

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА»
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ОДОБРЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

« 28 » 12 2021 г.
Протокол № 14/2021

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России



Е.В. Шляхто
2021 г.

Заседание Ученого совета

« 29 » 12 2021 г.

Протокол № 12

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)»

Лечебный факультет

Кафедра акушерства и гинекологии

Трудоемкость 72 академических часа

Форма обучения очная

Санкт-Петербург
2021

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;
ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт
ПС - профессиональный стандарт
ОТФ - обобщенная трудовая функция
ТФ - трудовая функция
ЕКС – Единый квалификационный справочник
ПК - профессиональная компетенция
С - семинарские занятия
СЗ - симуляционные занятия
ТК — текущий контроль
ИА - итоговая аттестация
УП - учебный план
ЭИОС — электронная информационно-образовательная среда

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

1. Общая характеристика Программы

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы
- 1.2. Категории обучающихся
- 1.3. Цель и задачи реализации программы
- 1.4. Планируемые результаты обучения

2. Содержание Программы

- 2.1. Учебный план
- 2.2. Календарный учебный график
- 2.3. Рабочие программы модулей/ Рабочая программа

3. Организационно-педагогические условия реализации Программы

- 3.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение
- 3.2. Материально-технические условия
- 3.3. Кадровое обеспечение
- 3.4. Организация образовательного процесса

4. Формы контроля и аттестации

5. Оценочные материалы

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1 Нормативно-правовая основа разработки Программы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Профессиональный стандарт «Врач- акушер-гинеколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 19 апреля 2021 г. N 262н, регистрационный номер 63555).

1.2 Категории обучающихся

Специальность "Акушерство и гинекология". Уровень профессионального образования: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Акушерство и гинекология".

1.3 Цель и задачи реализации Программы

Цель: Совершенствование и качественное расширение практических навыков и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение алгоритмов врачебной тактики в процессе родовспоможения в соответствии с существующими стандартами.

Задачи:

- Отработка практических навыков работы в ситуациях физиологического и патологического акушерства, сопровождающихся необходимостью принятия решения в условиях, максимально приближенных к реальным.
- Закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам клинического акушерства.
- Отработка алгоритмов действий каждого обучающегося и бригады в целом с выбором тактики лечения в различных неотложных ситуациях в соответствии с существующими стандартами.

1.4 Связь Программы с Профессиональным стандартом

ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Профессиональный стандарт 1 (ПС1): Врач-акушер-гинеколог		
В: Оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в стационарных условиях	В/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период в стационарных условиях
	В/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях

1.5 Планируемые результаты обучения

ПК	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Код ТФ профстандарта
	Знать	Уметь	Владеть навыками	
ПК-1 Готовность к проведению медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период стационарных условиях	<p>-Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>-Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>-Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</p> <p>-Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p> <p>-Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в</p>	<p>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, (их законных представителей)</p> <p>-Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>- Применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:</p> <p>*аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;</p> <p>*бимануальное влагалищное исследование;</p> <p>*ведение партограммы;</p> <p>* визуальный осмотр наружных половых органов;</p> <p>* измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;</p> <p>* исследование плаценты послеродовое;</p> <p>* контроль шевелений плода во время беременности и в родах;</p> <p>* КТГ плода;</p> <p>*определение срока беременности;</p> <p>*осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовой период;</p> <p>* осмотр шейки матки в зеркалах;</p> <p>* оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop;</p> <p>* оценку состояния новорожденного по шкале Апгар;</p> <p>*оценку состояния пациентки;</p> <p>* пальпацию плода,</p>	<p>- Осмотр и медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период</p> <p>- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период</p> <p>- Установление диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, в соответствии с МКБ</p> <p>- Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период</p>	ПС1 ТФ В/01.8

