

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации

УТВЕРЖДАЮ

Председатель приемной комиссии,
ректор ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России,
д.м.н., профессор

_____ Е.В. Борзов
« ____ » _____ 20__ г.

**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ
ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ**

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

Направление подготовки: 31.06.01. Клиническая медицина.

Направленность: Акушерство и гинекология.

Квалификация выпускника: Исследователь. Преподаватель-исследователь.

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 3 года

Настоящая Программа вступительного испытания разработана в соответствии с:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказом Минобрнауки России от 12 января 2017 г. № 13 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре»;

- Приказом Минобрнауки России от 03 сентября 2014 г. № 1200 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

- Уставом Академии;

- Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2019/2020 учебный год.

Настоящая Программа вступительного испытания сформирована на основе федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по программам специалитета.

Программа рассмотрена на заседании методической комиссии ИПО

от «_____» _____ 20__ г. Протокол № _____

Председатель методической комиссии ИПО

к.м.н. _____ / В.В. Полозов /

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Современное учение об оплодотворении и развитии плодного яйца. Имплантация, органогенез, плацентация и дальнейшее развитие плода. Критические периоды эмбриогенеза и развития плода. Изменения в организме женщины во время беременности и методы обследования беременных.

Признаки зрелости и доношенности плода. Определение срока родов. Современные методы исследования плода: кардиотокография, определение биофизического профиля плода; амнио- и фето-скопия, исследование околоплодных вод, ультразвуковое исследование. Роль доплерометрии в изучении кровообращения в системе мать-плацента-плод, методы изучения функции плаценты.

Гигиена и питание беременных. Особенности санитарно-гигиенического режима акушерского стационара.

Механизм родов при головных и тазовых предлежаниях. Современные методы обезболивания родов. Влияние обезболивающих средств на плод.

Физиология послеродового периода и принципы его ведения. Признаки отделения плаценты. Понятие о физиологической и патологической кровопотере. Ранний послеродовый период.

Многоплодная беременность. Диагностика. Особенности течения беременности и родов.

Тазовые предлежания. Классификация. Причины возникновения, диагностика. Особенности течения родов. Биомеханизм родов при тазовом предлежании, ручные пособия, возможные осложнения для плода и новорожденного, показания к операции кесарева сечения.

Ранние токсикозы беременных: слюнотечение, рвота. Клиника, диагностика и лечение.

Гестоз. Современные представления об этиологии, патогенезе гестозов. Классификация. Особенности клинического течения и их осложнения. Современные методы лечения, показания к кесареву сечению. Досрочное родоразрешение, показания, методы.

Признаки внутриутробной инфекции у плода и новорожденного. Акушерская и лечебная тактика.

Резус- конфликт в акушерстве. Современные методы диагностики и лечения.

Гемолитическая болезнь новорожденных, диагностика, лечение, профилактика.

Плацентарная недостаточность и методы ее диагностики и лечения.

Медицинские показания к прерыванию беременности. Противопоказания, осложнения и профилактика. Отдаленные последствия искусственного аборта и методы реабилитации.

Инфекционно-токсический шок (патогенез, клиника, терапия и профилактика). Послеабортный сепсис. Лечебная тактика.

Шеечная беременность. Этиология, клиника, диагностика и лечение.

Пузырный занос и хорионэпителиома Клиника, диагностика, лечение и профилактика.

Привычное невынашивание беременности. Причины, принципы обследования больных, лечения привычного невынашивания вне беременности.

Преждевременные роды. Этиология. Течение преждевременных родов и их ведение. Показания к кесареву сечению. Профилактика респираторного дистресс-синдрома.

Понятие о пролонгированной и переносной беременности. Этиология, патогенез. Диагностика, профилактика и терапия осложнений, связанных с перенашиванием. Показания к кесареву сечению. Клинико-физиологические характеристики переносного плода и новорожденного. Врожденные пороки развития плода. Пренатальные методы исследования. Роль медико-генетической консультации в профилактике и ранней диагностике аномалий развития плода. Показания к прерыванию беременности.

Аномалии родовой деятельности. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и терапия. Профилактика аномалий родовой деятельности.

Преждевременные и запоздалые роды. Преждевременное дородовое и раннее излитие околоплодных вод, особенности течения и ведения родов.

Анатомически узкий таз. Классификация, диагностика, особенности течения беременности и родов. Механизм родов при различных формах анатомически узкого таза. Осложнения. Роль женской консультации в ранней диагностике узкого таза и профилактике акушерского травматизма.

