

Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar - orvos osztatlan képzés
A gesztorintézet (és az esetleges közreműködő intézetek) megnevezése:
Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika - Baross utcai részleg

A tárgy neve: Szülészet-nőgyógyászat
Angol nyelven: Obstetrics and Gynaecology
Német nyelven: Geburtshilfe und Frauenheilkunde

Tantárgy kreditértéke: 4
Szemeszter: 11. szemeszter, 12. szemeszter
(amelyben a mintatanterv szerint történik a tantárgy oktatása)

Heti óraszám	Előadás	Gyakorlat	Szeminárium
0.0	0.0	0.0	0.0

Féléves óraszám	Előadás	Gyakorlat	Szeminárium
160.0	0.0	160.0	0.0

Tantárgy típusa:
kötelező

Tanév:
2025/26

Kötelezően- vagy szabadon választható tantárgy esetén a képzés nyelve:
magyar

Tantárgy kódja:
AOKNO1655_SM
(Új tárgy esetén Dékáni Hivatal tölti ki, jóváhagyást követően)

Tantárgyfelelős neve: Dr. Ács Nándor (Klinika igazgató)
Tantárgyfelelős munkahelye, telefonos elérhetősége: Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, 1082 Budapest, Üllői út 78/A , +36-06-1-2100290
Tantárgyfelelős beosztása: egyetemi tanár
Tantárgyfelelős habilitációjának kelte és száma: 245/2007.05.30

A tantárgy oktatásának célkitűzése, helye az orvosképzés kurrikulumában:

A tárgy oktatása a szigorlóévi turnusbeosztásnak megfelelően tanévenként 8 turnusban történik. Célja az V. évben elsajátított szülészet-nőgyógyászati ismeretek elmélyítése a klinikai gyakorlatban való alkalmazásának megismerése. A gyakorlat időtartama 4 hét. A negyedik hét vizsgahét.

A tantárgy feldolgozásának módja (előadás, csoportmunka, gyakorlat stb.):

A tárgy sikeres elvégzése milyen kompetenciák megszerzését eredményezi:

A szülészeti-nőgyógyászati oktatása a klinikai képzés része, az 5. évfolyamon elkezdődik, továbbá az egész kurrikulumon átívelve VI. éves szigorlattal –valamint az elektív 6 hét orientációs gyakorlatot választó hallgatóknak a szigorlatot követő gyakorlat elvégzése után zárul.

Ez idő alatt legfőbb törekvésünk az elméleti tárgyak és a rokon klinikai szakmák által is nyújtott ismeretek ötvöztetése a szülészeti-nőgyógyászattal. Célunk, hogy az egyetemi tanulmányok befejezésekor a frissen végzett orvosok korszerű elméleti és gyakorlati tudás birtokában, a betegekkel és hozzátartozóikkal, valamint az egészségügyi dolgozókkal korrekt emberi kapcsolatokat kialakítva önálló orvosi tevékenység végzésére alkalmassá váljanak.

Tantárgyi kimeneti javaslat (kapcsolódó tárgyak megjelölése KÓDJA):

A tárgy felvételéhez, illetve elsajátításához szükséges előtanulmányi feltétel(ek):

Klinikai genetika, Szülészeti-nőgyógyászat

Több féléves tárgy esetén a párhuzamos felvétel lehetőségére, illetve engedélyezésének felvételeire vonatkozó álláspont:

-

A kurzus megindításának hallgatói létszámfeltételei (minimum, maximum), a hallgatók kiválasztásának módja:

A Neptun rendszerben történt regisztráció alapján.

A tárgy részletes tematikája amennyiben a tárgy modulokra osztható, kérem jelezze): (Az elméleti és gyakorlati oktatást órákra (hetekre) lebontva, sorszámozva külön-külön kell megadni, az előadók és a gyakorlati oktatók nevének feltüntetésével, megjelölve a vendégoktatókat. Mellékletben nem csatolható! Vendégoktatókra vonatkozóan minden esetben szükséges CV csatolása!)

Szigorlati gyakorlati tematika (Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika)

A tárgy oktatása a szigorlóévi turnusbeosztásnak megfelelően tanévenként 8 turnusban történik. Célja az V. évben elsajátított szülészeti-nőgyógyászati ismeretek elmélyítése a klinikai gyakorlatban

való alkalmazásának megismerése. A gyakorlat időtartama 4 hét. A negyedik hét vizsgahét.

A Baross utcai Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikán a hallgatók a nyitókonzultáción keresztül a gyakorlat előtti héten értesülnek az osztályos beosztásukról, ügyeleti szolgálataikról, illetve a speciális továbbképzési előadások és foglalkozások időpontjairól. A hallgatók az első gyakorlati napon a Klinika igazgatója és a tanulmányi felelős szakorvos által tartott nyitókonzultáción, köszöntésen vesznek részt. Itt minden egyes hallgató számára személyes kapcsolattartó oktató, tutor kerülnek kijelölésre, akivel napi szinten konzultálhat a tárgy elsajátításáról, illetve olyan vizsgálatokat is elvégezhet a hallgató, amit a nőgyógyászati szakma intim jellege miatt csak kiscsoportban, vagy csak a tutorral együtt végezhet. A hallgatónak alkalma nyílik a tutorral ügyeletekben való részvételre, valamint műtétekben asszisztálásra is (pl. császármetszés asszisztencia). A nyitókonzultáción a hallgatók a gyakorlat alatt végrehajtandó követelmények listáját és a hallgatók által a gyakorlatot értékelő kérdőívet is kezükbe kapják. Ha valamelyik feladatot a hallgató teljesítette, akkor azt az oktató aláírásával igazolja. A hallgatók a gyakorlat idején az egyes események, feladatok hasznosságát értékelhetik ezzel is segítve a Klinika oktatási munkájának fejlesztését. Az első gyakorlati napon történik az öltözői szekrények kulcsainak és a védőöltözetek kiosztása is.

Az Üllői úti Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikán az érkezés napján a tanulmányi felelős szakorvos szintén tutort jelöl ki minden egyes hallgató számára, akivel napi szinten konzultálhat a tárgy elsajátításáról. Az érkezés másnapjára a hallgatók kezükbe kapják osztályos beosztásukat heti bontásban. A rövid időszakra és a sokrétű feladatra, követelményre való tekintettel a hallgatók az érkezés napján egy úgynevezett Klinikai Gyakorlatok kiskönyvet kapnak. A könyvben tételesen soroljuk fel a tárgy követelményeit, amit a hallgatóknak teljesíteniük kell. Ha valamelyik feladatot a hallgató teljesítette, akkor azt beírja a könyvbe és a saját, valamint az oktató aláírásával igazolja. Szülészeti tárgyból 15 feladatot, nőgyógyászati tárgyból 9 feladatot kell teljesíteni. A műtéteknél a 6 alapműtétnél kell asszisztálni, de legalább megtekinteni.

Az első három hét klinikai gyakorlattal telik, az alábbi fekvőbeteg osztályok közötti forgásban:

Baross utcai Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika	Üllői úti Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
Nőgyógyászati Osztály és Nőgyógyászati Ambulancia	Nőgyógyászati Osztály
Onkológiai Osztály és Ultrahang Ambulancia	Terhespatológia és Gyermekegészségügyi Osztály
Terhespatológiai Osztály	Szülőszoba
Szülőszoba	Neonológiai Osztály és Általános Ambulancia

Mindkét Klinikán az osztályos beosztás kapcsán napi szinten vizitálnak az osztály orvosával. Az osztályos munka során az anamnéziselevételt, általános fizikális vizsgálatot, a várandósok speciális vizsgálatait (Leopold műfogások, haskörfogat mérés, fundus magasságának megállapítása, terhességi kor számításának módszerei), Foley katéter felhelyezését rectális digitális vizsgálatot gyakorolhatnak. Eközben a hallgatók megismerik a legfontosabb kórképeket és az osztályvezető által kiválasztott páciensek eseteit a tutorokkal esetmegbeszélés kapcsán értékelik a vizsgára felkészülés jegyében. A hallgatók akár a műtőkben is követhetik a betegek sorsát. Minden nap minden műtéthez másodasszisztensként egy-egy hallgató kerül kiírásra. Az alábbi műtétekben történő részvétel kötelező: császármetszésben asszisztencia, nőgyógyászati műtétben asszisztencia, laparoscopiában asszisztencia, szülészeti- (legalább 2 eset) és nőgyógyászati (legalább 1 eset) kis beavatkozások (fractionált curettage, terhességmegszakítás, stb.) végzésében asszisztencia. A hallgatóknak a gyakorlat alatt meg kell ismerniük a CTG értékelés alapelveit és ezt alkalmazniuk is kell konkrét eset kapcsán tutoruk előtt.

Ezen felül a gyakorlat ideje alatt az Egyetem oktatási szabályzatának és a felsőoktatási törvénynek megfelelő számú ügyelet szolgálat teljesítése végezhető. Az ügyelet során minden ténykedéshez odahívhatják az ügyeletes orvosok a hallgatót, aki felügyelettel vizsgálhat, asszisztálhat. A szülőszobás tevékenység során alkalma nyílik arra, hogy folyamatában tudja követni a szülés lefolyását, értékelhesse a fiziológiás és kóros jeleket. Megismeri a méhnyak konzisztenciájának és hosszának, valamint a méhszáj tágasságának (cervicalis index, Bishop score) megállapításának módját. A gyakorlat alatt legalább egy spontán szülést a várandós Szülőszobai felvételétől, a megszületés után a Gyermekegység Osztályra történő helyezéséig végig kell kísérnie. A szülés kapcsán a fájdalomcsillapítás különböző módjaiban, pl. az epiduralis analgesia végzésében segédkezhet. A magzat megszületése után a lepényt és a köldökszínort felügyelettel megvizsgálhatja, az újszülött első ellátását megtekintheti, az Apgar értékek megállapítását gyakorolhatja. A gyermekágyas beteg vizsgálata, az involúciós- és evolúciós-, valamint gyulladásos folyamatok értékelése szintén feladat.

