

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь

Д.Л.Пиневиц

30 июня 2014 г.

Регистрационный номер

ПН-40



АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

программа интернатуры

СОГЛАСОВАНО

Директор государственного учреждения «Республиканский методический центр по высшему и среднему медицинскому и фармацевтическому образованию»

О.М.Жерко

30 июня 2014 г.



СОГЛАСОВАНО

Главный акушер-гинеколог Министерства здравоохранения Республики Беларусь

С.А.Сорока

26 июля 2014 г.



Ректор учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»

В.А.Снежицкий

23 мая 2014 г.



Минск 2014

АВТОРЫ:

заведующий кафедрой акушерства и гинекологии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, доцент Л.В.Гутикова;

заведующий кафедрой акушерства и гинекологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор Л.Ф.Можейко;

доцент кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент В.Б.Белуга

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и репродуктивного здоровья учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», доктор медицинских наук, профессор С.И.Михалевич;

заведующий кафедрой педиатрии № 2 учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор Н.С.Парамонова

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Методической комиссией лечебного факультета учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол № 3 от 25.02.2014 г.);

Центральным научно-методическим советом учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол № 5 от 27.02.2014 г.)

ОГЛАВЛЕНИЕ

| | |
|--|-----------|
| ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА..... | 4 |
| ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ..... | 8 |
| СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ..... | 9 |
| Общие разделы по специальности..... | 9 |
| Разделы по смежным специальностям..... | 9 |
| Частные разделы по специальности..... | 11 |
| Рекомендации по организации проведения интернатуры..... | 15 |
| Квалификационные нормативы объёмов практической работы..... | 18 |
| НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА..... | 20 |
| ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ИНТЕРНАТУРЕ..... | 21 |
| Индивидуальный план врача-интерна..... | 21 |
| Дневник врача-интерна..... | 22 |
| Отчет врача-интерна..... | 24 |
| Подведение итогов интернатуры..... | 25 |
| ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ..... | 26 |
| Литература..... | 26 |
| Вопросы к квалификационному экзамену..... | 30 |
| Рекомендуемая тематика и вопросы для собеседований | 34 |
| Квалификационные требования к врачу акушеру-гинекологу, прошедшему подготовку в интернатуре..... | 35 |

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа интернатуры по специальности «Акушерство и гинекология» разработана в соответствии с Инструкцией о порядке организации и прохождения интернатуры, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 июля 2013 г. № 61 «О некоторых вопросах прохождения интернатуры».

Интернатура осуществляется в организациях здравоохранения, определенных Министерством здравоохранения Республики Беларусь в качестве баз интернатуры после заключения срочного трудового договора.

Прохождение интернатуры, как правило, осуществляется с 1 августа. Срок прохождения интернатуры - 12 месяцев.

Общее руководство, контроль за организацией и проведением интернатуры осуществляет Министерство здравоохранения Республики Беларусь. Организация прохождения интернатуры осуществляется вышестоящими органами баз интернатуры совместно с учреждениями образования.

Цель интернатуры состоит в подготовке квалифицированных врачей-акушеров-гинекологов для работы в области практического здравоохранения, приобретении ими знаний и умений, повышающих профессиональный уровень и степень готовности к самостоятельной медицинской деятельности.

Задачи интернатуры:

– овладение приемами и методами оценки состояния здоровья пациенток с гинекологическими заболеваниями, беременных, рожениц, родильниц и новорожденных, овладение основами диагностики, тактики и лечения при патологии;

– овладение техникой лечебно-диагностических приемов в соответствии с программой и самостоятельное их выполнение за период прохождения интернатуры;

– усвоение знаний нормативных правовых актов, необходимых в профессиональной деятельности врача-акушера-гинеколога и норм медицинской этики и деонтологии в акушерстве и гинекологии.

Учреждение образования:

уведомляет базу интернатуры о направлении в интернатуру лица, претендующего на занятие должности врача-интерна;

знакомит лицо, претендующее на занятие должности врача-интерна, с планом и программой по специальности интернатуры;

назначает ответственного за интернатуру из числа профессорско-преподавательского состава профильной кафедры (далее – ответственный за интернатуру);

осуществляет организационно-методическое обеспечение интернатуры; рассматривает вопросы организации интернатуры на заседании профильных кафедр, советов факультетов, совета учреждения образования;

выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Ответственный за интернатуру:

- контролирует прохождение интернатуры;
- оказывает методическую и консультативную помощь врачу-интерну, руководителю базы интернатуры и руководителю врача-интерна;
- проводит текущий контроль врача-интерна (с выездом в базу интернатуры) не менее двух раз за время прохождения интернатуры в сроки, устанавливаемые учреждением образования, направившим врача-интерна для прохождения интернатуры;
- представляет отчет об итогах прохождения интернатуры на заседании кафедры (совета факультета);
- выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Руководитель базы интернатуры:

- организует проведение интернатуры в соответствии с настоящей Программой;
- заключает срочный трудовой договор с лицом, претендующим на занятие должности врача-интерна;
- назначает руководителя врача-интерна от базы интернатуры;
- организует предоставление врачу-интерну жилого помещения (по мере возможности) на период прохождения интернатуры, если для прохождения интернатуры лицо направляется не по месту регистрации (месту жительства);
- обеспечивает выполнение программы по специальности интернатуры в полном объеме;
- утверждает индивидуальный план врача-интерна, обеспечивает условия, необходимые для его выполнения, а также осуществляет контроль его выполнения;
- направляет врача-интерна в иные организации здравоохранения и учреждения образования в соответствии с индивидуальным планом врача-интерна;
- контролирует соблюдение врачами-интернами правил внутреннего трудового распорядка базы интернатуры;
- обеспечивает выдачу врачу-интерну на период прохождения интернатуры специальной одежды и средств индивидуальной защиты;
- создает условия для получения необходимых данных для подготовки отчета врача-интерна, составляемого по форме;
- утверждает отчет врача-интерна;
- предоставляет врачу-интерну возможность пользоваться нормативными правовыми актами и техническими нормативными актами Республики Беларусь, имеющимися в базе интернатуры;
- ежегодное подводит итоги прохождения интернатуры и вносит предложения в учреждения образования по дальнейшему совершенствованию организации интернатуры;

- направляет подтверждение о прибытии в базу интернатуры лица, претендующего на занятие должности врача-интерна, в срок, указанный в направлении в интернатуру;
- выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Руководитель врача-интерна от базы интернатуры:

- отвечает за профессиональную подготовку врача-интерна;
- оказывает врачу-интерну повседневную помощь в приобретении профессиональных знаний и навыков;
- организует и контролирует работу врача-интерна в соответствии с индивидуальным планом врача-интерна;
- обучает врача-интерна безопасным методам и приемам работы, проводит с ним инструктаж и проверку знаний по вопросам охраны труда;
- составляет для предоставления в квалификационную комиссию Министерства здравоохранения характеристику, включающую сведения о степени готовности врача-интерна, об уровне профессиональных знаний, навыков для последующей самостоятельной трудовой деятельности в качестве врача-специалиста, о его деловых и коммуникативных качествах и иную информацию, имеющую отношение к деятельности врача-интерна;
- выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Врач-интерн:

- оказывает медицинскую помощь пациентам под контролем руководителя врача-интерна, отвечающего за его профессиональную подготовку;
- врач-интерн допускается к медицинской деятельности под контролем руководителя, отвечающего за его профессиональную подготовку;
- выполняет задания, предусмотренные планом и программой по специальности интернатуры, а также индивидуальным планом врача-интерна;
- выполняет обязанности, определенные должностной инструкцией;
- работает над повышением своего профессионального уровня;
- соблюдает правила внутреннего трудового распорядка базы интернатуры, инструкции по вопросам охраны труда и производственной санитарии;
- ведет дневник врача-интерна;
- составляет отчет врача-интерна;
- соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии, врачебной тайны;
- исполняет иные обязанности, предусмотренные законодательством.

Врач-интерн в период прохождения интернатуры осуществляет практическую деятельность в пределах нормы, определенной для врачей-специалистов, работающих в организациях здравоохранения по соответствующей специальности.

Время прохождения интернатуры не включается в срок работы молодого специалиста по распределению (направлению на работу).

Врачу-интерну предоставляются гарантии и компенсации, предусмотренные законодательством о труде.

При наличии обоснованных уважительных причин врач-интерн вправе обратиться для изменения базы или (и) специальности интернатуры в учреждение образования, направившее его для прохождения интернатуры.

Изменение базы или (и) специальности интернатуры осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения.

При изменении базы или (и) специальности интернатуры врачу-интерну руководителем базы интернатуры выдаются:

справка о выполнении плана и программы по специальности интернатуры по форме;

дневник врача-интерна, подписанный руководителем базы интернатуры;

копия приказа об увольнении, в порядке перевода врача-интерна в другую базу интернатуры.

ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ

| Наименование | Продолжи- тельность под- готовки (недель) |
|---|--|
| 1. Общие разделы по специальности | 5 |
| 1.1. Организация акушерско-гинекологической помощи в Республике Беларусь | 1 |
| 1.2. Методы обследования в акушерстве и гинекологии | 1 |
| 1.3. Организация медицинской помощи в женской консультации | 3 |
| 2. Разделы по смежным специальностям | 8 |
| 2.1. Неонатология | 2 |
| 2.1.1. Реанимация и интенсивная терапия критических состояний новорожденных | 1 |
| 2.1.2. Физиология и патология новорожденных | 1 |
| 2.2. Клиническая фармакология | 1 |
| 2.3. Основы реанимации и интенсивной терапии | 2 |
| 2.4. Урология | 1 |
| 2.5. Медицинская генетика | 1 |
| 2.6. Дерматовенерология | 1 |
| 3. Частные разделы по специальности | 35 |
| 3.1. Патология беременных | 5 |
| 3.1.1. Антенатальная охрана плода. Ультразвуковая диагностика | 2 |
| 3.1.2. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве | 3 |
| 3.2. Физиология и патология родов | 8 |
| 3.2.1. Обезболивание в акушерстве | 1 |
| 3.2.2. Физиологическое акушерство | 2 |
| 3.2.3. Патологическое акушерство | 2 |
| 3.2.4. Оперативное акушерство | 2 |
| 3.2.5. Травматизм в акушерстве | 1 |
| 3.3. Физиология и патология послеродового периода | 4 |
| 3.4. Оперативная гинекология | 5 |
| 3.4.1. Неотложные состояния в гинекологии | 2 |
| 3.4.2. Оперативное лечение гинекологических заболеваний | 3 |
| 3.5. Консервативная гинекология | 5 |
| 3.5.1. Гинекология детей и подростков | 1 |
| 3.5.2. Эндокринологическая гинекология | 1 |
| 3.5.3. Воспалительные заболевания органов женской половой системы | 2 |
| 3.5.4. Бесплодие | 1 |
| 3.6. Гинекологическая эндоскопия | 4 |
| 3.7. Онкогинекология | 4 |
| 3.7.1. Доброкачественные, фоновые и предраковые заболевания органов женской половой системы | 1 |
| 3.7.2. Злокачественные заболевания гениталий | 3 |
| Всего недель | 48 |

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Общие разделы по специальности

1.1. Организация акушерско-гинекологической помощи в Республике Беларусь

Основы охраны здоровья женщины и ребенка. Социально-биологические аспекты здоровья населения. Влияние факторов внешней среды на здоровье матери и ребенка. Нормативные правовые акты по охране материнства и детства в Республике Беларусь. Организация медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и пациентам с гинекологическими заболеваниями в Республике Беларусь, группы резерва родов. Структура материнской смертности и ее профилактика. Структура и профилактика перинатальной смертности. Организация гинекологической помощи. Анализ гинекологической заболеваемости. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в акушерстве и гинекологии. Пропаганда санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни. Этика и деонтология в акушерстве и гинекологии.

1.2. Методы обследования в акушерстве и гинекологии

Клинические, лабораторные, ультразвуковые, морфологические и генетические методы обследования.

1.3. Организация медицинской помощи в женской консультации

Акушерско-гинекологическая помощь в женской консультации. Группы резерва родов, преконцептивная подготовка. Акушерско-гинекологическая помощь женщинам, проживающим в сельской местности. Организация специализированной акушерско-гинекологической помощи. Отделение дневного пребывания.

2. Разделы по смежным специальностям

2.1. Неонатология

2.1.1. Реанимация и интенсивная терапия критических состояний новорожденных

Реанимация и интенсивная терапия доношенных и недоношенных новорожденных. Острая и хроническая гипоксия плода и новорожденного. Дистресс-синдром, диагностика, лечение, профилактика. Травматизм плода и новорожденного при родах и оперативном родоразрешении: этиология, патогенез, диагностика, лечение.

2.1.2. Физиология и патология новорожденных

Эмбриогенез. Критические периоды развития плода. Антенатальная охрана плода. Физиологические состояния новорожденных. Антигенная несовместимость крови матери и плода по системе АВО и резус-фактору. Современные аспекты диагностики гемолитической болезни новорожденного, ведения беременности и родов. Лечение гемолитической болезни плода и новорожденного, реабилитация, профилактика. Профилактика и лечение синдрома дыхательных расстройств у недоношенных новорожденных. Профилактика невынашивания беременности.

Переносная беременность: причины, диагностика, влияние на плод, ведение беременности, родов, профилактика. Фетоплацентарная недостаточность. За-

держка внутриутробного развития плода: причины, диагностика, лечение, профилактика. Влияние инфекционных факторов на плод и новорожденного. Воздействие на плод и новорожденного антенатальных повреждающих факторов неинфекционного характера (воздействие лекарственных, химических, физических, термических, механических факторов).

2.2. Клиническая фармакология

Клиническая фармакология антимикробных и сульфаниламидных лекарственных средств, антибиотиков. Противогрибковые антибиотики. Особенности применения антибактериальных лекарственных средств, побочные действия. Клиническая фармакология гормональных лекарственных средств. Особенности клинической фармакологии в акушерстве. Применение лекарственных средств у беременных женщин и их влияние на плод. Фармакология лекарственных средств при лактации и у новорожденных.

2.3. Основы реанимации и интенсивной терапии

Особенности ведения наркоза при акушерских и гинекологических операциях. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии. Основные клинические формы шока и терминальных состояний. Шок I степени (период относительной компенсации). Шок II и III степени (период нарушения компенсации). Шок IV степени (фаза декомпенсации). Агония и клиническая смерть. Лечение шока и терминальных состояний. Восполнение объема циркулирующей крови, гемотранфузия, показания, объем. Методы гемотранфузии, внутривенное, внутриартериальное нагнетание крови и прямое переливание. Трансфузионные осложнения. Растворы, применяемые для инфузионно-трансфузионной терапии: препараты на основе оксиэтилированного крахмала, синтетические и коллоидные кровезаменители, гормональные препараты, препараты, регулирующие сосудистый тонус, электролитные растворы. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром). Эмболия околоплодными водами. Постгипоксический отек головного мозга. Постреанимационная болезнь. Острая дыхательная недостаточность. Шоковое легкое, отек легкого. Острая почечная недостаточность, формы. Анафилактический шок. Гемодиализ. Медицинская реабилитация пациентов, перенесших шок и терминальные состояния.

2.4. Урология

Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы женщины. Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы женщины при беременности. Заболевания органов мочевыделительной системы: цистит, уретрит, мочекаменная болезнь, туберкулез мочевыделительной системы. Пороки развития мочевыделительной системы. Связь заболеваний и пороков развития мочевыделительной системы с гинекологической патологией, современная диагностика и коррекция.

Опухоли мочевыделительной системы. Травмы органов мочевыделительной системы при гинекологических и акушерских операциях. Гестационный пиелонефрит. Хронический гломерулонефрит при беременности. Свищи мочевыделительной системы, профилактика. Принципы ведения беременности и ро-

дов у женщин с наличием свищей в анамнезе. Гломерулосклероз при сахарном диабете. Форникальные кровотечения при беременности. Хроническая почечная недостаточность при беременности. Течение беременности и родов у женщин с трансплантированной почкой.

2.5. Медицинская генетика

Наиболее часто встречаемые наследственные пороки новорожденных (синдром Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера, Дауна и др.) Роль нуклеиновых кислот в хранении и реализации генетической информации. Понятие о гене. Доминантные, кодоминантные, рецессивные признаки. Основные принципы диагностики хромосомных аномалий при беременности (амниоцентез, кордоцентез, биопсия хориона). Антигенные системы человека. Эритроцитарные антигены системы АВО, Rh. Структура и функции хромосом человека. Нормальный кариотип человека. Патологические изменения хромосом человека. Хромосомные перестройки и их частота в популяции: делеции, инверсии, транслокации. Ультразвуковое исследование (УЗИ) в акушерстве, диагностика пороков развития плода. Ультразвуковые маркеры хромосомных аномалий.

2.6. Дерматовенерология

Основные современные критерии диагностики заболеваний, передающиеся половым путем ЗППП. Классификация и эпидемиология ЗППП. Бактериальные инфекции. Современные алгоритмы диагностики и лечения наиболее часто встречаемых клинических форм ЗППП. Паразитарные заболевания, вирусные инфекции: современные алгоритмы диагностики и лечения. Грибковые заболевания, вызываемые эктопаразитами. Современные аспекты профилактики заболеваний, передающихся половым путем. Особенности диагностики и лечения генитальных инфекций у девочек, современные аспекты профилактики.

3. Частные разделы по специальности

3.1. Патология беременных

3.1.1. Антенатальная охрана плода. Ультразвуковая диагностика.