Причины и признаки клинически узкого таза. Последствия для матери и плода. Показания к кесареву сечению.

Крупный плод. Особенности течения родов при крупном плоде.

Неправильные положения плода. Ведение беременности и родов при косом и поперечном положении плода.

Патология расположения плаценты. Предлежание плаценты. Этиология, патогенез, классификация, диагностика. Течение беременности и родов. Тактика врача при различных формах предлежания плаценты.

Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, ведение беременности и родов, показания к кесареву сечению.

Эмболия околоплодными водами. Патогенез, клиника, диагностика и терапия.

Нарушение процессов отделения плаценты и выделения последа. Причины, профилактика, диагностика и лечение.

Поздние послеродовые кровотечения. Геморрагический шок и терминальные состояния в акушерстве. Принципы лечения, реанимационные мероприятия, интенсивная терапия.

Разрыв матки. Этиология. Механизм возникновения и классификация. Особенности разрывов матки по рубцу. Клиническая картина угрожающего,

начинающегося и совершившегося разрыва матки. Диагностика. Лечение и профилактика. Ведение беременности и родов при наличии рубца.

Классификация послеродовых инфекционных осложнений. Современные методы диагностики и лечения. Особенности течения послеродовых заболеваний в современных условиях.

Генерализованная септическая инфекция, септический шок. Клиника, диагностика и лечение.

Лактостаз. Гипогалактия. Мастит. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Роль женской консультации в профилактике заболеваний молочных желез.

Санитарно-эпидемиологический режим родовспомогательных учреждений.

Анатомо-физиологические особенности периода новорожденности. Особенности ведения недоношенных новорожденных (первый и второй этапы). Уход и вскармливание.

Токсико-септические заболевания новорожденных. Этиология, эпидемиология, клиника, терапия и профилактика. Мероприятия при вспышке токсико-септических заболеваний в родильном доме.

Асфиксия новорожденных и принципы терапии в зависимости от тяжести состояния. Принципы реанимации новорожденных. Отдаленные последствия перенесенной асфиксии.

Общие сведения об акушерских операциях. Показания, условия и противопоказания для производства операции. Подготовка к операции. Асептика и антисептика в оперативном акушерстве.

Выбор метода обезболивания с учетом воздействия на организм матери и плода.

Операции при истмико-цервикальной недостаточности. Показания, условия, техника и исходы.

Родоразрешающие операции. Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания, противопоказания, условия, обезболивание, техника, осложнения.

Плодоразрушающие операции. Показания, условия, техника и исходы операций. Место плодоразрушающих операций в современном акушерстве. Воспалительные заболевания женских половых органов. Этиология и патогенез, клиника, диагностика и лечение. Роль макро- и микроорганизма, в возникновении течения воспалительных заболеваний. Показания к хирургическому лечению воспалительных образований придатков матки.

Бактериальный вагиноз. Патогенез, классификация, клиника, диагностика, профилактика, терапия.

Нарушение менструальной функции. Этиология и патогенез. Дисфункциональные маточные кровотечения в в возрастном аспекте. Клиника, диагностика, принципы лечения и профилактика этих нарушений. Аменорея. Значение генетических нарушений в происхождении первичной аменореи. Вторичная аменорея. Диагностический поиск.

Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии. Клиника, диагностика и терапия. Крауроз и лейкоплакия вульвы. Рак вульвы и влагалища. Диагностика и лечение.

Цервикальная интраэпителиальная неоплазия. Диагностика, терапия, профилактика. Классификация, клиника, диагностика и лечение рака шейки матки. Диагностическая ценность кольпоскопического, цитологического, патоморфологического методов исследования, деструктивных методов лечения.

Миома матки. Патогенез, клиника, диагностика. Показания к выбору метода лечения. Консервативная миомэктомия.

Эндометриоз. Теории возникновения, Классификация. Хирургические и консервативные методы терапии эндометриоза. Реабилитация больных.

Опухоли и опухолевидные образования яичников. Гистологическая классификация, клиника, диагностика, лечение.

Гиперпластические процессы эндометрия. Методы лечения гиперпластических процессов эндометрия в возрастном аспекте.

Рак эндометрия. Классификация, клиника, диагностика, методы лечения.

Трофобластическая болезнь. Пузырный занос. Клиника, диагностика и лечения.

Нарушения развития половых органов. Клинические и гормональные аспекты, диагностика, лечение.

Неправильные положения половых органов. Диагностика и лечение.

Бесплодный брак и вопросы планирования семьи. Методика обследования бесплодной супружеской пары. Методы вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО, перенос эмбриона.) Методы контрацепции.

