

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна  
Должность: ректор  
Дата подписания: 17.10.2021  
Уникальный программный ключ:  
f28824c28afe83836dbe41230315c3e77d6c41fc

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
Государственное автономное учреждение Чувашской Республики  
дополнительного профессионального образования  
«Институт усовершенствования врачей»

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор ГАУ ДПО «Институт  
усовершенствования врачей» Минздрава  
Чувашии

Р.С. Матвеев

«29» 02 2021 г.



**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации  
«Рациональная антимикробная терапия в акушерстве и гинекологии»**

Составители программы:

Охотина Тамара Никандровна

кандидат медицинских наук, доцент,  
заведующая кафедрой акушерства и гинекологии с курсом  
дерматовенерологии ГАУ ДПО «Институт усовершенствования  
врачей» Минздрав Чувашии

Демиденко Галина Михайловна

кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и  
гинекологии с курсом дерматовенерологии ГАУ ДПО «Институт  
усовершенствования врачей» Минздрав Чувашии

Рассмотрено на заседании кафедры акушерства и гинекологии с курсом дерматовенерологии

Протокол № 5 от « 1 » февраля 2021 г.

Рассмотрено на заседании Учебно-методического совета

Протокол № 1 от « 24 » февраля 2021 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

|     |   |    |
|-----|---|----|
| 1.  | Общая характеристика программы.....                                 | 4  |
| 2.  | Планируемые результаты обучения.....                                | 6  |
| 3.  | Содержание программы.....   | 12 |
| 3.1 | Учебный план.....   | 12 |
| 3.2 | Учебно-тематический план.....                                       | 13 |
| 3.3 | Рабочая программа учебных модулей.....                              | 14 |
| 3.4 | Перечень семинарских занятий.....                                   | 16 |
| 4.  | Календарный учебный график.....                                     | 16 |
| 5.  | Организационно-педагогические условия реализации программы.....     | 17 |
| 5.1 | Материально-технические условия реализации программы.....           | 17 |
| 5.2 | Кадровое обеспечение программы.....                                 | 17 |
| 5.3 | Учебно-методическое обеспечение программы.....                      | 17 |
| 6.  | Оценка качества освоения программы.....                             | 20 |
| 6.1 | Примеры вопросов, выносимых на аттестацию в форме тестирования..... | 20 |

## 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

**Цель** программы - формирование и совершенствование профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога по выбору и рациональному применению антимикробных лекарственных средств для лечения и профилактики инфекционных заболеваний в акушерстве и гинекологии.

### **Задачи:**

1. Владеть принципами рационального применения антибактериальных препаратов в акушерстве и гинекологии с учетом этиопатогенетических особенностей заболевания;
2. Владеть навыками расчета дозы, рационального пути введения и длительности приема антибактериальных препаратов с учетом характера патологического процесса, индивидуальных особенностей пациентов.
3. Сформировать систему тематических знаний, позволяющих врачу акушеру-гинекологу совершенствовать знания в освоение новых достижений в области клинической фармакологии, изучение новых стандартов и рекомендаций по оптимальной фармакотерапии.
4. Сформировать профессиональную компетентность и практические навыки в вопросах рациональной антибиотикотерапии, предупреждения формирования микробной резистентности.
5. Обучение вопросам рационального и безопасного применения антимикробных средств у отдельных «проблемных» категорий пациентов – беременных и кормящих женщин.

### **Актуальность программы и сфера применения обучающимися полученных профессиональных компетенций:**

Одним из направлений повышения уровня подготовки врачей в системе последипломного обучения является дальнейшее повышение квалификации специалиста, совершенствования знаний и освоение новых достижений в области клинической фармакологии, изучение новых стандартов и рекомендаций по оптимальной фармакотерапии. На современном этапе вопросы рациональной антибактериальной терапии, предупреждения формирования микробной резистентности являются особенно важными. Именно не знание современных принципов выбора оптимальной антимикробной терапии становится причиной распространения инфекций вызванных полирезистентными возбудителями, снижает качество оказания медицинской помощи.

Одной из наиболее сложных проблем в акушерстве, гинекологии, хирургии и интенсивной терапии остается лечение гнойно-воспалительных заболеваний различной локализации и их осложнений. Важным аспектом является лечение острых и обострений хронических инфекционных заболеваний, новых вирусных инфекций во время прегравидарной подготовки женщины, в течение беременности, в родах и послеродовом периоде. Тяжелые воспалительные и деструктивные поражения органов женщины, нередко приводят к развитию некурабельного сепсиса. В этом аспекте роль антибактериальной терапии трудно недооценивать. Адекватная антибиотикотерапия способна предотвратить генерализацию инфекции, развитие послеоперационных осложнений и фатальной полиорганной недостаточности. В последние годы арсенал антимикробных средств значительно расширился. Появились новые высокоэффективные пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, фторхинолоны и т.д. Но даже эти антибиотики не всегда могут помочь при несвоевременном и неадекватном их назначении. Неэффективное лечение значительно осложняет течение заболеваний, и как следствие значительно нарастают экономические потери здравоохранения.