A Baross utcai Szülészeti és Nőgyógyászat Klinikán a gyakorlat részei ezen kívül klinikai konzultációk. A konzultációk mellett speciális képzések is szolgálják a szigorlati felkészülést. Az Onkológiai Osztály hetében ultrahangvizsgálatok megtekintése, a Nőgyógyászati Osztály hetében a Nőgyógyászati Ambulancián töltött idő kerül kijelölésre. A Nőgyógyászati Ambulancián a hallgatók felügyelettel bimanuális vizsgálatot, kolposzkópiát végezhetnek, gyakorolhatják a cytológiai- és hüvelyváladék mintavétel és az emlővizsgálat lépéseit. Itt megismerhetik a fogamzásgátlás (hormonális, IUD), meddőségi kivizsgálás illetve a családtervezési tanácsadás elemeit (naptár-, hőmérő módszer), valamint a nemi szervek fertőzéseinek vizsgálati módszereit (hüvely pH, kálium-hidroxid próba, hüvelyváladékkenet mikroszkópos vizsgálata). Az Ultrahang Laboratóriumban nőgyógyászati kismencedei és hasi, illetve terhességi ultrahang szűrővizsgálatokat tekinthetnek meg. Legalább 8 ultrahangvizsgálatnál jelen kell lenniük a követelmény teljesítéséhez.

A VI. évfolyamon letöltött klinikai gyakorlat értékelése, aláírással történik. A Baross utcai Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikán a gyakorlat utolsó napján tartott záró konzultáció alkalmával a hallgatók bemutatják és átadják a vizsgára bocsátás feltételül szolgáló, hiánytalanul teljesített követelménylistát és a hallgató visszajelzés kérdőívet. Ezután kerül sor a Neptun rendszerben a gyakorlat bejegyzésére. VI. évfolyamban szülészeti-nőgyógyászat tárgyból szigorlatot kell tenni. A szigorlati kérdések tartalmazzák az V. évfolyam első és második félév vizsgakérdéseit is. Gyakorlati „beugró” kérdés után a hallgatók három tételt válaszolnak meg szülészeti-, nőgyógyászat és onkológia-, valamint általános ismeretek, speciális szülészeti nőgyógyászati témakörből. Az Üllői úti Szülészeti és Nőgyógyászat Klinikán a negyedik héten megtartott szigorlat során a hallgatók bemutatják tanulmányi könyvüket, ugyanis a vizsgára bocsátás alapfeltétele az összes követelmény teljesítése. A Klinikán a VI. évfolyamon külön szigorlati tételsor alapján történik a számonkérés.

A szülészeti- nőgyógyászat tantárgy VI. évfolyam gyakorlati oktatásán elsajátítandó ismeretek kompetencialistája:

Megnevezés	Az ismeret elvárt szintje (elméleti tudás - ET, megtekintés - M, részvétel - R.)
Fizikális vizsgálatok	ET, M, R
Korábbi betegségek anamnézise	ET, M, R
Általános fizikális vizsgálat	ET, M, R
Külső nemi szervek vizsgálata	ET, M, R
Hüvelyi feltárás	ET, M, R
Rectális digitális vizsgálat	ET, M, R
Rectovaginális vizsgálat	ET, M, R
Amin próba	ET, M, R
Hüvelyi pH mérés	ET, M, R
Hüvelyi kenet mikroszkópos vizsgálata	ET, M, R
Cervicális mintavétel	ET, M, R
Onkocitológiai mintavétel	ET, M, R
Kolposzkópos vizsgálat	ET, M, R
Hasi kismencedei ultrahang vizsgálat	ET, M,
Hüvelyi ultrahang vizsgálat	ET, M,
Curettage uteri	ET, M,

Vetélés műszeres befejezése	ET, M,
Művi terhesség megszakítás	ET, M,
Méhnyálkahártya aspiráció	ET
Diagnosztikus laparoszkópia	ET
Meddőségi kivizsgálás	ET, M,
Ébredési hőmérséklet mérés és értékelés	ET, M, R
Cervicalis nyák vizsgálata	ET, M, R
Terhességi teszt végzése és értékelése	ET, M
Hysterosalpingographia	ET
Chromohydrotubatio	ET
Emlőönvizsgálat és oktatás	ET, M, R
Hólyagkatéter felhelyezés	ET, M, R
Portio elektrokoaguláció	ET,
Operatív laparoszkópia	ET, M
Fogamzásgátlási tanácsadás	ET, M, R
Méhen belüli eszköz felhelyezése	ET, M,
Laparoszkópos sterilizáció	ET,
Szülészet	
Prekoncepcionális oktatás, tanácsadás	ET, M, R
Koraterhességi rizikó felmérés	ET, M
Genetikai eltérések biokémiai szűrése (Down)	ET,
Szerológiai szűrés, terhességben	ET,
Hematológiai szűrés, terhességben	ET
Terhességi diabetes szűrése	ET, M
Szülés idejének meghatározása Naegele módszerrel	ET, M, R
Szülés idejének meghatározása Neagele módszerrel a ciklushosszal korrigálva	ET, M, R
A szülés várható idejének becslése CRL méréssel	ET, M, R
A szülés várható idejének becslése a magzat első mozgása alapján	ET, M, R
Koraterhes vizsgálata	ET, M, R
Diabetes tanácsadás	ET, M
Tanácsadás, pozitív haematológiai szűrővizsgálati eredmény esetén	ET, M
Tanácsadás, pozitív vércsoport szerológiai eredmény esetén	ET, M
Tanácsadás, pozitív szifilisz szerológiai eredmény esetén	ET
II-III. trimeszteri várandós vizsgálat	ET, M, R
Leopold-fogások	ET, M, R
Terhességi kor meghatározás Sy-Fu távolság méréssel	ET, M, R
Terhességi kor meghatározása hasi körfogat méréssel	ET, M, R
Cervicalis index meghatározása	ET, M, R
CTG végzése és a görbe érkelése	ET, M, R
NST végzése és az eredmény értékelése	ET, M, R

Koraterhességi ultrahang vizsgálat	ET, M
Amniocentesis	ET
II. trimeszteri ultrahang vizsgálat	ET, M
Chorionboholy biopsia	ET
Ultrahangvizsgálat a III. trimeszterben	ET, M
Oxitocin terheléses teszt OTT értékelése	ET, M
Vajúdó észlelése	ET, M, R
Szülészeti fizikális vizsgálat	ET, M, R
Bishop-score meghatározás	ET, M, R
Burokrepesztés	ET
Gátvédelem	ET, M
Helyi érzéstelenítés (gát)	ET, M
Epidural analgészia	ET, M
Gátmetszés	ET, M
Újszülött ellátása a szülőszobán	ET, M
Újszülött orr- garat leszívás	ET, M
Apgar érték meghatározása	ET, M, R
Lepényi szak vezetése	ET, M
Méhlepény és köldökszínór vizsgálata	ET, M, R
Szülési vérvesztés becslése	ET, M
Gátmetszés sebének ellátása	ET, M
Gyógyszeres szülés indítás	ET, M
Spontán hüvelyi szülés vezetése	ET, M
Császármetszés	ET, M, R
Gyermekágyas vizsgálata	ET, M, R

Az adott tantárgy határterületi kérdéseit érintő egyéb tárgyak (kötelező és választható tárgyak egyaránt!). A tematikák lehetséges átfedései (ezek egyeztetése és az átfedések minimalizálása) - KÓDJÁNAK kiválasztása kötelező):

A foglalkozásokon való részvétel követelményei és a távolmaradás pótlásának lehetősége, az igazolás módja a foglalkozásokról való távollét esetén:

A tanulmányi és vizsgaszabályzatnak megfelelően a foglalkozások 90%-án kötelező a részvétel.

A szakmai gyakorlatok esetében meg kell tagadni az aláírást, ha a hiányzás elérte az adott gyakorlat időtartamának **10 %-át**.

A megszerzett ismeretek ellenőrzésének módja a szorgalmi időszakban (beszámoló, zárthelyi dolgozatok száma témaköre és időpontja, értékelésbe beszámításuk módja, pótlásuk és javításuk lehetősége):
(beszámoló, zárthelyi dolgozatok száma témaköre és időpontja, értékelésbe beszámításuk módja, pótlásuk és javításuk lehetősége)

A rendelkezésünkre álló rövid oktatási időszak alatt közbülső formális számonkérés nem történik. A gyakorlatok és a vizitek interaktív jellege lehetővé teszi azonban a hallgatók tudásának és a rendelkezésükre álló információk felhasználásának ellenőrzését.

A hallgató egyéni munkával megoldandó feladatainak száma és típusa, ezek leadási határideje:

nincs

A félév aláírásának feltételei:

A tanulmányi és vizsgaszabályzatnak megfelelően a foglalkozások minimum 90 %-án kötelező a részvétel

Számonkérés típusa:

szigorlat

Vizsgakövetelmények (tételsor, tesztvizsga témakörei, kötelezően elvárt paraméterek, ábrák, fogalmak, számítások listája, gyakorlati készségek ill. a vizsgaként elismert projektfeladat választható témakörei, teljesítésének és értékelésének kritériumai)

Szövebeli kérdések:

lésd a Klinika honlapján elérhető aktuális szigorlati tételek

BEUGRO KÉRDESEK:

1. Méhenküli terhesség gyanúja esetén elvégzendő legfontosabb vizsgálatok:
2. Inkomplett vetélés jelei:
3. Terhességi cukorbetegség (Diabetes gestationis) esetén a cukorháztartást ellenőrző laborvizsgálatok:
4. Az endometriosis két legfontosabb tünete:
5. Melyek a polycystás ovarium szindróma jellegzetes hormonális elváltozásai?
6. A magzat méhen belüli állapotának vizsgáló módszerei?
7. Bakteriális vaginosis klinikai tünetei, diagnosztikája?
8. Kúrterhesség klinikai lefolyásának lehetséges módjai?
9. Postmenopausában jelentkező vérzés esetén mi a teendő?
10. Petefészekciszta esetén milyen tumormarkereket kell meghatározni?
11. A szülési szakaszai:
12. A szülés folyamán a magzati fej a szülőcsatornában milyen forgásokat végez?
13. Az Apgar értékek meghatározásának összetevői:
14. A praeeclampsia két tünete:
15. A HELLP szindróma leggyakoribb tünete:
16. A praeeclampsia definitív terápiaja:
17. Endometriosis műtéti megoldásának elsődleges módja:
18. A cervixcarcinoma okai:
19. Terhesség alatt a méhből jelentkező vérzés okai:
20. Az első ultrahang szűrővizsgálat során mely paraméter utal Down szindrómára?
21. A cukorterhelés elvégzésének időpontja a terhességondozás során:
22. A terhesség során végzett cukorterhelés módja:
23. A 75 grammos OGTT 120 perces határértéke:
24. Terhesség alatti hüvelyi fertőzések leggyakoribb kórokozói:
25. Melyek a terhesség alatt kontraindikált vérnyomáscsökkentők?
26. Szignifikáns proteinuria értéke:
27. Magas vérnyomás határértékei:
28. Terhesség alatti ultrahang szűrővizsgálatok időpontjai:
29. A praeeclampsia leggyakoribb magzati szövődményei:
30. Kolposzkópos atypia jelei:
31. Méhür belámpítás leggyakoribb javallatai:
32. Melyek a leggyakoribb hüvelyi folyást okozó fertőzések?
33. Melyek a leggyakoribb mucopurulens cervicitist okozó kórokozók?
34. Melyek a terhesség alatti hypertoniák típusai?
35. Deceleratio típusai:
36. Soroljon fel lokalizáció céljából alkalmazott négy különböző hatású gyógyszercsoportot
37. Soroljon fel négy különböző vérnyomáscsökkentőt mely terhesség alatti vérnyomás kiugrás esetén alkalmazható.
38. Sorolja fel a praeclampia 4 szubjektív tünetét
39. Mit jelent a cervix citológiai leleten HSIL megjelölés?
40. Mit jelent a cervix citológiai leleten LSIL megjelölés?
41. Milyen négy paramétert értéklünk a CTG regisztrátumon?
42. Mit jelent a consatio?
43. Chlamydia trachomatis kezelésére első lépésben milyen gyógyszert alkalmazunk?
44. Mit jelent a primær fájásgyengeség?
45. Mikor áll fenn secunder fájásgyengeség?
46. Mit nevezünk terminus túlépésnek?
47. Mit nevezünk idő előtti burkrepedésnek?
48. Mit nevezünk méhen belüli növekedési retardationak?
49. Mit jelent a nagy magzat? (Macrosomia)
50. Az utolsó menstruáció első napjának ismeretében, hogyan számoljuk ki a terminus napját (szabályos 28 napos menstruációs ciklus esetén) ?

Általános ismeretek, speciális szüléset nőgyógyászati kérdések

1. A császármetszés története
2. A gyermekágyi láz eleni küzdelem a 19. században. Semmelweis Ignác munkássága
3. A szülészeti statisztika kifejlesztése. Tauffer Vilmos munkássága
4. Külső és belső női nemi szervek
5. A nő kismencede. Csontok, szalagok, izmok, átmérők
6. Erek, nyirokerek és idegek a kismencedében
7. Rutin nőgyógyászati vizsgálat
8. Gonadysgenesisek
9. A Müller-csővek fejlődési rendellenességei
10. A terhesség kivételét befolyásoló méhváltozások, Habitualis vetélés
11. A méhnyak-elégtelenség
12. Méhen kívüli terhesség
13. A petefészkek reprodukív és hormonális működése
14. Az ovarialis és az endometrialis ciklus, ciklusiagnosztika
15. A női szervezet életszakaszai. Kisgyermekkor, pubertás, climacterium, senium
16. Menopausalis hormonterápia
17. Amenorrhoeák
18. Megtermékenyítőlét a magzat fejlődéséig
19. Interruptio
20. A méhlepény és a köldökszindr
21. A magzathurk és a magzatvíz
22. A terhesség gyanú-, valószínűségi és biztos jelei
23. Terhességi tesztek
24. A várandós nő fizikális vizsgálata
25. Genetikai tanácsadás és genetikai diagnosztika
26. Praeconceptionalis gondozás, kromoszóma rendellenességek szűrése
27. Magzati craniospinalis anomáliák
28. Chromosomaaberrációk a magzatban (13,18,21-es triszómia)
29. Vírusos és bakteriális infekciók a magzatban
30. Toxoplasmosis és terhesség
31. Gyógyszerek hatása a magzatra/újszülöttre
32. Az egészséges újszülött szülőszobai ellátása
33. Disszeminált intravasculáris coagulatio (DIC)

Szülészet

1. A várandósgondozás folyamata, rizikóbesorolás
2. A várandósság kiviselését befolyásoló méhváltozások, habitualis vetélés, spontán vetélés
3. Ultrahangvizsgálatok várandósság során
4. Fiziológias várandósság: endokrinológiai, haemodinamikai, cardio-respiratorikus változások.
5. Patológias várandósság: a gasztrointesztinális, a vizeletkiválasztó és elvezető rendszer, haemostasis zavarai
6. A szénhidrát-anyagcsere ellenőrzése és zavarai várandósság során
7. Fertőzéses kórképek a várandósság alatt, genitális fertőzések
8. Méhnyak elégtelenség
9. Lepény beágyazódásának zavarai (plaventa praevia, percreta, increta, accreta)
10. Köldökszindr-előlekvés és -előesés. Aprórész-előlekvés és -előesés
11. Gyógyszerek a várandósság alatt
12. Magasvérnyomás klasszifikációja és diagnosztikája és terápiaja várandósság során
13. Pre-eclampsia, eclampsia, HELLP syndroma
14. Tübbes fogamzás, tübbes várandósság
15. Felvétele, tartása, forgási rendellenességek
16. Koraszülés kockázati tényezői, megelőzése, diagnosztikája, terápiaja
17. Burkrepedés rendellenességei
18. Prenatális szűrőtesztok, kromoszóma rendellenességek szűrései
19. Vércsoport incompatibilitás
20. Méhen belüli sorvadás, intrauterin elhalás
21. A magzatvíz mennyiségének rendellenességei
22. CTG, Doppler vizsgálatok
23. A szülés mechanizmusa, szakaszai
24. Szülés alatti fájdalomcsillapítás
25. Szülésindítás, méhszájérelés, túlhordás, terminustúlépés
26. A császármetszés javallatai
27. A vacuumextractio feltételei és javallatai
28. Az egészséges újszülött szülőszobai ellátása
29. Gyermekágy, gyermekágyi láz. Semmelweis Ignác életműve
30. Szülési sérülések az anyánál és az újszülöttnél
31. Teendők fenyegető és megindult koraszülés esetén. A koraszülés vezetése
32. A nagy szülészeti vérzések okai és ellátása
33. A méhtevékenységet befolyásoló gyógyszerek

Nőgyógyászat, Onkológia

1. A fiziológias menstruációs ciklus hormonális változásai
2. Diszfunkcionális és organikus méhvérzések
3. Primer és szekunder amenorrhoeák
4. Frámenstrualis feszültség, dysmenorrhoea
5. PCOS
6. Fogamzásgátlás, hormonális, hormonmentes módszerek
7. Külső és belső női nemi szervek fejlődése, ezek fejlődési rendellenességei
8. A szennémentes fertőzés. Hüvelyfertőzések
9. A felső genitális tractus fertőzései, PID
10. A szexuális úton terjedő fertőzések (STD-k)
11. Endometriosis, adenomyosis
12. A meddőség fogalma és okai, a meddő párok kivizsgálása
13. Asszisztált reprodukció
14. Várandósságmegszakítás
15. Méhen kívüli várandósság
16. Menopauza, hormonpótlás
17. Inkontinencia
18. A kismencede szervek süllyedése. Tünetek és terápia
19. A méhnyak jóindulatú daganatai praecancerusos elváltozásai
20. A méhnyak rosszindulatú daganata
21. A méhtest jóindulatú daganatai
22. A méhtest rosszindulatú daganata
23. A petefészkek jóindulatú daganatai
24. A petefészkek rosszindulatú daganata
25. Mola várandósság
26. Művi meddővé tétele szabályozása
27. Vagina és vulva rosszindulatú daganatai
28. Akut has nőgyógyászati differenciál diagnosztikája
29. Nőgyógyászati szűrővizsgálat (rákszűrés)
30. HPV szerepe a nőgyógyászati elváltozásokban

Az érdemjegy kialakításának módja és típusa: (Az elméleti és gyakorlati vizsga beszámításának módja, Az évközi számonkérések eredményeinek beszámítási módja, A jegymegajánlás lehetőségei és feltételei)

Szigorlat jegye 100%

Nyomtatott segédanyagok:

Kötelező-e	Igen
Szerző	Papp Zoltán szerk.
Cím	A Szülészeti-nőgyógyászati tankönyv
Kiadó	Semmelweis Kiadó
Kiadás éve	2021

A tárgyat meghirdető habilitált oktató (tantárgyfelelős) aláírása:

A gesztorintézet igazgatójának aláírása:

Beadás dátuma:

Semmelweis University, Faculty of Medicine - single, long-cycle medical training**Name of the host institution (and any contributing institution):**

Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika - Baross utcai részleg

Name of subject: Obstetrics and Gynaecology**in English:** Obstetrics and Gynaecology**in German:** Geburtshilfe und Frauenheilkunde**Credit value:** 4**Semester:** 11. szemeszter, 12. szemeszter

(in which the subject is taught according to the curriculum)

Hours per week	Lecture	Practical lesson	Seminar
0.0	0.0	0.0	0.0

Hours per semester	Lecture	Practical lesson	Seminar
160.0	0.0	160.0	0.0

Type of course:

obligatory

Academic year:

2025/26

Language of instruction (for optional and elective subjects):

english

Course code:

AOKNO1655_SA

(in the case of a new course, to be completed by the Dean's Office, following approval)

Course coordinator name: Dr. Ács Nándor (Klinika igazgató)**Course coordinator location of work, telephone availability:** Department of Obstetrics and Gynaecology (1082 Budapest, Üllői út 78/A.) 06-1-2100290**Course coordinator position:** Professor, Clinic Director**Course coordinator Date and number of habilitation:** 245/2007.05.30**Objective of instruction and its place in the curriculum:**

The subject is taught in 4 or 5 rotations per academic year according to the rotation schedule for the academic year. The aim of the course is to deepen the knowledge of obstetrics and gynaecology acquired in year V and to learn how to apply it in clinical practice. The duration of the internship is 4 weeks. The fourth week is an examination week

Method of instruction (lecture, group work, practical lesson, etc.):

Practice

Competencies acquired through completion of course:

The teaching of obstetrics and gynaecology is part of the clinical training, starting in the 5th year and continuing throughout the curriculum with the VI year final examination - as well as the elective 6 week orientation placement for students who choose to do this after completing the post-registration placement.

