

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна
Должность: ректор
Дата подписания: 16.10.2024 10:57:49
Уникальный программный ключ:
f28824c28afe83836dbe41230315c3e77dac41fc

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Государственное автономное учреждение

дополнительного профессионального образования

«Институт усовершенствования врачей»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГАУ ДПО «Институт
усовершенствования врачей»
Минздрава Чувашии



Е.А. Гурьянова

2024 г.

**Дополнительная профессиональная
программа повышения квалификации
«Практическое акушерство и гинекология с симуляционным курсом»**

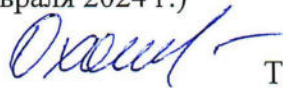
Составители программы:

Охотина Т.Н.

Жамлиханова С.С.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии с курсом дерматовенерологии (протокол № 6 от «05» февраля 2024 г.)

Доцент кафедры акушерства и гинекологии
с курсом дерматовенерологии



Т.Н. Охотина

Программа рассмотрена и утверждена на заседании Учебно-методического совета ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии

(протокол № 1 от «05» марта 2024 г.)

Проректор по учебно-методической работе



Е.А. Удова

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
1.1. Характеристика программы.....	6
1.2. Характеристика профессиональной деятельности	6
1.3. Планируемые результаты обучения.....	8
2. Содержание программы	15
2.1. Учебный план.....	15
2.2. Учебно-тематический план программы повышения квалификации	16
2.3. Содержание разделов, тем программы	20
2.4. Календарный план	29
3. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	30
3.1. Формы контроля и критерии оценивания	30
3.2. Примерный перечень контрольных вопросов для текущего контроля	31
3.3. Примерный перечень вопросов для итоговой аттестации (тестирование)	32
3.4. Примерный перечень вопросов для итоговой аттестации (собеседование)	35
3.5. Примеры ситуационных задач (этап собеседования)	38
4. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	41
4.1. Материально-технические условия реализации программы.....	41
4.2. Кадровое обеспечение программы.....	42
4.3. Учебно-методическое обеспечение программы	42
4.3.1. Основная литература:	42
4.3.2. Дополнительная литература:	44
4.3.3. Электронные ресурсы.....	44

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача по специальности «Акушерство и гинекология». В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующей специальности врача (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации). Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом.

Программа дополнительного профессионального образования, для специалистов акушеров-гинекологов с высшим профессиональным образованием, «Практическое акушерство и гинекология с симуляционным обучением» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в системе непрерывного медицинского образования.

Рабочая программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Практическое акушерство и гинекология с симуляционным обучением» разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- Конституция Российской Федерации; - Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; - Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями на 26.03.2022);

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 №6 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.02.2023, регистрационный № 72354);

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 № 262н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач–акушер-гинеколог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.05.2021, регистрационный № 63555);

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.11. 2013 № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры" (с изменениями и дополнениями от 17.08. 2020) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31136);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный № 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1.08.2014 № 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.08.2014, регистрационный № 33591);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный № 39438);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 01.06.2023, регистрационный № 73677);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических

работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 01.06.2023, регистрационный № 73664);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.09.2013, регистрационный № 29950) (с изменениями на 19.02.2020);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.05.2017, регистрационный № 46740);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 № 698н «Об утверждении порядка направления граждан для прохождения углубленной диспансеризации, включая категорию граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.07.2021, регистрационный № 64157);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.11.2020, регистрационный № 60869);

- Приказ Минобрнауки России от 29.08.2013 N 1008 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.11.2013 N 30468);

- Нормативные акты и нормативно-правовые документы, регламентирующие профессиональную деятельность врача – акушера-гинеколога;

- Устав Института;

- локальные нормативные акты Института.

1.1. Характеристика программы

Актуальность программы обусловлена сохраняющимся высоким уровнем материнской и перинатальной смертности, увеличением контингента женщин всех возрастных групп с различной генитальной и экстрагенитальной патологией. Все это диктует необходимость отработки практических навыков плановой и экстренной специализированной врачебной помощи в акушерстве и гинекологии с помощью виртуальных тренажеров-симуляторов, имитаторов пациента, компьютеризированных манекенов, интерактивных электронных платформ. Программа разработана с целью улучшения качества и доступности оказания специализированной медицинской помощи населению.

Цель программы: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений и навыков, освоение новых методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-акушера-гинеколога на основе знаний современных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний.

Категория слушателей: специалисты с высшим образованием - Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре, в интернатуре и на курсах профессиональной переподготовки по специальности "Акушерство и гинекология».

Трудоемкость программы: 144 часа.

Режим занятий: 6 часов в день.

Форма обучения: очно-заочное с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Календарный учебный график формируется непосредственно при реализации программы повышения квалификации «Практическое акушерство и гинекология с симуляционным курсом». Календарный учебный график представлен в форме расписания занятий при наборе группы на обучение.

1.2. Характеристика профессиональной деятельности

Программа повышения квалификации разработана на основе квалификационных требований, предъявляемых к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Акушерство и гинекология», в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Акушерство и гинекология», утв. приказом Минтруда РФ от 19 апреля 2021 года №262 и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология», утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология».

В соответствии с профессиональным стандартом врача акушера-гинеколога, специалист должен быть готов к исполнению трудовых действий врача акушера-гинеколога, обладать необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций:

**ОПИСАНИЕ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ, ВХОДЯЩИХ В ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ
(ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ КАРТА ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)**

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалифика ции	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	A/01.8	8
			Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	A/02.8	8
			Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	A/03.8	8
			Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	A/07.8	8
В	Оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в стационарных условиях	8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями	B/01.8	8

			молочных желез в стационарных условиях		
			Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях	В/02.8	8
			Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях	В/03.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	В/07.8	8

1.3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы повышения квалификации «Практическое акушерство и гинекология с симуляционным обучением» у обучающихся должны быть сформированы знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы дополнительного профессионального образования:

Универсальные компетенции:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте;

		УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала УК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности; УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения; УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия с коллегами и пациентами

Общепрофессиональные компетенции

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании; ОПК-1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников; ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни; ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной

		<p>системе, вести электронную медицинскую карту;</p> <p>ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике; ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации</p>
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p>ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;</p> <p>ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения;</p> <p>ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни;</p> <p>ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей</p>
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг.</p> <p>ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов</p> <p>ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты</p>
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при	ОПК-5.1. Умеет разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях

<p>заболеваниях и (или) состояниях контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>и (или) состояниях с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ОПК-5.2. Способен назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения;</p> <p>ОПК-5.3. Способен назначать и выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; обеспечивает их безопасность, разрабатывает план послеоперационного ведения пациентов;</p> <p>ОПК-5.4. Умеет определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях к врачам специалистам, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>и (или) состояниях с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ОПК-5.2. Способен назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения;</p> <p>ОПК-5.3. Способен назначать и выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; обеспечивает их безопасность, разрабатывает план послеоперационного ведения пациентов;</p> <p>ОПК-5.4. Умеет определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях к врачам специалистам, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской</p>	<p>ОПК-6.1. Умеет разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации – лечения;</p> <p>ОПК-6.2. Умеет определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного</p>	<p>ОПК-6.1. Умеет разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации – лечения;</p> <p>ОПК-6.2. Умеет определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного</p>

	реабилитации или реабилитации инвалидов	лечения пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; ОПК-6.3. Способен направлять пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; ОПК-6.4. Умеет проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; ОПК-6.5. Способен оценивать эффективность и безопасность проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
	ОПК-10. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека в экстренной форме	ОПК-10.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей); ОПК-10.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; ОПК-10.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Основание
Медицинская деятельность	ПК-1. Оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-1.1. Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного	A/01.8
		ПК-1.2. Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, в послеродовой	A/02.8

		<p>период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>ПК-1.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>1.7. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме</p>	<p>A/03.8</p> <p>A/07.8</p>
	<p>ПК-2 Оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в стационарных условиях</p>	<p>2.1. Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях</p> <p>2.2. Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях</p> <p>2.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в</p>	<p>B/01.8</p> <p>B/02.8</p> <p>B/03/8</p>

		послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях документации, организация 2.7. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	В/07.8
--	--	---	--------

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№	Наименование разделов, тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции с ДОТ	практические, семинарские занятия	Самостоятельная работа	
1.	Модуль 1. Организация акушерско-гинекологической службы в РФ.	2		2		Текущий
2.	Модуль 2. Современные методы диагностики в акушерстве и гинекологии.	12	4	8		Текущий
3.	Модуль 3. Физиологическое акушерство. Алгоритмы диагностики и тактики ведения.	14,5	8	4	2,5	Текущий
4.	Модуль 4. Патологическое акушерство. Алгоритмы диагностики и лечения.	20,5	12	6	2,5	Текущий
5.	Модуль 5. Оперативное акушерство.	20	2	16	2	Текущий
6.	Модуль 6. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях. Алгоритмы диагностики и лечения.	13	6	4	3	Текущий
7.	Модуль 7. Консервативная гинекология. Алгоритмы диагностики и лечения.	14	8	2	4	Текущий
8.	Модуль 8. Оперативная гинекология. Алгоритмы диагностики и лечения.	27	6	16	5	Текущий
9.	Модуль 9. Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии. Алгоритмы диагностики и лечения.	9	4	4	1	Текущий
10.	Модуль 10. Оказание медицинской помощи в экстренном порядке	6		6		Текущий
11.	Модуль 11. Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии	6	2	4		Текущий
	ИТОГО	144	52	72	20	
	Итоговая аттестация					экзамен