Методы оценки состояния плода (биохимические, цитологические, инвазивные и др.). Кардиотокография. УЗИ плода. Допплерометрия сосудов плода. Ультразвуковые критерии гемолитической болезни плода.

3.1.2. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве

Принципы ведения беременности и родов у пациенток с сердечно-сосудистой патологией, с заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, печени, мочевыделительной системы: гестационный пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь, гидронефроз, туберкулез почек, острая и хроническая почечная недостаточность. Ведение беременности и родов у пациенток с трансплантированной почкой. Принципы ведения беременности и родов у пациенток с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, заболеваниями крови (анемия, лейкозы, лимфогранулематоз, капилляротоксикоз, тромбофилии). Принципы ведения беременности и родов у пациенток с вирусными заболеваниями (грипп, гепатиты, герпес, цитомегаловирусная ин-

фекция, папилломавирусная инфекция, СПИД). Клиническая картина вирусных заболеваний, влияние на плод. Беременность и токсоплазмоз, краснуха, бруцеллез, листериоз и другие инфекционные заболевания: клиническая картина, диагностика, влияние на плод, принципы родоразрешения. Беременность и инфекции, передающиеся половым путем: кандидоз, трихомониаз, гонорея, хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз, сифилис. Принципы ведения беременности и родоразрешения у пациенток с врожденными пороками соединительной ткани, заболеваниями органов зрения, центральной и периферической нервной системы, показания к прерыванию беременности. Острая хирургическая патология и беременность (острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, кишечная непроходимость), акушерская и хирургическая тактика при беременности и в родах. Сопутствующая гинекологическая патология и беременность: кисты и кистомы яичников, перекрут опухоли яичника, дегенерация миоматозного узла, перекрут субсерозного миоматозного узла, злокачественные заболевания.

3.2. Физиология и патология родов

3.2.1. Обезболивание в акушерстве

Современные аспекты обезболивания родов (длительная перидуральная анестезия). Немедикаментозные методы воздействия (электроанальгезия, игло-рефлексотерапия). Анестезиологическое пособие при операции «кесарево сечение» (эндотрахеальный наркоз и современные аспекты спинномозговой анестезии). Оценка эффективности обезболивания родов. Обезболивание при малых акушерских операциях: наложение акушерских щипцов, вакуум экстракции плода, ручном отделении последа, ручном обследовании матки, ушивании разрывов шейки матки, влагалища, промежности.

3.2.2. Физиологическое акушерство

Физиологические изменения при беременности, гигиена беременных, основы диеты при беременности. Таз с акушерской точки зрения. Современные аспекты прегравидарной подготовки. Диагностика беременности. Физиология родов.

3.2.3. Патологическое акушерство

Анатомически и клинически узкий таз: современная классификация, принципы ведения беременности и принципы родоразрешения. Аномалии вставления головки (разгибательные вставления, высокое прямое и поперечное стояние головки), ведение беременности и принципы родоразрешения. Тазовые предлежания: этиология, принципы ведения беременности и родов. Показания к операции «кесарево сечение» при тазовых предлежаниях. Аномалии сократительной деятельности матки: современная классификация, клинические проявления, диагностика, принципы родоразрешения. Акушерские кровотечения в разные trimestры беременности, в родах и послеродовом периоде. Геморрагический шок: анестезиологическое пособие, реанимационные мероприятия. ДВС-синдром: диагностика, клиническая картина, лечение – современные подходы. Многоплодная беременность; диагностика, принципы ведения беременности и родов. Фето-фетальный синдром. Беременность после экстракорпо-

рального оплодотворения (ЭКО): ведение, принципы родоразрешения. Акушерские аспекты невынашивания и перенашивания беременности, причины, клиническая картина, диагностика, принципы ведения беременности и родов. Крупный плод: причины, диагностика, принципы ведения беременности и родов. Гестозы беременных: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Тяжелые формы поздних гестозов: преэклампсия, эклампсия, реанимационные мероприятия и принципы родоразрешения. Редкие формы гестозов первой и второй половины беременности. (HELLP -синдром, гепатозы, антифосфолипидный синдром): клинические проявления, диагностика, лечение.

3.2.4. Оперативное акушерство

Современные аспекты прерывания беременности в ранних и поздних сроках: показания, техника выполнения, профилактика осложнений, реабилитация. Криминальный аборт: диагностика, клиническая картина, врачебная тактика, медицинская судебная экспертиза. Основные родоразрешающие операции (кесарево сечение, вакуум-экстракция плода, акушерские щипцы): показания, противопоказания, условия, профилактика осложнений. Плодоразрушающие операции: классификация, основные принципы выполнения операций, осложнения.

3.2.5. Травматизм в акушерстве

Разрывы матки во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Травмы наружных половых органов, промежности, клитора. Разрывы шейки матки. Разрывы влагалища: гематома, тактика ведения пациенток при нарастающей гематоме. Разрыв и расхождение лонного сочленения. Клинические проявления, диагностика, лечение разрывов во время беременности и после родов. Травмы смежных органов: мочевого пузыря, прямой кишки (принципы коррекции).

3.3. Физиология и патология послеродового периода

Физиологический послеродовой период. Современные аспекты контрацепции в послеродовом периоде. Физиология периода новорожденности (понятие о перинатологии). Патологический послеродовой период: послеродовые гнойно-септические осложнения (классификация, клинические проявления, диагностика, лечение). Сепсис, инфекционно-токсический шок, синдром системного воспалительного ответа организма (ССВОО): реанимационные мероприятия. Эндометрит и перитонит после операции «кесарево сечение». Лактационный мастит (инфильтративный, гнойный, флегмонозный, гангренозный): консервативное, оперативное лечение. Показания к выключению лактации. Профилактика мастита.

3.4. Оперативная гинекология

3.4.1. Неотложные состояния в гинекологии

Перфорация матки. Эктопическая беременность. Апоплексия яичника. Самопроизвольный аборт. Перитонит при воспалительных процессах органов таза. Перекрут субсерозного миоматозного узла. Дегенерация и некроз миоматозного узла. Перекрут опухоли яичника, разрыв опухоли яичника. Воспалительные опухоли придатков матки, разрыв гнойной опухоли придатков матки.

Клинические проявления, диагностика, лечение неотложных состояний в гинекологии.

3.4.2. Оперативное лечение гинекологических заболеваний

Топографическая анатомия женской половой системы. Физиология органов малого таза. Предоперационная подготовка. Принципы подготовки пациенток для выполнения абдоминальных, влагалищных и лапароскопических операций. Малые гинекологические операции: зондирование матки, кюретаж цервикального канала и полости матки, биопсия шейки матки, аспирационная биопсия эндометрия. Операции на матке: консервативная миомэктомия, тотальная и субтотальная гистерэктомия. Операции на придатках матки: удаление труб, стерилизация, резекция яичников, цистэктомия и удаление придатков матки. Современные методики пластических операций при пролапсе гениталий, урогинекология. Операции на шейке матки.

3.5. Консервативная гинекология

3.5.1. Гинекология детей и подростков

Становление репродуктивной функции у девочек в разные возрастные периоды. Особенности обследования девочек. Нарушения менструальной функции: аменорея, ювенильные кровотечения, альгодисменорея. Преждевременное и запоздалое половое созревание. Отсутствие полового созревания. Адреногенитальный синдром. Синдром Шерешевского - Тернера. Синдром тестикулярной феминизации. Пороки развития половых органов у девочек: атрезия девственной плевы, аплазия и атрезия влагалища и матки, недоразвитие половых органов. Наиболее часто встречаемые формы воспалительных заболеваний у девочек: клинические проявления, диагностика, принципы лечения, профилактика. Опухоли половой системы у девочек, особенности течения и диагностики, принципы лечения. Травмы половых органов у девочек.

3.5.2. Эндокринологическая гинекология

Уровни регуляции репродуктивной системы (кора головного мозга, гипоталамус, гипофиз, яичники, матка). Нейроэндокринные синдромы: Шихана, Киари-Фроммеля, адреногенитальный, послеродовой нейроэндокринный, предменструальный, климактерический, посткастрационный, гиперстимуляции яичников, поликистозных яичников. Нарушения менструальной функции. Аменорея: классификация, основные клинические формы. Физиологическая и патологическая аменорея. Дисфункциональные маточные кровотечения. Основные принципы диагностики и основные этапы лечения аменореи в различные возрастные периоды. Альгодисменорея: клинические проявления, диагностика, лечение.

3.5.3. Воспалительные заболевания органов женской половой системы

Воспалительные заболевания половых органов неспецифической этиологии: вульвит, бартолинит, кольпит, цервицит, эндометрит, сальпингоофорит, аднекстумора, параметрит, пельвиоперитонит. Воспалительные заболевания половых органов специфической этиологии: кандидоз, гонорея, трихомониаз,

хламидиоз, микоплазмоз, уреаплазмоз, герпес, папилломавирусная-инфекция, сифилис, СПИД. Основные клинические проявления, современный алгоритм диагностики и лечения воспалительных заболеваний органов женской половой системы. Перитонит, сепсис, инфекционно-токсический шок: диагностика, лечение. Современные принципы профилактики воспалительных заболеваний органов таза и реабилитации пациенток.