During this time, our main ambition is to combine the theoretical subjects and the knowledge provided by related clinical professions with obstetrics and gynaecology. Our aim is that, on completion of their university studies, newly qualified doctors will be able to practise medicine independently, with up-to-date theoretical and practical knowledge, and with the right human relations with patients and their relatives and with health professionals.

Course outcome (names and codes of related subjects):

Prerequisites for course registration and completion: (CODE):

Completion of Year 5

In the case of multi-semester courses, position on the possibility of and conditions for concurrent registration:

-

The number of students required to start the course (minimum, maximum), student selection method:

Based on registration in the Neptun system

Detailed course syllabus (if the course can be divided into modules, please indicate): (Theoretical and practical instruction must be broken down into hours (weeks), numbered separately; names of instructors and lecturers must be listed, indicating guest lecturers/instructors. It cannot be attached separately! For guest lecturers, attachment of CV is required in all cases!)

Gynaecology Clinic) **Specialist practical topics (Obstetrics and**

The subject is taught in 4 or 5 rotations per academic year according to the rotation schedule for the academic year. The aim of the course is to deepen the knowledge of obstetrics and gynaecology acquired in year V and to learn how to apply it in clinical practice. The duration of the internship is 4 weeks. The fourth week is an examination week.

At the Obstetrics and Gynaecology Clinic in Baross Street, students are informed of their ward rotation, on-call duties and sessions during the week before the training. On the first day of the internship, students attend an opening consultation and welcome by the Director of the Clinic and the specialist in charge of the study. Each student is assigned a personal contact tutor, with whom he or she can consult on a daily basis on the subject and can also carry out examinations which, due to the intimate nature of the gynaecological profession, can only be carried out in a small group or with a tutor. The student will also have the opportunity to participate with the tutor in on-call duties and to assist in operations (e.g. assisting in caesarean section). At the opening consultation, the students will be given a list of requirements to be fulfilled. If any of the tasks have been completed by the student, they will be certified by the instructor's signature. Students can evaluate the usefulness of each event and task during the placement, thus helping to improve the educational work of the Clinic. On the first day of practice, the keys to the lockers and the protective clothing are distributed.

The first three weeks are spent in clinical practice, rotating between the following inpatient wards:

Baross Street Obstetrics and Gynaecology Clinic
Gynaecology Department and Gynaecological Outpatient Clinic
Oncology Department and Ultrasound Ambulance
Department of Paediatrics
Delivery room

In the Clinic, the ward rotation involves daily rounds with the ward doctors. During the departmental work, they practice taking anamnesis, general physical examination, special examinations of pregnant women (Leopold's maneuvers, measurement of abdominal circumference, fundus height, methods of calculating gestational age), Foley catheter placement, rectal digital examination. Meanwhile, students will learn about the most important pathologies and will evaluate the cases of patients selected by the head of the department in a case discussion with the tutors in preparation for the examination. Students can even follow the patients' in the operating theatres. Each day, one student is assigned to each surgery as a second/third assistant. Participation in the following operations is compulsory: assisting in caesarean section, assisting in gynaecological surgery, assisting in laparoscopy, assisting in small obstetric operations (at least 2 cases) and gynaecological (at least 1 case) operations (fractionated curettage, abortion, etc.). During the practical training, students should learn the principles of CTG assessment and apply them to a specific case in front of their tutor.

In addition, during the traineeship, a number of on-call duties can be performed in accordance with the University's educational regulations and the Higher Education Act. During the on-call duty, the doctors on duty may call the student for any activity, who may examine and assist the student under supervision. During the activity in the delivery room, you will have the opportunity to follow the progress

of the birth and assess physiological and pathological signs. You will learn how to assess the consistency and length of the cervix and the cervical dilatation (cervical index, Bishop score). During the training, you will be required to attend at least one spontaneous delivery from the time of admission to the delivery room until the time of transfer to the Puerperal Unit. You may assist in various forms of pain relief during childbirth, e.g. epidural analgesia. After delivery of the fetus, you may examine the placenta and umbilical cord under supervision, observe the first care of the newborn baby, and practise taking Apgar scores. Examination of the puerperal patient, assessment of involution and involution and healing processes are also tasks.

At the Baross Street Clinic during the week of the Oncology Department, time will be allocated for ultrasound exam the week of the Gynaecology Department, time will be allocated for the Gynaecology Outpatient Clinic. In the Gynaecology Outpatient Clinic, students can perform supervised bimanual examinations, colposcopy, practice the steps of cytology and vaginal fluid sampling and breast examination. They can learn about contraception (hormonal, IUD), infertility screening and family planning counselling (calendar, thermometer), and methods of testing for genital infections (vaginal pH, potassium hydroxide test, microscopic examination of vaginal secretions). In the Ultrasound Laboratory, they can watch gynaecological pelvic and abdominal ultrasound and pregnancy ultrasound screening. You must be present for at least 8 ultrasound examinations to meet this requirement.

The 4 weeks of clinical practice completed in Year VI are assessed by a practical certificate with signature. During the final consultation at the Clinic of Obstetrics and Gynaecology, Baross Street, on the last day of the internship, students will present and hand in the fully completed list of requirements as a condition for passing the examination. Afterwards, the exercise will be registered in Neptun. In year VI, a specialisation in obstetrics and gynaecology is required. The examination questions will include the examination questions of year V. Students answer one question on obstetrics, and one question on gynaecology. During the exam, which will be held in the fourth week at the Obstetrics and Gynaecology Clinic. At the Clinic, the examination is based on a separate set of examination papers for the VIth year.

Competency list of the knowledge to be acquired in the practical training of obstetrics and gynaecology in year VI:

Title	Expected level of knowledge (theoretical knowledge - ET, viewing - M, participation - R.)
Physical tests	ET, M, R
History of previous diseases	ET, M, R
General physical examination	ET, M, R
External genital examination	ET, M, R
Vaginal examination	ET, M, R
Digital rectal examination	ET, M, R
Rectovaginal examination	ET, M, R
Amine test	ET, M, R
Vaginal pH measurement	ET, M, R
Microscopic examination of a vaginal smear	ET, M, R

Cervical sampling	ET, M, R
Oncocytology sampling	ET, M, R
Colposcopic examination	ET, M, R
Pelvic ultrasound scan	ET, M,
Vaginal ultrasound scan	ET, M,
Curettage uteri	ET, M,
Instrumental completion of abortion	ET, M,
Artificial termination of pregnancy	ET, M,
Endometrial aspiration	EN
Diagnostic laparoscopy	EN
Infertility screening	ET, M,
Awakening temperature measurement and assessment	ET, M, R
Cervical spit examination	ET, M, R
Conducting and evaluating a pregnancy test	ET, M
Hysterosalpingography	EN
Chromohydrotubing	EN
Breast examination and education	ET, M, R
Bladder catheter placement	ET, M, R
Portio electrocoagulation	ET,
Operative laparoscopy	ET, M
Contraception advice	ET, M, R
Placement of an intrauterine device	ET, M,
Laparoscopic sterilisation	ET,
Obstetrics	
Pre-conceptual education, counselling	ET, M, R
Coronary heart disease risk assessment	ET, M
Biochemical screening for genetic abnormalities (Down)	ET,
Serological screening in pregnancy	ET,
Haematological screening in pregnancy	EN
Screening for gestational diabetes	ET, M
Determining the time of delivery using the Naegele method	ET, M, R
Determination of delivery time using the Neagele method corrected for cycle length	ET, M, R
Estimating the expected time of delivery by CRL measurement	ET, M, R
Estimating the expected time of delivery based on the first movement of the fetus	ET, M, R
Examination in first trimester	ET, M, R
Diabetes advice	ET, M
Advice in case of a positive haematological screening test result	ET, M
Advice in case of a positive blood group serological result	ET, M
Advice in case of a positive syphilis serology result	EN

II-III trimester antenatal examination	ET, M, R
Leopold maneuvers	ET, M, R
Determining gestational age by measuring Sy-Fu distance	ET, M, R
Determining gestational age by measuring abdominal circumference	ET, M, R
Cervical index determination	ET, M, R
Performing CTG and evaluating the curve	ET, M, R
Conduct NST and assess the result	ET, M, R
Coronary ultrasound scan	ET, M
Amniocentesis	EN
2nd trimester ultrasound scan	ET, M
Chorionic duct biopsy	EN
Ultrasound in the third trimester	ET, M
Oxitocin exercise test OTT evaluation	ET, M
Detection of a woman in labour	ET, M, R
Obstetric physical examination	ET, M, R
Bishop-score definition	ET, M, R
Amniotomy	EN
Barrier protection	ET, M
Local anaesthesia (barrier)	ET, M
Epidural analgesia	ET, M
Episiotomy	ET, M
Newborn care in the delivery room	ET, M
Newborn nose and throat suction	ET, M
Apgar value determination	ET, M, R
Management of the placental stage of labour	ET, M
Examination of placenta and umbilical cord	ET, M, R
Estimating maternal blood loss	ET, M
Care of a perforation wound	ET, M
Medicinal induction of labour	ET, M
Conducting a spontaneous vaginal birth	ET, M
Caesarean section	ET, M, R
Examination at puerperium	ET, M, R

Other courses with overlapping topics (obligatory, optional, or elective courses) in interdisciplinary areas. To minimize overlaps, topics should be coordinated. Code(s) of courses (to be provided):

Requirements for attendance, options for making up missed sessions, and method of absence justification:

In accordance with the study and examination regulations, attendance is compulsory for 90 % of the sessions

Assessment methods during semester (number, topics, and dates of midterms and reports, method of inclusion in the course grade, opportunities for make-up and improvement of marks):

(number, topics, and dates of midterms and reports, method of inclusion in the course grade, opportunities for make-up and improvement of marks)

During the short teaching period available, there is no intermediate formal assessment. However, the interactive nature of the exercises and visits allows students' knowledge and use of the information available to them to be monitored

Number and type of individual assignments to be completed, submission deadlines:

No such

Requirements for the successful completion of the course:

At least 90 % participation in the sessions.