2.2. Учебно-тематический план программы повышения квалификации

№	Наименование разделов, тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции с ДОТ	практические, семинарские занятия	Самостоятельная работа	
1.	Модуль 1. Организация акушерско-гинекологической службы в РФ.	2		2		Текущий
1.1.	Организация акушерско-гинекологической службы в Российской Федерации	1		1		
1.2.	Структура, принципы работы, цель и задачи, оснащение, документация женской консультации, акушерского и гинекологического стационаров	1		1		
2.	Модуль 2. Современные методы диагностики в акушерстве и гинекологии.	12	4	8		Текущий
2.1.	Современные принципы и методы диагностики в акушерстве	6	2	4		
2.2.	Современные принципы и методы диагностики в гинекологии.	6	2	4		
3.	Модуль 3. Физиологическое акушерство. Алгоритмы диагностики и тактики ведения.	14,5	8	4	2,5	Текущий
3.1.	Физиологические изменения в организме женщины при беременности. Ведение беременности и родов.	3	2		1	
3.2.	Дистоция плечиков	4,5	2	2	0,5	
3.3.	Роды при тазовых предлежаниях плода	4,5	2	2	0,5	
3.4.	Роды при многоплодной беременности	2,5	2		0,5	
4.	Модуль 4. Патологическое акушерство. Алгоритмы диагностики и лечения.	20,5	12	6	2,5	Текущий
4.1.	Роды при аномалиях сократительной деятельности матки	4	2	2		
4.2.	Течение и ведение родов при узком тазе.	2,5	2		0,5	
4.3.	Акушерские кровотечения. Кровесберегающие технологии в акушерстве.	4,5	2	2	0,5	
4.4.	Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде	5	2	2	1,0	
4.5.	Послеродовые гнойно-септические осложнения в акушерстве	4,5	4		0,5	

5.	Модуль 5. Оперативное акушерство.	20	2	16	2	Текущий
5.1.	Родоразрешающие операции при тазовых предлежаниях	4		4		
5.2.	Вакуум -экстракция плода	4,5		4	0,5	
5.3.	Акушерские щипцы	4,5		4	0,5	
5.4.	Плодоразрушающие операции	2		2		
5.5.	Акушерские повороты при поперечном положении плода	1		1		
5.6.	Кесарево сечение	4	2	1	1,0	
6.	Модуль 6. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях. Алгоритмы диагностики и лечения.	13	6	4	3	Текущий
6.1.	Беременность и роды у женщин с сердечно-сосудистыми заболеваниями	2		2		
6.2.	Беременность и роды у женщин с заболеваниями мочевыводящей системы	3	2		1,0	
6.3.	Беременность и роды у женщин с эндокринными заболеваниями	5	2	2	1,0	
6.4.	Беременность и роды у женщин с анемией	3	2		1,0	
7.	Модуль 7. Консервативная гинекология. Алгоритмы диагностики и лечения.	14	8	2	4	Текущий
7.1.	Специфические воспалительные заболевания женских половых органов	3	2		1,0	
7.2.	Неспецифические заболевания женских половых органов	3	2		1,0	
7.3.	Нейроэндокринные синдромы в гинекологии	5	2	2	1,0	
7.4.	Диффузные доброкачественные новообразования молочных желез	3	2		1,0	
8.	Модуль 8. Оперативная гинекология. Алгоритмы диагностики и лечения.	27	6	16	5	Текущий
8.1.	Аномальные маточные кровотечения.	1,5		1	0,5	
8.2.	Миома матки.	4,5	2	2	0,5	
8.3.	Генитальный эндометриоз	2,5	2		0,5	
8.4.	Гиперпластические процессы эндометрия.	1,5		1	0,5	
8.5.	Доброкачественные образования яичников.	2,5		2	0,5	
8.6.	Фоновые и предраковые заболевания вульвы, влагалища и шейки матки	3		2	1,0	
8.7.	Предоперационная подготовка и принципы послеоперационного ведения гинекологических больных	2		2		
8.8.	Злокачественные новообразования женских половых органов.	6		5	1,0	
8.8.1	Рак шейки матки	2,5		2	0,5	

8.8.2.	Рак тела матки	2,5		2	0,5	
8.8.3.	Пограничные и злокачественные опухоли яичников	1		1		
8.9.	Острый живот в гинекологии	3,5	2	1	0,5	
9.	Модуль 9. Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии. Алгоритмы диагностики и лечения.	9	4	4	1	Текущий
9.1.	Бесплодный брак	2,5	2		0,5	
9.2.	Современные репродуктивные технологии.	2		2		
9.3.	Синдром гиперстимуляции яичников. Диагностика. Лечение. Профилактика.	2,5	2		0,5	
9.4.	Планирование семьи и контрацепция	2		2		
10.	Модуль 10. Оказание медицинской помощи в экстренном порядке	6		6		Текущий
10.1.	Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации	2		2		
10.2.	Реанимация и интенсивная терапия новорожденного.	2		2		
10.3.	Реанимация и интенсивная терапия анафилактического шока	2		2		
11.	Модуль 11. Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии	6	2	4		Текущий
11.1.	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение в период беременности	1	0,5	0,5		
11.2.	Физическая реабилитация в родах и в послеродовом периоде. Порядок оказания санаторно-курортного лечения.	1,5	0,5	1,0		
11.3.	Физиотерапия и курортное лечение при воспалительных заболеваниях органов малого таза.	0,5		0,5		
11.4.	Медицинская реабилитация при хирургическом лечении гинекологических больных. Физиотерапия и санаторно-курортное лечение	1	0,5	0,5		
11.5.	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение при аменорее, ретрофлексиях матки, бесплодии, недоразвитии матки.	0,5		0,5		
11.6.	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение при опущении внутренних половых органов и функциональном недержании мочи у женщин.	1,5	0,5	1,0		
	ИТОГО	144	52	72	20	
	Итоговая аттестация					экзамен

2.3. Содержание разделов, тем программы

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин, тем	Кол-во часов	Содержание
1.	Модуль 1. Организация акушерско-гинекологической службы РФ.		
1.1.	Организация акушерско-гинекологической службы в Российской Федерации	1	Социально-биологические аспекты здоровья и болезни. Организм и окружающая среда. Микросоциальная среда и здоровье. Социальные условия жизни и воспроизводства населения. Влияние факторов внешней среды на здоровье матери и ребенка.
1.2.	Структура, принципы работы, цель и задачи, оснащение, документация женской консультации, акушерского и гинекологического стационаров	1	Нормативно-правовое обеспечение первичной акушерско-гинекологической помощи. Порядок организации первичной медико-санитарной помощи. Организация работы женской консультации. Организация наблюдения и медицинской помощи беременным. Организация наблюдения родильниц. Оказание амбулаторной помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями. Стандарты оказания акушерско-гинекологической помощи. Организация деятельности родильного дома. Положение об организации деятельности родильного дома. Примерный табель оснащения родильного дома. Основные принципы работы отделений акушерского стационара. Оборудование и оснащение родильного дома и его подразделений. Основные принципы организации медицинской помощи новорожденным в акушерском стационаре. Санитарно-эпидемический режим родильного дома. Профилактика внутрибольничной инфекции. Контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима. Санитарно-гигиенический контроль за условиями труда медицинских работников. Обеспечение преемственности при госпитализации беременных
2.	Модуль 2. Современные методы диагностики в акушерстве и гинекологии.		
2.1.	Современные принципы и методы диагностики в акушерстве	6	Электрофизиологические методы исследования матери и плода. Допплерометрия в акушерстве. Кардиотокография плода. Возможности данного исследования в диагностике внутриутробного страдания плода. Ультразвуковая доплерометрия состояния кровотока фетоплацентарного комплекса. Применение ультразвука в акушерстве и гинекологии. Ультразвуковая фетометрия, пельвиометрия.
2.2.	Современные принципы и методы диагностики в гинекологии.	6	Цервикогистеросальпингография. Показания и противопоказания. Техника исследования. Интерпретация результатов. Пельвиография, показания и противопоказания, методика исследования. Тазовая флебография,