3.5.4. Бесплодие

Современные аспекты диагностики бесплодия и обследования супружеской пары. Эндокринное бесплодие, основные клинические формы. Иммунологические формы бесплодия. Трубно бесплодие. Перитонеальное бесплодие. Маточные факторы бесплодия, основные клинические формы. Диагностика, лечение, профилактика бесплодия. Пороки развития матки: двойная, двурогая, матка с добавочным рогом. Лапароскопия в диагностике и лечении трубного и эндокринного бесплодия. Вспомогательные репродуктивные технологии: ЭКО, инсеминация спермы, методика ICSI.

3.6. Гинекологическая эндоскопия

Общие принципы эндоскопических операций. Эндоскопические манипуляции в гинекологии: кольпоскопия, гистероскопия, гистерорезектоскопия, лапароскопия. Современные лапароскопические операции.

3.7. Онкогинекология

3.7.1. Доброкачественные, фоновые и предраковые заболевания органов женской половой системы

Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Фоновые и предраковые состояния эндометрия. Миома матки. Эндометриоз: классификация, клинические проявления, диагностика, современные аспекты лечения генитального эндометриоза. Доброкачественные опухоли яичников. Опухольевидные образования яичников. Доброкачественные заболевания молочных желез. Доброкачественные опухоли наружных половых органов: симптоматика, диагностика, лечение.

3.7.2. Злокачественные заболевания гениталий

Рак наружных половых органов, шейки матки, тела матки, яичников, хорионкарцинома, рак молочной железы: клинические проявления, диагностика, лечение.

Рекомендации по организации проведения интернатуры

Формы и объем работы врача-интерна.

Врач-интерн в качестве палатного (лечащего) врача оказывает медицинскую помощь (под контролем руководителя) беременным и родильницам, пациенткам с гинекологическими заболеваниями, участвует в приеме родов, акушерских и гинекологических операциях.

Врач-интерн ежемесячно осуществляет ночные дежурства (3-4) в качестве помощника дежурного врача-акушера-гинеколога.

Врач-интерн участвует в утренних врачебных конференциях базы интер-

натуры, присутствует на заседаниях научного общества акушеров-гинекологов. Знакомится с современной медицинской техникой, лекарственными средствами, методиками, посещая специализированные выставки.

Присутствует на клиничко-патологоанатомических конференциях, при аутопсии мертворожденных и умерших. Присутствует, а далее - участвует, проводит самостоятельно диагностические и лечебные манипуляции, осуществляет оформление медицинской документации (история родов, история болезни, регистрационных журналов отделения, медицинских справок, выписок из историй болезни).

Участвует в выполнении акушерских и гинекологических операций вторым (первым) ассистентом и активно использует возможности присутствовать при оказании медицинской помощи в родильном зале ведущими специалистами базы интернатуры. Участвует в обходах, клинических разборах историй родов. В качестве лечащего врача с соблюдением норм медицинской этики и деонтологии проводит беседы профилактической направленности с беременными, родильницами и пациентками с гинекологическими заболеваниями.

Теоретическая подготовка. Теоретическая подготовка врача-интерна предусматривает обязательное участие в заседаниях научного общества, клинических и патологоанатомических конференциях, самостоятельную работу с научной литературой. По наиболее актуальным темам программы врач-интерны пишут рефераты.

Врачи-интерны выступают с сообщениями по вопросам акушерства и гинекологии в отделениях, на конференциях, тематических семинарах для врачей-специалистов, используя для докладов клинические и архивные материалы базы интернатуры, медицинскую литературу.

Научно-практическая работа планируется непосредственно руководителем врача-интерна совместно с ответственным за интернатуру от учреждения образования. Врачам-интернам рекомендуется проводить анализ клинических наблюдений по историям болезни и родов, изучать результаты применяемых методов лечения. Научно-практическая работа врачей-интернов стимулирует у них изучение различных теоретических и практических вопросов акушерства и гинекологии.

Результаты теоретической подготовки врача-интерна контролируются при проведении собеседований.

Практическая подготовка. Задачи подготовки врача-интерна решаются посредством практической работы в отделениях родильного дома, гинекологического отделения больницы, кабинета функциональной диагностики, медико-генетическом центре, в лабораториях, в женской консультации в соответствии с разделами плана и программы, квалификационными требованиями.

В основе оценки практической подготовки - выполнение квалификационных нормативов объемов практической работы.

При организации практической подготовки необходимо обеспечить приобретение навыков правильного проведения обследования беременных и пациенток с гинекологическими заболеваниями, развитие самостоятельного клини-

ческого мышления в диагностической работе, оценки результатов дополнительных исследований, составления и реализации программ диагностики и лечения.

Элементы общих разделов по специальности изучаются в течение всего периода прохождения интернатуры. Изучение нормативных документов обеспечивается в течение 1-й недели работы. Контроль - при проведении собеседования. Подготовка по правовым основам специальности и санитарно-противоэпидемическому режиму продолжается в течение всего периода интернатуры.

Изучение общих разделов по специальности позволит врачу-интерну углубить знания по совершенствованию медицинской помощи, по организации санитарно-противоэпидемического режима в родильных домах, а также освоить методы диагностических исследований, интерпретации их результатов. Совершенствование навыков и знаний обеспечивается самостоятельной работой врача-интерна в родильном зале, других отделениях больницы и в женской консультации.

Углубление знаний и приобретение необходимых навыков по смежным специальностям осуществляется в процессе практической работы в отделениях соответствующих организаций здравоохранения и медико-генетическом центре. Подготовка врача-интерна по данному разделу поможет улучшить навыки по своевременной диагностике, назначению этиопатогенетического лечения с учетом фармакокинетики лекарственных средств у беременных и оказанию неотложной медицинской помощи при различных патологических состояниях. Контроль осуществляется при проведении собеседований, а также в процессе ежедневного контроля за лечебной работой врача-интерна.

Профессиональная подготовка по частным разделам специальности проводится на базе организаций здравоохранения, определяемых в качестве баз интернатуры. Врач-интерн обязательно должен работать в родильном зале, отделении патологии беременных, послеродовых отделениях, гинекологических отделениях, отделениях новорожденных, онкогинекологии и женской консультации. Работа по данному разделу позволит врачу-интерну получить дополнительные теоретические знания, освоить принципы и методы профилактики, ранней диагностики патологии беременных и гинекологических заболеваний, оказать медицинскую помощь при неотложных состояниях.

В соответствии с планом по отдельным разделам программы интернатуры главным врачом (руководителем базы интернатуры) совместно с руководителем врача-интерна, либо ответственным за интернатуру от учреждения образования проводится собеседование с врачом-интерном, которое включает оценку приобретенных знаний и навыков (умений). Заключение об уровне подготовки врача-интерна по соответствующему разделу программы вносится в дневник врача-интерна.

По результатам собеседований, при необходимости, руководителем врача-интерна вносятся соответствующие изменения в индивидуальные планы подготовки. Рекомендуемая тематика собеседований приводится в информационной части программы.

Квалификационные нормативы объемов практической работы

| Наименование | Квалификационный норматив |
|--|---------------------------|
| 1 | 2 |
| Акушерство | |
| Сбор анамнеза и оценка особенностей течения беременности | 50 |
| Измерение размеров таза | 50 |
| Влагалищное исследование при беременности и родах, приемы Леопольда | 50 |
| Определение «зрелости» шейки матки у беременных, шкала «Бишопа» | 25 |
| Наложение шва на шейку матки при истмико-цервикальной недостаточности (круговой шов) | 3-5 |
| Введение акушерского пессария | 5-10 |
| Запись и расшифровка кардиотокограмм плода при беременности | 50 |
| Амниоскопия | 5 |
| Амниотомия | 30 |
| Ведение и прием нормальных родов и головном предлежании | 50 |
| Ведение и прием родов при тазовых предлежаниях | 5 |
| Диагностика клинически узкого таза | 10 |
| Эпизиотомия, перинеотомия | 20 |
| Пудендальная анестезия в родах | 5 |
| Осмотр родовых путей | 55 |
| Ушивание разрывов шейки матки, промежности, влагалища | 10 |
| Определение состояния новорожденного по шкале Апгар | 50 |
| Ручное отделение и выделение последа | 5 |
| Обследование полости матки после родов, кюретаж | 5 |
| Абдоминальное кесарево сечение: | |
| в качестве ассистента | 25 |
| в качестве хирурга | 3-5 |
| Оказание помощи при кровотечениях в послеродовом и раннем послеродовом периоде | 5 |
| Участие в гемотрансфузии | 10 |
| Участие в реанимации новорожденных | 10 |
| Индукция родов с использованием простагландинов, ламинарий | 20 |
| УЗИ-диагностика при беременности (скрининг) | 25 |

