи;

УМЕТЬ

- собирать и осваивать данные о состоянии здоровья пациента с целью планирования и осуществления плана мероприятий сестринской помощи;
- оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих состояниях;
- осуществлять динамическое наблюдение за конкретным пациентом, семьёй и группами населения для определения необходимости медико-социальной помощи;
- обеспечить комфортные условия для лечения и реабилитации пациента, включая оптимизацию окружающей среды и создание психосоциального комфорта;

- формировать физиологическое, психологическое и социальное поведение пациента, обеспечивающее максимальное использование потенциальных возможностей его организма;
- оценивать эффективность оказываемой пациенту медицинской помощи;
- эффективно взаимодействовать с врачами и другими работниками здравоохранения и социальной защиты населения для оказания адекватной помощи пациенту.

Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1.	Акушерство	Организация родовспоможения в РФ. Роль и задачи сестринской службы. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режимы в акушерском стационаре. Клиническая анатомия и физиология женских половых органов. Анатомия женского таза. Физиология беременности. Методы обследования. Диагностика беременности. Физиология родов, оказание помощи в родах, анестезиология. Физиология послеродового периода. Особенности противоэпидемического и санитарно-гигиенического режимов в послеродовом отделении, уход за родильницей. Физиология неонатального периода, уход за новорождёнными. Основные виды акушерской патологии. Неотложная помощь. Экстрагенитальная патология и беременность. Перинатология как наука. Патология послеродового периода. Послеродовые инфекционные заболевания. Оперативное акушерство. Основные акушерские операции. Структура и организация работы операционного блока.
2.	Гинекология	Организация гинекологической помощи в РФ. Роль и задачи сестринской службы. Методы обследования и основные симптомы гинекологических заболеваний. Основные формы гинекологических заболеваний. Отделение консервативной гинекологии, структура и организация работы. Отделение оперативной гинекологии. Основные виды гинекологических операций.
3.	Планирование семьи	Организация службы планирования семьи в РФ. Роль планирования семьи в охране репродуктивного здоровья женщин, снижении материнской и младенческой смертности. Гигиена девочки, девушки, женщины. Задачи и роль медицинской сестры в службе планирования семьи. Традиционные и современные средства контрацепции. Искусственный аборт. Обеспечение и сохранение здоровья детей и подростков.

Основная литература:

1. Смирнова Л.М., Саидова Р.А., Брагинская С.Г. Акушерство и гинекология. Учебник для медсестринских отделений медицинских училищ. – М, 1999.

Дополнительная литература:

1. Айламазян Э.К. Акушерство.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012.740 с.
2. Айламазян Э.К. Гинекология.- М.:ГЭОТАР-Медиа,2012. 680 с.
3. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации 3-е Изд. / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Н. Серова, Г.Т. Сухих – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 880 с.
4. Акушерство. Клинические лекции / Под ред. О.В, Мансурова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 640 с.
5. Байсова В.И., Бижанова Д.А., Бреусенко В.Г. Гинекология: Учебник для мед. вузов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 430с.
6. Баранов Л.А., Величковский Б.Т., Кучина В.Р. Реализация требований законодательства по предотвращению репродуктивных потерь – важная составляющая демографической политики // Рос. педиатр. журн. – 2010. - №. – с. 4-7.
7. Бесплодный брак. Современные подходы к диагностике и лечению / Под ред. Б.Т. Сухих, Т.А. Назаренко. 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 774 с.
8. Гинекология. Национальное руководство / Под ред. Ф.И. Кулакова, И.Б. Манухина, Г.М. Савельевой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1088 с.
9. Женская консультация. 3-е изд. / Под ред. В.Е. Радзинского – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 472 с.
10. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Вып. 2 / Под ред. В.И. Кулакова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 560 с.
11. Назаренко Т.А., Мишиева Н.Г. Бесплодие и возраст. Пути решения проблемы. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 207 с.
12. Anderson R., Anderson C. Fertility preservation in women // Focus on reproduction. – 2011. – January p. 30-34.
13. Kashyap S., Parker K., Wees G. Maternal fetal, child health complications are increased after ART proportional to multiple gestation and compared to spontaneous conceptions // Fertil. and Steril. – 2009. – vol. 92, №3. – Supplement. – p. 146.

Тесты по гинекологии

Вариант 1

1. В репродуктивной системе:

- А) Активность ц-АМФ не зависит от уровня половых гормонов;
- Б) Примером отрицательной обратной связи является увеличение образования люлиберина при снижении уровня ЛГ;
- В) ГТ-РГ контролирует секрецию ФСГ и ЛГ;
- Г) Агонист допамина бромкриптин стимулирует секрецию пролактина;
- Д) Секреция либеринов происходит в нейронах медиобазального гипоталамуса.

2. Физиологические процессы в яичнике могут быть оценены с помощью:

- А) Измерения ректальной температуры;
- Б) Гистеросальпингографии;
- В) Рентгеновского исследования;
- Г) Влагалищного исследования;
- Д) УЗИ-исследования.