Type of assessment:

szigorlat_en

Examination requirements (list of examination topics, subject areas of tests, lists of mandatory parameters, figures, concepts and calculations, practical skills, optional topics for the project assignment recognized as an exam and the criteria for its completion and evaluation)

Examination list:**Questions for oral exams (final) - Obstetrics**

1. Conception, implantation and placentation
2. Obstetric and gynecologic evaluation
3. Endocrinology of pregnancy and parturition
4. Immunology of pregnancy
5. The human genome. Application to obstetrics and gynecology
6. Physiologic changes in pregnancy (cardiovascular-, respiratory system)
7. Physiologic changes in pregnancy (renal system, hormonal changes)
8. Hypertensive disorders in pregnancy. Eclampsia. HELLP-syndrome
9. Signs and symptoms of pregnancy
10. Pregnancy care, pregnancy counseling
11. Pregnancy and cardiovascular diseases
12. Pregnancy and diabetes mellitus. Gestational diabetes
13. Pregnancy and kidney diseases. Urinary tract infections
14. Pregnancy and gastrointestinal disorders
15. Pregnancy and hematologic disorders
16. Spontaneous abortion
17. Preterm labor and delivery
18. Intrauterine growth retardation (IUGR)
19. Uterine activity during labor. Characteristics of contractions, their anomalies. Treatment.
20. Dystocia caused by abnormal presentation and position
21. Dystocia caused by abnormalities of fetal structure or maternal pelvic alterations
22. Stages of delivery. Management of the first and second stage
23. Stages of delivery. Management of the third and fourth stage
24. Preparation for delivery. Obstetric anesthesia
25. Induction and augmentation of labor
26. Cephalopelvic disproportion and its consequences
27. Breech presentation
28. Malpresentations
29. Anomalies of rupture of membranes
30. Placenta previa. Other placental abnormalities
31. Multiple gestation
32. Placental abruption
33. Amniotic fluid and its disorders. Polyhydramnios and oligohydramnios
34. Postpartum hemorrhage. Inversio uteri
35. Lesions of the birth canal. Uterine rupture
36. Infectious diseases in pregnancy. Bacterial and parasite infections
37. Infectious diseases in pregnancy. Viral infections
38. Intrauterine fetal death. Postterm pregnancy
39. Detection of fetal jeopardy during pregnancy
40. Detection of fetal distress during labor
41. Prenatal genetic counseling (chorionic villus sampling, amniocentesis, cordocentesis)
42. Genetic counseling - Teratology
43. Licit and illicit drug use in pregnancy
44. Obstetrical examinations
45. Ultrasound diagnosis during gestation
46. Physiologic puerperium
47. Pathologic puerperium. Puerperal sepsis
48. Management of the newborn after delivery
49. Hemolytic disease. Rh isoimmunisation
50. Respiratory problems of newborns (resuscitation)
51. Main forms of congenital malformations
52. Obstetric operations. Cesarean section (indications)
53. Placenta and the umbilical cord. Presentation and prolapse of the umbilical cord
54. Obstetric statistics
55. The placenta
56. Anatomy of the bony female pelvis and the fetal skull
57. The mechanism of normal labor
58. Breast feeding
59. Pregnancy complicated by surgical diseases (appendicitis, ileus, cholelithiasis)
60. Advices during pregnancy

Questions for oral exams (final) - Gynecology

1. Anatomy of female genitalia
2. Development of female genitalia
3. Endocrinology of female reproductive system during, before and after reproductive stage of life
4. Primary amenorrhea
5. Secondary amenorrhea
6. Stein-Leventhal syndrome (PCOS)
7. Dysfunctional uterine bleeding
8. Dysmenorrhea. Premenstrual tension
9. Chromosomal abnormalities (Turner syndrome, Klinefelter-syndrome)
10. Causes of infertility. The infertile couple
11. Examinations and treatment in infertility
12. Hormonal contraception. Intrauterine devices
13. Barrier and chemical contraceptives. Natural contraceptive methods
14. Puberty
15. Pediatric gynecology
16. Perimenopause
17. Inflammatory disorders of the vulva and vagina
18. Sexually transmitted diseases in female
19. Benign lesions of the vulva and vagina
20. Malignant tumors of the vulva and the vagina
21. Etiology and precancerous states of cervical cancer
22. Symptoms, signs and screening of cervical cancer
23. Staging and therapy of cervical cancer. Pathology
24. Benign diseases of the uterus
25. Etiology and precancerous states of corporal cancer (hyperplasias)
26. Symptoms, signs and screening of corporal cancer
27. Staging and therapy of corporal cancer. Pathology
28. Functional cysts of ovaries
29. Benign neoplasms of ovaries
30. Etiology, clinical picture and screening of ovarian tumors
31. Staging and therapy of ovarian neoplasms. Pathology
32. Endometriosis and adenomyosis
33. Normal and abnormal positions of the vagina and uterus (genital prolapse) and their treatment
34. Urinary incontinence
35. Urinary tract infections
36. Pelvic inflammatory disease
37. Pelvic pain
38. Ectopic pregnancy
39. Malformations of the genital tract
40. Anomalies of sexual differentiation
41. Breast diseases
42. Breast cancer
43. Human sexuality
44. Gynecologic operation technics (D and C, conisation, hysterectomy, hysteroscopy)
45. Virilism and hirsutism
46. Hydatidiform mole
47. Choriocarcinoma
48. Principles of cancer therapy

Method and type of grading (Share of theoretical and practical examinations in the overall evaluation. Inclusion of the results in the end-of-term assessment. Possibilities of and conditions for offered grades.): (Share of theoretical and practical examinations in the overall evaluation, Inclusion of the results in the end-of-term assessment, Possibilities of and conditions for offered grades)

Final exam mark 100%

Printed resources:

Required	Yes
Author	N.F. Hacker and J.G. Moore
Title	Essentials of Obstetrics and Gynecology
Publisher	Elsevier - Health Sciences Division
Year of publication	2015

Required	Yes
Author	Ash Monga, Stephen Dobbs, Helen Bickerstaff, Louise C Kenny
Title	Gynaecology by Ten Teachers 20th Edition
Publisher	Taylor & Francis Inc
Year of publication	

Required	Yes
Author	Louise Kenny
Title	Obstetrics by Ten Teachers 20th Edition
Publisher	Taylor & Francis Inc
Year of publication	

Signature of habilitated instructor (course coordinator) announcing the course:

Signature of the director of the host institution:

Date of submission:

Semmelweis Universität, Fakultät für Medizin - einstufiger medizinischer Diplom-Studiengang

Name der Trägerinstitution (und der gegebenenfalls mitwirkenden Einrichtungen):

Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika - Baross utcai részleg

Titel des Kurses: Geburtshilfe und Frauenheilkunde

Englische Bezeichnung: Obstetrics and Gynaecology

Deutsche Bezeichnung: Geburtshilfe und Frauenheilkunde PJ

Kreditpunkte: 4

Semester: 11. szemeszter, 12. szemeszter

(in dem das Fach gemäß dem Modellcurriculum unterrichtet wird)

Wochenstunden	Lecture	Übung	Seminar
0.0	0.0	0.0	0.0

Semesterstunden	Lecture	Übung	Seminar
160.0	0.0	160.0	0.0

Typ des Kurses:

Pflichtfach

Studienjahr:

2025/26

Unterrichtssprache des Studienfaches im Falle von Wahlpflicht- und Wahlfächern:

Deutsch

Code des Studienfaches:

AOKNO1655_SN

(Wird im Falle eines neuen Studienfaches nach Genehmigung vom Dekanat ausgefüllt)

Name der/des Studienfachverantwortlichen: Dr. Ács Nándor (Klinika igazgató)

Dienststelle und Kontaktdaten: Klinik für Geburtshilfe und Frauenheilkunde (1082 Budapest, Üllői út 78/A.) 06-1-2100290

Position: Professor, Direktor der Klinik

Datum und Nummer der Habilitationsurkunde: 245/2007.05.30

Lernzielrichtung des Faches und dessen Stellung im medizinischen Curriculum:

Das Fach wird in 4 Kursen pro Studienjahr gemäß dem Rotationsplan für das Studienjahr unterrichtet. Ziel des Kurses ist es, die im fünften Studienjahr erworbenen Kenntnisse in Geburtshilfe und Gynäkologie zu vertiefen und deren Anwendung in der klinischen Praxis zu erlernen. Die Dauer des Praktikums beträgt 4 Wochen. Die vierte Woche ist eine Prüfungswoche.

Vermittlungsform des Faches (Vorlesung, Gruppenarbeit, Praktikum usw.):

Praktikum

Bei erfolgreichem Abschluss des Studienfaches erworbene Kompetenzen:

Der Unterricht in Geburtshilfe und Gynäkologie ist Teil der klinischen Ausbildung, welche im fünften Jahr beginnt und sich über das gesamte Curriculum bis zur Abschlussprüfung im sechsten Jahr fortsetzt - ebenso wie das 6-wöchige Orientierungspraktikum für Studenten, die sich nach Abschluss des regulären Praktikums dafür entscheiden.

Während des Praktikums werden die Kenntnisse der theoretischen Fächer und das Wissen aus verwandten klinischen Berufen mit der Geburtshilfe und Gynäkologie verbunden. Das Ziel ist, dass die Ärztinnen und Ärzte nach Abschluss ihres Universitätsstudiums in der Lage sind, die Medizin selbständig auszuüben, und zwar mit aktuellen theoretischen und praktischen Kenntnissen. Sie sollen auch die optimale zwischenmenschlichen Beziehungen zu den Patientinnen und ihren Angehörigen sowie zu ihren Mitarbeitern erwerben.