| 1 | 2 |
|---|----------------|
| Гинекология | |
| Влагалищное и ректовагинальное обследование пациенток с гинекологическими заболеваниями и интерпретация данных | 50 |
| Прерывание беременности в малых сроках путем вакуум – аспирации и медикаментозным методом | 10 |
| Прерывание беременности до 12 недель (искусственный аборт путем кюретажа) | 10 |
| Прерывание беременности поздних сроков (до 22 недель беременности) путем внутриматочного введения гипертонического раствора хлорида натрия, простагландинов и медикаментозным методом | 5 |
| Кольпоскопия (простая и расширенная) | 20/10 |
| Взятие мазков на флору, атипичные клетки и гормональное зеркало | 50 50 15 |
| Кульдоцентез | 5 |
| Биопсия шейки матки | 10 |
| Диатермокоагуляция, криодеструкция шейки матки | 5 |
| Гистеросальпингография | 3 |
| Полипэктомия с электрокоагуляцией ложа | 10 |
| Диагностическая гистероскопия | 5-10 |
| Введение внутриматочных контрацептивов | 10 |
| Участие в операциях, выполняемых абдоминальным доступом: в качестве ассистента в качестве хирурга | 15 5 |
| Удаление маточной трубы с одной или обеих сторон: в качестве ассистента в качестве хирурга | 5 1 |
| Участие в операциях, выполняемых влагалищным доступом (в качестве ассистента) | 10 |
| Осмотр молочных желез и пальпация подмышечных, надключичных и позадишеечных лимфоузлов | 30 |
| Участие в лапароскопических операциях (в качестве ассистента) | 10 |

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА

Основу научно-практической работы составляют собственные клинические наблюдения врача-интерна.

Элементы научно-практической работы врача-интерна могут быть реализованы в форме подготовки научной публикации, реферата по актуальному для базы интернатуры вопросу, доклада на врачебной конференции, участия в подготовке квартального отчета о работе базы интернатуры.

Тематика научно-практической работы определяется руководителем врача-интерна совместно с ответственным за интернатуру от учреждения образования.

Примерный перечень тематик научно-практической работы:

1. Отдаленные результаты лапароскопического лечения нарушенной вне-маточной беременности.
2. Многоплодная беременность – течение, исходы.
3. Беременность и роды после ЭКО.
4. Исходы беременности и родов при ЗВУР плода.
5. Лактация у женщин, перенесших гестоз средней и тяжелой степени.
6. Гемолитическая болезнь плода – исходы и отдаленные результаты.
7. Оценка результатов лечения ФПН по данным доплерометрии.
8. Родоразрешение женщин с рубцом на матке.
9. Результаты лечения дисплазии шейки матки в зависимости от стадии.
10. Беременность и роды с аномалиями развития женских половых органов.

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ИНТЕРНАТУРЕ

Форма

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

(название базы интернатуры)

(инициалы, фамилия)

_____ 20 __ г.

ИНДИВИДУЛЬНЫЙ ПЛАН ВРАЧА-ИНТЕРНА

(фамилия, собственное имя, отчество)

База интернатуры _____

| Наименование раздела | Срок прохождения | Место прохождения | Отметка о выполнении |
|----------------------|------------------|-------------------|----------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

Врач–интерн

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Руководитель
врача-интерна

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Ответственный за интернатуру
(от учреждения высшего
медицинского образования)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

_____ (название учреждения образования)

**ДНЕВНИК
ВРАЧА-ИНТЕРНА**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ ИНТЕРНАТУРЫ: «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

Ф.И.О. врача-интерна _____

Ф.И.О. руководителя врача-интерна _____

Ф.И.О. руководителя базы интернатуры _____

Ф.И.О. ответственного за интернатуру от учреждения образования _____

База интернатуры _____

20__/20__ г.г.

I. Самостоятельно выполненные диагностические и лечебные мероприятия, малые операции

| Диагностические и лечебные мероприятия, малые операции | Количество манипуляций и операций в неделю | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | * | | | | * | | | | * | | | | * | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| подпись руководителя | | | | | | | | | | | | | | | | |

* -название месяца

II. Участие в полостных операциях в качестве хирурга и ассистента

| Операции | Количество манипуляций и операций в неделю | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | * | | | | * | | | | * | | | | * | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| подпись руководителя | | | | | | | | | | | | | | | | |

* -название месяца

| III. Темы врачебных конференций, областных обществ и др. | Дата проведения | Подпись руководителя |
|--|-----------------|----------------------|
| | | 1. |
| | | 2. |
| | | 3. |

| IV. Рефераты (темы) | Дата доклада | Подпись руководителя |
|---------------------|--------------|----------------------|
| | | 1. |
| | | 2. |
| | | 3. |

| V. пропаганда санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни, место проведения, кол-во слушателей | Дата проведения | Подпись руководителя |
|--|-----------------|----------------------|
| | | 1. |
| | | 2. |
| | | 3. |

| VI. Собеседование по разделу программы | Дата проведения | Подпись руководителя |
|--|-----------------|----------------------|
| | | 1. |
| | | 2. |
| | | 3. |

| VII. Текущий контроль | Дата проведения | Подпись ответственного за интернатуру от учреждения образования |
|-----------------------|-----------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

VIII- Тема научно-практической работы

Форма
УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

(название базы интернатуры)

(инициалы, фамилия)

_____ 20__ г.

ОТЧЕТ ВРАЧА-ИНТЕРНА

(фамилия, собственное имя, отчество)

(специальность интернатуры)

(название организации здравоохранения, являющейся базой интернатуры)

за период прохождения интернатуры с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

_____ * _

Врач-интерн _____

(подпись)

_____ 20__ г.

(инициалы, фамилия)

Руководитель врача-интерна _____

(подпись)

_____ 20__ г.

(инициалы, фамилия)

Примечание:

* - Указываются: характеристика базы интернатуры, количественные и качественные показатели выполненной врачом-интерном работы (участие в операциях, ассистирование на операциях, врачебные манипуляции, исследования, лечебно-диагностические процедуры, участие в пропаганде санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни, выступления с докладами на врачебных конференциях и т.п.); освоение и использование в своей работе современных лечебно-диагностических методик и рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения, выполнение плана и программы подготовки врача-интерна.

Подведение итогов интернатуры

Врач-интерн, выполнивший программу по специальности интернатуры, допускается к квалификационному экзамену.

Квалификационный экзамен принимает квалификационная комиссия Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

В квалификационную комиссию врачом-интерном представляется: копия диплома о высшем образовании, характеристика, составленная руководителем врача-интерна от базы интернатуры, отчет, дневник и индивидуальный план врача-интерна.

Документ, удостоверяющий личность, представляется врачом-интерном в квалификационную комиссию лично до начала квалификационного экзамена.

ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ

Литература

Основная:

1. Абрамченко, В.В. Клиническая перинатология / В.В. Абрамченко. - СПб, 1996. - 240 с.
2. Айламазян, Э.К. Акушерство: учебник / Э.К. Айламазян. - 4-е изд. доп. - СПб.: Спец Лит, 2003.-528 с.
3. Акушерство / Э.К. Айламазян [и др.]; под ред. Э.К. Айламазяна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 1200 с.
4. Акушерство: учебник / Г.М. Савельева [и др.]; под ред. Г.М. Савельевой. - М.: Медицина, 2000. - 216 с.
5. Бодяжина, В.И. Акушерство: учебное пособие / В.И. Бодяжина, И.Б. Семенченко. – 5-е изд., доп.. – Ростов н/Д: Феникс, 2006. – 477 с.
6. Бохман, Я.В. Руководство по онкогинекологии / Я.В. Бохман. - СПб.: ООО «Издательство Фолиант», 2002. - 542 с.
7. Винд, Гэри Дж. Прикладная лапароскопическая анатомия: брюшная полость и малый таз / Гэри Дж. Винд; пер. с англ. А.А. Шур - М.: Медицинская литература, 1999. - 384 с.
8. Вихляева, Е.М. Руководство по эндокринной гинекологии / Е.М. Вихляева. - М.: Мед. информ. агенство, 2000. – 456 с.
9. Вихляева, Е.М. Руководство по эндокринной гинекологии / Е.М. Вихляева. - 3-е изд., стер. - М.: Мед. информ. агенство, 2002. - 468 с.
10. Вишневская, Е.Е. Предопухолевые заболевания и злокачественные опухоли женских половых органов / Е.Е. Вишневская. - Минск: Выш. шк., 2002. - 416 с.
11. Герасимович, Г.И. Акушерство: учеб. пособие для студентов учреждений, обеспечивающих получение высш. мед. образование / Г.И. Герасимович. - Минск: Беларусь, 2004. - 815 с: ил.
12. Гинекология: учебник / Л.И. Василевская [и др.] - 2-е изд., доп. и перераб. - Ростов н/Д: Феникс, 2002. - 576с.
13. Дуда, И.В. Клиническое акушерство / И.В. Дуда, В.И. Дуда. - Минск: Выш. шк., 1997. – 604 с.
14. Дуда, В.И. Патологическое акушерство: учеб пособие / В.И. Дуда, Вл.И.Дуда, И.В. Дуда. - Минск: Выш. шк., 2001. - 502 с.
15. Кулаков, В.И. Оперативная гинекология / В.И. Кулаков - Н.Новгород: Изд-во НГМА, 1999.-504 с: ил.
16. Кулаков, В.И. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / В.И. Кулаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 608 с.
17. Малевич, Ю.К. Справочник врача женской консультации / Ю.К. Малевич. - Минск: Беларусь, 2001.-703 с.
18. Савельева, Г.М. Гинекология: учебник / Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 476 с.