3. К ДМК в ювенильном периоде относятся кровотечения:

- А) При заболеваниях крови;
- Б) При сердечно-сосудистой патологии;
- В) При патологии щитовидной железы;
- Г) При заболеваниях надпочечников;
- Д) при нарушении становления цирхоральной продукции гонадотропного релизинг-гормона.

4. Аменорея может сопутствовать:

- А) Похуданию;
- Б) Ожирению;
- В) Шизофрении;
- Г) Синдрому Иценко-Кушинга;

Д) Синдрому склерозистых яичников.

5. Воспалительные заболевания ЖПО:

А) В 60% случаев протекали в виде острого процесса;

Б) Чаще вызываются моновозбудителями;

В) Имеют патологические связи со стероидной контрацепцией;

Г) Имеют тенденцию к росту заболеваемости;

Д) Не имеют отличий по частоте острых и хронических форм в различных возрастных группах.

6. К восходящей гонорее относятся:

А) Бартолинит;

Б) Эндоцервицит;

В) Эндометрит;

Г) Аднексит;

Д) Пельвиоперитонит.

7. К часто встречающимся формам внематочной беременности относятся:

А) Трубная беременность;

Б) Яичниковая беременность;

В) Брюшинная беременность;

Г) Межвязочная беременность;

Д) Беременность в рудиментарном роге.

8. Миома матки:

А) Чаще множественная;

Б) В основном (90%) локализуется в теле матки;

В) редко сочетается с эндометриозом;

Г) Часто встречается в сочетании с раком эндометрия;

Д) Может осложняться слизистой дегенерацией узлов.

9. Рак шейки матки:

А) Метастазирует в подвздошные и запирательные л/у;

Б) Может осложняться развитием гидронефроза;

- В) Обычно метастазирует в лёгкие и кости;
 - Г) Вторая стадия может быть показанием к комбинированному или сочетанному лучевому лечению;
 - Д) Лечится широким использованием химиопрепаратов.
10. Рак тела матки:
- А) Метастазирует преимущественно лимфатическим путём;
 - Б) На ранних стадиях появляется в виде водянистых гелей;
 - В) Nx классификация по системе TNM (1985) означает. Что нет достаточного количества данных для оценки состояния регионарных лимфатических узлов;
 - Г) Первая стадия по классификации МЗ СССР (1985 г.) означает, что опухоль ограничена эндометрием.

Тесты по гинекологии

Вариант 2

1. Скрининговым методом исследования диагностики рака шейки матки является:
 - А) Цитологическое исследование мазков-отпечатков с шейки матки;
 - Б) Кольпоцитология;
 - В) Проба Шиллера;
 - Г) Биопсия шейки матки;
 - Д) Лапароскопия.
2. Рак тела шейки матки I патологического варианта характеризуется:
 - А) Более длительным течением;
 - Б) Высокой степенью дифференцировки;
 - В) Высокой склонностью к метастазированию;

Г) высокой чувствительностью к прогестинам;

Д) Поверхностной инвазией в миометрий.

3. Трофобластическая болезнь:

А) Чаще встречается в постменопаузе;

Б) Обычно возникает у женщин с первичным бесплодием;

В) Обычно проявляется гиперполименореей;

Г) Секретирует специфический β -глобулин.

4. Клиническими проявлениями эндометриоза являются:

А) Нарушение менструального цикла;

Б) Циклически возникающий болевой синдром;

В) Бесплодие;

Г) Нарушение функции соседних органов;

Д) Астеновегетативный синдром.

5. Злокачественные опухоли яичника:

А) Обычно развиваются из доброкачественных и пограничных;

Б) Чаще развиваются как первичные;

В) Чаще встречаются среди городских жителей;

Г) Нередко диагностируются на ранних стадиях;

Д) Чаще метастазируют лимфогенным путём.

6. Фиброма яичника:

А) Является доброкачественной опухолью;

Б) Может сопровождаться асцитом;

В) Может сопровождаться развитием синдрома Мейгса;

Г) Редко осложняется перекрутом ножки опухоли;

Д) Может осложняться формированием миксота.

7. Обследование по поводу опухоли яичников:

А) Диагностическое выскабливание полости матки;

Б) Пункцию заднего свода влагалища;

- В) Ирригоскопию;
- Г) Рентгеновское исследование желудка;
- Д) Рентгенологическое исследование лёгких.

8. Вторичным бесплодием называют:

- А) Бесплодие длительностью в 2 года;
- Б) Бесплодие у женщин, имевших в анамнезе беременность;
- В) Бесплодие, обусловленное эндокринной патологией;
- Г) Бесплодие воспалительного генеза;
- Д) Бесплодие, обусловленное заболеванием мужа.

9. В настоящее время нормальным для наступления менопаузы считается возраст:

- А) 45 лет;
- Б) 50 лет;
- В) 40 лет;
- Г) 55 лет;
- Д) 43 года.

10. Укажите наиболее часто встречающиеся осложнения внутриматочной контрацепции:

- А) Болевой синдром;
- Б) Экспульсия ВМС;
- В) Нарушение менструального цикла;
- Г) Беременность;
- Д) Перфорация матки.

Тесты по акушерству

Вариант 1

1. Понятие «родовые пути» включает:

- А) Нижний сегмент;
- Б) Матку;

В) Влагалище;

Г) Костный таз;

Д) Мышцы тазового дна.

