

АННОТАЦИЯ
рабочей программы учебной дисциплины
«АНТЕНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ПЛОДА»

Направление подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Профиль подготовки	Акушерство и гинекология
Цикл, раздел учебного плана	Б1.В.ДВ.2.1
Семестр(ы) изучения	5 семестр
Форма промежуточной аттестации (зачет/экзамен/кандидатский экзамен)	зачет
Количество зачетных единиц	2
Количество часов всего, из них:	108
лекционные	18
практические/лабораторные	18
СР аспирантов	72

1. Цель изучения дисциплины

Углубленное изучение наиболее важных и актуальных теоретических и практических вопросов, охватываемых паспортом научной специальности **3.1.4. – Акушерство и гинекология**, приобретение навыков самостоятельного научного исследования, использования научных методов и средств для решения теоретических и прикладных задач научной специальности

2. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению подготовки:

- а) универсальные: УК-5
- б) общепрофессиональные: ОПК-4
- б) профессиональные ПК-2; ПК-3

3. Краткое содержание дисциплины

1. Физиология беременности. Изменения в организме женщины во время беременности и методы обследования. Антенатальный период делится на эмбриональный – первые 12 недель и фетальный – начиная с 13-й недели беременности до рождения ребёнка. Методы обследования, применяемые для диагностики беременности: опрос, осмотр (включая двуручное влагалищное исследование), определение бета –ХГЧ, УЗИ. **Сердечно-сосудистая система**, гемодинамические изменения. **Система гемостаза:** отмечается повышенная активность факторов свёртывания, особенно фибриногена. **Изменения в ЦНС:** снижением рефлекторной возбудимости обусловлена

инертность матки. Родовая доминанта. **Мочевыделительная система:** в I триместре беременности начинается дилатация мочевых путей под влиянием прогестерона. **Дыхательная система:** при увеличении матки органы брюшной полости постепенно смещаются и вертикальный размер грудной клетки уменьшается. **Эндокринная система:** увеличивается синтез ПРЛ. **Пищеварительная система:** в ранних сроках беременности изменяются вкусовые ощущения, появляется тошнота и рвота. Основные методы обследования плода. Динамическое наблюдение за состоянием плода осуществляют при УЗИ сканировании, доплерометрии, КТГ, МГГ.

2. Антенатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология

Аntenатальная (дородовая) охрана плода - комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий, проводимых с целью обеспечения нормального внутриутробного развития организма от зачатия до рождения, способствующий устранению факторов отрицательно влияющих на формирование и развитие зародыша и плода, предупреждение врожденной патологии, снижение перинатальной. Иммунобиологические взаимоотношения матери и плода связаны с тем, что синцитиотрофобласт и базальная децидуальная оболочка находятся в непосредственном контакте, а также происходит постоянное поступление клеток плода в кровотоки матери, создают защиту плода и его образований от иммунных механизмов матери, запускаемых антигенами плода отцовского происхождения. **Невынашивание беременности** - самопроизвольное прерывание беременности в сроки до 37 полных недель. По определению ВОЗ, невынашивание беременности считается "изгнание или извлечение из материнского организма эмбриона или плода массой тела 500 г и менее", что приблизительно соответствует сроку беременности 20-22 недель и плод еще считается нежизнеспособным.

3. Патологическое акушерство.

Материнские и антенатальные факторы патологического течения беременности и родов. Беременность и экстрагенитальные заболевания. Критические состояния в акушерстве (акушерские кровотечения, пре- и эклампсия, сепсис). Кровотечения в дородовом периоде: предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Предлежание плаценты. Определение. Факторы риска. Классификация: полное, неполное (боковое краевое), низкое прикрепление плаценты.

4. Оперативное акушерство. Оперативное родоразрешение (плановые, экстренные акушерские операции). Травматизм в акушерстве. Разрыв мягких тканей родовых путей – шейки матки, стенок влагалища, наружных половых органов, промежности. Клиника. Тактика при разрывах шейки матки и разрывах промежности.