19. Сметник, В.П. Неоперативная гинекология: руководство для врачей / В.П. Сметник, Л.Г. Тумилович. - 3-е изд., пер. и доп. - М.: Мед. информ. агентство, 2003. - 559 с.

Дополнительная:

20. Абрамченко, В.В. Обезболивание родов / В.В. Абрамченко. - Н.Новгород: Изд-во НГМА, 1999. - 171 с.

21. Абрамченко, В.В. Антибиотики в акушерстве и гинекологии: Руководство для врачей / В.В. Абрамченко, М.А. Башмакова, В.В. Корхов. - СПб.: Спец Лит, 2000. - 219 с.

22. Барсуков, А.Н. Беременность и болезни сердца: метод, рекомендации / А.Н. Барсуков, Т.Д. Тябут, Ю.К. Малевич. - Минск: МГМИ, 2001. - 25 с.

23. Бауэр, Г. Цветной атлас по кольпоскопии / Г. Бауэр; пер. с нем. О.А. Зубанова; под ред. С.И. Роговской. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 288 с.

24. Богданова, Е.А. Гинекология детей и подростков / Е.А. Богданова. - М.: Мед. информ. агенство, 2000. - 332 с.

25. Вишневская Е.Е. Рак и беременность / Е.Е. Вишневская. - Минск: Вышш, шк., 2000. - 320 с.

26. Воскресенский, С.Л. Оценка состояния плода. Кардиотокография. Допплерометрия. Биофизический профиль: учеб. пособие / С.Л. Воскресенский. - Минск: Книжный Дом, 2004. - 304 с.

27. Герасимович, Г.И. Бактериальный вагиноз (этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение) / Г.И. Герасимович [и др.]; Минск: БГМУ, 1997. - 15 с.

28. Гестозы: руководство для врачей / Б.М. Венцковский [и др.]; под общ. ред Б.М. Венцковского. - М.: Мед. информ. агенство, 2005. - 312 с.

29. Гинекология. Практикум: учеб пособие / Т.И. Акулич [и др.]; под общ. ред. Ю.К. Малевича. - Минск: БГМУ, 2002. - 72 с.

30. Гинекология / В.Н. Серов [и др.]; под ред. В.Н. Серова, Е.Ф. Кира. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 840 с.

31. Гинекология / Курс лекций под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова-ГЭОТАР-Медиа, 2009.- 472 стр.

32. Гуркин, Ю.А. Основы ювенильного акушерства / Ю.А. Гуркин., Л.А. Сулопаров, Е.А. Островская. - СПб.: Фолиант, 2001. - 352 с.

33. Дуда, В.И. Гинекология: учеб пособие / В.И. Дуда, Вл.И. Дуда, И.В. Дуда. - Минск: Интерпрессервис; Книжный Дом, 2002. - 592 с.

34. Кира, Е.Ф. Бактериальный вагиноз / Е.Ф. Кира. - СПб.: Нева-Люкс, 2001. - 364 с.

35. Клинические протоколы наблюдения беременных, рожениц, родильниц, диагностика и лечение в акушерстве и гинекологии / МЗРБ.- Минск, 2012.- 230с.

36. Колгушкина, Т.Н. Организация работы женской консультации: учебно-метод. разработка для студентов 4-6 курсов / Т.Н. Колгушкина, С.Д. Шилова, А.А. Кузнецов. - Минск: МГМИ, 1998. - 16 с.

37. Краснопольский, В.И. Гнойная гинекология / В.И. Краснопольский, С.Н. Буянова, И.А. Щукина. - М.: МЕДпресс, 2001. - 280 с.

38. Кузнецов, А.А. Гистероскопия: метод. рек. / А.А Кузнецов, В.С. Вербицкий. - Минск: МГМИ, 2000. - 18 с.
39. Кулаков, В.И Гинекология / под ред. В.И. Кулакова, И.Б. Манухина, Г.М. Савельевой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 1072 с.
40. Кулаков, В.И. Клиническая трансфузиология в акушерстве, гинекологии и неонатологии / В.И. Кулаков, В.П. Серов, А.М. Абубакирова. - М.: Триада-Х, 2001. - 334 с.
41. Кулаков, В.И. Лекарственные средства, применяемые в акушерстве и гинекологии / В.И. Кулаков, В.Н. Серов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 384 с.
42. Куликовский, В.Ф. Тазовый пролапс у женщин: руководство для врачей / В.Ф. Куликовский, Н.В. Олейник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 256 с.
43. Леонтюк, А.С. Основы возрастной гинекологии: учеб пособие/ А.С. Леонтюк, Б.А. Слука. - Минск: Выш. шк., 2000. - 416 с.
44. Лискович, В.А. Стандартизация медицинских технологий в акушерско-гинекологической практике / В.А. Лискович, И.А. Наумов, Р.А. Часнойть.- ГрГМУ, 2004. -430с.
45. Макаров, О.В. Акушерство. Клинические лекции / О.В. Макаров . – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 640 с.
46. Макаров, И.О., Фетоплацентарная недостаточность /И.О. Макаров, Е.И. Боровкова, Т.В. Шеманаева - Москва, 2012.
47. Макаров, И.О., Бактериальные и вирусные инфекции у беременных / И.О. Макаров, Е.И. Боровкова, И.А. Куликов - Москва, 2012.
48. Макаров, И.О., Кардиотокография при беременности и в родах /И.О. Макаров, Е.В. Юдина.- Москва, 2012.
49. Манухин, И.Б. Клинические лекции по гинекологической эндокринологии / И.Б. Манухин, Л.Г. Тумилович, М.А. Геворкян. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 320 с.
50. Медико-социальные аспекты ВИЧ-инфекции, парентеральных вирусных гепатитов и инфекций, передаваемых половым путем: материалы науч.-практ. респ. конф., Минск, 10 ноября 2006 г. / Минск: Доктор Дизайн; под общ. ред. М.И. Римжи. – 2006. – 288 с.
51. Можейко, Л.Ф. Лапароскопическая анатомия органов малого таза женщины: учеб. пособие. / Л.Ф. Можейко. - Минск: МГМИ, 1997. - 24 с.
52. Прилепская, В.П. Поликлиническая гинекология: Клинические лекции / В.П. Прилепская - М.: Медпресс-информ, 2004. - 624 с.
53. Русакевич, П.С. Заболевания шейки матки: симптоматика, диагностика, лечение, профилактика / П.С. Русакевич - Минск: Выш. шк., 2000. - 368 с.
54. Русакевич П.С. Гиперпластические процессы эндометрия в гинекологии /П.С. Русакевич – Минск: Адукация и выхаванне, 2012. – 448 с.
55. Савельева, Г.М. Акушерство и гинекология: пер. с англ., доп. / гл. ред. Г.М. Савельева. - М.: ГЭОТАР Медицина, 1997. - 735 с.
56. Савельева, Г.М. Гистероскопия / Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко, Л.М. Капушева. – М.: Гэотар Медицина, 1999. - 176 с.