2. Прямой размер плоскости входа в малый таз равен:

А) 9 см;

Б) 10 см;

В) 11 см;

Г) 12 см;

Д) 13 см.

3. Индекс Ф.А. Соловьёва равен:

А) 12,0 см;

Б) 14,5-15,0 см;

В) 16,0 см;

Г) 18,0 см;

Д) 20,0 см.

4. Укажите все возможные варианты положения плода:

А) Косое;

Б) Разгибательное;

В) Поперечное;

Г) Продольное;

Д) Сгибательное.

5. Большой родничок образует швы:

А) Стреловидный;

Б) Лобный;

В) Венечный;

Г) Лямбдовидный.

6. При заднем виде затылочного вставления:

А) Во входе в малый таз головка совершает разгибание;

- Б) Головка прорезывается окружностью 34 см;
- В) Ведущей точкой является область большого родничка;
- Г) Внутренний поворот чаще происходит на 1350°;
- Д) Форма головки шаровидная.

7. Наиболее неблагоприятным при тазовом предлежании считается:

- А) Чистое ягодичное;
- Б) Неполное кожное;
- В) Полное кожное;
- Г) Смешанное ягодичное;
- Д) Коленное.

8. УЗИ с целью пренатальной диагностики должно проводиться:

- А) Однократно в первом триместре беременности;
- Б) Однократно во втором триместре беременности;
- В) Трижды в первом, втором и третьем триместре беременности.

9. Еженедельная прибавка массы тела во второй половине беременности не должна превышать:

- А) 100-150 г;
- Б) 150-200 г;
- В) 200-300 г;
- Г) 300-400 г;
- Д) 400-500 г.

10. Ведущим механизмом прекращения кровотечения сразу после родов является:

- А) Гипертонус матки;
- Б) Тромбоз вен матки;
- В) Тромбоз вен таза;
- Г) Дистракция;
- Д) Спазм шейки матки.

Тесты по акушерству

Вариант 2

1. Основной при предлежании плаценты является жалоба:
 - А) На сильные распирающие боли в животе;
 - Б) На схваткообразные боли внизу живота;
 - В) На наружное кровотечение;
 - Г) На боли в эпигастральной области;
 - Д) На слабое шевеление плода.
2. Совершившийся полный разрыв матки характеризуется:
 - А) Развитием вялости, заторможенности у роженицы;
 - Б) Затруднённым прощупыванием частей плода;
 - В) Развитием вздутия живота;
 - Г) Гибелью плода;
 - Д) Бурной сократительной деятельностью матки.
3. Необходимым условием применения акушерских щипцов является наличие:
 - А) Живого плода;
 - Б) Целого плодного пузыря;
 - В) Головки плода, фиксированной большим сегментом при входе в малый таз;
 - Г) Полного раскрытия маточного зева;
 - Д) Нормальных размеров таза.
4. Показания для операции Кесарева сечения у беременных с пороками сердца является:
 - А) Возвратный и септический эндокардит;
 - Б) Пороки сердца, протекающие с преимущественным преобладанием левожелудочковой недостаточности;
 - В) Врождённые пороки сердца;
 - Г) Развитие кровообращения второй и третьей степени;
 - Д) пролапс митрального клапана.

5. Операция извлечения плода за тазовый конец:
- А) Травматична для плода;
 - Б) Применяется при отсутствии других возможностей родоразрешения;
 - В) Проводится под наркозом;
 - Г) Чаще применяется при гипоксии плода;
 - Д) Проводится при раскрытии маточного зева на 6 см.
6. Лечение первичной слабости родовой деятельности:
- А) Зависит от продолжительности родов;
 - Б) Зависит от состояния шейки матки;
 - В) Во всех случаях сводится к назначению родостимулирующих средств;
 - Г) Включает применение спазмолитиков;
 - Д) Может включать предоставление медикаментозного сна - отдыха.
7. Узкий таз является противопоказанием:
- А) К акушерским щипцам;
 - Б) К Кесареву сечению;
 - В) К вакуум-экстракции плода;
 - Г) К повороту плода за тазовый конец.
8. Гемолитическая болезнь новорождённого возникает в результате:
- А) Сенсibilизации резус-антигенами;
 - Б) Внутриматочными инфекциями;
 - В) Сенсibilизации антигенами системы АВО;
 - Г) Хронической гипоксии плода при позднем токсикозе беременных;
 - Д) Сенсibilизации лейкоцитарными антигенами.
9. Послеродовый мастит:
- А) Развивается при инфицировании сосков во время кормления ребёнка;
 - Б) Рассматривается как заболевание, обусловленное госпитальной инфекцией;
 - В) Чаще встречается у первородящих;
 - Г) Может быть диагностирован подсчётом количества лейкоцитов в молоке;

Д) Развивается чаще всего из-за гематогенного распространения инфекции.