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин, тем	Кол- во часов	Содержание
			лимфография, ангиография, показания, противопоказания. Методика применения. Лапароскопия, гистероскопия, кольпоскопия. Методика, показания и противопоказания. Подготовка к исследованию. Морфологические методы исследования в акушерстве: гистохимические методы исследования, люминисцентная микроскопия. Морфологические методы исследования в гинекологии: гистохимические методы исследования, люминисцентная микроскопия.
3.	Модуль 3. Физиологическое акушерство. Алгоритмы диагностики и тактики ведения.		
3.1.	Физиологические изменения в организме женщины при беременности. Ведение беременности и родов.	3	Течение и ведение физиологической беременности. Физиологические изменения в организме беременных, сердечно-сосудистой системе, в системе гемостаза, эндокринной системе, в органах мочевого выделения, желудочно-кишечном тракте и др.
3.2.	Дистоция плечиков	4,5	Физиология сократительной функции матки. Роль гормонов и биологически активных веществ в физиологии сократительной деятельности матки. Роль ЦНС и фетоплацентарного комплекса в сократительной деятельности матки. Современные аспекты ведения физиологических родов. Дистоция плечиков. Причины, оказание неотложной помощи.
3.3.	Роды при тазовых предлежаниях плода	4,5	Беременности и роды при тазовом предлежании плода, этиология, клиника, диагностика. Ведение беременности и родов. акушерские пособия при тазовом предлежании.
3.4.	Роды при многоплодной беременности	2,5	Классификация. Диагностика. Особенности течения и ведения беременности. Специфические осложнения беременности. Синдром фето-фетальной гемотрансфузии. Этиология. Диагностика. Варианты ведения беременности и лечения. Обратная артериальная перфузия. Этиология. Диагностика. Прогноз. Внутриутробная гибель одного плода при многоплодной беременности. Варианты ведения беременности. Сросшиеся близнецы. Типы срастания. Прогноз. Тактика. Тактика ведения беременности. Особенности течения и ведения родов. Характерные осложнения и их профилактика. Особенности ведения послеродового периода
4.	Модуль 4. Патологическое акушерство. Алгоритмы диагностики и лечения.		
4.1	Роды при аномалиях сократительной деятельности матки	4	Этиология, клиника, диагностика. Ведение беременности и родов при аномалиях сократительной деятельности матки. Показания к оперативному родоразрешению.

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин, тем	Кол-во часов	Содержание
4.2	Течение и ведение родов при узком тазе.	2,5	Анатомические узкие тазы, классификация, течение и ведение беременности, биомеханизм родов. Клинический узкий таз, классификация по степеням несоответствия, акушерская тактика
4.3.	Акушерские кровотечения. Кровесберегающие технологии в акушерстве.	4,5	Предлежание плаценты, классификация. Этиология, патогенез, клиника и диагностика, лечение, ведение родов, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, классификация. Этиология, патогенез, клиника и диагностика, лечение, ведение родов. Нарушения механизма отделения и выделения последа. Классификация. Этиология, патогенез, клиника и диагностика, акушерская тактика и методы профилактики. Приращение плаценты. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Акушерская тактика, профилактика. Патогенез геморрагического шока, основные клинические формы шока, лечение шока и терминальных состояний.
4.4.	Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде	5	Классификация преэклампсии. Современные представления о патогенезе. Клиника, диагностика, оценка тяжести и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Тактика ведения беременности и родов при преэклампсии, интенсивная терапия и неотложная помощь при тяжелых формах, влияние на плод, реабилитация.
4.5.	Послеродовые гнойно-септические осложнения в акушерстве	4,5	Послеродовые гнойно-септические заболевания, особенности этиологии и патогенеза. Диагностика, принципы терапии. Эндомиометриты: классификация, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение и интенсивная терапия, реабилитация. Акушерский перитонит: классификация, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение и интенсивная терапия реабилитации
5.	Модуль 5. Оперативное акушерство		
5.1.	Родоразрешающие операции при тазовых предлежаниях	4	Показания и противопоказания. Техника выполнения. Осложнения, их профилактика и тактика при их возникновении.
5.2.	Вакуум -экстракция плода	4,5	Вакуум-экстракция плода. Показания, противопоказания. Отношение к этим операциям на современном этапе.
5.3.	Акушерские щипцы	4,5	Акушерские щипцы. Показания, противопоказания. Отношение к этим операциям на современном этапе.
5.4.	Плодоразрушающие операции	2	Плодоразрушающие операции. Показания, противопоказания. Отношение к этим операциям на современном этапе.
5.5.	Акушерские повороты при поперечном положении плода	1	Наружный акушерский поворот. Классический акушерский поворот (комбинированный наружно-внутренний поворот при полном

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин, тем	Кол- во часов	Содержание
			раскрытии маточного зева). Поворот по Брекстон-Гиксу (наружно-внутренний акушерский поворот при неполном раскрытии маточного зева). Показания и противопоказания. Техника выполнения. Осложнения, их профилактика и тактика при их возникновении. Место акушерского поворота в современном акушерстве.
5.6.	Кесарево сечение	4	Техника операции кесарево сечение. Подготовка к операции. Обезболивание. Ведение послеоперационного периода после операции кесарево сечение.
6.	Модуль 6. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях. Алгоритмы диагностики и лечения.		
6.1.	Беременность и роды у женщин с сердечно-сосудистыми заболеваниями	2	Классификация врожденных и приобретенных пороков, клиника, диагностика, лечение, показания к досрочному прерыванию. Ведение беременности, родов и послеродового периода. Гипертоническая болезнь и беременность, клиника, диагностика, лечение, показания к досрочному прерыванию. Ведение беременности, родов и послеродового периода.
6.2.	Беременность и роды у женщин с заболеваниями мочевыводящей системы	3	Особенности обследования беременных с заболеваниями мочевыводящих путей. Этиология патогенез клиника и диагностика, лечение, ведение беременности и родов при пиелонефритах и гломерулонефрите реабилитация.
6.3.	Беременность и роды у женщин с эндокринными заболеваниями	5	Беременность и роды при сахарном диабете. Болезнь Иценко-Кушинга. Заболевания щитовидной железы и надпочечников. Клиника, особенности течения беременности и родов, ведение беременности и родов, ведение послеродового периода Показания к прерыванию беременности, влияние на плод. Лечение сахарного диабета во время беременности и его осложнений, реабилитация.
6.4.	Беременность и роды у женщин с анемией	3	Анемии беременных. Этиология, патогенез, клиника и диагностика, лечение, ведение беременности, влияние на плод. Показания к госпитализации, профилактика.
7.	Модуль 7. Консервативная гинекология. Алгоритмы диагностики и лечения.		
7.1.	Специфические воспалительные заболевания женских половых органов	3	Воспалительные заболевания влагалища, шейки матки, матки и труб. Пельвиоперитониты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия, профилактика. Реабилитация СМЭ.
7.2.	Неспецифические заболевания женских половых органов	3	Трихомониаз, хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз, бактериальный вагиноз, этиология, патогенез. Клиника, диагностика, профилактика.
7.3.	Нейроэндокринные синдромы в гинекологии	5	Синдром склерокистозных яичников, адногенитальный синдром,

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин, тем	Кол-во часов	Содержание
			предменструальный синдром, посткастрационный синдром, климактерический синдром, синдром галактореи-аменореи, синдром Шихена, синдром гиперстимуляции яичников.
7.4.	Диффузные доброкачественные новообразования молочных желез	3	Эндокринные изменения. Климактерические расстройства, приливы в период менопаузы, атрофический вагинит. Уродинамические расстройства. Причины менопаузального (климактерического) синдрома. Изменения в костной ткани в менопаузе. Атеросклероз и изменения сердечно-сосудистой системы в менопаузе. Остеопороз в менопаузе. Диагностика. Факторы риска. Профилактика. Роль заместительной гормонотерапии.
7.5.	Специфические воспалительные заболевания женских половых органов	3	Клинические формы заболеваний молочных желез, классификация, мастодиния, тиреотоксическая болезнь, мастопатия. Этиология и патогенез, клиника и диагностика, морфологические формы, лечение, профилактика и реабилитация.
8.	Модуль 8. Оперативная гинекология. Алгоритмы диагностики и лечения.		
8.1.	Аномальные маточные кровотечения.	1,5	Классификация, этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение и методы профилактики, диспансеризация.
8.2.	Миома матки.	4,5	Эпителиальные опухоли яичников, опухоли из тканей яичника (фиброма, опухоль Бреннера) параовариальные кисты, гранулезноклеточные опухоли, текаклеточные опухоли, арренобластома, терминогенные опухоли. Опухоли яичников и беременность.
8.3.	Генитальный эндометриоз	2,5	Определение. Современные представления об этиологии патогенезе. Классификация. Отдельные локализации эндометриоза (внутренний эндометриоз тела матки, эндометриоз яичников, ретроцервикальный эндометриоз брюшины малого таза). Клиника, диагностика, лечение. Бесплодие при эндометриозе. Терапия отдельных форм эндометриоза.
8.4.	Гиперпластические процессы эндометрия.	1,5	Классификация (МКБ-10), ВОЗ (железистая гиперплазия, полипы, атипичские изменения слизистой матки). Отечественная классификация (железистая гиперплазия, атипичские (аденоматоз), рецидивирующая железистая гиперплазия в сочетании с нейроэндокринно-обменным синдромом, полипы эндометрия, изменения слизистой матки). Клиника. Зависимость клинической картины от возраста пациентки, Диагностика. Лечение.
8.4.	Доброкачественные образования яичников.	2,5	Эпителиальные опухоли яичников, опухоли из тканей яичника (фиброма, опухоль Бреннера)