57. Савельева, Г.М. Лапароскопия в гинекологии / Г.М. Савельева. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2000. - 328 с.
58. Савельева, Г.М. Акушерство: учебник. / Г.М. Савельева [и др.]; под ред. Г.М. Савельевой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 656 с.
59. Сафина, М.Р. Гормонотерапия эндометриоза: учебно-методическая разработка / М.Р. Сафина, О.А. Пересада. — Минск: МГМИ, 1999. - 21 с.
60. Серов, В.Н. Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования яичников / В.Н. Серов, Л.И. Кудрявцева. - М.: Триада-Х, 2001.-152с.
61. Серов, В.Н. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии: краткое руководство / В.Н. Серов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 256 с.
62. Серов В.Н. Гинекологическая эндокринология /В.Н. Серов, В.Н. Прилепская, Т.В. Овсянникова.- МЕДпресс-информ, 2008.-532 с.
63. Сидоренко, В.Н. Поздний сочетанный гестоз: этиопатогенез, профилактика, ранняя диагностика и лечение / В.Н. Сидоренко. - Минск: БГМУ, 2007. – 199 с.
64. Сидорова, И.С. Гестоз / И.С. Сидорова. - М.: Медицина, 2003. – 415с.
65. Смирнова, Т.А. Физиология и патология мочевыделительной системы женщины при беременности: учебное пособие. / Т.А. Смирнова. - Минск: МГМИ, 2000. – 66 с.
66. Смирнова, Т.А. Международная статистическая классификация болезней (акушерство и гинекология) на рус., бел., англ., лат. языках: для студ. мед. вузов / сост. Т.А. Смирнова [и др.]. - Минск: БГМУ, 2003. - 136 с.
67. Стрижаков А. Н., Доброкачественные заболевания матки / А. Н Стрижаков, А. И. Давыдов, В. М. Пашков, В. А.Лебедев.- ГЭОТАР-Медиа, 2011.-288с
68. Харкевич, О.Н. Организация оказания этапной медицинской акушерско-гинекологической помощи: метод. рек. / О.Н. Харкевич [и др.] - Минск: Издательский центр БГУ, 2003. - 44 с.
69. Часнойть, Р.А. Информатизация здравоохранения / Р.А. Часнойть, В.А. Лискович, И.А. Наумов. – Минск: «Кнігазбор», 2010.- 388с.
70. Шабалов, Н.П. Основы перинатологии: учебник / Н.П. Шабалов, Ю.В. Цвелева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2002. - 576 с.

Вопросы к квалификационному экзамену

1. Ведение родов при лицевом вставлении головки.
2. Операция «кесарево сечение», модификации, осложнения.
3. Действия врача-акушера-гинеколога при преэклампсии.
4. Ведение беременности и родов при пороках сердца.
5. Пособия в родах при тазовом предлежании.
6. Клинически узкий таз.
7. Отек легких, реанимационные мероприятия, этиология.
8. Общеравномерносуженный таз, ведение родов.
9. Аномалии родовой деятельности, лечение.
10. Гепатоз беременных.
11. ДВС - синдром в акушерстве: экспресс диагностика, показатели коагулограммы.
12. Поздние гестозы, патогенез, классификация.
13. Многоплодная беременность: особенности ведения родов, возможные осложнения.
14. Индукция родов, методы.
15. Сахарный диабет и беременность.
16. Гипотония матки. Тактика врача-акушера-гинеколога.
17. Преждевременная отслойка N-расположенной плаценты.
18. Реанимация новорожденных при тяжелой асфиксии.
19. Фетоплацентарная недостаточность, диагностика, лечение.
20. Диагностика внутриутробной гипоксии плода.
21. Профилактика и лечение гемолитической болезни новорожденного.
22. Техника наложения акушерских щипцов, условия.
23. Диагностика и лечение задержки внутриутробного развития плода.
24. Особенности ведения преждевременных родов.
25. Методы оценки готовности матки к родам.
26. Угрожающий разрыв матки.
27. Поперечное положение плода: ведение родов, акушерский поворот, извлечение плода за тазовый конец.
28. Ведение беременности и родов после бывшего кесарева сечения.
29. HELP – синдром.
30. Аппендицит и беременность.
31. Принципы лечения поздних гестозов. Экстренная помощь при эклампсии.
32. Гемотрансфузия, основные принципы.
33. Признаки живорождения.
34. Септический шок, лечение.
35. Перитонит после кесарева сечения, диагностика, лечение.
36. Экстренная помощь при эмболии околоплодными водами.
37. Особенности родов при простом плоском и плоскорихитическом тазе.
38. Оценка состояния новорожденного, шкалы Апгар, Сильвермана, Даунса.
39. Синдром системного воспалительного ответа организма. Современная классификация сепсиса.

40. Профилактика и лечение тромбоэмболических осложнений.
41. Фетоплацентарный комплекс.
42. Санэпидрежим родблока.
43. Организация работы приемного отделения.
44. Разрыв промежности третьей степени, хирургическое лечение, ведение послеродового периода.
45. Пробы при переливании крови.
46. Правила регистрации новорожденных.
47. ВБИ – профилактика.
48. Разрыв матки: классификация, диагностика.
49. Геморрагический шок: оценка величины кровопотери.
50. Современные принципы лечения акушерских кровотечений.
51. Роды при разгибательных вставлениях головки плода, диагностика, ведение.
52. Особенности течения послеродовых септических заболеваний в современных условиях. Тромбофлебит, диагностика, лечение.
53. Неонатальная травма новорожденного.
54. Дисфункция тазово-крестцовых сочленений.
55. Пиелонефрит и беременность.
56. Анемия и беременность, профилактика, лечение.
57. Принципы лечения септических заболеваний в послеродовом периоде.
58. Анестезиологическое пособие при операции «кесарево сечение».
59. Патология последового и раннего послеродового периодов.
60. Антифосфолипидный (АФС) синдром.
61. Дифференциальная диагностика внематочной беременности, почечной колики и аппендицита.
62. Пузырный занос, диагностика, лечение.
63. Рак тела матки, диагностика, лечение.
64. Предраковые заболевания шейки матки, диагностика, лечение.
65. Предраковые заболевания матки, диагностика, лечение.
66. Хорионэпителиома, диагностика, лечение.
67. Эндокринные формы бесплодия, обследование.
68. Консервативное лечение миом матки.
69. Классификация аменореи.
70. Нейроэндокринные синдромы.
71. Ювенильные кровотечения.
72. Регуляция менструального цикла.
73. Эндометриоз, диагностика, современные методы лечения.
74. Бактериальный вагиноз: диагностика, лечение.
75. Техника надвлагалищной ампутации матки.
76. Гонорея: диагностика, методы провокации, лечение.
77. Острый живот в гинекологии.
78. Кандидомикоз, диагностика, лечение.

79. Гормонпродуцирующие опухоли яичников, клинические проявления, диагностика, лечение.
80. Доброкачественные опухоли яичников.
81. Дисплазия шейки матки, лечение.
82. Предраковые заболевания молочных желез.
83. Хламидиоз, диагностика и лечение.
84. Рак яичников, группы риска, диагностика, принципы лечения.
85. Рак шейки матки, диагностика, методы лечения в зависимости от стадии.
86. Фоновые заболевания шейки матки, диагностика, лечение.
87. Эндоскопические методы исследования в диагностике и лечении экстренных состояний в гинекологии.
88. ЗГТ во время менопаузы.
89. Воспалительные заболевания женских половых органов специфической этиологии.
90. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода при гинекологических операциях. Коррекция циркуляторных и обменных нарушений.
91. Классификация СПИД.
92. Тактика врача в аварийной ситуации при ВИЧ-инфекции.
93. Профилактика СПИД.
94. ВИЧ-маркеры.
95. Диагностика СПИД.
96. Контингент, подлежащий обязательному обследованию на ВИЧ.
97. Критические периоды развития плода, влияние вредных факторов на развитие плода.
98. Токсоплазмоз и беременность.
99. Эмбриональный и фетальный периоды развития плода. Экология и беременность.
100. Самопроизвольный аборт. Ведение беременных с угрозой прерывания.
101. Материнская смертность, методика расчета.
102. Оценка состояния плода: КТГ, нестрессовый тест, нагрузочные пробы.
103. Обследование при трубном бесплодии.
104. Методы контрацепции, показания и противопоказания для ВМС.
105. Функциональные гормональные пробы в гинекологии.
106. Немедицинские показания к прерыванию беременности.
107. Диспансерное наблюдение пациенток с эрозией шейки матки.
108. ИППП, диагностика, лечение.
109. Роль женской консультации в профилактике рака молочной железы.
110. Система и методы обследования при бесплодном браке.
111. Методика взятия мазков на атипичные клетки, гормональное зеркало, флору.
112. Биофизический профиль плода.
113. Показатель перинатальной смертности, методика расчета.
114. Специализированная медицинская помощь в женской консультации.

115. Генетическое консультирование, показания.
116. Оценка состояния плода в I и II триместрах беременности.
117. Оценка N спермограммы.
118. Гормональная контрацепция: показания, противопоказания.
119. Основные показатели работы женской консультации.
120. Диагностика пороков развития плода.
121. Консультация «Семья и брак», планирование семьи, группы резерва родов, прекоцептивная подготовка.
122. УЗИ в акушерстве и гинекологии.
123. Роль медико-генетической консультации в профилактике перинатальной смертности.