10. Аборт:

А) Называется поздним, начиная с 18 недель;

Б) Абсолютно противопоказан при высоком риске сенсибилизации по резус-фактору;

В) Это прерывание беременности на сроке до 29 недель;

Г) Может быть причиной невынашивания, бесплодия.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЭКЗАМЕН

АКУШЕРСТВО

1. Предмет и задачи акушерства и гинекологии. Основные этапы развития акушерства и гинекологии.
2. Государственное законодательство по охране материнства и детства. Дородовый и послеродовый отпуск. Отпуск по уходу за ребёнком.
3. Структура и принципы работы женской консультации, её оборудование и основные задачи. Базовые и специализированные консультации.
4. Основная медицинская документация женской консультации. Обязанности среднего медицинского персонала в работе женской консультации. Роль медицинской сестры с высшим образованием.
5. Приказы, регламентирующие работу женской консультации.
6. Организация стационарной акушерской помощи. Основные задачи. Структура и организационные принципы работы акушерского стационара. Специализированная стационарная акушерская помощь. Роль и задачи медицинской сестры с высшим образованием в акушерском стационаре.
7. Требования к асептике и антисептике в родильном доме, предусмотренные основными приказами и инструкциями.
8. Требования к личной гигиене медицинского персонала. Основные методы дезинфекции помещений родильного дома, предметов ухода и рук медицинского персонала.
9. Основные методы стерилизации инструментов, перевязочного и шовного материалов.
10. Работа медицинской сестры с высшим образованием в акушерском стационаре.
11. Деонтологические аспекты работы медицинской сестры в учреждениях акушерского профиля.
12. Сущность процесса оплодотворения и основные этапы развития плода.
13. Методы диагностики беременности. Сомнительные, вероятные и достоверные признаки беременности.
14. Изменения в организме женщины в течение беременности. Норма беременности. Общие изменения, изменения в половых органах и в молочных железах.

15. Гигиена и питание беременной женщины.
16. Диспансерное наблюдение беременных в женской консультации.
17. Роль и задачи медицинской сестры в наблюдении и уходе за беременной.
18. Методы обследования беременных и рожениц (общепринятые клинические методы, специальные методы акушерского исследования, дополнительные методы исследования).
19. Современные методы исследования состояния плода.
20. Родовой акт (определение). Понятие о готовности организма к родам. Причины наступления родов.
21. Периоды родов. Продолжительность родов, в том числе по периодам родов.
22. Биомеханизм родов при головном и тазовом предлежании плода. Роды при переднем виде затылочного предлежания. Роды при чисто ягодичном и ножном предлежании.
23. Принципы ведения первого и второго периодов родов. Уход за роженицей по периодам родов.
24. Ведение родов. Понятие о сегментах головки. Методы обезболивания родов. Акушерское пособие при прорезывании головки (защита промежности).
25. Ведение послеродового периода. Признаки отделения плаценты.
26. Способы выделения последа. Понятия о физиологической, пограничной и патологической кровопотере при родах.
27. Многоплодная беременность. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Ведение родов.
28. Уход за роженицей по периодам родов.
29. Первый туалет новорождённого.
30. Оценка состояния плода по шкале Апгар. Понятие о зрелости новорождённого.
31. Понятие о послеродовом периоде и его продолжительности. Изменения в организме родильницы. Клиника послеродового периода. Лактация.
32. Оптимизация работы физиологического послеродового отделения. Особенности санитарно-гигиенического режима.
33. Медицинская помощь родильницам в женской консультации.
34. Уход за родильницей. Гигиена родильниц. Профилактика послеродовых заболеваний.
35. Анатомо-физиологические особенности новорождённых. Уход за новорождёнными.
36. Современные представления об этиологии и патогенезе гестозов.
37. Классификация ранних и поздних гестозов беременности.
38. Ранние токсикозы (гестозы) беременных: слюнотечение, рвота. Клиника, диагностика и лечение.
39. Водянка беременных. Клиника, диагностика и лечение. Уход за беременными с прегестозом и водянкой.
40. Нефропатия беременных. Клиника, диагностика и лечение во время беременности и родов. Акушерская тактика. Уход за беременными с нефропатией.
41. Преэклампсия. Клиника, диагностика, лечение. Акушерская тактика при преэклампсии. Уход за женщиной с преэклампсией.
42. Эклампсия при беременности и в родах. Клиника, диагностика, лечение. Акушерская тактика при эклампсии у беременной и роженицы. Уход за беременной и за роженицей при эклампсии.
43. Влияние позднего гестоза на развитие плода и новорождённого.
44. Профилактика поздних гестозов. Роль женской консультации. Реабилитация больных, перенёсших тяжёлые формы позднего гестоза беременных.
45. Патология локализация плаценты. Предлежание плаценты. Этиология,