	<p>период беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>- Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных</p> <p>- Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период</p> <p>- Основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний</p> <p>- МКБ</p>	<p>определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;</p> <p>* ручное обследование матки послеродовое;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период</p> <p>- Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний</p> <p>- Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период</p>		
<p>ПК-2 Готовность к назначению и проведению лечения пациентам в период беременности, родов, послеродовой период стационарных условиях</p>	<p>- знать общие принципы ведения, родовспоможения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>	<p>- уметь выполнять перечень работ для ведения родовспоможения и лечения заболеваний, состояний, клинических ситуаций в соответствии со стандартом медицинской помощи</p> <p>- Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p>	<p>- владеть тактикой ведения родовспоможения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p> <p>- Оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период</p> <p>- Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период</p> <p>- Профилактика и лечение</p>	<p>ПС1 ТФ В/02.8</p>

		<p>*амниотомию; *бимануальную компрессию матки; *вакуум-экстракцию плода; *введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария); *введение внутриматочной спирали; * ведение физиологических родов; *вправление матки при вывороте матки (в родах); *зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки; * наложение акушерских щипцов; *наложение гемостатических компрессионных швов; *наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки; * остановку внутрибрюшного кровотечения; *приемы оказания помощи при дистоции плечиков - прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную slingовую тракцию; *перевязку маточных артерий; *поворот плода на ножку; *применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фолея); *разрез промежности (эпизиотомию); *расширение цервикального канала; *РДВ полости матки и цервикального канала; *ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли - Вейта); *ручное обследование матки послеродовое; *ручное отделение плаценты и</p>	<p>осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период - Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
--	--	--	--	--

		выделение последа *Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи		
--	--	--	--	--

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1 Учебный план

Код	Наименование модулей/ разделов Программы и тем	Всего часов	В том числе		ПК	Форма контроля
			С	СЗ		
1.	Раздел 1 Базовые принципы ведения беременности и родов.	17	1	16	ПК-1 ПК-2	ТК
2.	Раздел 2 Ведение осложненных родов.	17	1	16	ПК-1 ПК-2	ТК
3.	Раздел 3 Экстренные и неотложные состояния в акушерстве	18	-	18	ПК-2	ТК
4.	Раздел 4 Акушерские операции.	18	2	16	ПК-2	ТК
Итоговая аттестация		2	-	-	-	Зачет
Всего		72	4	66	-	2

2.2 Календарный учебный график

Вид учебной деятельности	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы
Практические занятия (семинары)	1	3/2	4
Симуляционные занятия	6-5	6	66
Итоговая аттестация	2	1	2

2.3 Рабочая программа

РАЗДЕЛ 1

Базовые принципы ведения беременности и родов

Код	Наименование тем	Объем (в часах)
1.1	Тестовый контроль исходных знаний и навыков	1
1.2 СЗ	Современные принципы симуляционных тренингов. Распределение ролей, работа в команде, этические правила проведения тренингов. Методы оценки эффективности медицинских тренингов	1
1.3 Семинар СЗ	Интерпретация результатов оценки состояния беременной и плода (клинические, УЗИ, доплерометрия, КТГ). Оценка готовности организма к родам. Определение степени «зрелости» шейки матки (балльная оценка по Голубеву, Bishop, Burnett).	1 1
1.4 СЗ	Базовый протокол ведения родов (клиническая оценка течения родов: определение опознавательных пунктов на головке плода при влагалищном исследовании; определение вида и позиции плода, определение положения головки по отношению к плоскостям таза, ведение партограммы, демедиализация, выбор тактики ведения третьего периода - выжидательная тактика, активное ведение). Современные принципы обезболивания родов, осложнения, побочные эффекты). Современные перинатальные технологии.	3
1.5 СЗ	Мониторинг состояния плода в родах: аускультация сердцебиений плода; проведение непрямого КТГ (сомнительная и подозрительная КТГ в родах - алгоритм действий); исследование газов крови из кожи головки плода; исследование прямой ЭКГ плода. Навыки оказания помощи при остром дистрессе плода. Алгоритмы первичной реанимации новорожденных, медицинское оборудование и расходные материалы для проведения первичной реанимации новорожденных.	3
1.6 СЗ	Решение ситуационных задач с использованием манекенов, мониторов и медицинского оборудования.	6

Раздел в основном реализуется в виде симуляционного курса на клинической базе кафедры с использованием симуляционных тренажеров и направлен на отработку следующих практических навыков:

- определение вида и позиции плода, определение положения головки по отношению к плоскостям таза на фантоме;
- алгоритмы первичной реанимации новорожденных.

РАЗДЕЛ 2

Ведение осложненных родов

Код	Наименование тем	Объем (в часах)
2.1	Тестовый контроль исходных знаний и навыков.	1
2.2 СЗ	Навыки и умения при преждевременных родах в зависимости от срока беременности и степени открытия маточного зева. Техника проведения токолиза (цель, препараты, схемы). Схемы профилактики РДС плода.	3
2.3 Семинар СЗ	Освоение правил ухода за детьми с ЭНМТ – тепловая цепочка, инфекционный контроль, уход за кожей, сосудистый доступ, мониторинг, - с учетом их анатомо-физиологических особенностей.	1 1

2.4 СЗ	Навыки ведения родов при клинически узком тазе: определение признака Вастена, признаков угрозы разрыва матки, выбор тактики родоразрешения. Алгоритм действия при дистоции плечиков (изменение положения женщины, эпизиотомия); применение методов (приемов) для рождения плечевого пояса (прием McRoberts, Rubin I, Rubin II, прием «винт» Wood, «обратный винт» Wood, перелом ключицы плода, симфизиотомия), осложнения и их коррекция.	2
2.5 СЗ	Навыки оценки особенностей вставления головки, выявления вида и степени асинклитизма, конфигурации и наличия родовой опухоли, определение переднеголового, лобного и лицевого предлежания (определение вида лицевого предлежания по расположению подбородка). Тактика ведения родов при разгибательных вставлениях головки плода. Косое, поперечное положение плода. Комбинированный акушерский поворот в родах (классический поворот плода на ножку): показания, условия для проведения, подготовка к проведению и обезболивание, техника проведения (основные моменты), осложнения.	2
2.6 СЗ	Решение ситуационных задач при моделировании неотложных клинических ситуаций с использованием симуляторов, манекенов и мониторов.	6

Раздел в основном реализуется в виде симуляционного курса на клинической базе кафедры с использованием симуляционных тренажеров и направлен на отработку следующих практических навыков:

- алгоритм действия при дистоции плечиков (изменение положения женщины, эпизиотомия) на фантоме;
- применение методов (приемов) для рождения плечевого пояса (прием McRoberts, Rubin I, Rubin II, прием «винт» Wood, «обратный винт» Wood, перелом ключицы плода, симфизиотомия) на фантоме; - определение вставления головки, выявления вида и степени асинклитизма, определение переднеголового, лобного и лицевого предлежания (определение вида лицевого предлежания по расположению подбородка) на фантоме;
- техника проведения комбинированного акушерского поворота в родах (классический поворот плода на ножку) на фантоме.

РАЗДЕЛ 3

Экстренные и неотложные состояния в акушерстве

Код	Наименование тем	Объем (в часах)
3.1	Тестовый контроль исходных знаний и навыков.	1
3.2 СЗ	Преэклампсия, эклампсия, интенсивная терапия: навыки и умения оказания неотложной помощи. Алгоритм действий в команде. Тактика родоразрешения.	4
3.3 СЗ	Навыки оказания неотложной помощи при амнио- и тромбоземболиях. Родоразрешение агонирующей женщины.	3
3.4 СЗ	Алгоритм действий при акушерских кровотечениях (пошаговая терапия), ДВС-синдроме и геморрагическом шоке. Проведение основных манипуляций, направленных на выявление источника кровотечения и остановку кровотечения (техника проведения).	4
3.5 СЗ	Решение ситуационных задач по экстренной помощи при неотложных состояниях в акушерстве, экстренной коррекции гемодинамики и проведению инфузионной терапии с использованием манекенов, симуляторов, мониторов, инфузионных насосов.	6

Раздел реализуется в виде симуляционного курса на клинической базе кафедры с использованием симуляционных тренажеров и направлен на отработку следующих практических навыков:

- ведение родов у женщины с эклампсией на тренажере родов Noelle;
- принципы реанимации новорожденных на фантоме;
- проведение основных манипуляций, направленных на выявление источника кровотечения и остановку кровотечения на фантоме.