Рекомендуемая тематика и вопросы для собеседований

| №№ раздела | Тематика и вопросы |
|---------------|---|
| 1 | 2 |
| 1.1 | Организация медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и пациенткам с гинекологическими заболеваниями в Республике Беларусь, группы резерва родов. Приказы МЗ РБ. Некоторые вопросы медицинской этики и деонтологии в неонатологии и акушерстве. Устройство, оборудование и санитарно-противоэпидемический режим родильного дома. Нормативные акты. Обеспечение условий ухода за беременными и родильницами. Режим совместного пребывания матери и ребенка. |
| 1.2 | УЗИ в акушерстве |
| 1.3 | Организация медицинской помощи в женской консультации |
| 2.1 | Диагностика и лечение гипоксии новорожденных Профилактика и лечение синдрома дыхательных расстройств у недоношенных новорожденных |
| 2.2 | Особенности применения лекарственных средств у беременных и кормящих и их влияние на плод |
| 2.3 | Эмболия околоплодными водами Гемотрансфузия: показания, техника, осложнения |
| 2.4 | Пиелонефрит и беременность |
| 2.5 | УЗ-диагностика пороков развития плода, маркеры хромосомной патологии |
| 2.6 | Диагностика и лечение заболеваний, передающихся половым путем |
| 3.1 | Пренатальная оценка состояния плода Ведение беременности и родов у женщин с заболеваниями сердечно-сосудистой системы Острая хирургическая патология при беременности |
| 3.2 | Ведение физиологических родов Клинически узкий таз: диагностика, тактика Лечебные мероприятия при тяжелых формах поздних гестозов Современные подходы к операции кесарева сечения Разрыв матки: диагностика, врачебная тактика |
| 3.3 | Патология последового и послеродового периодов |
| 3.4 | Острый живот в гинекологии Топографическая анатомия органов малого таза |
| 3.5 | Дисфункциональные маточные кровотечения Неспецифические воспалительные заболевания гениталий ВИЧ – алгоритм диагностики и лечения |

| 1 | 2 |
|-----|---|
| 3.6 | Современные аспекты диагностики и обследования супругов при бесплодии |
| 3.7 | Предопухолевые заболевания шейки матки |
| | Современные аспекты эндометриоза |
| | Предопухолевые заболевания молочной железы |

**Квалификационные требования к врачу-акушеру-гинекологу,
прошедшему подготовку в интернатуре по специальности
«Акушерство и гинекология»**

Должен знать:

1. Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и организаций здравоохранения.
2. Организацию акушерско-гинекологической помощи в стране, организацию скорой (неотложной) медицинской помощи, показатели материнской и перинатальной смертности и мероприятия по их снижению.
3. Основы топографической анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза и урогенитальной области в норме и при патологии, основные вопросы нормальной и патологической физиологии соответственно у здоровых и при акушерско-гинекологической патологии.
4. Физиологию и патологию менструальной функции женщины; физиологию и патологию беременности, родов, послеродового периода, группы риска.
5. Общие и специальные методы исследования в акушерстве и гинекологии, в том числе функционального состояния яичников, основы применения эндоскопии и УЗИ.
6. Вопросы асептики и антисептики в акушерстве и гинекологии, основы иммунологии и генетики в акушерстве и гинекологии;
7. Принципы, приемы и методы обезболивания в акушерстве и гинекологии, основы интенсивной терапии и реанимации у женщин и новорожденных, основы инфузионной терапии, характеристику препаратов крови и кровезаменителей.
8. Основы патогенетического подхода при проведении терапии в акушерстве и гинекологии.
9. Организацию, проведение диспансеризации женщин, анализ ее эффективности.
10. Особенности санитарно-эпидемиологического режима в акушерских и гинекологических отделениях больничной организации, в женской консультации.
11. Виды оборудования и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий необходимый при различных акушерско-гинекологических операциях.

Должен уметь:

1. Применять объективные методы обследования беременной, пациентки с гинекологическим заболеванием, выявлять общие и специфические признаки гинекологического заболевания или осложнения беременности, оценивать тяжесть состояния пациентки, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий.

2. Оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях, определять необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные.

3. Определять показания к госпитализации беременной или пациентки с гинекологическим заболеванием, организовывать госпитализацию в соответствии с состоянием женщины, составлять дифференцированный план ведения беременной и проводить его коррекцию в динамике.

4. Разрабатывать план подготовки пациентки с гинекологическим заболеванием к экстренной или плановой операции, определять степень нарушения гомеостаза, осуществлять подготовку всех функциональных систем организма к операции, определять группу крови и выполнять внутривенное или внутриаартериальное переливание крови, реинфузию.

5. Вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между организациями здравоохранения, проводить профилактику непланируемой беременности, проводить диспансеризацию, оценивать ее эффективность.

6. Проводить пропаганду санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни.

7. Диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях: травматический шок, острая кровопотеря (в т.ч. преждевременная отслойка плаценты), эклампсия, острая сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность.

8. Устанавливать срок беременности, оценивать состояние здоровья беременной, выявлять возможные нарушения и осуществлять комплекс диспансерных мероприятий.

9. Выявлять признаки ранней или поздней патологии беременности (ранний и поздний гестоз, водянка, нефропатия, эклампсии) и проводить все необходимые мероприятия по ее устранению.

10. Выполнять наружное и внутреннее акушерское исследование, определять фазу течения родов и положения плода, степень зрелости шейки матки.

11. Проводить физиологические роды, роды при затылочном или головном предлежании плода.

12. Своевременно распознавать и проводить роды при разгибательных предлежаниях плода, тазовом предлежании, крупном плоде и многоплодной беременности.

13. Оценивать степень сужения таза, обосновывать наиболее рациональную тактику и выполнять ее.

14. Своевременно определять показания к операции «кесарево сечение», обосновывать тактику ведения родов при поперечном положении плода и выполнять ее.

15. Обосновывать тактику ведения родов при экстрагенитальных заболеваниях.

16. Определять аномалии родовой деятельности (первичная слабость, вторичная слабость, быстрые и стремительные роды) и осуществлять регуляцию родовой деятельности.

17. Устанавливать причину акушерского кровотечения (предлежание плаценты, преждевременная отслойка, гипотоническое кровотечение) и оказывать медицинскую помощь при этом состоянии.

18. Устанавливать признаки внутриутробной гипоксии плода и оказывать медицинскую помощь, расшифровывать КТГ и оценивать данные доплерографии.

19. Выполнять реанимационные мероприятия при асфиксии и родовой травме новорожденного.

20. Оценивать течение послеродового периода, выявлять послеродовые осложнения и проводить адекватную терапию.

21. Определять осложнения периода новорожденности, разрабатывать лечебные мероприятия и проводить их.

22. Устанавливать диагноз и проводить необходимое лечение при гинекологических заболеваниях: внематочная беременность, самопроизвольный аборт, криминальный аборт, разрыв кисты яичника, перекрут кисты яичника, перекрут субсерозного миоматозного узла, перфорация матки, рождающийся субмукозный миоматозный узел; разрыв яичника, воспалительные заболевания женских половых органов специфической и неспецифической этиологии.

23. Диагностировать фоновые и предраковые заболевания женских половых органов, доброкачественные и злокачественные опухоли репродуктивной системы, аномалии положения половых органов.

24. Выполнять следующие манипуляции и операции: влагалищный осмотр, ректовагинальный осмотр, взятие мазков и посевов на флору, взятие мазков на атипичные клетки, биопсия шейки матки, кольпоскопия (простая и расширенная), раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала и полости матки, выскабливание матки при прерывании беременности, пункция заднего свода, удаление полипа цервикального канала, диагностическая гистероскопия, лапаротомия при внематочной беременности, лапаротомия при перекруте кисты яичника, лапаротомия при гистерэктомии, диагностическая лапароскопия, амниоскопия, запись кардиотокограммы плода, определение даты родов, проведение приемов Леопольда, определение сроков беременности при бимануальном осмотре, ручное отделение и выделение последа, ручное обследование полости матки, амниотомия, введение геля (простагландинов) в цервикальный канал, определение группы крови, осмотр родовых путей после родов, интраамниальное введение растворов для прерывания беременности поздних сроков, кесарево сечение, ушивание разрыва шейки матки, влагалища, промежности, вакуум-экстракция плода.

Авторы:

Зав. кафедрой акушерства и
гинекологии учреждения образования
«Гродненский государственный медицинский
университет» доцент,
доктор медицинских наук

Л.В.Гутикова

Зав. кафедрой акушерства и
гинекологии учреждения образования «Белорусский государственный
медицинский университет» профессор,
доктор медицинских наук

Л.Ф.Можейко

Доцент кафедры акушерства и
гинекологии учреждения образования
«Гродненский государственный медицинский
университет», доцент, кандидат медицинских наук

В.Б.Белуга

Оформление программы прохождения интернатуры и сопровождающих докумен-
тов соответствует установленным требованиям

Заведующий клинической ординатурой,
интернатурой
учреждения образования
«Гродненский
государственный медицинский университет»

Н.Е.Хильмончик

_____2014г.

Начальник отдела высшего образования
государственного учреждения
«Республиканский методический центр
по высшему и среднему медицинскому
и фармацевтическому образованию»

М.А.Сорокина

_____2014г.