Vorschlag für die Bedingungen zum erfolgreichen Abschluss des Studienfaches (Name und CODE der verwandten Fächer):**Vorherige Studienvoraussetzung/en für die Belegung bzw. das Absolvieren des gegebenen Studienfaches: (CODE):**

Absolvierung des fünften Jahrgangs

Im Falle eines mehrsemestrigen Studienfachs eine Einschätzung hinsichtlich der Möglichkeit einer parallelen Einschreibung bzw. der Bedingungen ihrer Genehmigung:

-

Die Mindest- und Höchstzahl von Studierenden, die für den Beginn eines Kurses erforderlich bzw. möglich ist, sowie die Art und Weise der Studierendenauswahl:

nach der Registration im Neptun System.

Beschreibung der Thematik (bitte angeben, falls das Fach in Module unterteilt werden kann):

(Der theoretische und praktische Unterricht muss in Stunden (Wochen) durchgehend nummeriert und gegliedert werden, wobei die Namen der Dozentinnen und Dozenten, der Praktikumsleiterinnen und -leiter sowie der Gastdozentinnen und -dozenten anzugeben sind. Diese Daten dürfen nicht als Anhänge beigefügt werden! Im Falle von

Gastdozentinnen und -dozenten müssen in jedem Fall Lebensläufe beigefügt werden!)

Leitender Tutor für die Studenten: Dr. Gábor Szabó, PhD

Die Studenten werden in der Woche vor dem Praktikum über die Einzelheiten ihre Stationsrotation informiert, (Dienste und Zeitpunkte der speziellen Konsultationen, Vorlesungen). Am ersten Tag des Praktikums nehmen die Studenten an einem Eröffnungsgespräch wo sie von dem Direktor der Klinik und von dem Studentenbeauftragten begrüßt werden. Für jeden Student wird ein persönlicher Kontakttutor zugewiesen, mit dem er sich konsultieren und auch Untersuchungen durchführen kann. Die Studierenden haben die Möglichkeit auch gemeinsam mit ihrem Tutor an Bereitschaftsdiensten teilzunehmen und bei Operationen zu assistieren (z.B. Assistenz bei Kaiserschnitten). Bei der Eröffnungsbesprechung erhalten die Studierenden eine Liste über die Anforderungen. Die Erfüllung der Aufgaben wird durch die Unterschrift der Ärzte bestätigt. Die Studenten können die Nützlichkeit jeder Aufgabe während des Praktikums bewerten und so zur Verbesserung der pädagogischen Arbeit der Klinik beitragen. Am ersten Tag des Praktikums werden die Schlüssel für die Kleiderschränke verteilt. Die Kollegen bekommen auch eine Schutzkleidung.

Die ersten drei Wochen werden in der klinischen Praxis verbracht, abwechselnd auf den folgenden stationären Abteilungen:

Klinik für Geburtshilfe und Frauenheilkunde (Baross Straße)
Gynäkologische Station und Ambulanz
Onkologische Station und Ultraschall Ambulanz
Abteilung und Neonatologie Paediatrics
Kreisaal

Die Stationsarbeit beinhaltet die tägliche Visite mit den Stationsärzten. Die Anamneseerhebung, die allgemeine körperliche Untersuchung, spezielle Untersuchungen von Schwangeren (Leopold-Manöver, Messung des Bauchumfangs, Fundushöhe, Methoden zur Berechnung des Schwangerschaftsalters), das Legen eines Foley-Katheters und die rektale digitale Untersuchung werden geübt.

Die Studenten lernen die wichtigsten Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und der Wochenbettperiode kennen und bewerten die Fälle von Patienten, die vom Leiter der Abteilung in einer

Fallbesprechung mit den Tutoren zur Vorbereitung auf die Prüfung ausgewählt wurden. Die Studenten können die Patienten sogar in den Operationstrakt begleiten. Jeden Tag werden Studenten als zweiter Assistent für die Operationen eingeteilt. Die Teilnahme an den folgenden Operationen ist obligatorisch: Kaiserschnitt, gynäkologischen Laparotomie, Laparoskopie und Kürettage (mindestens 2 Fälle) Während des Praktikums sollen die Studenten die Grundsätze der CTG-Beurteilung erlernen und es mit ihrem Tutor bei einem konkreten Fall anwenden.

Außerdem müssen sie während des Praktikums eine Reihe von Bereitschaftsdiensten gemäß der Studium- und Prüfungsordnung der Universität geleistet werden. Während der Bereitschaftsdienste können die Studenten zu jeder Tätigkeit von den diensthabenden Ärzten miteingezogen werden. Unter ihrer Aufsicht können sie auch untersuchen und assistieren. Im Kreißaal haben Sie die Möglichkeit, den Verlauf der Geburt zu verfolgen und physiologische und pathologische Zeichen zu beurteilen. Sie lernen, wie die Konsistenz und Länge des Gebärmutterhalses und die zervikale Dilatation (Zervixindex, Bishop-Score) beurteilt werden kann. Während des Praktikums müssen Sie mindestens eine Spontangeburt von der Aufnahme auf den Kreißaal bis zur Verlegung auf die Wochenbettstation begleiten. Sie können bei verschiedenen Formen der Schmerzlinderung während der Entbindung assistieren, z. B. bei der Epiduralanalogie. Nach der Entbindung des Fötus können Sie unter Aufsicht die Plazenta und die Nabelschnur untersuchen, die Erstversorgung des Neugeborenen beobachten und die Beurteilung des Neugeborenen mit dem Apgar-Scores üben. Die Untersuchung der Patientin im Wochenbett, die Beurteilung der Rückbildung und der Heilungsprozesse gehören ebenfalls zu den Aufgaben.

Während die Studenten ihr Praktikum auf der Onkologischen Abteilung absolvieren können Sie auch bei Ultraschalluntersuchungen im Ultraschalllabor der Klinik teilnehmen. Zusammen mit der gynäkologischen Abteilung sind sie in der gynäkologischen Ambulanz auch eingeteilt. In der gynäkologischen Ambulanz können die Studenten unter Aufsicht bimanuelle Untersuchungen und Kolposkopien durchführen Sie können auch die Schritte der Probeentnahme einer zytologischen Abstrich (Pap-Abstrich) üben und die Brust manuell untersuchen. Sie erwerben Kenntnisse über die Empfängnisverhütung (Hormonpräparate, Spirale), die Diagnostik der Infertilität und Familienplanungsberatung (Kalender, Thermometer). Sämtliche Testmethoden für Infektionen im Genitalbereich (vaginaler pH-Wert, Kaliumhydroxidtest, mikroskopische Untersuchung des Vaginalausflusses). Im Ultraschalllabor können sie transvaginale, gynäkologische Ultraschalluntersuchungen des Kleinbeckens sowie Screeningsuntersuchungen während der Schwangerschaft beobachten. Sie müssen bei mindestens 8 Ultraschalluntersuchungen anwesend sein, um die Anforderung zu erfüllen.

Das absolvierte Praktikum wird durch ein Zertifikat mit der Unterschrift des Studienbeauftragten bewertet. Während der Abschlusskonsultation am letzten Tag geben die Studenten den vollständig ausgefüllten Anforderungskatalog und die Rückmeldung über das Praktikum. Anschließend wird die Bestätigung des absolvierten Praktikums in Neptun eingetragen. So können die Studenten an der Prüfung teilnehmen. Das Themenkatalog für die Rigorose umfasst die Themen, welche in beiden Semestern in der fünften Jahrgang unterrichtet wurde. Die Studenten beantworten eine Frage zur Geburtshilfe und eine Frage zur Gynäkologie.

Kompetenzliste der Kenntnisse, die in der praktischen Ausbildung der Geburtshilfe und Gynäkologie im sechsten Jahrgang erworben werden müssen:

Beschreibung der Thematik:	
Leitender Tutor für die Studenten: Dr. Gábor Szabó, PhD	
Die Studenten werden in der Woche vor dem Praktikum über die Einzelheiten ihre Stationsrotation informiert, (Dienste und Zeitpunkte der speziellen Konsultationen, Vorlesungen). Am ersten Tag des Praktikums nehmen die Studenten an einem Eröffnungsgespräch wo sie von dem Direktor der Klinik und von dem Studentenbeauftragten begrüßt werden. Für jeden Student wird ein persönlicher Kontakttutor zugewiesen, mit dem er sich konsultieren und auch Untersuchungen durchführen kann. Die Studierenden haben die Möglichkeit auch gemeinsam mit ihrem Tutor an Bereitschaftsdiensten teilzunehmen und bei Operationen zu assistieren (z.B. Assistenz bei Kaiserschnitten). Bei der Eröffnungsbesprechung erhalten die Studierenden eine Liste über die Anforderungen. Die Erfüllung der Aufgaben wird durch die Unterschrift der Ärzte bestätigt. Die Studenten können die Nützlichkeit jeder Aufgabe während des Praktikums bewerten und so zur Verbesserung der pädagogischen Arbeit der Klinik beitragen. Am ersten Tag des Praktikums werden die Schlüssel für die Kleiderschränke verteilt. Die Kollegen bekommen auch eine Schutzkleidung. Die ersten drei Wochen werden in der klinischen Praxis verbracht, abwechselnd auf den folgenden stationären Abteilungen:	
Klinik für Geburtshilfe und Frauenheilkunde (Baross Straße)	
Gynäkologische Station und Ambulanz	
Onkologische Station und Ultraschall Ambulanz	
Abteilung und Neonatologie Paediatrics	
Kreissaal	
Die Stationsarbeit beinhaltet die tägliche Visite mit den Stationsärzten. Die Anamneseerhebung, die allgemeine körperliche Untersuchung, spezielle Untersuchungen von Schwangeren (Leopold-Manöver, Messung des Bauchumfangs, Fundushöhe, Methoden zur Berechnung des Schwangerschaftsalters), das Legen eines Foley-Katheters und die rektale digitale Untersuchung werden geübt. Die Studenten lernen die wichtigsten Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und der Wochenbettperiode kennen und bewerten die Fälle von Patienten, die vom Leiter der Abteilung in einer Fallbesprechung mit den Tutoren zur Vorbereitung auf die Prüfung ausgewählt wurden. Die Studenten können die Patienten sogar in den Operationsraum begleiten. Jeden Tag werden Studenten als zweiter Assistent für die Operationen eingeteilt. Die Teilnahme an den folgenden Operationen ist obligatorisch: Kaiserschnitt, gynäkologischen Laparotomie, Laparoskopie und Kürettage (mindestens 2 Fälle) Während des Praktikums sollen die Studenten die Grundsätze der CTG-Beurteilung erlernen und es mit ihrem Tutor bei einem konkreten Fall anwenden. Außerdem müssen sie während des Praktikums eine Reihe von Bereitschaftsdiensten gemäß der Studium- und Prüfungsordnung der Universität geleistet werden. Während der Bereitschaftsdienste können die Studenten zu jeder Tätigkeit von den diensthabenden Ärzten miteingezogen werden, Unter ihrem Aufsicht können sie auch untersuchen und assistieren. Im Kreißaal haben Sie die Möglichkeit, den Verlauf der Geburt zu verfolgen und physiologische und pathologische Zeichen zu beurteilen. Sie lernen, wie die Konsistenz und Länge des Gebärmutterhalses und die zervikale Dilatation (Zervixindex, Bishop-Score) beurteilt werden kann. Während des Praktikums müssen Sie mindestens eine Spontangeburt von der Aufnahme auf den Kreißaal bis zur Verlegung auf die Wochenbettstation begleiten. Sie können bei verschiedenen Formen der Schmerzänderung während der Entbindung assistieren, z. B. bei der Epiduralanalgesie. Nach der Entbindung des Fötus können Sie unter Aufsicht die Plazenta und die Nabelschnur untersuchen, die Erstversorgung des Neugeborenen beobachten und die Beurteilung des Neugeborenen mit dem Appgar-Scores üben. Die Untersuchung der Patientin im Wochenbett, die Beurteilung der Rückbildung und der Heilungsprozesse gehören ebenfalls zu den Aufgaben. Während die Studenten ihr Praktikum auf der Onkologischen Abteilung absolvieren können Sie auch bei Ultraschalluntersuchungen im Ultraschalllabor der Klinik teilnehmen. Zusammen mit der gynäkologischen Abteilung sind sie in der gynäkologische Ambulanz auch eingeteilt. In der gynäkologischen Ambulanz können die Studenten unter Aufsicht bimanuelle Untersuchungen und Kolposkopien durchführen Sie können auch die Schritte der Probeentnahme einer zytologischen Abstrich (Pap-Abstrich) üben und die Brust manuell untersuchen. Sie erwerben Kenntnisse über die Empfängnisverhütung (Hormonpräparate, Spirale), die Diagnostik der Infertilität und Familienplanungsberatung (Kalender, Thermometer). Sämtliche Testmethoden für Infektionen im Genitalbereich (vaginaler pH-Wert, Kaliumhydroxidtest, mikroskopische Untersuchung des Vaginalausflusses). Im Ultraschalllabor können sie transvaginale, gynäkologische Ultraschalluntersuchungen des Kleinbeckens sowie Screeningsuntersuchungen während der Schwangerschaft beobachten. Sie müssen bei mindestens 8 Ultraschalluntersuchungen anwesend sein, um die Anforderung zu erfüllen. Das absolvierte Praktikum wird durch ein Zertifikat mit dem Unterschrift des Studienbeauftragten bewertet. Während der Abschlusskonsultation am letzten Tag geben die Studenten den vollständig ausgefüllten Anforderungskatalog und die Rückmeldung über das Praktikum. Anschließend wird die Bestätigung des absolvierten Praktikums in Neptun eingetragen. So können die Studenten auf der Prüfung teilnehmen. Das Themenkatalog für die Rigorose umfasst die Themen, welche in beiden Semestern in der fünften Jahrgang unterrichtet wurde. Die Studenten beantworten eine Frage zur Geburtshilfe und eine Frage zur Gynäkologie. Kompetenzliste der Kenntnisse, die in der praktischen Ausbildung der Geburtshilfe und Gynäkologie im sechsten Jahrgang erworben werden müssen:	
Title	Stufen der Kenntnis (theoretisch - ET, Beobachtung - M, aktives Teilnehmen - R.)
Physikalische Untersuchung	ET, M, R
Krankheitsanamnese	ET, M, R
Allgemeine körperliche Untersuchung	ET, M, R
Untersuchung der äußeren Genitalien	ET, M, R
Bimanuelle Untersuchung	ET, M, R
Digitale rektale Untersuchung	ET, M, R
Rectovaginale Untersuchung	ET, M, R
Aminetest	ET, M, R
Vaginal pH Bestimmung	ET, M, R
Microscopicische Untersuchung des Vaginal Ausflusses	ET, M, R
Zervix Abstrich	ET, M, R
Pap-Abstrich	ET, M, R
Kolposkopische Untersuchung	ET, M, R
Ultraschalluntersuchung des Kleinbeckens	ET, M
Transvaginale Ultraschalluntersuchung	ET, M
Kürettage der Gebärmutter	ET, M
Kürettage nach einem Spontanabort	ET, M
Artifizeller Abort	ET, M
Endometriumsaspiration	EN
Diagnostisch Laparoskopie	EN
Diagnostik der Infertilität	ET, M
Temperatur Methode	ET, M, R
Untersuchung des Zervixschleimes	ET, M, R
Beurteilung eines Schwangerschaftstests	ET, M
Hysterosalpingographie	ET
Durchgängigkeitsuntersuchung der Eileiter	ET
Untersuchung des Brüste	ET, M, R
Auflagen eines Blasenkatheter	ET, M, R
Electrocoagulation der Portio	ET
Operative laparoskopie	ET, M
Verhütungsberatung	ET, M, R
Auflagen eines Intrauterinpeppers	ET, M
Laparoskopische Sterilisation	ET
Geburtshilfe	
Präkonzeptionsberatung	ET, M, R
Risikoberatung für Schwangeren	ET, M
Biochemischer Screening für Chromosomenanomalien (Down)	ET
Antikörperuntersuchung während der Schwangerschaft	ET
Hämatologische Untersuchungen in der Schwangerschaft	ET
Screening für Gestationsdiabetes	ET, M
Errechnung des Geburtstermins mit der Naegele Methode	ET, M, R
Errechnung des Geburtstermins mit der erweiterten Naegele Methode	ET, M, R
Errechnung des Geburtstermins nach der Scheitel-Steiß-Länge	ET, M, R
Errechnung des Geburtstermins nach der ersten Bewegungen des Fetus	ET, M, R
Untersuchung in dem ersten Trimester	ET, M, R
Beratung für Diabetikern	ET, M
Beratung nach einem positiven Antikörper-Test	ET, M
Beratung nach einem Blutbild mit auffälligem Befund	ET, M
Beratung nach einem positiven STORCH Befund	EN
Untersuchung im zweiten und dritten Trimester	ET, M, R
Leopold'schen Handgriffe	ET, M, R
Bestimmung des Schwangerschaftsalters mit dem Symphysis-Fundes Durchmesser (Fundushöhe)	ET, M, R
Bestimmung des Schwangerschaftsalters mit dem Bauchumfang der Mutter	ET, M, R
Tastuntersuchung des Gebärmutterhalses	ET, M, R
Durchführung und Beurteilung einer kardiotokographischen (CTG) Untersuchung	ET, M, R
Durchführung und Beurteilung einer kardiotokographischen Non-Stress Tests (NST)	ET, M, R
Ersttrimester Ultraschallscreening	ET, M
Amniozentese	ET
Zweit-Trimester Ultraschallscreening	ET, M
Choriozottenbiopsie	EN
Ultraschalluntersuchung in mdritten Trimester	ET, M
Der Wehenbelastungstest (Oxtozinbelastungstest) (OBT)	ET, M
Beobachtung einer Gebärende	ET, M, R
Untersuchung einer Gebärende	ET, M, R
Bishop-score	ET, M, R
Amniotomie	EN
Dammenschutz	ET, M
Lokalanästhesie des Dammes	ET, M
Periduralanalgesie	ET, M
Episiotomie (Dammchnitt)	ET, M
Erstuntersuchung des Neugeborenen (U1)	ET, M
Abtragung der Luftwege beim Neugeborenen nach der Geburt	ET, M
Bestimmung des Appgar-Wertes	ET, M, R
Das Leiten der Plazentaphase	ET, M
Untersuchung der Plazenta und der Nabelschnur	ET, M, R
Stillzung des mütterlichen Blutverlust nach vaginalen Geburten	ET, M
Diagnostik und Therapie einer Gebärmutterperforation	ET, M
Geburtseinleitung	ET, M
Spontangeburt	ET, M
Kaiserschnitt	ET, M, R
Untersuchung der Mitter in dem Wochenbett	ET, M, R

Weitere Themen, die im Zusammenhang mit Randgebieten des Studienfaches stehen (sowohl bei Pflicht- als auch bei Wahlfächern). Mögliche thematische Überschneidungen (Abstimmung und Minimierung der Überschneidungen - die Auswahl des CODES ist obligatorisch):

Teilnahmevoraussetzungen für die Lehrveranstaltungen, Nachholmöglichkeiten, Art und Weise einer Entschuldigung im Abwesenheitsfall:

Gemäß der Studium- und Prüfungsordnung der Universität besteht für 90 % der Sitzungen Anwesenheitspflicht.

Art von Leistungskontrollen während der Vorlesungszeit (Anzahl, Themen und Termine von Referaten sowie Abschlussklausuren, die Art ihrer Anrechnung bei der Bewertung bzw. Möglichkeiten zum Nachholen und zur Verbesserung):
(Anzahl, Themen und Termine von Referaten sowie Abschlussklausuren, die Art ihrer Anrechnung bei der Bewertung bzw. Möglichkeiten zum Nachholen und zur Verbesserung)

Während des kurzen Kurses, die zur Verfügung steht, gibt es keine formale Zwischenbewertung. Der interaktive Charakter des Praktikums ermöglicht es jedoch, die theoretischen Kenntnisse der Studenten überzuprüfen.