РАЗДЕЛ 4 Акушерские операции

Код	Наименование тем	Объем (в часах)
4.1	Тестовый контроль исходных знаний и навыков.	1
4.2 <i>Семинар</i> <i>СЗ</i>	Приемы и пособия при вагинальных родах в тазовом предлежании (цели проведения, техника): пособие по Цовьянову № 1 и №2, классическое ручное пособие, выведение ручек с помощью приема Ловсета, выведение головки с помощью приемов Морисо-Левре, Смейли-Фейта, Смейли-Мейерс. Экстракция плода за тазовый конец: показания, условия, этапы операции.	1 1
4.3 <i>Семинар</i> <i>СЗ</i>	Навыки применения в родах акушерских щипцов: виды, показания к наложению, трудности при наложении и методы их устранения, способ наложения, осложнения. Вакуум-экстракция плода: показания и противопоказания для проведения вакуум-экстракции плода, условия, определение места фиксации чашечки на головке плода, правила проведения тракций. Осложнения при проведении вакуум-экстракции.	1 1
4.4 <i>СЗ</i>	Разрывы внутренних и наружных половых органов. Диагностика внутрибрюшного кровотечения. Методика ушивания промежности, клитора в соответствии с данными анатомии (венозное, вестибулярное сплетение, пещеристые тела). Техника ушивания промежности при III степени разрыва. Профилактика разрыва промежности. Показания и противопоказания к перинеотомии, эпизиотомии, техника, обезболивание. Разрывы шейки матки, влагалища. Осмотр шейки матки, стенок влагалища. Определение степени разрыва шейки. Техника ушивания шейки матки при III степени разрыва. Разрывы влагалища. Гематома влагалища. Тактика при нарастающей гематоме.	2
4.5 <i>СЗ</i>	Решение ситуационных задач по освоению навыков выполнения акушерских операций с использованием манекенов, симуляторов, инструментария.	9

Раздел в большей части реализуется в виде симуляционного курса на клинической базе кафедры с использованием симуляционных тренажеров и направлен на отработку следующих практических навыков:

- техника операции вакуум-экстракции плода на фантоме;
- техника наложения акушерских щипцов на фантоме;
- биомеханизм родов при различных формах узкого таза;
- биомеханизм родов при чистом ягодичном предлежании плода на фантоме,
- приемы и пособия при вагинальных родах в тазовом предлежании (цели проведения, техника): пособие по Цовьянову № 1 и №2, классическое ручное пособие, выведение ручек с помощью приема Ловсета, выведение головки с помощью приемов Морисо-Левре, Смейли-Фейта, Смейли-Мейерс.

3. Организационно-педагогические условия реализации программы

3.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение

В ИМО создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (далее - ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Электронные библиотеки обеспечивают доступ к профессиональным базам данных, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

Инструментом ЭИОС для организации электронного обучения в Центре Алмазова является образовательный портал на базе платформы Moodle.

Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по Программе:

- Операционная система семейства Windows
- Пакет OpenOffice
- Пакет Libre Office
- Microsoft Office Standard 2016
- NETOP Vision Classroom Management Software
- Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России (система дистанционного обучения Moodle <http://moodle.almazovcentre.ru/>).
- САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по Программе:

- Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (www.medlib.ru)
- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (www.rosmedlib.ru)
- Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com)
- HTS The Biomedical & Life Sciences Collection – 2400 аудиовизуальных презентаций (www.hstalks.com)
- Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения Программы:

- Поисковые системы Google, Rambler, Yandex (<http://www.google.ru>;<http://www.rambler.ru>;<http://www.yandex.ru/>)
- Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран (<http://www.multitrans.ru/>)
- Университетская информационная система РОССИЯ (<https://uisrussia.msu.ru/>)
- Публикации ВОЗ на русском языке (<http://www.who.int/publications/list/ru/>)
- Международные руководства по медицине (<https://www.guidelines.gov/>)
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru/>)
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru/femb/>)
- Здравоохранение в России (www.mzsrrf.ru)
- Боль и ее лечение (www.painstudy.ru)
- US National Library of Medicine National Institutes of Health (www.pubmed.com)
- Российская медицинская ассоциация (www.rmj.ru)
- Министерство здравоохранения Российской Федерации (www.gosminzdrav.ru/ministry/inter)
- Российская государственная библиотека (www.rsl.ru)

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения Программы:

Основная литература :

1. Акушерство : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449165.html>
2. Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Артымук Н. В., Белокриницкая Т. Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446546.html>
3. Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология / под ред. В. Е. Радзинского - М/ : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447390.html>
4. Практическое акушерство : Руководство для врачей / Йоахим В. Дуденхаузен ; Пер. с англ. под ред. чл.-корр. РАН, проф. А.Д. Макацария. — 21-е изд. — М. : ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2019. - Текст : электронный // URL : <https://www.medlib.ru/library/library/books/36621>
5. Медикаментозный аборт в амбулаторной практике / Г. Б. Дикке. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457627.html>
6. Фармакотерапия во время беременности / под ред. Е. В. Ших — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455739.html>

Дополнительная литература:

1. Клиническая анатомия женского таза : иллюстрированный авторский цикл лекций / И. И. Каган ; под ред. Г. Т. Сухих – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443989.html>
2. Радзинский, В. Е. Неразвивающаяся беременность / под ред. В. Е. Радзинского – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443798.html>
3. Сахарный диабет и репродуктивная система женщины / под ред. Э. К. Айламазяна — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443255.html>
4. ЭКО при гинекологических и эндокринных заболеваниях / под ред. Т. А. Назаренко – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443804.html>
5. Влияние различных факторов на плод / Л. А. Озолиня, И. В. Бахарева, А. В. Тягунова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441008.html>
6. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И. Б. Манухин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440773.html>
7. Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии / под ред. Э. К. Айламазяна – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439456.html>
8. Гиперплазия эндометрия / Ю. Э. Доброхотова, Л. В. Сапрыкина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437216.html>
9. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии /

под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, В. Н. Прилепской, В. Е. Радзинского – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440049.html>

10. Ошибки в клинической практике акушера-гинеколога / под ред. С. -М. А. Омарова – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438596.html>

11. Схема написания истории родов : учеб. пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко [и др.] ; под ред. А. И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440070.html>

12. Гинекология детского и подросткового возраста: Руководство для врачей

13. Ю.А. Гуркин, Н.Н. Рухляда. — М. : ООО «Медицинское информационное агентство», 2019.- Текст : электронный // URL : <https://www.medlib.ru/library/library/books/34884>

3.2 Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Учебная аудитория № 1-2 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2, лит. А, 5 этаж	Для занятий семинарского типа, промежуточной и итоговой аттестации	Технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории (компьютер с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, экран, проектор, ноутбук с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду); учебная специализированная мебель (стол, стулья)
Учебная аудитория № 1-8с 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2, лит. Б, 4 этаж	Для симуляционных занятий, промежуточной и итоговой аттестации	Оборудование: — Система симуляции родов компьютер. беспровод. манекен роженицы (НОЭЛЛЬ) в комплекте с новорожденным. Обеспечен программным продуктом проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации — Система реанимационная открытая BN100A – 1шт. — Акушерская кресло-кровать, — Манекен-имитатор новорожденного, мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи — Учебная специализированная мебель (столы, стулья, шкафы)
Учебная аудитория № 2–4к 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2, лит. И, 20 этаж	Для занятий семинарского типа, промежуточной и итоговой аттестации	Технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории (моноблоки с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, экран); учебная специализированная мебель (столы письменные, столы для мониторов, доска магнитно-маркерная поворотная, стулья, шкафы).

3.3 Кадровое обеспечение

Реализация Программы осуществляется руководящими и научно-педагогическими работниками НМИЦ им. В.А. Алмазова, квалификация которых соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».

3.4 Организация образовательного процесса

1. Семинары проводятся без ДОТ полностью в виде дискуссии и чтения первоисточников с комментариями слушателей и пояснениями педагога, ситуационного анализа (разбора кейсов), ответов на вопросы, мастер-класса и тренинга с использованием мультимедийных устройств, специально оборудованных аудиторий и учебно-методической литературы.
2. Симуляционные занятия проводятся на базе аккредитационно-симуляционного центра с использованием симуляционных тренажеров: акушерского фантома, тренажера родов Noelle.

4. Формы контроля и аттестации

4.1 Промежуточная аттестация проводится по каждому учебному разделу Программы. Форма ПА - зачёт. Зачет проводится посредством тестового контроля письменно, в виде собеседования по контрольным вопросам и решения ситуационных задач по темам учебного модуля.

4.2 Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения Программы проводится в форме зачета, который реализуется посредством тестового контроля (письменно) и решения двух ситуационных задач (письменно).

Перечень разделов и вопросов, выносимых на итоговую аттестацию, приведен в Приложении.

4.3 Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в полном объеме, предусмотренном учебным планом.

4.4 Документ, выдаваемый после завершения программы: удостоверение о повышении квалификации.

4.5 Порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала программы определяется локальным нормативным актом, регламентирующим организацию и проведение итоговой аттестации обучающихся (ПОЛОЖЕНИЕ о Порядке реализации дополнительных профессиональных программ в Институте медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, раздел 4 «Итоговая аттестация слушателей при реализации дополнительных профессиональных программ»).

5. Оценочные материалы

Оценочные материалы для итоговой аттестации представлены в виде 520 тестовых заданий и 30 ситуационных задач, являющихся неотъемлемой частью Программы.

Критерии оценивания заданий

Вид задания	Не зачтено	Зачтено
-------------	------------	---------

Выполнение тестовых заданий	Менее 70% эталона ответа	Более 70% эталона ответа
Решение ситуационных задач	Отсутствие способности анализировать ситуацию, неумение найти правильное решение, из-за отсутствия знаний.	Демонстрация способности анализировать ситуацию, умение найти решение в любой нестандартной ситуации, используя полученные знания.

Примеры тестовых заданий:

1. При тяжелой преэклампсии и сроке беременности 25-33 нед. рекомендована следующая тактика:

- A. прекращение жизнеугрожающей беременности или при отсутствии жизнеугрожающей ситуации – родоразрешение через естественные родовые пути;
- B. пролонгирование беременности при отсутствии неконтролируемой АГ, прогрессирования органной дисфункции у матери, дистресса-синдрома плода, профилактика РДС плода, КС – по акушерским показаниям;
- C. лечение, подготовка, родоразрешение, КС - по акушерским показаниям

Ответ: B.

2. Укажите генетические факторы, имеющие значение в развитие тромбоэмболической болезни:

- A. лейденская мутация;
- B. дефицит протромбина C и S;
- C. дефицит антитромбина III;
- D. все ответы правильные.

Ответ: D.

3. О критическом состоянии плода свидетельствует:

- A. снижение кровотока в одной маточной артерии;
- B. снижение кровотока в двух маточных артериях;
- C. снижение кровотока в артерии пуповины;
- D. наличие отрицательного кровотока в артерии пуповины.

Ответ: D.