**Категория слушателей:** врачи по специальности «Акушерство и гинекология».

**Трудоемкость освоения программы** – 18 академических часов.

**Форма обучения:** очная с применением дистанционных образовательных технологий.  
**Календарный учебный график** формируется непосредственно при реализации программы повышения квалификации «Рациональная антимикробная терапия в акушерстве и гинекологии». Календарный учебный график представлен в форме расписания учебных занятий при наборе группы на обучение.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача акушера-гинеколога.

### Характеристика компетенций врача акушера-гинеколога, подлежащих совершенствованию:

| Компетенция   | Планируемые результаты освоения дисциплины   |
|---|--|
| <b>Общекультурные компетенции (ОКК):</b>  |  |
| <p>- Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1)</p>  | <p><b>знать:</b><br/>– способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации;</p> <p><b>уметь:</b><br/>– абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в междисциплинарных областях;</p> <p><b>владеть:</b><br/>– навыками сбора, обработки информации, базовыми информационными технологиями; медико-понятийным функциональным аппаратом.</p>  |
| <p>- Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-2)</p> | <p><b>знать:</b><br/>- формы и методы работы с населением по повышению знаний о рациональном применении антимикробных лекарственных средств, назначаемых врачом и применяемых самостоятельно пациентами;<br/>- этические нормы применения антимикробных лекарственных средств, как в клинических исследованиях, при апробации новых ЛС, так и зарегистрированных;</p> <p>– основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;<br/>– основные подходы, методы и технологию управления коллективом организации;<br/>– тенденции культурной универсализации в мировом современном процессе;</p> <p><b>уметь:</b><br/>– регулировать труд медицинских работников, ориентироваться в</p> |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;</p> <p>– защищать гражданские права врачей и пациентов;</p> <p><b>владеть:</b></p> <p>– принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</p> <p>– навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников (законных представителей) в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».</p>   |
| <p><b>Профессиональные компетенции (ПК)</b></p>   |  |
| <p><b>профилактическая деятельность:</b></p>  |  |
| <p>– Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p> | <p><b>знать:</b></p> <p>- общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами различных групп населения, в том числе и больных, в соответствии с нозологическими формами заболеваний вызванных микробами;</p> <p>- принципы регистрации новых отечественных и зарубежных антибактериальных лекарственных препаратов в России, в том числе и подзаконные акты, регламентирующие проведение клинических испытаний в соответствии с требованиями GMP (системой норм, правил и указаний в отношении производства лекарственных средств), формы информации о новых лекарственных средствах и учетом эффективности, режима дозирования, взаимодействия и побочного действия;</p> <p>– меры профилактики гинекологических болезней, заболеваний при беременности и порядок диспансерного наблюдения;</p> <p>основы рационального применения антимикробных препаратов больными;</p> <p><b>уметь:</b></p> <p>– осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;</p> <p>– проводить санитарно-просветительную работу среди населения;</p> <p><b>владеть:</b></p> <p>– навыками и готовностью проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний;</p> |

|   |  |
|---|--|
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возраста и состояния здоровья;</li> <li>– давать рекомендации по здоровому питанию.</li> </ul>   |
| <p>– Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)</p> | <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выявить возможные причины заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии;</li> <li>– выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определить необходимость применения специальных методов исследования;</li> <li>– определить динамику течения болезни и ее прогноз, осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;</li> <li>– оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми и больными хроническими заболеваниями.</li> </ul> |
| <b>специальные знания:</b>  |  |
| <p>– Готовность получить знания по вопросам клинической фармакологии антибактериальных лекарственных средств(ПК-3)</p>                  | <p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-фармакодинамику антибактериальных лекарственных средств;</li> <li>- принципы механизма действия, их спектральную специфичность и избирательность;</li> <li>- фармакокинетику антибактериальных лекарственных средств: адсорбция, связь с белком, биотрансформация, распределение, выведение;</li> <li>- понятие о периоде полувыведения, равновесной кривой, кумуляции,</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знаниями о характере фармакотерапии, проводить выбор лекарственных препаратов, устанавливать принципы их дозирования, выбрать методы контроля за их эффективностью и безопасностью;</li> <li>- знаниями взаимодействия лекарственных средств: фармакокинетическое, фармакодинамическое, фармакогенетическое, физиологическое;</li> </ul>   |



|  |  |
|--|--|
|  | <p>- предупреждением побочных действий антибактериальных лекарственных средств, прогнозируемые и непрогнозируемые;</p> <p>- выбором комбинированной терапии с целью исключения усиления нежелательных лекарственных реакций (НЛР), снижение эффективности антибактериальной терапии;</p> <p><b>уметь:</b></p> <p>- назначать и интерпретировать бактериальный анализ, в том числе с определением оптимальной терапии по результатам чувствительности;</p> <p>- применить с учетом аспектов клинической фармакологии антибактериальные препараты у беременных, рожениц, родильниц, плода, новорожденных, женщин пожилого и старческого возраста;</p> <p>- осуществлять рациональный выбор антибактериальных лекарственных средств, дозы, режим их дозирования;</p> <p>- предупредить микробную резистентность.</p>  |
| <p><b>диагностическая деятельность:</b></p> <p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5)</p> | <p><b>знать:</b></p> <p>– этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных заболеваний у женщин, их диагностику и дифференциальную диагностику;</p> <p><b>уметь:</b></p> <p>– получить исчерпывающую информацию о заболевании;</p> <p>– применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки заболеваний</p> <p>– уметь анализировать и правильно интерпретировать результаты параклинических методов обследования;</p> <p>– выявить возможные причины заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии.</p> <p><b>владеть:</b></p> <p>– алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней;</p> |

|   |   |
|---|---|
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>– алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;</li> <li>– алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;</li> <li>– алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.</li> </ul>  |
| <b>лечебная деятельность:</b>   |   |
| - Готовность к ведению и лечению пациентов с гинекологическими заболеваниями и патологии беременности (ПК-6)  | <p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные требования, регламентирующие применение антибактериальных лекарственных препаратов в широкой медицинской практике, отпуск населению в аптеках и обеспечение ими гинекологических стационаров, роддомов и других медучреждений;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного;</li> <li>– практически применять фармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений у больных;</li> <li>– прогнозировать возможность развития микробной резистентности;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципами проведения фармакотерапии при различном течении и тяжести заболеваний (ургентное, тяжелое, острое, подострое, хроническое).</li> </ul> |
| <b>реабилитационная деятельность:</b>   |   |
| - Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии, лекарственной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8) | <p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы антибактериальной терапии;</li> <li>– фармакодинамику и фармакокинетику основных групп антимикробных препаратов, показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения терапии, их профилактика и коррекция;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения;</li> <li>– алгоритмом выбора антимикробных средств при лечении.</li> </ul>  |
| <b>психолого-педагогическая деятельность:</b>   |   |
| - Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей  | <p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные виды общения и</li> </ul>  |

|   |  |
|---|--|
| <p>мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)</p>  | <p>взаимодействия во врачебной деятельности, взаимоотношения «врач-пациент» и морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения;</p> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– мотивировать пациента к необходимости соблюдения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение развития заболеваний;</li> <li>– установить эмоционально-психологический контакт.</li> </ul>  |
| <p><b>организационно-управленческая деятельность:</b></p>   |  |
| <p>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)</p> | <p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;</li> <li>– методики расчета показателей деятельности медицинских организаций.</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи;</li> <li>– применять статистические методы в медицинских исследованиях при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;</li> <li>– анализировать полученные результаты.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методами ведения медицинской документации;</li> <li>– знаниями о научных основах управления и маркетинга;</li> <li>– методиками расчета показателей эффективности деятельности медицинской организации.</li> </ul> |

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### 3.1 Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Рациональная антимикробная терапия в акушерстве и гинекологии»

| №  | Наименование курсов и разделов   | Всего часов | Лекции с ДОТ | Семинарские занятия | Форма контроля |
|----|--|-------------|--------------|---------------------|----------------|
| 1. | Общие вопросы рациональной антибактериальной терапии и предупреждения бактериальной резистентности | 4           | 4            |                     |                |
| 2. | Частные вопросы рациональной эмпирической антибиотикотерапии                                       | 14          | 8            | 6                   |                |
|    | Итоговая аттестация  |             |              |                     | тестирование   |
|    | Итого  | 18          | 12           | 6                   |                |

**3.2 Учебно-тематический план  
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Рациональная антимикробная терапия в акушерстве и гинекологии»**

**Цель обучения:** формирование и совершенствование профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога по выбору и рациональному применению антимикробных лекарственных средств для лечения и профилактики инфекционных заболеваний в акушерстве и гинекологии.

**Категория слушателей:** врачи акушеры-гинекологи.

**Продолжительность:** 18 часов.

**Форма обучения:** очная с применением дистанционных образовательных технологий.

**Режим занятий:** 6 часов в день.

| №         | Наименование курсов и разделов  | Всего часов | Лекции с ДОТ | Семинарские занятия | Форма контроля |
|-----------|---|-------------|--------------|---------------------|----------------|
| <b>1.</b> | <b>Общие вопросы рациональной антибактериальной терапии и предупреждения бактериальной резистентности</b>                     | <b>4</b>    | <b>4</b>     |                     |                |
| 1.1       | Общие вопросы рациональной антибактериальной терапии  | 2           | 2            |                     |                |
| 1.2       | Вопросы предупреждения бактериальной резистентности   | 2           | 2            |                     |                |
| <b>2.</b> | <b>Частные вопросы рациональной эмпирической антибиотикотерапии</b>   | <b>14</b>   | <b>8</b>     | <b>6</b>            |                |
| 2.1       | Профилактика инфекционных заболеваний в учреждениях акушерско-гинекологического профиля.                                      | 2           | 1            | 1                   |                |
| 2.2       | Рациональная антибиотикотерапия и профилактика антибиотикорезистентности при лечении послеродовых раневых инфекций            | 2           | 1            | 1                   |                |
| 2.3       | Рациональная антибиотикотерапия и профилактика антибиотикорезистентности при лечении инфекций во время беременности и в родах | 4           | 4            | -                   |                |
| 2.4       | Рациональная антибиотикотерапия и профилактика антибиотикорезистентности при лечении воспалительных заболеваний в гинекологии | 4           | 2            | 2                   |                |
| 2.5       | Профилактическая антибиотикотерапия в акушерстве и гинекологии  | 2           |              | 2                   |                |
|           | <b>Итоговая аттестация</b>  |             |              |                     | тестирование   |
|           | <b>Итого</b>  | <b>18</b>   | <b>12</b>    | <b>6</b>            |                |

### 3.3 Рабочая программа учебных модулей

| Раздел, номер темы | Тема  | Кол-во час | Содержание   |
|--------------------|---|------------|--|
| 1.                 | <b>Общие вопросы рациональной антибактериальной терапии и предупреждения бактериальной резистентности</b> | <b>4</b>   |  |
| 1.1.               | Общие вопросы рациональной антибактериальной терапии  | 2          | <p>Основы законодательства здравоохранения и директивные документы, определяющие деятельность врача и учреждений здравоохранения. Принципы регистрации новых отечественных и зарубежных антибактериальных лекарственных препаратов в России, в том числе и подзаконные акты, регламентирующие проведение клинических испытаний в соответствии с требованиями GMP (системой норм, правил и указаний в отношении производства лекарственных средств), формы информации о новых лекарственных средствах и учетом эффективности, режима дозирования, взаимодействия и побочного действия. Общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами различных групп населения, в том числе и больных, в соответствии с нозологическими формами заболеваний вызванных микробами.</p> |
| 1.2.               | Вопросы предупреждения бактериальной резистентности.  | 2          | <p>Основные требования, регламентирующие применение антибактериальных лекарственных препаратов в широкой медицинской практике, отпуск населению в аптеках и обеспечение ими гинекологических стационаров, роддомов и других медучреждений.</p> <p>Формы и методы рационального применения антимикробных препаратов, предупреждения микробной резистентности, вопросы оптимизации закупок антимикробных препаратов в лечебных учреждениях. Формы и методы работы с населением по повышению знаний о рациональном применении</p>   |

|      |   |           |  |
|------|---|-----------|--|
|      |   |           | антимикробных лекарственных средств, назначаемых врачом и применяемых самостоятельно пациентами.   |
| 2.   | <b>Частные вопросы рациональной эмпирической антибиотикотерапии.</b>  | <b>14</b> |  |
| 2.1. | Профилактика микробной патологии в учреждениях акушерско-гинекологического профиля.   | 2         | Санитарно-эпидемический режим в учреждениях акушерско-гинекологического профиля. Приказы МЗ РФ. Рациональная эмпирическая антибактериальная терапия гнойно-септических инфекций. Вопросы периоперационной антибиотикопрофилактики в акушерско-гинекологической практике. Группы риска пациентов по наличию полирезистентных возбудителей. Предупреждение формирования микробной резистентности по микробному пейзажу лечебного учреждения. |
| 2.2. | Рациональная антибиотикотерапия и профилактика антибиотикорезистентности при лечении послеродовых раневых инфекций            | 2         | Аспекты клинической фармакологии антибактериальных препаратов родильниц. Принципы рационального выбора антибактериальных лекарственных средств, дозы, режим их дозирования. Послеродовый эндометрит. Антибиотикотерапия при основных видах гнойно-воспалительных заболеваний органов малого таза, послеоперационных ран. Рациональная эмпирическая антибактериальная терапия лактационного мастита.  |
| 2.3. | Рациональная антибиотикотерапия и профилактика антибиотикорезистентности при лечении инфекций во время беременности и в родах | 4         | Аспекты клинической фармакологии антибактериальных препаратов у беременных, рожениц и плода. Антибактериальная терапия внутриутробных инфекций. Хориоамнионит. Осложнения антибактериальной терапии.   |
| 2.4. | Рациональная антибиотикотерапия и профилактика антибиотикорезистентности при лечении воспалительных заболеваний в гинекологии | 4         | Рациональная эмпирическая антибактериальная терапия урогенитальных инфекций специфических и неспецифических. Принципы проведения фармакотерапии при различном течении и тяжести заболеваний (ургентное, тяжелое, острое, подострое, хроническое). Аспекты клинической фармакологии   |

|      |  |    |   |
|------|--|----|---|
|      |  |    | антибактериальных препаратов женщин разного возраста.   |
| 2.5. | Профилактическая антибиотикотерапия в акушерстве и гинекологии | 2  | Правила использования антибактериальных лекарственных средств, соблюдение правильности совместимости, проведения внутривенных и внутримышечных инъекций лекарственных средств, предупреждения нежелательных лекарственных реакций, микробной резистентности. Профработа с беременными и женщинами с гинекологическими заболеваниями по повышению знаний о рациональном применении антимикробных лекарственных средств, назначаемых врачом и применяемых самостоятельно пациентами. Пути предупреждения и коррекции побочных действий лекарственных средств. |
|      | Итого  | 18 |   |

### 3.4 Перечень семинарских занятий.

| Номер темы | Наименование семинарского занятия  |
|------------|--|
| 2.1        | Санитарно-эпидемический режим в учреждениях акушерско-гинекологического профиля. Приказы МЗ РФ. Вопросы антибиотикопрофилактики в акушерско-гинекологической практике.   |
| 2.2        | Антибиотикопрофилактика и ведение послеоперационного периода. Акушерский перитонит. Сепсис. Раневая инфекция передней брюшной стенки (после кесарева сечения) и промежности (после перинео- или эпизиотомии)                       |
| 2.4        | Лечение вульвовагинальных инфекций в акушерстве и гинекологии. Антибактериальная терапия урогенитальных инфекций специфических и неспецифических.  |
| 2.5        | Группы антибиотиков, применяемых в акушерстве и гинекологии. Факторы риска инфекционных осложнений. Этиология и особенности течения инфекционных заболеваний в акушерстве и гинекологии. Прегравидарная антибактериальная терапия. |

### 4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Образовательный процесс по программе может осуществляться в течении всего учебного года. Занятия проводятся по мере комплектования групп и/или по годовому учебному плану организации.

| № п/п | Наименование разделов, дисциплин                      | 1 день | 2 день | 3 день |
|-------|---|--------|--------|--------|
| 1.1.  | Общие вопросы рациональной антибактериальной терапии. | 2      |        |        |
| 1.2.  | Вопросы предупреждения бактериальной резистентности.  | 2      |        |        |



|      |  |   |   |              |
|------|--|---|---|--------------|
| 2.1. | Профилактика инфекционных заболеваний в учреждениях акушерско-гинекологического профиля.                                       | 2 |   |              |
| 2.2. | Рациональная антибиотикотерапия и профилактика антибиотикорезистентности при лечении послеродовых раневых инфекций.            |   | 2 |              |
| 2.3. | Рациональная антибиотикотерапия и профилактика антибиотикорезистентности при лечении инфекций во время беременности и в родах. |   | 4 |              |
| 2.4. | Рациональная антибиотикотерапия и профилактика антибиотикорезистентности при лечении воспалительных заболеваний в гинекологии. |   |   | 4            |
| 2.5. | Профилактическая антибиотикотерапия в акушерстве и гинекологии.  |   |   | 2            |
|      | Итоговая аттестация  |   |   | тестирование |

## 5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 5.1. Материально-технические условия реализации программы

| Вид занятий                  | Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, наименование оборудования, программного обеспечения   |
|------------------------------|--|
| лекции                       | Помещения в здании ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии по адресу: Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Михаила Сеспеля, д. 27.<br>Мультимедийное оборудование.<br>Портал дистанционного образования ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии |
| Лекции и семинарские занятия | Помещения в здании БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии по адресу: Чувашская Республика, г. Чебоксары, Московский проспект, д. 9, корпус 1.  |

### 5.2. Кадровое обеспечение программы.

Для обеспечения качества обучения и достижения цели дополнительной профессиональной программы к учебному процессу по профилю изучаемых тем привлекаются научно-педагогические работники кафедры и высококвалифицированные практические работники здравоохранения, имеющие высшее образование и опыт работы в области профессиональной деятельности, соответствующей направленности ДПП.

### 5.3. Учебно-методическое обеспечение программы

#### 5.3.1. Основная литература

1. Акушерство и гинекология. Схемы лечения: справочник / ред. В. Н. Серов; ред.-сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2020. - 368 с.
2. Беременность и фармакотерапия: выбор лекарственных препаратов / Г. И. Городецкая [и др.] ; под редакцией профессора Е. В. Ших. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 - 215 с.
3. Заболевания шейки матки и генитальные инфекции / В. Н. Прилепская [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. - Текст: электронный // URL: .

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434062.html> (дата обращения: 18.02.2021). - Режим доступа : по подписке.

4. Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии: руководство для врачей / А. М. Савичева [и др.]; ред. Э. К. Айламазян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.
5. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгера - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. - (Серия "Национальные руководства) - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html> (дата обращения: 18.02.2021). - Режим доступа: по подписке.
6. Кисина В. И. Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путем : руководство для врачей / В. И. Кисина, К. И. Забиров, А. Е. Гущин ; ред. В. И. Кисина :. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с.
7. Рациональная антимикробная фармакотерапия : руководство для практикующих врачей / ред. В. П. Яковлев, С. В. Яковлев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 1038 с. - (Рациональная фармакотерапия: серия руководств для практикующих врачей; т. 2).
8. Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии : руководство для практикующих врачей : [compendium] / В. И. Кулаков [и др.] ; Российская ассоциация акушеров-гинекологов. - Москва: Литтерра, 2015. - 719 с. - (Рациональная фармакотерапия; т. 9)
9. Фармакотерапия во время беременности / под ред. Е. В. Ших - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455739.html> (дата обращения: 17.02.2021). - Режим доступа: по подписке.
10. Фофанова И. Ю. Бактериальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Современное состояние проблемы / И. Ю. Фофанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446300.html> (дата обращения: 17.02.2021). - Режим доступа: по подписке.
11. Ющук Н. Д. Лекции по инфекционным болезням В 2-х т. / Н.Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 592 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437001.html> (дата обращения: 18.02.2021). - Режим доступа: по подписке.

### **5.3.2.Дополнительная литература:**

1. Абрамченко В. В. Рациональная фармакотерапия патологии беременности и родов: монография / В. В. Абрамченко, И. Н. Бойко. - СПб. : Нормедиздат, 2004. - 294 с.
2. Акушерство и гинекология. Схемы лечения: справочник / ред.-сост. Е. Г. Хилькевич; ред.: В. Н. Серов, Г. Т. Сухих. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: Литтерра, 2015. - 384 с.
3. Инфекции, передающиеся половым путем: клинические лекции / В. Н. Прилепская [и др.]; ред. В. Н. Прилепская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 158 с.
4. Инфекционные болезни : учебник / Г. К. Аликеева [и др.] ; ред. Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 697 с.
5. Косова И. В. Рациональная фармакотерапия антимикробными лекарственными средствами в схемах и таблицах: учебно-методическое пособие по клинической фармакологии / И. В. Косова, Л. В. Терехова. - Москва : РУДН, 2014. - 78 с.
6. Кульчавеня Е. В. Инфекции и секс: туберкулез и другие инфекции урогенитального тракта как причина сексуальных дисфункций / Е. В. Кульчавеня - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433447.html> (дата обращения: 18.02.2021). - Режим доступа: по подписке.

7. Рациональная фармакотерапия заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем : руководство для практикующих врачей / А. А. Кубанова [и др.]. - Москва : Литтерра, 2005. - 887 с. - (Рациональная фармакотерапия; т. 8)
8. Кузьмин В. Н. Инфекции, передаваемые половым путем и охрана репродуктивного здоровья женщин: монография / В. Н. Кузьмин, Л. В. Адамян, Д. А. Пустовалов. - Москва, 2010. - 123 с.
9. Шефер, Кристоф. Лекарственная терапия в период беременности и лактации: руководство / К. Шефер, Х. Шпильманн, К. Феттер ; ред. Б. К. Романов. - Москва: Логосфера, 2010. - 768 с.
10. Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии. Том 1. Акушерство, неонатология : руководство / Под общей ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2010. - 784 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090388.html> (дата обращения: 17.02.2021). - Режим доступа: по подписке.
11. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных в гинекологической клинике / О. Л. Глазкова [и др.]; под ред. Н. М. Подзолковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456231.html> (дата обращения: 18.02.2021). - Режим доступа: по подписке
12. Яковлев С. В. Схемы лечения. Инфекции: [справочник] / С. В. Яковлев. - 2-е издание, испр. и доп. - Москва: Литтерра, 2020. - 255 с. - (Схемы лечения).

### **5.3.3. Нормативные документы**

1. "Конституция Российской Федерации" (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 15.01.2021)
2. "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации": Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 31.07.2020) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2020) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. - (дата обращения 15.01.2021)
3. "Об охране здоровья граждан в Чувашской Республике": Закон ЧР от 03.10.2012 N 59 (ред. от 07.03.2019) (принят ГС ЧР 25.09.2012) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 15.01.2021)
4. "Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19" (утв. Минздравом России) : методические рекомендации // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 18.02.2021)
5. Септические осложнения в акушерстве : клинические рекомендации (протокол лечения) / Российское общество акушеров-гинекологов, Общество Акушерских анестезиологов-реаниматологов // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 18.02.2021)

### **5.3.4. Электронные ресурсы**

1. Medlinks.ru»: медицинский сервер. - URL : <http://www.medlinks.ru>
2. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. - URL : <http://window.edu.ru/>
3. Информационные ресурсы ФИПС: Патентные и непатентные. полнотекстовые базы данных. - URL : <http://www1.fips.ru>
4. Консультант врача: Электронная медицинская библиотека. - URL: <http://www.rosmedlib.ru>

5. КонсультантПлюс: справочно-правовая система.
6. eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - URL: <https://elibrary.ru> (дата обращения: 25.11.2020). - Режим доступа: для зарегистрированных пользователей. – Текст: электронный.
7. Национальная электронная библиотека. - URL: <http://xn--90ax2c.xn--plai/> . – Текст электронный.
8. Руконт: национальный цифровой ресурс. - URL : <http://rucont.ru/>
9. Федеральная электронная медицинская библиотека. - URL : <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>
10. Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова. - URL : <http://www.emll.ru/>
11. PubMed (National Library of Medicine - NLM): Национальный центр биотехнологической информации [Электронный ресурс]. - URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/>
12. "Акушерство, Гинекология и Репродукция": научно-практический рецензируемый журнал. – URL: <https://www.gynecology.su/jour/issue/archive>
13. «Российский вестник акушера-гинеколога»: научно-практический рецензируемый медицинский журнал. – URL : <https://www.mediasphera.ru/journal/rossijskij-vestnik-akushera-ginekologa>
14. «Журнал акушерства и женских болезней» - научный журнал для акушеров и гинекологов. – URL : <https://jowd.ru/JOWD.html>
15. "Акушерство и Гинекология": научно-практический журнал. – URL : <https://aig-journal.ru/>

## **6. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

Оценка знаний и умений обучающегося проводится путем тестового контроля знаний.

