

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 21.04.2022 16:50:50
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694a62d683e68f7ad01d4e

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Институт непрерывного дополнительного образования
Центр непрерывного медицинского образования



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России
Е.Н. Касаткин

2019 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» ПО ТЕМЕ
«ПРАКТИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО (СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС С
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТРЕНАЖЕРОВ РОДОВ)»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 72 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Киров
2019 г.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» по теме «Практическое акушерство (симуляционный курс с использованием тренажеров родов)»


№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	1
2.	Лист согласования программы	3
3.	Пояснительная записка	4
4.	Планируемые результаты обучения	6
4.1.	Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации	6
4.2.	Квалификационная характеристика	6
4.3.	Характеристика профессиональных компетенций врача-акушера-гинеколога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы	6
4.4.	Характеристика новых профессиональных компетенций врача-акушера-гинеколога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы	7
5.	Требования к итоговой аттестации	7
6.	Матрица распределения учебных модулей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» по теме «Практическое акушерство (симуляционный курс с использованием тренажеров родов)» (срок обучения 72 академических часа)	8
7.	Рабочие программы учебных модулей	9
7.1.	Учебный модуль 1. «Базовые принципы ведения беременности и родов»	9
7.2.	Учебный модуль 2. «Ведение осложненных родов»	12
7.3.	Учебный модуль 3. «Экстренные и неотложные состояния в акушерств»	15
7.4.	Учебный модуль 4. «Акушерские операции»	18
8.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» по теме «Практическое акушерство (симуляционный курс с использованием тренажеров родов)» (срок обучения 72 академических часа)	21
9.	Форма и методы итоговой аттестации обучающихся по программе	23
10.	Кадровое обеспечение образовательного процесса	31

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» по теме «Практическое акушерство (симуляционный курс с использованием тренажеров родов)»
(срок обучения 72 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

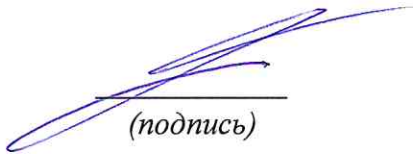
Заседанием Центра аккредитации
и симуляционного обучения
Протокол № 6 от «26» августа 2019г.
Директор центра АСО



(подпись)

Э.М. Иутинский

Советом института непрерывного дополнительного образования Кировского ГМУ
Протокол № 5 от «05» ноября 2019 г.
Директор ИНДО



(подпись)

С.В. Ситников

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» по теме «Практическое акушерство (симуляционный курс с использованием тренажеров родов)» разработана сотрудниками Центра аккредитации и симуляционного обучения и кафедры акушерства и гинекологии Дворянским С.А. и Иутинским Э.М.

Рецензенты

Главный врач
КОГБУЗ Кировский областной клинический
перинатальный центр

Н.В. Семеновский

Заведующий кафедрой педиатрии
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, профессор

Я.Ю. Илек

3. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

- 1. Цель и задачи** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» «Практическое акушерство (симуляционный курс с использованием тренажеров родов)» (далее – программа)

Цель - приобретение и закрепление врачами - акушерами – гинекологами практических навыков работы в ситуациях физиологического и патологического акушерства, сопровождающихся необходимостью принятия решения в условиях, максимально приближенных к реальным.

Задачи:

1. Отработка алгоритмов действий каждого обучающегося и бригады в целом, с выбором тактики лечения в различных неотложных ситуациях в акушерстве и гинекологии в соответствии с существующими стандартами оказания медицинской помощи;
2. Отработка конкретных клинических ситуаций в рамках проблемно-ориентированного обучения;
3. Выявление ошибок и неточностей в диагностике и лечении акушерской патологии за счет механизма обратной связи в практической работе с «больным» - медицинским манекеном-симулятором, тренажерами;
4. Повышение качества медицинских услуг, предоставляемых в акушерстве, гинекологии и перинатологии.

- 2. Категории обучающихся**
Врачи акушеры - гинекологи

- 3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)**

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.

- 4. Объем программы:** 72 ауд. часов трудоемкости, в том числе 72 зач.ед.

- 5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

График обучения / Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
с отрывом от работы (очная)	6	6	12 дней, 2 недели
с частичным отрывом от работы (дистанционная)	-	-	-

- 6. Документ, выдаваемый после завершения обучения** - удостоверение о повышении квалификации

7. Организационно-педагогические условия реализации программы

7.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- 7.1.1 Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)"" от 01.11.2012 года
- 7.1.1 Федеральный закон Российской Федерации №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 года.
- 7.1.2 Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям. Письмо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.04.2010 № 15-4/10/2-3204. Главные редакторы: академик РАМН Н.Н. Володин, профессор Е.Н. Байбарина, академик РАМН Г.Т. Сухих.
- 7.1.3 Приказ Министерства здравоохранения и социального развития российской Федерации от 02.10.2009 № 808н «Об утверждении Порядка оказания акушерско-гинекологической помощи».
- 7.1.4 Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.06.2010 № 409н «Об утверждении Порядка оказания неонатологической медицинской помощи».
- 7.1.5 Кесарево сечение в современном акушерстве. Методическое письмо министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.06.2011 15-4/10/2-6139
- 7.1.6 Кровотечения в послеродовом периоде Методическое письмо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13.03.2008 № 1812-ВС

7.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

- 7.2.1 Методические рекомендации по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации (выпуск 1) / сост.: Ж. М. Сизова, В. И. Звонников, М. Б. Чельшкова; отв. ред. Ж. М. Сизова. – М.: Издательство Первого Московского государственного медицинского университета имени И. М. Сеченова, 2016. – 44 с.
- 7.2.2 Методические рекомендации по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации (выпуск 2) / сост.: Ж. М. Сизова, В. И. Звонников, М. Б. Чельшкова; отв. ред. Ж. М. Сизова. – М. : Издательство Первого Московского государственного медицинского университета имени И. М. Сеченова, 2016. – 32 с.

7.3. Интернет-ресурсы:

- 7.3.1 Материалы сайта Методического центра аккредитации Минздрава России [веб-сайт]. Доступ к электронному ресурсу: <http://fmza.ru>
- 7.3.2 Материалы сайта Российского общества симуляционного обучения в медицине [веб-сайт]. Доступ к электронному ресурсу: <http://rosomed.ru>
- 7.3.3 Система дистанционного обучения СЗГМУ им. Мечникова [веб-сайт]. - Режим доступа: <http://moodle.szgmu.ru/>
- 7.3.4 НИИ общей реаниматологии им. В.А. Неговского ФГБНУ «ФНКЦ РР» [веб-сайт]. - Режим доступа: <http://niiorgramn.ru/>
- 7.3.5 Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 7.3.6 «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 7.3.7 ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.

- 7.3.8 ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 7.3.9 ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7.3.10 ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

7.4. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

- 7.4.1 Имитатор рождения ребенка
- 7.4.2 Имитатор стояния головки во время родов
- 7.4.3 Имитатор-манекен компьютеризированный для недоношенного плода
- 7.4.4 Кардиотокограф
- 7.4.5 Комплект фантомов для влагалищного исследования
- 7.4.6 Компьютерный робот-симулятор младенца
- 7.4.7 Манекен женщины мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью использования оборудования реанимации и проведения гинекологических обследований
- 7.4.8 Модель анатомическая «Женский таз и тазовое дно»
- 7.4.9 Модель анатомическая процесса родов
- 7.4.10 Монитор слежения за пациентом
- 7.4.11 Система симуляции родов компьютерная беспроводная
- 7.4.12 Тренажер обследования шейки матки
- 7.4.13 Фантом-симулятор головы младенца для отработки вентиляции с дыхательными путями и легкими, открытыми для обзора
- 7.4.14 Манекен взрослого для обучения СЛР с компьютерной регистрацией результатов
- 7.4.15 Манекен ребенка первого года жизни для проведения базисной СЛР с компьютерной регистрацией результатов
- 7.4.16 Тренажер для обучения катетеризации мочевого пузыря у женщин.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Врач акушер – гинеколог, прошедший обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» «Практическое акушерство (симуляционный курс с использованием тренажеров родов)» получит теоретическую подготовку и возможность отработки на современных симуляторах практических навыков и умений по оказанию наиболее частых акушерских приемов при различных осложнениях беременности и родов.

4.2. Квалификационная характеристика врача акушера – гинеколога

(Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

4.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-акушера - гинеколога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Акушерство и гинекология» по теме «Практическое акушерство (симуляционный курс с использованием тренажеров родов)»

Исходный уровень подготовки слушателей – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Проведение медицинского обследования пациентов низкой и средней степени риска в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и заболеваниями молочных желез

2. Проведение медицинских экспертиз и медицинских осмотров в отношении пациентов низкой и средней степени риска в период беременности, родов, в послеродовом периоде, с гинекологическими заболеваниями

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача - акушера – гинеколога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» по теме «Практическое акушерство (симуляционный курс с использованием тренажеров родов)»:

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми и будут совершенствоваться имеющиеся профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

2. Проведение медицинского обследования пациентов высокой степени риска в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и заболеваниями молочных желез

3. Назначение лечения пациентам высокой степени риска в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности.