Пример ситуационной задачи:

Повторнородящая 36 лет поступила в родильное отделение акушерского стационара через 5 часов от начала родовой деятельности. Околоплодные воды спонтанно излились за полчаса до поступления в стационар, светлые, в умеренном количестве. Срок беременности - 41 неделя. На момент осмотра роженица жалоб не предъявляет.

В анамнезе: одни срочные физиологические роды (масса плода 3500 г), осложнившиеся субинволюцией матки, а также 3 искусственных аборта при сроках 8, 9 и 11 недель беременности - последний из них, выполненный год назад, осложнился острым метроэндометритом на фоне инфицированных остатков плодного яйца. Настоящая беременность протекала с явления угрозы прерывания при сроках 8/9 и 21/22 недели (стационарное лечение). Последнее посещение женской консультации беременной - две недели назад.

Объективно: роженица ростом 164 см, вес 79 кг. Общее состояние удовлетворительное. Пульс 86 ударов в минуту, ритмичный. АД 120/80 мм рт. ст. Схватки через 2-3 минуты, интенсивные, по 35-40 секунд. Положение плода продольное, вторая позиция, передний вид. Предлежит головка плода - прижата к входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 138 ударов в минуту.

Окружность живота 108 см, высота стояния дна матки - 40 см. Предполагаемый вес плода по индексу Рудакова - 4300 г. Наружные размеры таза: 26 - 28 - 31 - 20 см. Индекс Соловьева - 14,5 см. Ромб Михаэлиса правильной формы. Вертикальный размер ромба Михаэлиса (Distantia Tlindondam) равен 11 см.

Per vaginam: влагалище рожавшей, емкое. Раскрытие маточного зева 8 см. Края маточного зева тонкие, умеренно податливые. Плодный пузырь отсутствует. Предлежит головка плода - прижата к входу в малый таз. Стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа и спереди. Мыс не достигается. Экзостозов и деформаций в малом тазу нет.

Роды решено вести через естественные родовые пути. Через 1 час динамического наблюдения - роженица жалуется на болезненные схватки и желание тужиться. Схватки через 2 минуты, по 40-45 секунд, интенсивные, болезненные. Головка плода - прижата к входу в малый таз. Сердцебиение плода ритмичное, 168 ударов в минуту, приглушено. Признак Вастена - вровень. Спустя 30 мин динамического наблюдения - поступательного продвижения головки плода не отмечается. Роженица тужится. Схватки интенсивные, болезненные через 2 минуты, по 45 секунд. Матка в гипертонусе, пальпация нижнего сегмента матки - болезненная. Сердцебиение плода ритмичное, до 110 ударов в минуту, приглушено. Появился отек наружных половых органов. Моча выпущена катетером - около 20 мл бурого цвета.

С целью определения акушерской ситуации произведено влагалищное исследование.

Per vaginam: Раскрытие маточного зева полное. Края маточного зева отечные. Плодный пузырь отсутствует. Предлежит головка плода - прижата к входу в малый таз. Головка плода конфигурирована, определяется выраженная родовая опухоль. Стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа и спереди. Мыс не достигается. Экзостозов и деформаций в малом тазу нет.

1. *Сформулируйте клинический диагноз.*

2. *Укажите клинические данные, подтверждающие диагноз.*

3. *План дальнейшего ведения и окончания родов.*

Эталон правильного ответа:

1. Роды II срочные. II период родов. ОАГА. Клиническое несоответствие размеров головки плода и таза матери. Крупный плод. Начавшаяся внутриматочная гипоксия плода.
2. Отсутствие поступательного продвижения головки плода в течение 90 минут наблюдения - при полном раскрытии маточного зева и отсутствии плодного пузыря. Признак Вастена - вровень. Частые, интенсивные, болезненные схватки роженицы. Отек наружных половых органов. Бурый цвет мочи при катетеризации мочевого пузыря. Отечные края маточного зева. Выявленная родовая опухоль на головке плода. Предполагаемые крупные размеры плода - 4200 г. Начавшаяся внутриматочная гипоксия плода.
3. Экстренное кесарево сечение в нижнем сегменте матки.