- патогенез. Классификация. Диагностика.
46. Течение беременности и родов у женщин с патологией локализации плаценты. Тактика при различных формах патологии локализации плаценты.
 47. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
 48. Преждевременные роды. Этиология. Профилактика невынашивания. Роль женской консультации в профилактике невынашивания беременности.
 49. Патологическое течение послеродового периода. Нарушение процессов отделения плаценты и выделения последа. Причины, диагностика, лечение, профилактика.
 50. Кровотечения в раннем родовом периоде. Причины, диагностика, лечение, профилактика.
 51. Гипо- и атонические состояния матки. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.
 52. Геморрагический шок в акушерстве. Реанимационные мероприятия.
 53. Задачи сестринской службы в оказании неотложной помощи при акушерских кровотечениях.
 54. Родовой травматизм матери. Разрыв промежности, влагалища, шейки матки. Гематома наружных половых органов и влагалища. Клиника, лечение, профилактика.
 55. Разрывы матки. Этиология, классификация, профилактика.
 56. Послеродовые инфекционные заболевания. Частота, этиология, патогенез, классификация. Связь послеродовых заболеваний матери и ребёнка. Особенности течения послеродовых заболеваний в современных условиях.
 57. Значение гигиены беременной, роженицы и родильницы для профилактики послеродовых инфекционных заболеваний.
 58. Послеродовая язва, эндометрит, параметрит, воспаление придатков матки. Клиника, диагностика, лечение. Уход за родильницей с послеродовым заболеванием.
 59. Акушерский перитонит. Генерализованная септическая инфекция. Септический шок. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
 60. Аномалии родовой деятельности. Классификация.
 61. Слабость родовых сил (первичная и вторичная). Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
 62. Дискоординированная родовая деятельность. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
 63. Быстрые и стремительные роды. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
 64. Анатомически узкий таз. Классификация. Особенности течения беременности и родов.
 65. Клинически узкий таз. Диагностика. Акушерская тактика. Последствия для матери и плода.
 66. Неправильные вставления головки. Классификация, диагностика, прогноз.
 67. Крупный плод. Нарушения питания и эндокринная патология как фактор риска. Особенности течения родов при крупном плоде.
 68. Неправильное положение плода. Ведение беременности и родов.
 69. Эмболия околоплодными водами. Патогенез, клиника, диагностика и терапия.
 70. Критические периоды развития плода. Группы беременных «высокого риска» по перинатальной патологии.
 71. Фетоплацентарная система. Методы исследования функции плаценты.
 72. Плацентарная недостаточность. Диагностика, лечение.
 73. Внутриутробная задержка развития плода. Профилактика, лечение.

74. Гипоксия плода и асфиксия новорождённого. Причины, механизм возникновения, классификация.
75. Диагностика, лечение гипоксии плода.
76. Асфиксия новорождённого. Оценка по шкале Апгар, шкале Сильвермана. Причины, клинические формы, профилактика.
77. Реанимация новорождённого, родившегося в асфиксии.
78. Иммунологическая несовместимость крови матери и плода (резус-конфликт, несовместимость по АВО-системе и другим факторам).
79. Роль и задачи сестринской службы в диагностике, лечении и профилактике перинатальной патологии.
80. Понятие о родоразрешающих операциях. Извлечение плода за тазовый конец. Показания, противопоказания, условия.
81. Понятие о родоразрешающих операциях. Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания, противопоказания, условия.
82. Осложнения после операции кесарева сечения. Уход в послеоперационном периоде.
83. Понятие о родоразрешающих операциях. Плодоразрушающие операции. Показания, условия, исход операций. Место плодоразрушающих операций в современном акушерстве. Уход в послеоперационном периоде.
84. Операции в последовом и раннем послеродовом периоде. Ручное отделение плаценты и выделение последа. Ручное обследование послеродовой матки. Показания, техника, обезболивание, исходы этих операций. Уход в послеоперационном периоде.
85. Организация ухода за больными после акушерских операций.
86. Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность. Пороки сердца, гипертоническая болезнь, гипотония. Роль женской консультации в диагностике, правильной тактике ведения беременности. Группы риска. Особенности ведения родов и послеродового периода.
87. Заболевания органов дыхания и беременность. Бронхит. Бронхиальная астма. Роль женской консультации в диагностике, правильной тактике ведения беременности. Группы риска. Особенности ведения родов и послеродового периода.
88. Заболевания крови и беременность. Анемия, лейкоз, тромбоцитопения. Роль женской консультации в диагностике, правильной тактике ведения беременности. Группы риска. Особенности ведения родов и послеродового периода.
89. Заболевания почек и беременность. Гломерулонефрит, пиелонефрит, единственная почка. Роль женской консультации в диагностике, правильной тактике ведения беременности. Группы риска. Особенности ведения родов и послеродового периода.
90. Эндокринные заболевания у беременных. Сахарный диабет. Роль женской консультации в диагностике, правильной тактике ведения беременности. Группы риска. Особенности ведения родов и послеродового периода.
91. Заболевания пищеварительной системы у беременных женщин (болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, печени).

ГИНЕКОЛОГИЯ

1. Организация гинекологической помощи в РФ. Амбулаторный приём гинекологических больных. Гинекологический стационар.