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин, тем	Кол- во часов	Содержание
			параовариальные кисты, гранулезклеточные опухоли, текаклеточные опухоли, арренобластома, герминогенные опухоли. Опухоли яичников и беременность
8.6.	Фоновые и предраковые заболевания вульвы, влагалища и шейки матки	3	Крауроз, эрозии шейки матки, полипы шейки матки, эпителиальные дисплазии шейки матки, гиперплазия эндометрия, Этиология патогенез, клиника и диагностика, лечение, профилактика и реабилитация после оперативного лечения.
8.7.	Предоперационная подготовка и принципы послеоперационного ведения гинекологических больных	2	Общее и специальные методы обследования в подготовке больных к операции. Медикаментозные, физические методы подготовки к операции. Подготовка к влагалищным и брюшностеночным операциям. Предоперационная подготовка при экстрагенитальной патологии и аллергических состояниях.
8.8.	Злокачественные новообразования женских половых органов.		
8.8.1	Рак шейки матки	2,5	Ранняя диагностика (клиника, методы диагностики) Роль вирусов (ВПЧ, ВПГ-2, ЦМВ) и других факторов риска. Преинвазивный и микроинвазивный рак. Классификация по стадиям TNM. Хирургические методы лечения. Лучевая и комбинированная терапия. Классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.
8.8.2.	Рак тела матки	2,5	Факторы риска. Международная гистологическая классификация (ВОЗ). Роль и место анамнестических данных. Клиника, диагностика (гистологическая, морфологическая, рентгенологическая, эндоскопическая, радионуклидная, ультразвуковая, гистероскопия, прицельная биопсия). Классификация по стадиям TNM. Методы диагностики: гистерография, цитология. Общие принципы лечения (хирургическое, гормоно-и химиотерапия).
8.8.3.	Пограничные и злокачественные опухоли яичников	1	Факторы риска. Методы диагностики. Гистологическая классификация (ВОЗ). «Пограничные» опухоли яичников. Гистологическая дифференцировка опухоли (высоко-умеренно- и низкодифференцированные). Методы лечения.
8.8.	Острый живот в гинекологии	3,5	Внематочная беременность, классификация, этиология, апоплексия яичников, патогенез, клиника, диагностика и лечение, ведение послеоперационного периода, реабилитация. Перекрут ножки кисты яичника, нарушения кровоснабжения миоматозного узла. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Объем оперативного вмешательства.

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин, тем	Кол- во часов	Содержание
9.	Модуль 9. Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии. Алгоритмы диагностики и лечения.		
9.1.	Бесплодный брак	2,5	Бесплодие гипоталамо-гипофизарного генеза. Гиперпролактинемия (клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Гипоталамическая аменорея (клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Гипофизарная аменорея (формы, клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Бесплодие, связанное с нарушением функций периферических эндокринных желез. Синдром поликистозных яичников (клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Неклассические формы врожденной дисфункции коры надпочечников (клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Гипергонадотропный гипогонадизм (формы, клиника, диагностика, лечение, реабилитация). Преждевременная недостаточность яичников (формы, клиника, диагностика, лечение и реабилитация). Бесплодие при нарушениях функции щитовидной железы
9.2.	Современные репродуктивные технологии.	2	Современные методы вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). Виды. Подготовка к ВРТ. Показания. Противопоказания. Протоколы.
9.3.	Синдром гиперстимуляции яичников. Диагностика. Лечение. Профилактика.	2,5	Причины. Симптомы. Осложнения. Диагностика. Лечение. Основной способ профилактики.
9.4.	Планирование семьи и контрацепция	2	Планирование семьи, роль аборта в планировании семьи. Современные контрацептивных средств. Применение контрацептивов в возрастном аспекте.
10.	Модуль 10. Оказание медицинской помощи в экстренном порядке		
10.1.	Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации	2	Искусственная вентиляция легких. Непрямой массаж сердца. Сердечно-легочная реанимация с учетом физиологических особенностей взрослых: Правила выполнения реанимации. Сердечно-легочная реанимация в акушерстве. Показания и противопоказания к проведению. Основы командной работы. Отработка на симуляционных платформах и тренажерах.
10.2.	Реанимация и интенсивная терапия новорожденного.	2	Асфиксия и родовая травма новорожденного, Диагностика, реанимация доношенных и недоношенных новорожденных. Оказание неотложной помощи. Отработка на симуляционных платформах и тренажерах.
10.3.	Реанимация и интенсивная терапия анафилактического шока	2	Определение анафилаксии и анафилактического шока. Клинические проявления. Лабораторные методы исследования. Диагностика и лечение аллергических реакций по системе ABCDE. Медикаментозная терапия анафилаксии. Клинические и лабораторно-инструментальные показания к интубации и проведению ИВЛ.

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин, тем	Кол- во часов	Содержание
			Особенности анафилаксии у беременных. Влияние беременности на течение анафилаксии. Влияние анафилаксии на исходы беременности и родов для матери и плода. Особенности сердечно-легочной реанимации у беременных. Укладка для оказания экстренной помощи и алгоритм действия при анафилактическом шоке (отеке Квинке). Основы командной работы. Отработка на симуляционных платформах и тренажерах.
11.	Модуль 11. Медицинская реабилитация с в акушерстве и гинекологии		
11.1.	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение в период беременности	6	<p>Физическая реабилитация при беременности. Показания и противопоказания, задачи, средства, формы и методики ЛФК и физиотерапии в различные сроки беременности. Реабилитация при беременности с экстрагенитальной и акушерской патологией.</p> <p>Показания и противопоказания, задачи, средства, формы и методики ЛФК и физиотерапии в первой половине беременности (до 16 недель).</p> <p>Показания и противопоказания, задачи, средства, формы и методики ЛФК и физиотерапии при сроках беременности (от 17 до 31 недели).</p> <p>Показания и противопоказания, задачи, средства, формы и методики ЛФК и физиотерапии при сроках беременности (от 32 до 40 недель)</p> <p>Физическая реабилитация при беременности с экстрагенитальной и акушерской патологией. Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у беременных.</p>
11.2.	Физическая реабилитация в родах и в послеродовом периоде. Порядок оказания санаторно-курортного лечения.	1	<p>Физическая реабилитация в родах и в послеродовом периоде. Показания и противопоказания, задачи и методика ЛГ в период родов и в послеродовом периоде. Сроки назначения, задачи и особенности методики ЛГ в послеродовом периоде, протекающем с осложнениями. Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>
11.3.	Физиотерапия и курортное лечение при воспалительных заболеваниях органов малого таза.	1,5	<p>Анатомо-морфологические особенности женского организма. Механизм лечебного действия физических упражнений. Лечебная гимнастика для больных воспалительными заболеваниями женских половых органов. Роль лечебной физической культуры в системе</p>

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин, тем	Кол- во часов	Содержание
			физической реабилитации больных с воспалительными заболеваниями женской половой системы. Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
11.4.	Медицинская реабилитация при хирургическом лечении гинекологических больных. Физиотерапия и санаторно-курортное лечение	0,5	Задачи лечебной физической культуры при подготовке больной к плановой операции: Противопоказания к лечебной физической культуры в предоперационный период. Задачи лечебной физической культуры в ранний послеоперационный период. Противопоказания к лечебной физической культуре в ранний послеоперационный период и поздний послеоперационный период. Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
11.5.	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение при аменорее, ретрофлексиях матки, бесплодии, недоразвитии матки.	1	Клинико-физиологические обоснования и методика лечебной физической культуры при неправильных положениях матки. Задачи лечебной физической культуры при отклонении матки в сторону и при наклоне матки назад Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
11.6.	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение при опущении внутренних половых органов и функциональном недержании мочи у женщин.	0,5	Клинико-физиологические обоснования и методика лечебной физической культуры при опущении внутренних половых органов и функциональном недержании мочи. Специальные задачи лечебной физической культуры при опущении внутренних половых органов и функциональном недержании мочи. Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

2.4. Календарный план

Порядковый номер занятий	Вид проводимых занятий	Темы лекций, семинарских и симуляционных занятий	Длительность занятий
1- 17 день заочное обучение с применением дистанционных технологий			
17 день	Симуляционное занятие	Современные принципы и методы диагностики в акушерстве	4 ч.
18 день	Симуляционное занятие	Дистоция плечиков.	2 ч.
	Симуляционное занятие	Плодоразрушающие операции при тазовых предлежаниях	4 ч.
19 день	Симуляционное занятие	Роды при тазовых предлежаниях плода.	2 ч.
	Симуляционное занятие	Оказание неотложной помощи при преэклампсии	2 ч.
20 день	Симуляционное занятие	Акушерские кровотечения.	4 ч.
	Симуляционное занятие	Акушерские повороты.	1 ч.
	Симуляционное занятие	Кесарево сечение	1 ч.
22 день	Симуляционное занятие	Вакуум-экстракция плода.	4 ч.
23 день	Симуляционное занятие	Акушерские щипцы	4 ч.
24 день	Симуляционное занятие	Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации.	2 ч.
	Семинарское занятие	Реанимация и интенсивная терапия новорожденного.	2 ч.
	Симуляционное занятие	Реанимация и интенсивная терапия анафилактического шока	2 ч.

3. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Итоговая аттестация по программе повышения квалификации должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов. Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде контрольных вопросов.

Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала и осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения в полном объеме программы. Лица, освоившие программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация знаний и умений обучающихся проводится в форме экзамена: итоговый тестовый контроль (с использованием информационных тестовых систем) и собеседование по билету, включающему контрольные вопросы и ситуационную задачу. Решение ситуационных задач – средство контроля, позволяющее оценить объем знаний врача акушера-гинеколога, необходимых для решения конкретной клинической ситуации.

3.1. Формы контроля и критерии оценивания

1. Критерии оценки результатов текущего контроля:

Оценка	Описание
«Зачтено»	Выставляется обучающемуся, показавшему знание учебного материала необходимого для дальнейшего изучения данной программы повышения квалификации, может привести примеры, доказывающие базовые теоретические положения изученной темы.
«Не зачтено»	Выставляется обучающемуся, показавшему значительные пробелы в знаниях учебного материала.

2. Критерии оценки результатов итогового тестового контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

3. Решение ситуационных задач:

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии трем критериям - Удовлетворительно (3) четырем критериям - Хорошо (4) пяти критериям - Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

4. Результаты собеседования оцениваются:

Оценка	Описание
«Отлично»	Ответ обучающегося полный и правильный. Обучающийся способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить своё мнение, привести иллюстрирующие примеры.

<i>«Хорошо»</i>	Ответ обучающегося в основном полный и правильный. Обучающийся способен обобщить материал и привести иллюстрирующие примеры. Выводы и мнение обучающегося по материалу в основном корректны
<i>«Удовлетворительно»</i>	Ответ обучающегося неполный, с несущественными ошибками. Иллюстрирующие примеры приведены неполно. Требуется существенная коррекция по выводам и мнению обучающегося
<i>«Неудовлетворительно»</i>	Ответ обучающегося неполный, с существенными ошибками. Не приведены иллюстрирующие примеры, нет выводов и собственного мнения обучающегося по материалу

Обучающийся считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и собеседование по экзаменационному билету.

3.2. Примерный перечень контрольных вопросов для текущего контроля

1. Назовите эхографические критерии внутреннего эндометриоза матки.
2. Каковы показания для оперативного лечения внутреннего эндометриоза матки?
3. Показаны ли реабилитационные мероприятия женщине после резекции яичников по поводу эндометриоза?
4. Назовите клинические проявления миомы матки, требующие медицинских вмешательств.
5. Как взаимосвязаны ВПЧ, Н-SIL и плоскоклеточный рак шейки матки?
6. Опишите последовательность действий хирурга при субтотальной гистерэктомии.
7. Опишите алгоритм действий гинеколога при получении положительных результатов скрининг-тестов цервикальной цитологии.
8. Что такое внутриутробная инфекция (ВУИ)? Этиология и патогенез. Зависимость характера нарушений от времени инфицирования. Диагностика. Ведение беременности по триместрам. Терапевтические мероприятия, проводимые в зависимости от срока беременности и характера возбудителя.
9. Что такое крупный плод? Этиология. Диагностика. Особенности течения и ведения беременности и родов. Характерные осложнения. Показания к оперативному родоразрешению.
10. В чем состоит проблема кровотечений в послеродовом и раннем послеродовом периодах: причины, факторы риска, определение степени тяжести кровотечения. Принципы инфузионно-трансфузионной терапии.
11. Опишите варианты нормального биомеханизма родов. Пособие при родах в головном предлежании.
12. Перечислите показания, условия, этапы операции выходных акушерских щипцов. Назовите осложнения и их профилактику.
13. Опишите кардиотокографию (как метод оценки состояния плода). Характеристика и интерпретация основных параметров КТГ (базальная ЧСС, вариабельность, акцелерации, децелерации - Dip O, Dip I, Dip II).
14. Перечислите операции и пособия, направленные на исправление положения или предлежания плода: Наружный акушерский поворот (сроки, показания и противопоказания, условия и техника выполнения, осложнения), классический акушерский поворот (показания и противопоказания, техника, осложнения, их профилактика и тактика при их возникновении. Место акушерского поворота в современном акушерстве.
15. Перечислите общие принципы терапии послеродового эндометрита. Определите режим дозирования эмпирически назначаемых антибиотиков и назовите показатель эффективности терапии.
16. Опишите алгоритм действий врача при послеродовом кровотечении (этапы, цель и мероприятия на каждом из них).

3.3. Примерный перечень вопросов для итоговой аттестации (тестирование)

№1. Для внутреннего эндометриоза тела матки характерны: 1. метроррагии. 2. "мажущие" кровянистые выделения из половых путей до и после менструации. 3. боли во время менструации. 4. янтарные водянистые бели, появляющиеся порционно в значительном количестве. Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

№2. Методами контрацепции, предрасполагающими к развитию воспалительных заболеваний гениталий, являются: 1. ритм-метод 2. барьерная 3. прием эстрогенгестагенных контрацептивов 4. ВМК Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

№3. Дисфункциональные маточные кровотечения могут иметь место в: 1.ювенильном периоде 2.репродуктивном периоде 3.пременопаузальном периоде 4.постменопаузе Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

№4. При гиперплазии эндометрия маточные кровотечения возникают в связи с тем, что: 1. на фоне гиперэстрогении непропорционально развиваются элементы гистииона - преобладает железистый компонент над стромальным 2.толщина эндометрия увеличивается 3.гормональные нарушения, вызвавшие гиперплазию эндометрия, способствуют частичному отторжению последнего 4.возникает деформация полости матки Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

№5. УЗИ критериями диагностики гиперплазии эндометрия у женщин репродуктивного возраста являются: 1.овоидная форма эндометрия 2.М-эхо больше 15 мм в I фазу менструального цикла 3.наружные контуры М-эхо четкие, ровные 4.неоднородная структура Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

№6. Фоновыми заболеваниями эндометрия являются: 1. железистая гиперплазия 2.эндометриальный полип 3.железисто-кистозная гиперплазия 4.атипическая гиперплазия Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;

2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

№7. I патогенетический вариант рака эндометрия развивается на фоне: 1. гипертонической болезни 2.сахарного диабета 3.нарушения липидного обмена 4.атрофии эндометрия Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4

№8. Для получения материала с шейки матки для цитологического исследования используют: 1. соскоб деревянным шпателем 2. забор материала эндобрашем (endobrush) 3. соскоб ложечкой Фолькмана 4. смыв Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

№9.Отсутствие наступления беременности при стимуляции овуляции кломифеном у больных со склерополикистозными яичниками может быть связано с: 1 .невявленной гиперпролактинемией, гипотиреозом, дефицитом 21-гидроксилазы 2."паразитарными" пиками гонадотропинов 3.непроходимостью маточных труб 4.НЛФ Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

№10.При осмотре больной с инсулинорезистентностью можно обнаружить: 1. "центральный" тип ожирения 2. гирсутизм 3. увеличение яичников в объеме 4. гиперпигментацию кожных покровов Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

№11. Осложнения, возникающие в родах при тазовых предлежаниях:

1. интранатальная гипоксия плода.
2. родовая травма плода.
3. аномалии родовой деятельности.
4. травма родовых путей.
5. послеродовые гнойно-септические осложнения.

№12.Осложнениями неонатального периода после запоздалых родов являются: 1. патологическая потеря массы тела новорожденного 2. аспирационная пневмония новорожденных 3. конъюгационная желтуха новорожденных 4. невротические нарушения новорожденных Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;

2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

№13. Диагностическими признаками истинного перенашивания беременности на основании клинических данных могут являться: 1. уменьшение окружности живота беременной 2. изменение двигательной активности плода 3. изменение высоты стояния дна матки 4. изменение характера сердечных тонов плода Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.
6. визуализация эктопически расположенного плодного яйца с живым эмбрионом.
7. визуализация однокамерного анэхогенного образования, расположенного рядом с маткой

№14. Показаниями к операции кесарево сечение у беременных с сахарным диабетом являются следующие осложнения: 1. прогрессирующая ангиопатия 2. гигантские размеры плода 3. тяжелый гестоз 4. переносная беременность Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

№15. Влагалищное исследование в родах проводят: 1. при поступлении роженицы в стационар 2. при излитии околоплодных вод 3. при возникновении осложнений со стороны матери и плода 4. каждые 3-4 часа в период раскрытия Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

№16. У больной 27 лет с жалобами на боли в нижних отделах живота и первичным бесплодием обнаружен наружный эндометриоз IV ст. распространения по классификации американского общества фертильности, выраженный спаечный процесс. Очаги эндометриоза коагулированы, спайки разделены. Какова тактика дальнейшего ведения на ближайшее время

1. стимуляция овуляции
2. терапия золадексом в течение 6 мес.
3. терапия норколутом с 16 по 25 день в течение 6 мес.
4. терапия норколутом с 5 по 25 день цикла в течение 6 мес.
5. новинет (регулон, мерсилон) в течение 6 мес.