Anzahl, Art und Abgabefrist von Aufgaben, die Studierende individuell zu erledigen haben:

Keine

Bedingungen für den Erwerb der Unterschrift:

Mindestens 90 % Teilnahme an den Lehrstunden

Formen des Leistungsnachweises: (Rigorosum, Kolloquium, praktische Note, praktische Note mit Bewertung anhand einer dreistufigen Skala, Projektaufgabe oder keine Prüfung):
szigorlat_de

Prüfungsanforderungen (Prüfungsaufgaben, Themenbereiche der Testprüfungen, unbedingt erwartete Parameter, Abbildungen, Begriffe, Kalkulationslisten, praktische Fertigkeiten bzw. die wählbaren Themen für die als Prüfung anerkannte Projektaufgabe, deren Erfüllungs- und Bewertungskriterien)

Siehe den aktuellen Themenkatalog auf der Website der Klinik

Geburtschilfe

1. Diagnose der Schwangerschaft , Schwangerschaftstest, Schwangerschaftszeichen

2. Physiologische Veränderungen des mütterlichen Organismus während der Schwangerschaft Betreuung der Schwangeren
3. Schwangerschaftsbetreuung
4. Hyperemesis gravidarum
5. Möglichkeiten der Pränataldiagnostik (Ultraschalldiagnostik, NIPT, Amniozentese, Chorionzottenbiopsie)
6. Endokrinologie der Schwangerschaft. Die Plazenta als endokrines Organ. hCG und Schwangerschaft
7. Funktionen der Plazenta. Fruchtwasser – Ursprung, Funktion, Zusammensetzung, Austauschgeschwindigkeit Oligo -/An-/Polyhydramnie
8. Hypertensive Erkrankungen und Schwangerschaft; Schwangerschaftsinduzierte Hypertonie Präeklampsie; Eklampsie, HELLP Syndrom
9. Nierenerkrankungen und Harnwegserkrankungen unter der Schwangerschaft Bakteriurie
10. Erkrankungen des Verdauungstraktes unter der Schwangerschaft Appendizitis in der Schwangerschaft
11. Diabetes und Schwangerschaft ; Therapie, geburtshilfliche Komplikationen, Möglichkeiten des Screenings Embryo-fetopathia diabetica
12. Abortus; Ursachen, Abortus imminens Abortus incipiens Abortus incompletus Abortus habitus Septischer Abort Missed abortion
13. Extrauterin gravidität (Ursachen, Systematik, Diagnostik, Therapie)
14. Frühgeburt (Ätiologie und Risikofaktoren, Bedeutung und Management)
15. Behandlung der drohenden Frühgeburt, Möglichkeiten der Wehenhemmung
16. Vorzeitiger Blasensprung, Amnioninfektionssyndrom
17. Intrauterine Mangelentwicklung (IUGR)
18. Terminüberschreitung, Sauerstoffmangel unter der Geburt, Intrauteriner Fruchttod
19. Teratologische Effekte (Medikamente, Röntgen, Alkohol und Rauchen) und Schwangerschaft
20. Irreguläre Antikörper und Schwangerschaft, Rhesus Inkompatibilität, AB0-Inkompatibilität, Nicht-immunologische Ursachen für einen Hydrops universalis
21. Pränatale Infektionen und Impfungen während der Schwangerschaft
22. Geburtshilfliche Anamnese; Grundbegriffe: Lage, Stellung, Haltung, Einstellung, Beurteilung der Portio – Bishop score, Leopoldsche Handgriffe, Zangenmeistersche Handgriff
23. Normale Geburt, Arten des Blasensprungs, Arten der Wehen, – Geburtsmechanik – Episiotomie
24. CTG – (Prinzip der Methode, Parameter Klinische Konsequenzen von pathologischen CTG Mustern)
25. Möglichkeiten der Schmerzlinderung unter der Geburt
26. Entwicklung, des Kindes Abnabelung, APGAR-Score ; Lösungsmechanismus der Plazenta Leitung der Plazentarperiode ; Lösungszeichen der Plazenta Postplazentarperiode

27. Möglichkeiten der Geburtseinleitung, Geburtsstillstand, Kristellerscher Handgriff, Vakuumextraktion, Zangengeburt
28. Deflexionslagen ; Hintere Hinterhauptslage Vorderhauptslage Stirnlage Gesichtslage
29. Scheitelbeineinstellung Asynklitismus; Korrekturmechanismen bei Schädel-Beckenmissverhältnis tiefer Querstand, hoher Geradstand; Schulterdystokie
30. Mehrlingsschwangerschaft
31. LehlrlingsgeburL - Leitung der ZwillingsgeburL
32. Beckenendlage (Ätiologie, Leitung der Geburt, Äußere Wendung, Innere Wendung, Manualhilfe, Brachtscher Handgriff, Manuelle Extraktion)
33. Querlage, Vorliegen und Vorfall der Nabelschnur, Uterusruptur
34. Placenta praevia, Placenta accreta/increta/percreta, Vorzeitige Sitzlösung
35. Gerinnungsstörungen in der Nachgeburtsperiode, DIC, Fruchtwasserembolie Schockbehandlung
36. Atonische Nachblutung, Plazentarest, Manuelle Plazentalösung
37. Geburtsverletzungen (Dammriss, Zervixriss, Kephalthämatom Plexuslähmungen, Clavikulafraktur, Inversio uteri, Symphysenschaden/lösung)
38. Sectio caesarea (Indikationen Technik, Komplikationen)
39. Wochenbett Physiologische Veränderungen und Komplikationen

Gynäcologie

1. Gynäkologische Anamnese, Untersuchung, Palpationsbefund, Kolposkopie
2. Normale Geschlechtsdifferenzierung. Wolffscher und Müllerscher Gang. Fehlbildungen in den Geschlechtsorganen
3. Regulation des menstruellen Zyklus, Menarche, Pubertät, Corpus luteum, Ovarialinsuffizienz
4. Anatomie und Histologie der Vulva Entzündung der Vulva Bartholinitis, Marsupialisation. Gutartige Tumoren der Vulva
5. Anatomie und Histologie der Vagina, Normale Vaginalflora - Scheidenmilieu Kolpitis, Gutartige Tumoren der Vagina
6. Infektion mit dem humanen Papillomavirus (HPV) und Veränderungen an der Zervixzytologie. Konisation Gutartige Tumoren der Zervix
7. Infektionen des oberen Genitaltraktes (Pyometra, Pyosalpinx, Tuboovariellen Abszess)
8. Allgemeine Beschreibung der sexuell übertragbaren Infektionen (STD)
9. Syphilis. Gonorrhoe. Chlamydien-Infektion
10. Veränderungen des Endometriums während des Zyklus und postmenopausal. Ultraschall des Endometriums. Gutartige Tumoren des Endometriums
11. Endometriose - Definition, Einteilung Behandlung der Endometriose
12. Stein-Leventhal-Syndrom (PCO)
13. Dysfunktionellen und organische Blutungen

14. Primäre und sekundäre Amenorrhoe
15. Hormonelle Kontrazeption, Notfallkontrazeption
16. Intrauterinpeessar, Barrieremethoden, Sterilisation Methoden
17. Sterilität/Infertilität (Ätiologie, Diagnostik, Therapie)
18. In vitro Fertilisierung und Reproduktionstechnologien
19. Ovarielles hyperstimulationssyndrom
20. Descensus und Prolaps des Uterus und der Vagina
21. Harninkontinentz - Formen, diagnostische Möglichkeiten, Therapie der Stress-Harninkontinentz, operative und konservative Behandlung
22. Klimakterium, Menopause, Hormonsubstitution, Osteoporose
23. Ruptura cervicis uteri inveterata, Ruptura perinei inveterata, Fisteln
24. Endometriumkarzinom
25. Gutartige Tumoren des Corpus uteri
26. Vulvakarzinom
27. Zervixkarzinom I. (Ätiologie, Symptome, histologische Typen, Ausbreitung, Diagnose, Screening)
28. Zervixkarzinom II. (Stadieneinteilung, Therapie und Prognose)
29. Sarkom uteri
30. Funktionelle Zysten des Eierstocks
31. Epitheliale Tumoren des Eierstocks I. (Ätiologie, Krankheitsbild, histologische Typen, Ausbreitung, Diagnose)
32. Epitheliale Karzinom des Ovars II. (Stadieneinteilung, Therapie und Prognose)
33. Nicht epitheliale Ovarialtumoren (Stroma-, Keimzelltumoren)
34. Vorstufen des Mammakarzinoms, Mastopathie, Galaktorrhoe
35. Gestationale Throphoblasttumoren Chorionkarzinom Behandlung und Überwachung der Therapie bei Throphoblasttumoren
36. Differentialdiagnose der Blutungen in der Bauchhöhle
37. Psychosomatik in der Gynäkologie (Chronische Unterbauchschmerzen Ängste vor Schwangerschaft, Geburt und Mutterschaft Scheinschwangerschaft/negierte Schwangerschaft)

Zusammensetzung der Benotung: (Art der Anrechnung der theoretischen und praktischen Prüfung in der Bewertung, Art der Anrechnung der Ergebnisse von Semesterprüfungen, Möglichkeiten und Voraussetzungen für das Anbieten einer Note)

Note der Rigorose 100%;

Gedruckte Ressourcen:

Character	Ja
Autor	Manfred Strauber, Thomas Weyerstahl
Titel	Duale Reihe - Gynäkologie und Geburtshilfe
Zu vermieten	Thieme-Verlag
Erscheinungsjahr	2007

Character	Ja
Autor	Regine Gätje, Christine Eberle, Christoph Scholz, Marion Lübke, Christine Solbach
Titel	Kurzlehrbuch Gynäkologie und Geburtshilfe
Zu vermieten	Thieme-Verlag
Erscheinungsjahr	2015

Unterschrift der/des habilitierten Dozentin/Dozenten (der/des Studienfachverantwortlichen), die/der den Kurs ausgeschrieben hat:

Unterschrift der Direktorin / des Direktors der Trägerinstitution:

Datum der Abgabe:
