

Каталог элективных дисциплин

1. Кафедра – акушерства и гинекологии
2. Уровень подготовки – резидентура
3. Образовательная программа – 7R01132 «Акушерство и гинекология взрослая, детская»
4. Курс – 1, количество кредитов – 4, количество часов – 120.
5. Наименование элективной дисциплины – Гистерорезектоскопия в гинекологии

Цель:

Обучения по элективной дисциплине «Гистерорезектоскопии в гинекологии» является подготовка высококвалифицированного врача специалиста акушера-гинеколога, для работы в гинекологических отделениях и кабинетах поликлиник; совершенствование знаний, умений, навыков, основанных на современных научных достижениях области гинекологии. Формирование компетенций по оперативных вмешательствах с применением лапароскопических оборудований диагностике и лечению в гинекологической практике.

Содержание дисциплины: В настоящее время гистероскопия позволяет не только обследовать внутреннюю поверхность матки, но и осуществлять многочисленные операции трансцервикальным доступом. Большое значение в развитии гистероскопии имеет постоянное совершенствование технологического обеспечения. После определения путём визуального осмотра характера внутриматочной патологии диагностическая гистероскопия может перейти в оперативную. Всё зависит от вида выявленной патологии и характера предполагаемой операции. Уровень современного эндоскопического оборудования и возможности гистероскопии на сегодняшний день позволяют говорить об особом разделе оперативной гинекологии – внутриматочной хирургии. Некоторые виды гистероскопических операций заменяют лапаротомию, а иногда и гистерэктомию, что имеет большое значение для женщин репродуктивного возраста или пациенток пожилого возраста с тяжёлой соматической патологией, для которых большой объём оперативных вмешательств представляет риск для жизни.

Задачи:

1. закрепить знания вопросов по оперативной гинекологии организации акушерско-гинекологической помощи, основ санитарно-эпидемиологического режима, мероприятий по профилактики и реабилитации после частых заболеваний и осложнений в гинекологии. Научить применять принципы менеджмента в организации своей работы;
2. овладение основными методами исследования в гинекологии. Методам диагностики и лечения наиболее распространенных гинекологических заболеваний;
3. овладение диагностическими, лечебными манипуляциями и хирургическими операциями в гинекологической практике;
4. освоение знаний по этиологии, патогенез, клиническим проявлениям гинекологических заболеваний;
5. освоение и закрепление инструментальных навыков гинекологических обследований, умение проводить и правильно интерпретировать инструментальные методы исследования в гинекологии;
6. формирование навыков клинического мышления, овладение принципами дифференциальной диагностики, освоение основных принципов профилактики и лечения заболеваний в гинекологии;
7. привить принципы врачебной этики, основы клинического мышления, умения, обеспечивающие решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной

деятельности по оказанию медицинской помощи при неотложных, угрожающих жизни состояниях, по профилактике, диагностики, лечению и реабилитации больных.

Обоснование:

Оперативная эндоскопическая гинекология – это самостоятельный раздел эндоскопической хирургии, включающий операции на органах малого таза женщины, проводимые лапароскопическим и гистероскопическим доступами. В связи с бурным развитием эндоскопических методов лечения в гинекологии появилось необходимость в обучении резидентов навыкам оперативного вмешательства эндоскопическим путем, а также разработать новые, более рациональные реконструктивно-пластические и органосохраняющие операции.

Результаты обучения (компетенции)

1) Знание и понимание:

- демонстрирует знания предмета и задач гинекологии;

2) Применение знаний и понимания

- владеет методами исследования и оказания первичной медицинской помощи в акушерстве и гинекологии;

- владеет навыками профилактики патологии в гинекологии

3) Формирование суждений

- использует полученные знания для понимания особенностей этиопатогенеза, клиники, осложнений при гинекологических заболеваниях;

- применяет полученные теоретические знания по гинекологии для последующего изучения их на уровне резидентуры;

4) Коммуникативные способности

- демонстрирует коммуникативные навыки при взаимодействии с различными людьми в разных акушерских ситуациях;

- демонстрирует профессиональное поведение – ответственность, продуктивность, самооценку, рефлексивность;

5) Навыки обучения или способности к учебе

демонстрирует готовность и способность к приобретению новых знаний;

Пререквизиты: Амбулаторное акушерство, Амбулаторная гинекология, Гинекология в стационаре -1

Постреквизиты: Репродуктивная медицина и бесплодие, Онкогинекология.

Литература

Обязательная:

1. Уиллис К.Р. Атлас оперативной гинекологии. – 2004.
2. Козуб Н.И. Избранные вопросы практической эндоскопии в гинекологии. – Харьков, 2002 – 239с.
3. Ищенко А.И., Новые технологии и малоинвазивная хирургия в гинекологии. - М., 2004 – 136с.;
4. Савельева Г.М. Гинекология. - М.: 2004-480с.;
5. Эндоскопия в гинекологии / под ред. В.И. Кулакова, А.В. Адамян. – М., 1999

Дополнительная:

1. Оспанов О.Б., Губник В.В., Малиновский А.В. Лапароскопическая хирургия: практическое руководство для врачей. – Астана, 2012
2. Токсанбаев А.Т. Ятрогенные травмы мочевой системы у женщин. – Алматы, 2003.
3. Прилепская В.Н. Кольпоскопия. М., 2006.