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» по теме «Практическое акушерство (симуляционный курс с использованием тренажеров родов)» проводится в форме очного зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача – акушера – гинеколога. При проведении итоговой аттестации используется тестовый контроль, оценка практических навыков, решение ситуационных задач.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» по теме «Практическое акушерство (симуляционный курс с использованием тренажеров родов)»

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» по теме «Практическое акушерство (симуляционный курс с использованием тренажеров родов)» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

6. МАТРИЦА

распределения учебных модулей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» по теме «Практическое акушерство (симуляционный курс с использованием тренажеров родов)» (сроком обучения 72 академических часов)

Категория обучающихся: врачи акушеры - гинекологи

Форма обучения: с отрывом от работы (очная)

Форма реализации программы: сетевая

№	Учебные модули	Трудоёмкость		Форма обучения		Региональный компонент	НПО
		кол-во акад. часов	кол-во зач. ед.	очная	дистанционная		
1.	УМ-1	9	9	9	—	—	—
2.	УМ-2	18	18	18	—	—	—
3.	УМ-3	24	24	24	—	—	—
4.	УМ-4	18	18	18	—	—	—
5.	Итоговая аттестация	3	3	3	—	—	—

Распределение акад. часов:

Всего: 72 акад. часа включают: очное обучение.

7. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

7.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Базовые принципы ведения беременности и родов»

Трудоемкость освоения: 9 акад. час. или 9 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача – акушера – гинеколога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п.4)

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

1. Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
2. Клинические методы оценки состояния плода, определение вида и позиции плода, положения головки по отношению к плоскостям таза. Ультразвуковая диагностика в акушерстве.
3. Допплерометрическое исследование кровотока в фето-плацентарной системе.
4. Интерпретация результатов ультразвуковых методов исследования.
5. Клиническую оценку течения родов по периодам, определение опознавательных пунктов на головке плода при влагалищном исследовании; определение вида и позиции плода, определение положения головки по отношению к плоскостям таза, показания к амниотомии, применению медикаментов, ведение партограммы, принципы активного ведения третьего периода родов.
6. Методы контроля за состоянием плода в родах. Особенности кардиотокограммы в 1 и 2
7. периоде родов. Определение кислотно-основного состояния крови плода из предлежащей части.
8. ЭКГ плода в родах. Использование УЗИ для оценки предлежания и вставления головки плода.
9. Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
10. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
11. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей)

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

1. Определять нарушения процессов отделения плаценты и выделения последа, дефект последа, гипотоническое кровотечение, коагулопатическое кровотечение.
2. Принципы диагностики и лечебной тактики.
3. Оценить кровопотерю, провести диагностику и определить тяжесть шока, контроль за состоянием женщины и управлением лечения.
4. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей)
5. Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей)
6. Владеть методами осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в числе которых:
 - аускультация плода с помощью стетоскопа;
 - бимануальное влагалищное или ректоабдоминальное исследование;
 - ведение партограммы в родах;
 - измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;
 - клиническая оценка состояния пациента;
 - кардиотокография (далее – КТГ) плода/плодов;
 - контроль шевелений плода в родах;
 - общее физикальное обследование различных органов и систем;
 - определение срока беременности;

- осмотр вульвы, влагалища;
- осмотр и пальпация молочных желез;
- осмотр плаценты в послеродовом периоде с целью определения ее целостности;
- осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовом периоде;
- осмотр шейки матки в зеркалах;
- оценка зрелости шейки матки по шкале Bishop;
- оценка менструального календаря;
- оценка родовой деятельности;
- оценка родовых путей в родах;
- оценка состояния плода (по данным ультразвукового исследования (далее – УЗИ), КТГ плода/плодов и доплерометрии);
- оценка состояния новорожденного;
- оценка степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р1-5,6) по Таннеру;
- пальпация плода, определение положения и предлежащей части плода;
- ручное обследование матки послеродовое;

