

Отбор включает в себя 2 этапа: теоретический и практический.

## ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

### РАЗДЕЛ 1. АНАТОМИЯ ЖЕНСКОГО ТАЗА И ПЛОДА

1. Кости таза: строение, половые различия, размеры плоскостей малого таза (вход, полость, выход). Проводная ось таза.
2. Мышцы тазового дна (диафрагма таза и мочеполовая диафрагма): слои, функция, анатомические ориентиры.
3. Топография органов малого таза у женщин (мочевой пузырь, матка, прямая кишка, яичники, трубы). Связочный аппарат матки (круглые, широкие, кардинальные, крестцово-маточные связки).
4. Кровоснабжение органов малого таза: ветви внутренней подвздошной артерии, яичниковые артерии. Венозные сплетения (параметральное, влагалищное).
5. Иннервация матки и придатков (подчревное сплетение, тазовые внутренностные нервы).
6. Лимфоотток от матки, влагалища и наружных половых органов (регионарные узлы).
7. Строение тазовой брюшины, дугласово пространство (прямокишечно-маточное углубление), пузырно-маточное углубление.
8. Анатомия влагалища, своды влагалища, их клиническое значение.
9. Строение матки (тело, шейка, перешеек), слои стенки (эндометрий, миометрий, периметрий). Зоны шейки матки (влагалищная и надвлагалищная).
10. Плод как объект родов: размеры головки плода (стреловидный шов, большой и малый роднички), размеры плечевого пояса, положение плода, позиция, вид, предлежание.

### РАЗДЕЛ 2. ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОФИЗИОЛОГИЯ (АКУШЕРСТВО)

1. Менструальный цикл: нейроэндокринная регуляция (гипоталамус-гипофиз-яичники), фазы цикла, изменения в эндометрии. Гормоны: эстрадиол, прогестерон, ФСГ, ЛГ.
2. Физиология беременности: имплантация, плацентация, функции плаценты (газообменная, барьерная, гормональная). Плацентарный лактоген, ХГЧ.
3. Гемодинамика у беременной: увеличение ОЦК, изменения АД, синдром нижней полой вены. Патифизиология гестоза (преэклампсии) – эндотелиальная дисфункция, вазоспазм.
4. Патифизиология сахарного диабета беременных (ГСД) и его влияние на плод (фетопатия, макросомия).
5. Преждевременные роды: причины, патифизиологические механизмы (инфекция, истмико-цервикальная недостаточность, перерастяжение матки).
6. Патифизиология многоплодной беременности и синдрома фето-фетальной гемотрансфузии.
7. Механизмы развития Rh-конфликта: патифизиология гемолитической болезни плода и новорожденного.
8. Тазовое предлежание плода: причины, биомеханизм родов, осложнения.

9. Аномалии родовой деятельности: первичная и вторичная слабость, дискоординация, патологический прелиминарный период. Патофизиология нарушений сократимости матки.
10. Послеродовые гнойно-септические заболевания: эндометрит, мастит, перитонит – патогенез и факторы риска.

### РАЗДЕЛ 3. ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОФИЗИОЛОГИЯ (ГИНЕКОЛОГИЯ)

1. Патофизиология нарушений менструального цикла: аменорея, дисфункциональные маточные кровотечения, синдром поликистозных яичников (СПКЯ) – патогенез.
2. Эндометриоз: теории происхождения (имплантационная, метастатическая), патофизиология боли и бесплодия.
3. Воспалительные заболевания органов малого таза: пути инфицирования, роль хламидий, гонококков, микоплазм. Формирование тубо-овариального абсцесса.
4. Патофизиология гиперпластических процессов эндометрия и рака тела матки (эстрогенозависимые и эстрогенонезависимые пути).
5. Миома матки: факторы роста, роль эстрогенов и прогестерона, типы узлов (субсерозные, интрамуральные, субмукозные), клинические синдромы.
6. Патофизиология недержания мочи и пролапса гениталий (дисфункция тазового дна, дефицит коллагена).
7. Бесплодие: трубно-перитонеальный, эндокринный, мужской и идиопатический факторы – патофизиологические основы.
8. Гинекологические кровотечения в пре- и постменопаузе: причины (миома, гиперплазия, рак, атрофия).
9. Патофизиология дисгормональных заболеваний молочных желез (мастопатия) и их связь с патологией эндометрия.
10. Синдром гиперстимуляции яичников: патофизиология (сосудистая проницаемость, гемоконцентрация, асцит).

### РАЗДЕЛ 4. ДИАГНОСТИКА В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

1. Современные методы диагностики в гинекологии: УЗИ с доплерометрией (особенности М-ЭХО), гистероскопия, кольпоскопия, лапароскопия – показания, возможности.
2. УЗИ в акушерстве: основные фетометрические показатели (БПР, ДБ, ОГ, ОЖ), оценка околоплодных вод, плаценты. Скрининг 1-го и 2-го триместров.
3. Кардиотокография (КТГ): интерпретация параметров (базальный ритм, вариабельность, акцелерации, децелерации). Шкала Фишера.
4. Гормональные и биохимические маркеры в акушерстве: ХГЧ, ПАПП-А, альфа-фетопротеин, эстриол, глюкозотолерантный тест (ГТТ) – трактовка.
5. Диагностика преждевременного разрыва плодных оболочек: тесты с нитразином, на определение альфа-микроглобулина и др.
6. Инвазивные методы дородовой диагностики: амниоцентез, кордоцентез, биопсия хориона – показания, сроки, осложнения.
7. Диагностика и мониторинг преэклампсии: измерение АД, суточная протеинурия, маркеры эндотелиальной дисфункции (sFlt-1/PlGF).