4. Нобль В.Е. УЗИ при неотложных и критических состояниях: практическое пособие. – 2009.
5. Радзинский В.Е. Руководство к практическим занятиям по гинекологии: учебное пособие. – 2005.

1. Кафедра – акушерства и гинекологии
2. Уровень подготовки – резидентура
3. Образовательная программа – 7R01132 «Акушерство и гинекология взрослая, детская»
4. Курс – 1, количество кредитов – 4, количество часов – 120.
5. Наименование элективной дисциплины – Ведение беременной и роженицы с COVID-19

Цель: Общая подготовка врача, способного оказать квалифицированную медицинскую помощь беременным при распространенных терапевтических заболеваниях в соответствии с принципами доказательной медицины и современными достижениями лечебно-диагностических технологий

Содержание дисциплины: Беременность – это физиологическое состояние, создающее предрасположенность к респираторным вирусным инфекциям. В связи с физиологическими изменениями в иммунной и сердечно-легочной системе, у беременных женщин повышена вероятность тяжелого течения респираторных вирусных инфекций. Процент смертности от инфекции SARS-CoV среди беременных составляет до 25%. В настоящее время имеется недостаточное количество данных, которые носят противоречивый характер, о влиянии COVID-19 на беременных и детей грудного возраста, не существует конкретных рекомендаций для беременных относительно диагностики и лечения COVID-19.

Задачи:

1. Владеть навыками оказания беременным специализированной медицинской помощи, основных лечебно-диагностических и профилактических мер при терапевтических и острых заболеваниях.
2. Уметь интерпретировать лабораторно-инструментальные данные у беременных с внутренними заболеваниями.
3. Развивать навыки интеграции при индивидуальном осмотре и лечении конкретного клинического случая у беременных; обучение принятия профессионального решения при назначении рациональной терапии с точки зрения доказательной медицины.
4. Развивать знания принципов и методов формирования здорового образа жизни в семье и человека.
5. Развить потребность в непрерывном развитии знания и профессиональных навыков при исполнении профессиональных обязанностей.
6. Развитие коммуникационных навыков и навыков работы в команде, организация диагностических и лечебных тенденции.

Обоснование:

В данной теме затрагиваются вопросы ведения беременной и роженицы с COVID-19: диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. При изучении данной дисциплины рассматриваются вопросы усвоения основных принципов диагностики COVID-19 у беременных, проведение дифференциальной диагностики, лечения и ведения беременных; закрепить и усовершенствовать на практике пропедевтических навыков. Изучается этиопатогенез, клиника COVID-19, коморбидное состояние, которое утяжеляет состояние беременной женщины, обучает дифференциальной диагностике и индивидуальному

подходу к лечению беременных с COVID-19, а также обсуждаются пути снижения материнской и перинатальной смертности.

Резиденты должны познать тонкости врачебной этики и деонтологии, синдромального подхода к дифференциальной диагностике сложных сочетанных случаев COVID-19 при беременности, привитие умения выбора метода лечения и лекарственных препаратов с учетом индивидуальной переносимости лекарств, проведение экспертизы ведения беременных.

Результаты обучения (компетенции)

1) Знание и понимание:

- демонстрирует знания предмета и задач гинекологии;

2) Применение знаний и понимания

- владеет методами исследования и оказания первичной медицинской помощи в акушерстве и гинекологии;

- владеет навыками диспансеризации и профилактики патологии в акушерстве и гинекологии;

3) Формирование суждений

- использует полученные знания для понимания особенностей этиопатогенеза, клиники, осложнений и экстрагенитальных заболеваний при беременности;

- применяет полученные теоретические знания по акушерству для последующего изучения их на уровне резидентуры;

4) Коммуникативные способности

- демонстрирует коммуникативные навыки при взаимодействии с различными людьми в разных акушерских ситуациях;

- демонстрирует профессиональное поведение – ответственность, продуктивность, самооценку, рефлексивность;

5) Навыки обучения или способности к учебе

демонстрирует готовность и способность к приобретению новых знаний;

Пререквизиты: Амбулаторное акушерство

Постреквизиты: Стационарное акушерство

Литература

Обязательная:

1. Клинический протокол диагностики и лечения «Коронавирусная инфекция (COVID-19) у беременных, рожениц и родильниц» от «05» августа 2021 года Протокол №146 Одобрен Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан

2. <https://www.chestnet.org/Guidelines-and-Resources>РекомендацииАССР, 2012

Дополнительная:

1. Guyatt GH, Akl EA, Crowther M et al, MD ; Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th edition. Chest 2012; 141(2) (Suppl):7S–47S.

2. Nicolaidis AN. Prevention of venous thromboembolism. International Consensus Statement Guidelines compiled in accordance with the scientific evidence. J Vasc Br. 2002; 1:133-170.

3. Caprini JA, Arcelus JJ, et al. State-of-the-art venous thromboembolism prophylaxis. Scope. 2001; 8:228-240.

4. Oger E. Incidence of venous thromboembolism: a community-based study in Western France. EPI-GETBP Study Group. Groupe d'Etude de la Thrombose de Bretagne Occidentale. Thromb Haemost. 2000; 83:657-660.

5. 2016 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure European Heart Journal (2016) 37, 2129–2200 doi:10.1093/eurheartj/ehw128