Гинекологические операции. Предоперационная подготовка. Послеоперационное ведение больных.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Ведение беременности и родов у женщин с гипертонической болезнью.
2. Аномалии родовой деятельности.
3. Беременность и роды при тазовом предлежании плода.
4. Родовой травматизм матери.
5. Многоплодная беременность.
6. Преждевременные роды.
7. Плацентарная недостаточность и синдром внутриутробной задержки роста плода.
8. Тактика ведения беременности и родов у женщин с узким тазом.
9. Тактика ведения беременности и родов у женщин с заболеваниями почек.
10. Гестоз.
11. Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах.
12. Кровотечения во втором и третьем триместрах беременности.

13. Перинатальный период.
14. Массивные акушерские кровотечения. Современные подходы к тактике ведения.
15. Внутриутробное инфицирование.
16. Ведение беременности и родов у юных первородящих.
17. Нарушение менструального цикла. Дисфункциональные маточные кровотечения.
18. Воспалительные заболевания органов малого таза.
19. Гормональная контрацепция.
20. Острый живот в гинекологии.
21. Внутриматочная контрацепция.
22. Миома матки.
23. Женская хирургическая контрацепция.
24. Эндометриоз.
25. Доброкачественные заболевания шейки матки.
26. Профилактика абортов.
27. Рак шейки матки.
28. Гиперпластические процессы эндометрия.
29. Рак тела матки.
30. Опухолевидные образования яичников.
31. Климактерический синдром.
32. Предменструальный синдром.
33. Заболевания передаваемые половым путём.
34. Патология молочной железы.
35. Послеродовые гнойно-септические заболевания.
36. Бесплодный брак.
37. Ведение беременности и родов у первородящих старшего возраста.
38. Группы риска беременных. Ведение беременных с высокой степенью риска в женской консультации.
39. Основные показатели работы женской консультации.
40. Основные показатели работы акушерского стационара.
41. Профилактика гинекологических заболеваний.
42. Перинатальная смертность. Структура. Пути снижения. Профилактика.
43. Материнская смертность. Структура. Пути снижения. Профилактика.
44. Стационар дневного пребывания в амбулаторно-поликлиническом звене.
45. Женская консультация: диспансеризация беременных и гинекологических больных.

Рекомендуемая литература для подготовки

1. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации. Под ред. Кулакова В.И. Вып.2. ГЭОТАР-Медиа М. 2008, 538 стр.
2. Национальное руководство по акушерству. (под ред. Айламазяна Э.М.).- «ГЭОТАР-МЕДИА», 2015-606 с.
3. Национальное руководство по гинекологии (под ред. Савельевой Г.М.).- «ГЭОТАР-МЕДИА», 2017-1007 с.
4. Гинекология: учебник (под ред Савельевой Г.М., В. Г.Бреусенко) - «ГЭОТАР-МЕДИА», 2018 – 431 с.
5. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии. Краткое руководство под ред. Серова В.Н. ГЭОТАР-Медиа М. 2017 – 238 с.

ПРИМЕР БИЛЕТА ДЛЯ ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ

ФГБОУ ВО ИВГМА Минздрава РФ
Институт последипломного образования
Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации

Акушерство и гинекология
Вступительный экзамен в аспирантуру

Билет №

1. Аномалии родовой деятельности.
2. Эндометриоз.
3. Профилактика гинекологических заболеваний.

ПОРЯДОК И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

Уровень знаний поступающего оценивается экзаменационной комиссией по 100-бальной системе.

Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение вступительного испытания – 81 балл.

Шкала оценивания:

Критерии ответа	Баллы
1	2
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинноследственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию поступающего	100 - 98
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные поступающим самостоятельно в процессе ответа.	97 - 94
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные поступающим с помощью экзаменаторов.	93 - 91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные поступающим с помощью экзаменаторов.	90 - 88
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные поступающим с помощью «наводящих» вопросов экзаменаторов.	87-84
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинноследственные связи. Ответ логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые поступающих затрудняется исправить самостоятельно	83-81

1	2
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Поступающий не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинноследственные связи. Поступающий может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью экзаменатора. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	80-78
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений вследствие непонимания поступающим их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	77-74
<p>Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Поступающий затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы поступающий начинает понимать связь между знаниями только после подсказки экзаменаторов.</p>	73-71
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы экзаменаторов не приводят к коррекции ответа поступающего на поставленный вопрос.</p>	70-68
<p>Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.</p>	67-64
<p>Отказ от ответа</p>	63