

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:  
Проректор по научной, лечебной работе и  
развитию регионального здравоохранения  
д.м.н., доц. Пьянцова Т.В.  
« 15 » 06 / 2024 г.



**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ**  
для поступающих на обучение по программам подготовки  
научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

**Научная специальность 3.1.4. Акушерство и гинекология**

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа предназначена для лиц, поступающих в аспирантуру в федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – КемГМУ) по научной специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология.

Программа является руководящим учебно-методическим документом для целенаправленной подготовки к вступительному испытанию.

Программа вступительного экзамена сформирована на основе федеральных государственных требований.

## 2. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ И КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

КемГМУ проводит вступительные испытания очно и (или) с использованием дистанционных технологий (при условии идентификации поступающих при сдаче ими вступительных испытаний).

Вступительное испытание проводится на русском языке в устной форме по билетам. Каждое вступительное испытание оценивается **по пятибалльной шкале**.

Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение вступительного испытания (далее - минимальное количество баллов) – **3 балла**.

### 2.1. Критерии оценки ответа на теоретический вопрос

Баллы	Критерии оценивания
5	Полные, исчерпывающие, аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы. Ответы должны отличаться логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов, демонстрирующих знание источников, понятийного аппарата и умения ими пользоваться при ответе.
4	Достаточно полные и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы. Ответы должны отличаться логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах
3	В целом неплохое знание рассматриваемого вопроса, но с заметными ошибками. Неполные и слабо аргументированные ответы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.
2	Самое общее представление о рассматриваемом вопросе, отвечающее лишь минимальным требованиям. Серьезные ошибки.
0-1	Отсутствие ответа на вопросы билета; ответ только на один из вопросов; попытка ответа на оба вопроса без раскрытия основного содержания; подмена ответа на вопросы экзаменационного билета ответом на смежные вопросы (относящиеся к тем же темам); несанкционированный доступ к учебным материалам)

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### Список вопросов для собеседования

1. Медицинская этика и деонтология. Материнская и перинатальная смертность. Показатели деятельности стационара и женской консультации. Система гемостаза. Клинико-лабораторная диагностика нарушений гемостаза. Свертывающая система крови.
2. Противосвертывающая система крови. Антикоагулянтная система. Фибринолитическая система. Диагностика, лечение, профилактика синдрома ДВС. Патогенез ДВС крови и синдрома ДВС. Опередение фазы ДВС крови. Клиническая интерпретация коагулограмм.
3. Методы коррекции нарушений системы гемостаза. Респираторный дистресс-синдром (болезнь гиалиновых мембран). Аспирационный синдром.
4. Родовая травма плода и новорожденного. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных.
5. Вирусные заболевания (грипп, инфекционно-вирусный гепатит А, сывороточный гепатит В, гепатит С). СПИД. Токсоплазмоз и беременность. Глистная инвазия и беременность.
6. Преформированные лечебные факторы в акушерстве и гинекологии. Гипербарическая оксигенация. Терапевтические лазерное излучение. Иглорефлексотерапия. Физиотерапевтические методы, использующиеся для подготовки беременных к родам.
7. Физиотерапевтические методы, использующиеся при воспалительных заболеваниях женской половой сферы. Лазеровоздействие (местный и внутривенный методы).
8. Гонорея и трихомоноз, особенности течения и лечения у беременных. Сифилис как медико-социальная проблема. Врожденный сифилис.
9. Клиническая анатомия малого таза. Клиническая анатомия брюшной полости. Клиническая анатомия матки, маточных труб и яичников. Анатомо-функциональная связь гениталий со смежными органами малого таза.
10. Акушерско-гинекологическая помощь в городской женской консультации. Организация ведения беременных, входящих в группу риска.
11. Гормональные методы обследования. Электрофизиологические методы обследования матери и плода. Рентгенологические методы обследования. Радиоизотопные методы обследования. Эндоскопические методы обследования. Ультразвуковая диагностика. Морфологические методы исследования.
12. Течение и ведение беременности по триместрам ее развития. Определение срока родов и биологической готовности организма матери к родам.
13. Современные методы диагностики беременности.
14. Лактация. Профилактика гипогалактии. Стимуляция лактации и ее прекращение.
15. Структура перинатальной смертности. Причины и профилактика мертворождаемости. Причины и профилактика смертности новорожденных. Невынашивание беременности. Истмико-цервикальная недостаточность. Антигенная несовместимость матери и плода по системе АВО и резус-фактору. Гипоксия и задержка развития плода. Анатомически узкий таз. Тазовые предлежания плода. Физиология сократительной функции матки. Аномалии сократительной деятельности матки. Классификация аномалий сократительной деятельности матки. Слабость родовой деятельности. Чрезмерная родовая деятельность. Дискоординированная родовая деятельность. Фармакотерапия аномалий сократительной деятельности матки.