- Специализированные гинекологические центры.
2. Общая симптоматология гинекологических заболеваний. Нарушения половой, секреторной, детородной и менструальных функций (бели, боли, нарушения менструального цикла, маточные кровотечения, бесплодие и др.).
 3. Методы исследования гинекологических больных. Паспортные данные. Условия быта, питания, профессия. Анамнез общий и специальный (менструальная, секреторная, половая функции, гинекологические заболевания).
 4. Методы исследования гинекологических больных. Объективное исследование гинекологических больных. Общее исследование (осмотр, пальпация, перкуссия). Специальное гинекологическое исследование (осмотр наружных половых органов, исследование при помощи зеркал, влагалищное и двуручное исследование, ректальное, ректально-вагинальное и ректально-абдоминальное исследование). Роль медсестры в подготовке больной и инструментов для гинекологического исследования.
 5. Дополнительные методы исследования в гинекологии. Кольпоскопия. Методы исследования функции яичников (кольпоцитология, тесты функциональной диагностики). Биопсия, раздельное диагностическое выскабливание, аспирационная биопсия, гистероскопия. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища. Роль медсестры в подготовке больной и в проведении обследования.
 6. Дополнительные методы исследования в гинекологии. Определение проходимости маточных труб. Лапароскопия. Рентгенография органов малого таза в условиях пневмоперитонеума. Биконтрастная гинкография. Цитологическое исследование мазков и гистологическое исследование препаратов. Ультразвуковая диагностика (эхография). Генетические методы исследования (определение полового хроматина, исследование кариотипа, дерматоглифика). Роль медсестры в подготовке больных и в проведении обследования.
 7. Этика и деонтология в работе с гинекологическими больными. Требования к медицинской сестре, работающей в гинекологическом отделении. Роль профессиональной медицинской сестры с высшим образованием в организации санитарно-просветительской и профилактической работы среди женщин.
 8. Лечение гинекологических больных и уход за ними. Режим и питание. Техника постановки клизм (очистительная, гипертоническая, масляная, сифонная, лекарственная).
 9. Лечение гинекологических больных и уход за ними. Санитарно-гигиенический режим. Техника спринцевания, тампонады влагалища, влагалищных ванночек, введения лечебных тампонов во влагалище с мазью, эмульсией, шариков и свечей с лекарственными средствами и др.
 10. Лечение гинекологических больных и уход за ними. Принципы антибактериальной терапии. Общие понятия о гормонотерапии. Десенсибилизирующая и симптоматическая терапия. Лечение препаратами, изменяющими реактивность организма. Лучевая терапия. Физические методы лечения.
 11. Организация работы гинекологического отделения консервативных методов исследования. Смотровая, процедурная, их оборудование, режим работы. Организация работы медсестры в этих кабинетах.
 12. Структура и организация отделения оперативной гинекологии. Блок для предоперационной подготовки больных. Предоперационная подготовка к гинекологическим операциям. Работа медсестры в предоперационном блоке.
 13. Структура и организация отделения оперативной гинекологии.

Послеоперационный блок. Палаты (блок, отделение) для инфицированных больных. Роль медсестры в послеоперационном блоке.

14. Структура и организация отделения оперативной гинекологии. Большая операционная. Соблюдение принципов асептики и антисептики в операционной. Организация работы среднего медицинского персонала в операционном блоке.
15. Методы стерилизации инструментов, перевязочного материала, белья и перчаток.
16. Стерилизация шовного материала. Обработка рук хирурга. Бактериологический контроль в хирургических отделениях.
17. Комплектование наборов для гинекологических операций. Набор для операции при внематочной беременности, апоплексии яичников для ампутации и экстирпации матки.
18. Малые гинекологические операции. Искусственный аборт. Диагностическое выскабливание слизистой цервикального канала, тела матки. Полиэктомия. Удаление рождающегося миоматозного узла. Подготовка больных к малым гинекологическим операциям. Наборы для малых гинекологических операций.
19. Гинекологические чревосечения. Виды гинекологических операций. Предоперационная подготовка больных. Подготовка к экстренным гинекологическим операциям. Значение правильной организации работы медперсонала для благополучного исхода операций.
20. Влагиалищные операции. Выслушивание кисты бартолиевой железы, кист влагиалища. Пластические гинекологические операции. Влагиалищная экстирпация матки. Подготовка больных к влагиалищным операциям.
21. Уход за гинекологическими больными в послеоперационном периоде. Уход после малых гинекологических операций. Роль медсестры в организации правильного ухода.
22. Уход за гинекологическими больными в послеоперационном периоде. Уход после гинекологических чревосечений. Роль медсестры в организации правильного ухода.
23. Уход за гинекологическими больными в послеоперационном периоде. Уход после влагиалищных операций. Роль медсестры в организации правильного ухода.
24. Воспалительные заболевания женских половых органов. Основные вопросы этиологии и патогенеза воспалительных заболеваний половых органов у женщин. Бакпосев для определения возбудителя и его чувствительности к антибиотикам (антибиотикограмма), техника посева. Роль микро- и макроорганизмов, условий труда и быта в возникновении и течении воспалительных заболеваний.
25. Воспалительные заболевания женских половых органов. Особенности течения воспалительных заболеваний в различные периоды жизни женщины (детский, половозрелый, старческий). Стёртые формы воспалительных заболеваний.
26. Воспалительные заболевания женских половых органов. Вульвит, бартолинит, воспаление преддверия влагиалища, кольпит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Организация ухода за больными с воспалительными заболеваниями.
27. Воспалительные заболевания женских половых органов. Эндцервицит, эндометрит, сальпингоофорит, параметрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Организация ухода за больными с воспалительными заболеваниями.
28. Воспалительные заболевания женских половых органов. Неспецифические и специфические заболевания. Основные вопросы этиологии и патогенеза

воспалительных заболеваний женских половых органов. Роль микроорганизма и макроорганизма, условий труда и быта, экологических факторов и гиподинамии в возникновении и течении воспалительных заболеваний.