Результаты обучения (организация итоговой аттестации) включает в себя итоговое контрольное тестирование.

Время выполнения задания: итоговое контрольное тестирование – 60 минут.

Правильность выполнения заданий оценивается от 1 до 100 баллов. Обучающийся считается аттестованным, если он выполнил итоговую аттестацию: получив положительную оценку по итоговому тестированию – 70 и более баллов.

Лица, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

### **6.1. Примеры вопросов, выносимых на аттестацию в форме тестирования.**

1. Какие из перечисленных антибиотиков получены из плесневых грибов:

1) пенициллин

2) гризеофульвин

3) фузидин

4) все перечисленные

2. Какие из перечисленных антибиотиков получены из актиномицетов?

1) тетрациклин

2) рифамицин

3) стрептомицин

4) все перечисленные

3. Кто установил в 1877 году явление антибиоза?

1) Луи Пастер

2) П. В. Лебединский

3) А. Д. Павловский

4) Д. И. Мечников

4. Кто в 1942 г обнаружил плесень *Penicillium crustosum*, из которой был выделен пенициллин?
- 1) Флеминг
  - 2) Флори и Чейн
  - 3) Ермольева
  - 4) Лебединский
5. На сколько групп делят антибиотики по химическому составу?
- 1) 5
  - 2) 7
  - 3) 9
  - 4) 12
6. Действие пенициллинов, цефалоспоринов:
- 1) ингибиторы клеточной оболочки в микробе
  - 2) на клеточные мембраны микроба
  - 3) ингибиторы синтеза белка в микроорганизме
7. Максимальная длительность приема антибактериальных препаратов интраоперационно в целях профилактики составляет:
- 1) 1 сутки;
  - 2) 2 суток
  - 3) 3 суток;
  - 4) 5 суток.
8. Действие тетрациклинов, стрептомицинов
- 1) ингибиторы синтеза белка в микробе
  - 2) ингибиторы клеточной оболочки в микробе
  - 3) на клеточные мембраны микроба
9. Какие из перечисленных антибиотиков нарушают обмен ДНК в микробной клетке?
- 1) стрептоциллин
  - 2) стрептомицин
  - 3) эритромицин
  - 4) канамицин
10. На какую микрофлору действует пенициллин, олеандомицин:
- 1) грамм – положительную
  - 2) грамм – отрицательную
  - 3) на всю кроме вирусов
  - 4) на всю кроме крупных вирусов
11. Антибиотики с преобладающим бактерицидным действием
- 1) эритромицин
  - 2) линкомицин
  - 3) ристомицин
  - 4) рифамицин
12. Антибиотики с преобладающим бактериостатическим действием
- 1) левомецетин
  - 2) грамицидин-С
  - 3) неграм
  - 4) цефалоспорин
13. Какие антибиотики действуют на кандид, споротрихонов, трихофитонов, эпидермофитонов
- 1) нистатин
  - 2) стрептомицин
  - 3) тетрациклин
  - 4) ампициллин
14. С какими антибиотиками несовместим пенициллин?

- 1) хлортетрациклин
  - 2) эритромицин
  - 3) стрептомицин
  - 4) со всеми перечисленными
15. Первичная оценка эффективности антибактериальной терапии проводится через:
- 1) 12-24 часа;
  - 2) 48-72 часа;
  - 3) 24-36 часов;
  - 4) 96-120 часов.
16. Обязательный компонент комплексной терапии послеродового эндометрита:
- 1) утеротоники и спазмолитики
  - 2) антибиотики
  - 3) аспирационно - проточное дренирование матки
  - 4) иммуностропные препараты
  - 5) инфузионная терапия
17. К биосинтетическим пенициллинам относятся:
- 1) клоксациллин
  - 2) карбенициллин
  - 3) феноксиметил пенициллин
  - 4) метициллин
18. Какие микроорганизмы не реагируют на природные пенициллины:
- 1) стафилококки
  - 2) диплококки
  - 3) спирохеты
  - 4) риккетсии
19. Какие микроорганизмы реагируют на природные пенициллины:
- 1) Vacilus anthracis
  - 2) бруцеллы
  - 3) вирусы
  - 4) грибы
20. Неверное утверждение в отношении лечения акушерского сепсиса:
- 1) обязательным компонентом является комплексная медикаментозная терапия
  - 2) обязательным компонентом является хирургическая санация очага инфекции
  - 3) при мощной антибактериальной терапии санация очага не обязательна
  - 4) лечение предполагает коррекцию гемостаза, поддержку функций органов мишеней
21. Интервал между введениями бицилина-2
- 1) 3 дня
  - 2) 7 дней
  - 3) 10-15 дней
  - 4) 6-12 часов
22. Укажите препараты из группы фторхинолонов:
- 1) Офлоксацин
  - 2) Олеандомицин
  - 3) Ципрофлоксацин
  - 4) Пефлоксацин
  - 5) Амикацин
  - 6) Гентамицин
23. Укажите аминогликозиды третьего поколения:
- 1) Канамицин
  - 2) Амикацин
  - 3) Стрептомицин