№17. Какие опознавательные части таза определяют понятие "малый таз"? 1. Внутренняя поверхность симфиза 2. Внутренняя поверхность крестца 3. Внутренняя поверхность безымянных костей 4. Внутренняя поверхность копчика Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

№18. Какие функции присущи плаценте: 1. дыхательная 2. трофическая 3. гормональная 4. метаболическая Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

№19. При нормальной беременности в лимфоцитах периферической крови присутствуют рецепторы к: 1. эстрогенам 2. андрогенам 3. кортизолу 4. прогестерону Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

№20. Длительность послеродового периода: 1. 21 день 2. 28 дней 3. 52 дня 4. 42 дня Выберите правильный ответ по схеме:

1. если правильные ответы 1, 2, 3;
2. если правильные ответы 1, 3;
3. если правильные ответы 2, 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

3.4. Примерный перечень вопросов для итоговой аттестации (собеседование)

1. Организация оказания акушерско-гинекологической помощи в РФ.
2. Система планирования семьи. Контрацепция.
3. Показатели работы акушерско-гинекологического стационара.
4. Физиологические изменения при беременности.
5. Невынашивание беременности.
6. Переношенная беременность. Клиника и диагностика.
7. Гипертоническая болезнь и беременность.
8. Пороки сердца и беременность.
9. Заболевания почек и беременность.
10. Преэклампсия.
11. Эклампсия.
12. Современные методы оценки состояния плода.
13. Плацента и ее роль при беременности. Плацентарная недостаточность.
14. Синдром задержки развития внутриутробного плода.
15. Гипоксия плода.
16. Изосерологическая несовместимость матери и плода. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного.
17. Современные аспекты ведения родов.
18. Аномалии родовой деятельности.
19. Роды при тазовом предлежании плода.
20. Роды при крупном плоде.
21. Роды при узком тазе.
22. Роды при многоплодной беременности.
23. Обезболивание родов.
24. Кесарево сечение.
25. Родоразрешающие операции.
26. Акушерские кровотечения.
27. Геморрагический шок.

28. Классификация послеродовой гнойно-септической инфекции.
29. Хориоамнионит.
30. Послеродовой эндометрит.
31. Послеродовой мастит.
32. Акушерский перитонит.
33. Сепсис.
34. Инфекционно-токсический (септический) шок.
35. Асфиксия новорожденного. Сердечно-легочная реанимация новорожденных в родильном зале.
36. Менструальный цикл. Изменения в яичниках в процессе менструального цикла. Регуляция. Диагностика ранних сроков беременности.
37. Клиническое течение нормальных родов. Ведение родов. Адаптация плода к родам.
38. Физиология и клиника периода раскрытия и изгнания. Методы определения состояния плода.
39. Физиология и клиника послеродового периода. Признаки отделения плаценты. Методы выделения последа.
40. Разгибательные предлежания плода. Варианты. Этиология. Диагностика. Прогноз родов для матери и плода.
41. Тазовое предлежание плода. Классификация. Причины. Диагностика. Механизм родов. Течение беременности и родов.
42. Клинически узкий таз. Этиология. Диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
43. Неправильное положение плода. Классификация. Этиология. Диагностика. Особенности течения, ведение беременности и родов.
44. Преждевременные роды. Этиология. Особенности течения и ведения родов. Влияние на плод.
45. Многоплодная беременность. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения в родах. Влияние на плод.
46. Аномалии родовой деятельности. Классификация. Диагностика. Влияние на плод. Лечение.
47. Многоводие. Этиология. Клиника. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения для плода.
48. Преэклампсия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия.
49. Эклампсия. Патогенез, Клиника. Диагностика. Терапия. Профилактика.
50. Кровотечение во II половине беременности и в родах. Причины. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Влияние на плод.
51. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
52. Кровотечение в послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
53. Предлежание плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Терапия.
54. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
55. Гипотоническое и атоническое кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
56. Угрожающий разрыв матки в родах (механический). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
57. Начавшийся разрыв матки в родах (механический). Этиология. диагностика. Врачебная тактика.
58. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке после операции кесарево сечение.
59. Хроническая гипоксия плода. Этиология. Патогенез. Диагностика. Терапия.
60. Асфиксия новорожденных. Клиника. Реанимация новорожденных, родившихся в асфиксии.
61. Гипотрофия плода (ВЗРП). Этиология. Диагностика. Лечение. Профилактика.
62. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Этиология. Диагностика. Тактика ведения беременности. Методы профилактики.
63. Кесарево сечение. Показания. Техника операции в нижнем маточном сегменте.

64. Акушерские щипцы. Показания. Техника операции. Осложнения матери и плода.
65. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия. Техника операции. Влияние на плод.
66. Сердечно сосудистые заболевания и беременность. Особенности течения, ведения беременности и родов.
67. Сахарный диабет и беременность. Особенности течения беременности и родов.
68. Аномальные маточные кровотечения репродуктивного и пременопаузального периодов. Патогенез, клиника, диагностика. Диагностика и лечение.
69. Миома матки. Классификация, этиология, клиника, диагностика.
70. Эндометриоз. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
71. Внематочная беременность. Классификация, этиология. Клиника, диагностика, лечение.
72. Острый живот в гинекологии. Причины, методы диагностики.
73. Апоплексия яичника. Клиника, диагностика, лечение.
74. Фоновые заболевания шейки матки. Диагностика, терапия.
75. Серозная цистаденома. Клиника, диагностика, лечение.
76. Муцинозная цистаденома. Клиника, диагностика, лечение.
77. Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника, диагностика, лечение.
78. Рак яичников. Классификация, диагностика, стадии распространения.
79. Вторичный и метастатический рак яичников. Диагностика, тактика ведения.
80. Тактика ведения больных раком яичников.
81. Опухолевидные образования яичников. Тактика ведения.
82. Эндомиометрит. Этиология, клиника, диагностика, терапия.
83. Острый пельвиоперитонит. Этиология, клиника, диагностика, терапия.
84. Трихомониаз. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Особенности у девочек.
85. Острая восходящая гонорея. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
86. Хроническая гонорея. Клиника, диагностика, лечение. Методы провокации гонореи. Классификация гонореи. Принципы лечения. Критерии излеченности. Аменорея яичникового генеза. Клиника, диагностика, терапия.
87. Аменорея надпочечникового генеза. Клиника, диагностика, терапия.
88. Климактерический синдром. Определение, этиология, патогенез, классификация, оценка тяжести. Методы терапии.
89. Остеопороз. Определение, этиология, патогенез, классификация, оценка тяжести. Методы терапии.
90. Заместительная гормонотерапия. Показания, противопоказания. Методика проведения.
91. Аномалии положения женских половых органов. Причины возникновения. Классификация. Диагностика. Методы лечения.
92. Аномалии положения женских половых органов. Методы хирургической коррекции.
93. Предменструальный синдром. Определение, этиология, патогенез, классификация, оценка тяжести. Методы терапии.
94. Синдром склерополикистозных яичников. Определение, этиология, патогенез. Методы терапии.
95. Аденогенитальный синдром. Определение, этиология, патогенез, классификация. Методы терапии.
96. Женское бесплодие. Актуальность. Эпидемиология в РФ. Причины. Диагностика. Методы лечения. Профилактика.
97. Мужское бесплодие. Актуальность. Эпидемиология в РФ. Основные причины. Классификация. Методика обследования. Методы лечения. Профилактика.
98. Методы вспомогательных репродуктивных технологий: экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО), ИКСИ, перенос эмбриона (ПЭ), искусственная инсеминация спермой мужа или донора, суррогатное материнство.
99. Методы контрацепции. Показания, противопоказания к применению. Методика применения.
100. Гинекологические операции. Эндоскопическая (лапароскопия и гистероскопия) техника. Предоперационная подготовка. Показания, противопоказания.

3.5. Примеры ситуационных задач (этап собеседования)

Задача №1. В роддом поступила повторнобеременная Г., 29 лет с жалобами на отхождение околоплодных вод 3 часа назад и начало схваток 2,5 часа назад. Беременность доношенная. Соматический и гинекологический анамнез не отягощен. Первая беременность 4 года назад закончилась нормальными родами; вторая беременность – 2 года назад – медицинским абортом без осложнений.

При осмотре: общее состояние удовлетворительное. Схватки по 45-50 секунд, через 2-1,5 мин, активные. Положение плода продольное, головка плода большим сегментом во входе в таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 140 в мин. Отеков нет. ВДМ 35 см., ОЖ 95 см, размеры таза 26-29-31-20 см., АД 120/80 мм рт. Ст. на обеих руках, пульс 76 в мин.

При влагалищном исследовании: наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки сглажена, открытие маточного зева полное. Плодного пузыря нет. Предлежит головка плода, ею занято 2/3 лона и 2 крестцовых позвонка. Стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева у лона.

Через 10 минут появилось желание потужиться.