29. Воспалительные заболевания женских половых органов. Специфические воспалительные заболевания женских половых органов. Гонорея, туберкулёз. Социально-гигиенические аспекты распространения заболеваний. Санитарно-просветительская работа. Роль медсестры в борьбе с распространением заболеваний, передающихся половым путём.
30. Воспалительные заболевания женских половых органов. Организация ухода за больными с воспалительными процессами половых органов. Особенности ухода.
31. Воспалительные заболевания женских половых органов. Показания к хирургическому лечению воспалительных образований придатков матки, предоперационная подготовка, уход в послеоперационном отделении.
32. аборт. Классификация абортов. Возможные осложнения после искусственных и самопроизвольных родов.
33. Искусственный аборт. Медицинские показания к прерыванию беременности в сроке до 12 недель. Противопоказания к производству аборта. Обследование при оформлении на аборт при сроке до 12 недель.
34. Искусственный аборт. Медицинские показания к прерыванию беременности при сроке до 22 недель. Методы прерывания беременности в эти сроки. Возможные осложнения.
35. Самопроизвольный аборт. Предрасполагающие и разрешающие факторы. Стадии аборта: угрожающий, начавшийся, в ходу, совершившийся (неполный и полный). Лечение самопроизвольного аборта по стадиям. Профилактика абортов.
36. Инфицированный аборт. Классификация, клиника, терапия. Оказание экстренной помощи в гинекологическом стационаре. Послеабортный сепсис. Бактериальный шок. Острая почечная недостаточность.
37. Внематочная беременность. Классификация, этиология, оперативное лечение, профилактика.
38. Дисфункциональные маточные кровотечения. Этиология и патогенез, классификация. Значение экстрагенитальной патологии в возникновении дисфункциональных маточных кровотечений. Связь с климатическими факторами, производственными условиями, бытом, питанием.
39. Дисфункциональные маточные кровотечения. Кровотечения при двухфазном менструальном цикле. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Вопросы ухода за больными с маточными кровотечениями.
40. Дисфункциональные маточные кровотечения (ановуляторные). Ювенильные кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Особенности тактики. Вопросы ухода за больными с кровотечениями. Профилактика.
41. Дисфункциональные маточные кровотечения. Кровотечения в репродуктивном возрасте. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Уход. Профилактика.
42. Дисфункциональные маточные кровотечения. Климактерические кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Уход.
43. Дисфункциональные маточные кровотечения. Неотложная медицинская помощь. Уход за больными с маточными кровотечениями.
44. Аменорея. Физиологическая и патологическая аменорея. Первичная и вторичная аменорея.
45. Гипоталамо-гипофизарная форма аменореи. Этиология, патогенез, клиника,

- диагностика, лечение.
46. Яичниковые и маточные формы аменореи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
 47. Альгоменорея.
 48. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Климактерический, посткастрационный, предменструальный, вирильный синдромы. Синдром склерокистозных яичников.
 49. Бесплодие в браке. Женское и мужское бесплодие. Современные подходы к диагностике и лечению бесплодия. Психосоциальные аспекты бесплодия.
 50. Бесплодие в браке. Женское бесплодие. Эндокринное бесплодие.
 51. Бесплодие в браке. Бесплодие, обусловленное поражением органов-мишеней: трубное и перитонеальное бесплодие, маточное бесплодие, цервикальный и влагалищный фактор в бесплодии. Причины, диагностика, лечение.
 52. Бесплодие в браке. Искусственное осеменение (ИОСМ, ИОСД). Экстракорпоральное оплодотворение и трансплантация эмбриона.
 53. Бесплодие в браке. Методика обследования бесплодной супружеской пары.
 54. Мужское бесплодие. Спермограмма. Психосоциальные аспекты бесплодия в браке.
 55. Эндометриоз. Определение понятия. Теория возникновения эндометриоза. Классификация.
 56. Генитальный эндометриоз. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения в зависимости от возраста и стадии заболевания.
 57. Экстрагенитальный эндометриоз. Этиология, клинические проявления в зависимости от локализации. Принципы лечения.
 58. Принципы лечения эндометриоза. Хирургические и консервативные методы лечения эндометриоза. Выбор метода лечения в зависимости от возраста больной и стадии заболевания.
 59. Кисты яичников. Происхождение. Фолликулярные кисты. Кисты жёлтого тела. Кисты из рудиментарных органов. Клиника, диагностика, тактика, лечение кистозных образований яичников.
 60. Кистомы яичников. Происхождение кистом яичников. Дермоидные кисты (зрелые тератомы). Гормонопродуцирующие опухоли яичников (феминизирующие, маскулизирующие). Принципы лечения.
 61. Осложнения кист и кистом яичников: перекрут ножки, нагноение, кровоизлияния, разрыв капсулы, озлокачествление. Тактика ведения больных с этими осложнениями.
 62. Миома матки. Современные теории патогенеза миомы матки. Клиника, диагностика. Саркома матки.
 63. Миома матки. Консервативные методы лечения миомы матки. Показания. Реабилитационные мероприятия.
 64. Миома матки. Хирургические методы лечения миомы матки. Показания. Реабилитационные мероприятия.
 65. Гинекология детского возраста. Методы обследования девочек. Деонтологические аспекты.
 66. Вульвовагиниты у девочек. Классификация, диагностика, лечение.
 67. Опухоли у детей и подростков. Этиология, патогенез, тактика ведения, принципы лечения.
 68. Аномалии положения и развития половых органов.
 69. Инородные тела влагалища у девочек. Диагностика и тактика.
 70. Неотложные состояния в гинекологии. Внематочная беременность. Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника, дифференциальная диагностика, оперативное лечение.

71. Неотложные состояния в гинекологии. Маточные кровотечения. Первая помощь при маточных кровотечениях.
72. Неотложные состояния в гинекологии. Показания к хирургическому лечению придатков матки. Уход в послеоперационном периоде.
73. Неотложные состояния в гинекологии. Экстренная помощь при повреждении половых органов. Организация неотложной сестринской помощи при гинекологических заболеваниях.
74. Крауроз и лейкоплакия вульвы. Рак вульвы и влагалища. Диагностика и лечение.
75. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Диагностика и лечение.
76. Классификация, диагностика и лечение рака шейки матки.
77. Гиперпластические процессы эндометрия. Железистая гиперплазия, полипоз, атипическая гиперплазия. Методы лечения в возрастном аспекте. Факторы риска развития фоновых, предраковых заболеваний.
78. Рак тела матки. Классификация, клиника, диагностика, методы лечения. Уход за онкологическими больными.
79. Опухоли яичников. Гистологическая классификация, клиника, диагностика, лечение. Рак яичников (первичный, вторичный, метастатический). Стадии распространения, диагностика, лечение.
80. Особенности ухода и помощи онкологическим больным.

ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ

1. Понятие о планировании семьи. Медико-социальная значимость планирования семьи. Цели и задачи планирования семьи (предупреждение нежелательной беременности, выбор времени деторождения, рождение только желанных детей, борьба с абортами, лечение бесплодия, помощь при сексологических нарушениях).
2. Организация службы планирования семьи в РФ. Международный фонд планирования семьи.
3. Гигиена подросткового возраста. Гигиена женщины. Гигиена менструального цикла. Гигиена половой жизни.
4. Традиционные методы контрацепции. Механические методы контрацепции. Презерватив (кондом), влагалищная диафрагма, шеечный колпачок. Преимущества, недостатки, значение для здоровья партнёров, эффективность.
5. Традиционные методы контрацепции. Химические контрацептивные средства. Виды. Распространённость, преимущества, недостатки, значение для здоровья партнёров, эффективность.
6. Традиционные методы контрацепции. Ритмический метод контрацепции (календарный, температурный, цервикальный, симптотермальный методы). Достоинства и недостатки, распространённость, эффективность.
7. Современные методы контрацепции. Внутриматочная контрацепция. История развития метода. Теории механизма воздействия внутриматочного контрацептива.
8. Современные методы контрацепции. Внутриматочная контрацепция. Виды внутриматочных контрацептивов. Эффективность и приемлемость внутриматочных средств. Противопоказания (абсолютные и относительные).
9. Современные методы контрацепции. Внутриматочная контрацепция. Осложнения. Методика введения и удаления внутриматочных контрацептивов, оптимальное время по отношению к фазе менструального цикла.

10. Современные методы контрацепции. Внутриматочная контрацепция. Влияние внутриматочных контрацептивов на генеративную функцию. Преимущества перед традиционными методами контрацепции. Недостатки, эффективность, распространённость.
11. Современные методы контрацепции. Гормональная контрацепция. История возникновения и развития метода. Виды гормональных контрацептивных средств.
12. Современные методы контрацепции. Гормональная контрацепция. Комбинированные оральные контрацептивы. Механизм действия, эффективность. Абсолютные и относительные противопоказания к применению. Преимущества, недостатки. Распространённость.
13. Современные методы контрацепции. Гормональная контрацепция. Контрацептивы, содержащие только гестагены. Механизм действия. Эффективность. Противопоказания к применению.
14. Современные методы контрацепции. Гормональная контрацепция. Инъекционные контрацептивы. Преимущества, недостатки, показания к применению.
15. Современные методы контрацепции. Гормональная контрацепция. Посткоитальная контрацепция. Преимущества и недостатки.
16. Современные методы контрацепции. Подростковая контрацепция. Послеродовая контрацепция.
17. Перспективные и новые методы контрацепции. Подкожные имплантанты, биоразрушающие системы выделения гормонов, контрацептивные вагинальные кольца, гормонвыделяющие внутриматочные контрацептивы. Добровольная хирургическая стерилизация (ДХС). Нехирургическая стерилизация. Иммунологические методы контрацепции.