16. Кесарево сечение в современном акушерстве. Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция плода. Плодоразрушающие операции. Характеристика современных лекарственных средств регулирующих сократительную деятельность матки. Индуцированные и программные роды (определение, течение и ведение, профилактика осложнений). Оценка и восполнение дефицита ОЦК и кровопотери в родах и при оперативном родоразрешении.

17. Прерывание беременности ранних сроков. Прерывание беременности во втором триместре. Приобретенные и врожденные пороки сердца и беременность. Артериальная гипертония и беременность. Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта и печени. Сахарный диабет и беременность. Кровопотеря во время беременности (предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты).

18. Кровотечение во время родов (нарушение механизма отделения и выделения последа, приращение плаценты). Гипотоническое, атоническое кровотечения. Основные клинические формы шока и терминальных состояний. Восполнение ОЦК, гемотрансфузия, показания, объем. Тромбоэмболия легочной артерии.

19. Эмболия амниотической жидкостью. Ранние гестозы беременных (рвота беременных, дерматозы беременных, желтуха беременных). Поздние гестозы. Преэклампсия, эклампсия. Осложнения эклампсии (острая дыхательная недостаточность, острая почечная недостаточность, HELLP- синдром). Разрывы наружных половых органов, клитора, промежности, шейки матки и влагалища. Показания к перикриотомии, эпизиотомии. Повторное наложение швов при вторичном заживании раны. Разрыв лонного сочленения.

20. Разрывы матки во время беременности, в родах. Нейрогуморальная регуляция репродуктивной системы. Аменорея (гипофизарная, яичниковая, маточная). Альгодисменорея. Дисфункциональные маточные кровотечения. Классификация. Нейроэндокринные гинекологические синдромы. Синдром поликистозных яичников. Адреногенитальный синдром. Предменструальный синдром. Посткастрационный синдром. Климактерический синдром. Перитонит после кесарева сечения. Лактационный мастит. Лечение (консервативное, оперативное, показания к выключению лактации, методы выключения лактации). Воспалительные заболевания придатков матки (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика, МСЭ). Пельвиоперитонит, перитонит. Сепсис, септицемия, септикопиемия, анаэробный сепсис. Бактериальный шок. Синдром системного воспалительного ответа. Предоперационная подготовка с учетом вида операции и экстрагенитальной патологии.

21. Ведение послеоперационного периода. Интенсивная терапия и профилактика осложнений в послеоперационном периоде. Гистероскопия. Лапароскопия. Операции на маточных трубах и яичниках. Операции на шейке матки. Операции на матке. Фоновые процессы шейки матки. Псевдоэрозия, дисплазия. Гиперпластические процессы эндометрия. Трофобластическая болезнь. Внематочная беременность.

#### Список рекомендуемой литературы

1. Акушество. Под ред. Академика РАМН Г.Н. Савельевой М.: Медицина, 2000 г., 815 с.
2. Патологическое акушерство (руководство). М.: Медицина, 1989 г., 511 с.
3. Акушерство и гинекология (перевод с английского). Под. общ. ред. Академика РАМН Г.Н. Савельевой. М.: Гэотар Медицина, 1997 г., 719 с.
4. Избранные лекции по акушерству и гинекологии. Под ред. академика РАМН А.Н. Стрижакова. Ростов-на-Дону, 2000 г., 500 с.
5. Неотложная помощь при экстремальных состояниях в акушерстве. Под ред. Академика РАМН Э.К. Айламазяна М.: Медицина, 1985 г., 318 с.

6. Оперативное акушерство. Под ред. Академика РАМН М.С. Малиновского. М.: Медицина, 1974 г., 406 с.
7. Неоперативное акушерство (руководство для врачей). Сметник В.П., Тумилович Л.Г. Медицинское информационное агентство, 2000 г. 592 с.
8. Клинические лекции по гинекологической эндокринологии. Манухин И.Б., Тумилович Л.Г., Геворкян М.А. Медицинское информационное агентство, 2001 г., 247 с.