1. Поставьте диагноз.
2. Как определить предполагаемую массу плода?
3. Дайте оценку тазу матери.
4. При каком сроке беременности роды считают срочными? Какова нормальная продолжительность родов у повторнородящих?

Задача №2. Роженица Д., 34 лет доставлена на машине скорой помощи с активной родовой деятельностью в течение 4 часов.

Данные анамнеза: настоящая беременность 4-ая. Первая закончилась родами в срок, две последующих – медицинскими абортами на сроках 8 и 10 недель беременности; 4-ая – настоящая, срок беременности 39 недель.

Общее состояние удовлетворительное. АД 120/80 мм рт ст, пульс 74 в мин. Живот увеличен за счет беременной матки. Схватки по 40 секунд через 3 минуты. Положение плода продольное, головка плода прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 140 в мин.

Через 3 часа с момента поступления роженицы произошли роды доношенным плодом мужского пола без признаков асфиксии и видимых уродств, с оценкой по шкале Апгар 8-9 баллов, массой 3700,0 г, ростом 52 см.

Моча выведена катетером, светлая, 150 мл. Через 30 минут от момента рождения плода признаки отделения плаценты отсутствуют. Матка плотная, округлой формы, дно ее располагается на уровне пупка. Выделения из половых путей отсутствуют.

1. Поставьте диагноз.
2. Какие клинические данные подтверждают диагноз?
3. Назовите аномалии прикрепления плаценты.
4. Тактика врача при отсутствии признаков отделения плаценты без кровотечения через 30 минут после рождения плода.
5. Тактика врача при отсутствии признаков отделения плаценты при кровотечении 250 мл и выше.

Задача №3.

Больная К., 20 лет, доставлена машиной скорой медицинской помощи в гинекологическое отделение с жалобами на резкую схваткообразную боль в нижней части живота с иррадиацией в поясничную область, задний проход, слабость, головокружение.

Заболела 3 часа назад, когда появились резкие боли в нижней части живота, больше справа, тошнота, рвота, был обморок. Начало заболевания связывает с поднятием тяжести.

В анамнезе: Хроническое воспаление матки и придатков, корь, коревая краснуха, хронический пиелонефрит.

Менструации с 14 лет, по 3-4 дня через 30 дней, регулярные, безболезненные. Последняя менструация 12 дней назад, пришла в срок, прошла без особенностей. Половая жизнь с 18 лет, в браке. Беременность 1, закончилась родами.

Объективно: Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледного цвета. Артериальное давление 95/55 мм рт. ст. Пульс 104 в минуту. Живот при пальпации болезненный, особенно в надлобковой области, напряженный, не вздут. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный. При перкуссии живота определяется притупление звука в нижнем отделе.

Гинекологический статус: Наружные половые органы развиты правильно. Оволосение лобка по женскому типу. Осмотр в зеркалах: шейка матки цилиндрической формы. Слизистая влагалища и шейки матки визуально не изменены. Наружный зев закрыт. Выделения сукровичные скудные. Бимануально: тело матки отклонено кзади, нормальных размеров, плотное, подвижное, безболезненное. Придатки четко пальпировать не удается из-за резкой болезненности и напряжения мышц передней брюшной стенки. Через правый боковой свод определяется образование без ясных контуров, пастозной консистенции, болезненное.

Произведена пункция брюшной полости через задний свод влагалища – получена темная кровь.

1. Поставьте диагноз. 2. Укажите причины данной патологии.
3. Назовите основные клинические проявления данной патологии.
4. Оцените общее состояние пациентки. 5. Какие дополнительные методы исследования следует провести срочно? 6. С какими экстрагенитальными заболеваниями следует дифференцировать эту патологию?
7. С какими гинекологическими заболеваниями следует провести дифференциацию?
8. Как оценить характер пунктата из брюшной полости?
9. Какое осложнение основного процесса имеется у больной?
10. Определите тактику ведения больной.
11. Определите объем хирургического вмешательства.
12. Современные методы лечения данной патологии.
13. Вероятные последствия данного заболевания.
14. Реабилитация больной.
15. Профилактика данной патологии.

Задача №4. Первобеременная Л., 18 лет, поступила в стационар из женской консультации с жалобами на головную боль, боли в подложечной области, мелькание мушек перед глазами, понижение зрения, заложенность носа.

Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции, простудные заболевания, хронический пиелонефрит с 14 лет, находится на диспансерном учете. Аллергологический и трансфузиологический анамнез без особенностей. Гинекологические заболевания – двусторонний аднексит 1 год назад. В течение года с целью предохранения от беременности использовала презервативы. Данная беременность вторая, первая беременность в 17 летнем возрасте была прервана медицинским абортom в сроке 7 нед., без осложнений. Во время данной беременности отмечает прибавки массы тела до 600 г. в неделю с 30 нед. С 32 нед. отмечает повышение АД до 145/95 мм рт. ст.

Объективно: общее состояние средней степени тяжести. Кожные покровы чистые, бледноватые. Лицо одутловатое. Телосложение правильное, питание повышено. Рост 160 см, масса тела 81,0 кг. Отеки голеней, передней брюшной стенки.

В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, 92 в мин. АД – 180/120 мм рт.ст. Моча при кипячении свернулась.

Матка в нормальном тоне. Положение плода продольное. Спинка справа, мелкие части плода слева. Головка подвижна над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритм правильный, 144 уд/мин. Нестрессовый тест положителен. Срок беременности по всем данным 36–37 нед. Высота дна матки 30 см, окружность живота – 84 см. Предполагаемый вес плода – 2520 г.

Общий анализ крови: НЬ - 136 г/л. Эритроциты - $3,6 \times 10^{12}$ /л, Тромбоциты - $138,0 \times 10^9$ /л, Лейкоциты - $5,1 \times 10^9$ /л, п/я – 1 %, с – 63 %, э – 1 %, л – 26 %, м – 9 %, СОЭ - 41 мм/час, Ht – 39 %.

Общий анализ мочи: уд. вес – 1014, лейкоциты – 4-8 в п/зрения, эпителий – 5-6 в п/зрения, белок - 3500 мг/л, цилиндры гиалиновые – 3-4 в п/зрения.

1. Поставьте диагноз данной беременной. Перечислите предрасполагающие факторы, которые способствовали развитию данного заболевания.

2. На каком сроке беременности началось данное осложнение? По каким признакам диагностируется степень тяжести осложнения у данной беременной?
3. Какие изменения можно выявить на эхокардиоскопии у этой беременной?
4. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
5. В консультации каких специалистов нуждается данная беременная?
6. Что лежит в основе классификации данной патологии?
7. Какие факторы являются ведущими в патогенезе? Назначьте лечение.
8. Чем обусловлен выбор тактики ведения? Назовите основные направления лечения.

Задача №5. Повторнородящая Л., 30 лет с регулярной родовой деятельностью в течение 5-и часов доставлена в родильное отделение. В акушерском анамнезе Б — 6, Р — 2, А — 4. При осмотре: схватки по 50 — 60 сек., регулярные. Положение плода продольное предлежит тазовый конец, прижат к плоскости входа в малый таз. Сердцебиение плода глухое, аритмичное 80 — 100 уд/мин., выслушивается слева выше пупка. Околоплодные воды излились 15 минут назад.

При влагалищном исследовании: тонус мышц тазового дна сохранен, влагалище рожавшей женщины. Шейка матки сглажена, раскрытие маточного зева 7-8 см. Плодного пузыря нет. Подтекают околоплодные воды. Во влагалище определяется пульсирующая петля пуповины. Предлежит тазовый конец (пальпируются ягодицы, межягодичная щель, крестец), прижат к плоскости входа в малый таз. Таз емкий, мыс не достигаем, экзостозов нет.

На КТГ: выраженные атипические вариабельные децелерации на фоне брадикардии.

1. Поставьте диагноз.
2. Какие клинические признаки подтверждают диагноз?
3. Каковы причины формирования данного осложнения?
4. Какие осложнения могут развиваться при данной патологии?
5. Дайте оценку таза роженицы.
6. Какова тактика ведения этих родов?
7. Какие акушерские мероприятия можно применить для родоразрешения?
8. Какой прогноз родов при данной патологии для матери и плода? Ошибки ведения.