- 4) Сизомицин  
5) Гентамицин
24. Свойства оксациллина натриевой соли  
1) белый кристаллический порошок  
2) белая пористая масса  
3) прозрачные кристаллы
25. Основными группами препаратов, ингибирующих синтез клеточной стенки бактерии являются:  
1) фторхинолоны  
2) макролиды  
3) b-лактамы антибиотики  
4) полимиксины
26. Применяют ли ампицилин внутрь?  
1) только в виде раствора  
2) да  
3) нет
27. Интервал между введением ампициллина  
1) 12-24 часа  
2) 6-8 часов  
3) 8 дней  
4) 7 дней
28. Ампиокс это комплексный препарат из натриевых солей ампициллина и оксациллина в соотношении:  
1) 1:1  
2) 1:2  
3) 2:1  
4) 1:5,5
29. Ведущий возбудитель послеродового мастита:  
1) стрептококк А  
2) стрептококк В  
3) кишечная палочка  
4) золотистый стафилококк  
5) синегнойная палочка
30. На какие микроорганизмы действует ампициллин?  
1) протей  
2) синегнойная палочка  
3) эшерихии  
4) сальмонеллы
31. Какие меры относятся к профилактике микробной устойчивости?  
1) Ударные дозы препаратов  
2) Комбинированное использование препаратов  
3) Прекращение приема препарата до окончания курса лечения  
4) Определение чувствительности микроорганизма к препарату  
5) Замена препаратов внутри одной фармакологической группы
32. Какие побочные действия возможны при применении стрептомицинов:  
1) нейротоксическое  
2) нефротоксическое  
3) ототоксическое  
4) все перечисленные
33. Наиболее типичные побочные эффекты пенициллинов  
1) нарушение слуха  
2) аллергические реакции

3) дисбактериоз.

4) токсический гепатит

34. Неверно в отношении АБТ при послеродовом эндометрите:

1) для эмпирической АТ выбирают препараты, перекрывающие весь спектр возможных возбудителей эндометрита

2) начинают с парентеральных форм с последующим переходом на пероральные

3) проводится оценка эффективности лечения в течение первых 48-72 часов

4) на время АТ целесообразно прекратить грудное вскармливание

5) антибиотики, вводимые матери, не попадают в грудное молоко, не влияют на новорожденного, не требуют ограничения лактации

35. Укажите антибиотики – макролиды:

1) Эритромицин

2) Амикацин

3) Азитромицин

4) Олеандомицин

5) Канамицин

36. Неверное утверждение в отношении этиологии послеродовых инфекций:

1) любой микроорганизм может выступать в роли возбудителя

2) вид и вирулентность возбудителя влияют на клинические проявления

3) возбудителями ГВЗ чаще являются представители патогенной флоры

4) возбудителями ГВЗ чаще являются представители условно патогенной флоры

5) в большинстве случаев имеет место ассоциация микробов

37. Основным механизмом действия макролидных, линкозамидных и стрептограминных антибиотиков является

1) нарушение функций цитоплазматической мембраны

2) ингибирование биосинтеза белка на рибосомах;

3) ингибирование синтеза клеточной стенки.

38. На какие микробы тетрациклин практически не действуют?

1) риккетсии

2) лептоспиры

3) протей

4) на все перечисленные

39. Проникают ли тетрациклины через плаценту?

1) нет

2) не все

3) да

40. Неверно в отношении антибактериальной терапии (АТ) послеродового эндометрита:

1) АБТ начинают только с учетом данных бактериологического исследования

2) эмпирическую АБТ начинают с момента установления диагноза

3) препараты для эмпирической АБТ должны максимально воздействовать на весь спектр возможных возбудителей

4) коррекция АБТ проводится при неэффективности лечения с учетом данных о возбудителе и его чувствительности

41. Свойства хлортетрациклина гидрохлорида:

1) белый аморфный порошок

2) гигроскопичные прозрачные кристаллы

3) желтый светочувствительный порошок

42. Интервал между введениями хлортетрациклина гидрохлорида

1) 6 часов

2) 12 часов



3) 24 часа

4) 48 часов

43. На каких микробов левомецетин не действует?

1) возбудителя трахомы

2) рикетсии

3) спирохеты

4) синегнойную палочку

44. В какой концентрации выпускают глазные капли левомецетина?

1) 5 %

2) 1 %

3) 0.5 %

4) 0.25 %

45. Свойства синтомицина:

1) белый с желто-зеленым оттенком порошок

2) охряно-желтый порошок

3) лимонно-желтый порошок

4) лечение предполагает коррекцию гемостаза, поддержку функций органов мишеней