8. Генетические методы диагностики в гинекологии: кариотипирование, ПЦР-диагностика ИППП, определение мутаций (BRCA и др.).
9. Скрининг рака шейки матки: ПАП-тест (цитология по Папаниколау), тест на ВПЧ-типы высокого риска, кольпоскопия.
10. Гистеросальпингография и метросальпингография: показания, техника, диагностика трубной проходимости и внутриматочной патологии.

## РАЗДЕЛ 5. ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

1. Показания к кесареву сечению. Виды кесарева сечения: корпоральное, нижнесеgmentарное (поперечный разрез). Техника, этапы, возможные осложнения, ушивание матки.
2. Акушерские пособия при тазовых предлежаниях: ручное пособие по Цовьянову (1 и 2), классическое ручное пособие при тазовых предлежаниях.
3. Операция вакуум-экстракции и наложения акушерских щипцов (выходные, полостные): условия, техника, осложнения для матери и плода.
4. Ручное отделение плаценты и выделение последа: показания, техника, анестезия, контроль целостности.
5. Операции при разрывах матки, промежности (эпизио- и перинеотомия), влагалища – техника ушивания.
6. Гистерэктомия: показания, виды (тотальная, субтотальная, экстирпация с придатками), доступы (лапаротомный, лапароскопический, влагалищный). Основные этапы.
7. Миомэктомия: консервативная и радикальная, техника удаления узлов, особенности ушивания матки.
8. Операции при внематочной беременности: сальпингэктомия, сальпингостомия (тубэктомия), органосохраняющие операции – показания, техника.
9. Реконструктивно-пластические операции при пролапсе гениталий: передняя/задняя кольпоррафия, сакроспинальная фиксация, сетчатая пластика – принципы.
10. Гистероскопические и лапароскопические вмешательства: полипэктомия, резекция миомы, эндометриоидных кист, адгезиолизис – особенности техники.
11. Диагностическое и лечебное выскабливание полости матки (РДВ): техника, показания, гистологический контроль.
12. Ампутация шейки матки (конизация, ножевая, лазерная, петлевая) при дисплазиях – показания, техника.
13. Операции по поводу бесплодия: реканализация труб (пластика), сальпингоовариолизис, эмбриоперенос (основы).
14. Урогинекологические операции: слинговые (ТУТ, ТВТ) при стрессе недержания мочи – принципы.
15. Мамопластика и операции на молочных железах (секторальная резекция, мастэктомия) – показания, основы техники.

## ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

1. АКУШЕРСТВО. НАЛОЖЕНИЕ АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ (СИМУЛЯЦИЯ НА МАНЕКЕНЕ)

Задание: Наложить выходные щипцы в асинклитическом варианте для извлечения головки плода.

Клиническая ситуация: Роды у повторнородящей, началась гипоксия плода (по КТГ), необходимо ускорить второй период.

Состав бригады: 2 участника (врач, ассистент).

Время выполнения: 10 минут (включая раскрытие щипцов, верификацию, тракцию).

Критерии оценки (Max 12 баллов):

| Критерии                                                            | Баллы                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Правильность введения ложек (по кривизне таза)                      | 3 балла                                                                                                                       |
| Ориентация по головке (затылок, большой родничок)                   | 3 балла                                                                                                                       |
| Контроль силы тракций (имитация по схеме)                           | 2 балла                                                                                                                       |
| Соблюдение безопасности промежности (эпизиотомия при необходимости) | 2 балла                                                                                                                       |
| Время                                                               | 2 балла - время выполнения до 10 минут<br>1 балл - время выполнения до 11 минут<br>0 баллов - время выполнения более 11 минут |

2. Задание: требуется наложить кожные швы тремя различными методами в соответствии с заданием куратора (Донати, Альговер, Холстед)

| Критерии         | Баллы                                                                                                          |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Время выполнения | Время выполнения (суммарно)<br>3 – до 30 мин<br>2 – 30–37 мин<br>1 – 37–45 мин<br>0 – более 45 мин (остановка) |

|                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Работа с инструментами                                                       | <p>2 – полное соблюдение принципов (безопасный захват, правильное положение иглы, отсутствие травм)</p> <p>1 – неполное соблюдение (перехват инструмента, игла вне поля зрения, опасные движения)</p> <p>0 – грубые нарушения (травма тканей или членов бригады)</p>       |
| Слаженность работы бригады                                                   | <p>2 – полная синхронизация, правильное натяжение нити ассистентом</p> <p>1 – сложности в коммуникации, неправильная подача инструментов</p>                                                                                                                               |
| Эстетичность шва (по каждому из трёх швов)                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• одинаковое расстояние от края раны (0,5–1 см)</li> <li>• одинаковый шаг между стежками (для узловых)</li> <li>• отсутствие перекреста нитей</li> <li>• точное сопоставление краёв</li> </ul> <p>За каждый пункт по 0,5 баллов</p> |
| Прочность шва (проверяется тракцией за нити, или по отсутствию прорезывания) | <p>2 – нити не прорезаются, шов держит натяжение</p> <p>1 – незначительное прорезывание (без потери сопоставления)</p> <p>0 – нити прорезаются, края расходятся</p>                                                                                                        |
| Ответы на теоретические вопросы куратора (индивидуально)                     | <p>3 – все ответы верны</p> <p>2 – одна неточность</p> <p>1 – две неточности</p> <p>0 – все неверны</p>                                                                                                                                                                    |