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Материально-технические условия реализации программы

Институт располагает помещениями, которые представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и итоговой аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации. Минимально необходимый для реализации учебной программы перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя, в том числе помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе применения дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Вид занятий	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, наименование оборудования, программного обеспечения
Лекции, практические занятия	Помещения в здании БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии по адресу: Чувашская Республика, г. Чебоксары, проспект Московский, д. 9 корпус 1. Оборудование и мультимедиа техника: Ноутбук, мультимедийный проектор
Лекции, практические занятия	Помещения в здании ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии по адресу: Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Михаила Сеспеля, д. 27. Оборудование и мультимедиа техника: ноутбук, мультимедийный проектор
Практические занятия	Симуляционно-аккредитационный центр ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии. Симуляционное обучение в программе представлено п.п. 2.1., 3.2., 3.3., 4.3., 4.4., 5.2., 5.3., 5.4., 5.5., 5.6., 10.1, 10.2, 10.3 учебно-тематического плана. Для проведения занятий будут использоваться: комбинированный тренажер отработки навыков гинекологического осмотра, набор гинекологический смотровой, медицинский образовательный робот-симулятор для оказания экстренной помощи, электрокардиограф с микропроцессорным управлением и автоматической обработкой ЭКГ, аппарат ИВЛ АДР, концентратор кислорода, дыхательный мешок для ручной вентиляции легких, фонендоскоп, тонометр, прибор для обучения основам АНД и дефибрилляции, штатив для инфузионных вливаний, виртуальный симулятор ультразвуковой диагностики (с блоком трансабдоминального УЗИ, обеспечением обратной тактильной связи, с полным набором учебных модулей по акушерству, гинекологии, диагностике экстренных состояний и общей медицине), тренажер-манекен сердечно-легочной

	реанимации новорожденного. акушерский фантом по обучению навыкам приема родов и акушерским пособиям; акушерский фантом по отработке практических навыков по приему родов и изучению биомеханизма родов (имитатор родов VG 395); воздуховоды; гинекологический фантом "Zoeye"; ингаляторы; интубационные трубки; ларингоскоп для интубации трахеи для взрослых; ларингоскоп для интубации трахеи (для новорожденного); лицевые маки для ингаляции новорожденных; манекен для сердечно-легочной реанимации; манекен младенца "Resusci Baby" для отработки практических навыков по искусственной вентиляции легких у новорожденных; манекен по отработке навыков искусственной вентиляции легких у взрослых; маски для оксигенотерапии; модель акушерских щипцов; модель вакуум-экстрактора; модель плаценты. электронная симуляционная система родов «ВитруЭль Омни»; модель плода; модель послеродовой матки; наборы хирургических и гинекологических инструментов; сантиметровая лента; системы для внутривенного введения; системы для определения группы крови, резус-фактора и индивидуальной совместимости; системы для переливания; скелет таза; тазомер; фантом "Новорожденный Baby Anne"; шприцы; электронная симуляционная система родов «ВитруЭль Омни»; мешок Амбу; эндотрахеальные трубки.
Тестирование	Помещения в здании ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии по адресу: Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Михаила Сеспеля, д. 27. Оборудование и программы ЭВМ: компьютеры, программа для ЭВМ «Автоматизированная система «Интерактивное тестирование врачей-специалистов»

4.2. Кадровое обеспечение программы

К учебному процессу привлекаются научно-педагогические работники института и высококвалифицированные медицинские специалисты из ведущих лечебно-профилактических учреждений, имеющие богатый клинический опыт работы во всех областях современного акушерства и гинекологии.

4.3. Учебно-методическое обеспечение программы

4.3.1. Основная литература:

№	Название
1.	Акушерство: национальное руководство: [краткое издание] / Айламазян Э. К. [и др.] Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. о-во акушеров-гинекологов под ред. Э. К. Айламазяна [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - (Национальные руководства).
2.	Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи: стандарты / сост. А. С. Дементьев [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 1033 с. - (Стандарты медицинской помощи).
3.	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.
4.	Артымук Н. В. Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Н. В. Артымук, Т. Е. Белокриницкая. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451847.html .
5.	Гинекологическая эндокринология: клинические лекции: [руководство для врачей] / И. Б. Манухин [и др.]. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 296 с. - (Библиотека врача-специалиста. Гинекология. Эндокринология).

6.	Гинекология / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1000 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442494.html .
7.	Гинекология: национальное руководство / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Российское общество акушеров-гинекологов ред. Г. М. Савельева [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1008 с.: ил. - (Национальные руководства).
8.	Гинекология: учебник / ред.: Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 432 с.
9.	Епифанов В. А. Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии / Епифанов В. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 504 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450284.html .
10.	Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии / под ред. Э. К. Айламазяна - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439456.html .
11.	Капительный В. А. Акушерство и гинекология: практические навыки и умения с фантомным курсом: учебное пособие: [для вузов по специальности 31.05.01 "Лечебное дело"] / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с.
12.	Капительный В. А. Методические рекомендации по практическим навыкам и умениям в акушерстве и гинекологии: учеб. пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко под ред. А. И. Ищенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97859704440087.html .
13.	Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В. Е. Радзинского, Р. Н. Аляутдина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 672 с.- Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437384.html .
14.	Кровотечения во время беременности, родов и в послеродовом периоде: учебное пособие / А. В. Самойлова, Т. Г. Денисова, А. Г. Гунин [и др.] ФГБОУ "Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова" ответственный редактор Т. Г. Денисова. - Чебоксары: Издательство Чувашского университета, 2020. - 76 с.
15.	Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология / под ред. В. Е. Радзинского - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с. (Серия "Лекарственное обеспечение клинических протоколов") - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447390.html .
16.	Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / В. Н. Серов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - (Библиотека врача-специалиста: БВС. Акушерство и гинекология)
17.	Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / В. Н. Серов [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440544.html .
18.	Радзинский В. Е. Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В. Е. Радзинского, Е. В. Ших. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460313.html .
19.	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии: монография / П. Р. Абакарова [и др.] ред. В. Н. Серов [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1136 с.
20.	Ультразвуковая диагностика в репродуктивной медицине. Достижения в обследовании и лечении бесплодия и вспомогательных репродуктивных технологиях / Ж. С. Абрамович [и др.] ред.: Л. А. Штадмауэр, А. Тур-Каспа ред. пер. А. И. Гус. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 488 с.
21.	Фофанова И. Ю. Бактериальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Современное состояние проблемы / Фофанова И. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446300.html .

22.	Шайтор В. М. Неотложная акушерско-гинекологическая помощь девочкам и девушкам-подросткам: краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, А. В. Емельянова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с.
-----	---

4.3.2. Дополнительная литература:

№	Название
1.	Айламазян, Э. К. Акушерство: учебник / Э. К. Айламазян. - 9-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с.
2.	Акушерство: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / С. В. Аapresян [и др.] под ред. В. Е. Радзинского. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с.
3.	Акушерство и гинекология: клинические рекомендации / ред.: Г. М. Савельева, В. Н. Серов, Г. Т. Сухих. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1024 с.
4.	Акушерство и гинекология: дифференциальная диагностика от А до Я: руководство / ред. Т. Холлингуорт ред пер. Н. М. Подзолкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 398 с.
5.	Венозные тромбозмболические осложнения в акушерстве и гинекологии / Л. А. Озолина, С. Б. Керчелаева И. А. Лапина, О. В. Макаров. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456514.html .
6.	Гинекология: учебник / В. Г. Абашин [и др.] ред.: В. Е. Радзинский, А. М. Фукс, Л. Р. Токтар. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 998 с.
7.	Доброхотова Ю. Э. Венозные тромбозмболические осложнения в акушерстве / Ю. Э. Доброхотова [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442524.html .
8.	Заболевания молочных желез в гинекологии / Н. М. Подзолкова, И. Е. Фадеев, Т. Н. Полётова, Л. В. Сумятина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456590.html .
9.	Венедиктова М. Г. Онкогинекология в практике гинеколога / М. Г. Венедиктова, Ю. Э. Доброхотова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432631.html .
10.	Мадянов И.В. Менопаузальная гормональная терапия. В помощь терапевту и врачу общей практики: монография / И. В. Мадянов, Т. С. Мадянова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - (Библиотека врача-специалиста)
11.	Манухин И. Б. Гиперандрогенные синдромы в гинекологии / И. Б. Манухин, М. А. Геворкян, Е. И. Манухина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456668.html .
12.	Подзолкова Н. М. Вульвовагинальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Диагностика, лечение, реабилитация / Н. М. Подзолкова, Л. Г. Созаева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455821.html .
13.	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
14.	Шнейдерман М. Г. Акушерско-гинекологический массаж: практическое руководство для врачей / М. Г. Шнейдерман. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 80 с.

4.3.3. Электронные ресурсы

№	Перечень
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 зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://xn--90ax2c.xn--plai/ . – Текст электронный.
8.	Рукопт: 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.	Проблемы репродукции: научно-практический журнал. -: https://www.mediasphera.ru/issues/problemey-reproduktsii/2020/6-2/
13.	Медицинская генетика: научно-практический журнал. – URL: https://www.medgen-journal.ru/jour
14.	«Акушерство и гинекология»: научно-практический журнал. – URL: https://aig-journal.ru/archive
15.	«Доктор.Ру». Гинекология: научно-практический журнал. – URL: https://journaldoctor.ru/archive/ginekologiya/doktor-ru-ginekologiya-
16.	«Российский вестник акушера-гинеколога: научно-практический журнал. – URL: https://www.mediasphera.ru/journal/rossijskij-vestnik-akushera-ginekologa
17.	"Акушерство, Гинекология и Репродукция" (АГР): научно-практический журнал. - URL: https://www.gynecology.su/index/index/index
18.	«Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева»: научно-практический журнал. - – URL: https://www.medlit.ru/journalsview/obstetrics/view/
19.	Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии: научно-практический журнал. - – URL: https://www.phdynasty.ru/katalog/zhurnaly/voprosy-ginekologii-akusherstva-i-perinatologii/