Содержание учебного модуля 1. «Базовые принципы ведения беременности и родов»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1.	Тема «Базовый протокол ведения родов»
1.1.1.	Клиническая оценка течения родов по периодам
1.1.2.	Показания к амниотомии, применению медикаментов
1.1.3.	Ведение партограммы
1.1.4.	Принципы активного ведения третьего периода родов
1.1.5.	Оказание акушерского пособия.
1.1.6.	Отработка навыков консервативного ведения физиологических родов, умений оказания ручного пособия с помощью имитатора рождения ребенка «имитатор родов»
1.2.	Тема «Мониторинг состояния плода в родах»
1.2.1.	Аускультация сердцебиений плода
1.2.2.	Проведение не прямой КТГ (сомнительная и подозрительная КТГ в родах - алгоритм действий)
1.2.3.	Использование УЗИ для оценки предлежания и вставления головки плода.
1.2.4.	Отработка практических навыков клинической и инструментальной оценки состояния плода в родах, интерпретации результатов и выбора акушерской тактики в зависимости от клинической ситуации, умений использования аппаратных методов мониторинга.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 1:

1. Базовый протокол ведения родов: Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 мая 2014 г. N 15-4/10/2-3185
2. Периоды родов, особенности врачебная тактика в зависимости от периода родов
3. Механизм и принципы сократительной деятельности матки
4. Методы оценки сократительной деятельности матки. Оценка эффективности родовой деятельности
5. Клинические и инструментальные методы контроля за состоянием плода
6. Акушерское пособие при родах в головном предлежании
7. Перечислить признаки отделения плаценты
8. Показания для ручного отделения и выделения последа. Техника выполнения

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестирование, решение ситуационных задач

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:

Тестовые задания:

1. Предлежание плаценты – это такая патология, при которой плацента, как правило, располагается
 - а) в теле матки
 - б) в нижнем сегменте матки
 - в) в нижнем сегменте матки, частично или полностью перекрывая внутренний зев
 - г) по задней стенке матки
 - д) в дне матки
 2. Расположение плаценты следует считать низким, если при УЗИ матки в III триместре беременности ее нижний край не доходит до внутреннего зева
 - а) на 11-12 см
 - б) на 9-10 см
 - в) на 7-8 см
 - г) на 5-6 см
 3. Факторами, обуславливающими «миграцию» плаценты, являются все перечисленные, кроме
 - а) растяжения нижнего сегмента матки
 - б) перемещения слоев миометрия в процессе беременности
 - в) атрофии нижней части плаценты
 - г) более активного развития верхней части плаценты
 - д) перемещения ворсин хориона по базальной мембране матки
 4. «Миграция» плаценты происходит наиболее часто, если плацента располагается на _____ стенке матки
 - а) передней
 - б) задней
 - в) правой
 - г) левой
 5. При наружном акушерском исследовании для предлежания плаценты наиболее характерно
 - а) высокое расположение предлежащей части плода
 - б) поперечное и косое положение плода
 - в) шум сосудов плаценты над лоном
 - г) все перечисленное
 - д) ничего из перечисленного
-

Ситуационные задачи

1. Повторнородящая поступила через 4 часа от начала родовой деятельности. Беременность доношенная. Воды не отходили. При поступлении АД 180/100 мм.рт.ст., отеки на нижних конечностях, в моче 2% белка. Роженица внезапно побледнела, появились жалобы на «распирающие» боли в животе. Предлежащая часть не определяется. Сердцебиение плода глухое, 90 ударов в минуту, аритмичное. Матка напряжена, асимметричной формы за счет увеличения левого угла матки. Пульс 100 ударов в минуту, мягкий слабого наполнения. Кровотечения нет. При влагалищном исследовании: раскрытие зева на 5 см, плодный пузырь цел, резко напряжен. Предлежащая часть не определяется. Диагноз? Тактика?
2. Беременная Ч., 28 л доставлена СМП в отделение патологии беременности в сроке 28 нед. Жалобы на боли в поясничной области справа, слабость. Общее состояние больной средней степени тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые бледно-розовые. Температура тела 38. Отеки голеней. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 130/80, пульс 104 в мин. Симптом сотрясения положительный справа. Мочеиспускание учащено. Стул регулярный. Матка в нормотонусе. Положение плода

продольное. Предлежит головка, подвижна над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 142 в мин. Диагноз? Обоснование? Степень риска осложнения беременности?

Литература к учебному модулю 1.

Основная литература:

1. Акушерство и гинекология Национальное руководство, М, ГЭОТАР, 2007
2. Руководство к практическим занятиям по акушерству: учебное пособие/под ред. В.Е. Радзинского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007
3. Чернуха Е.А. «Родовой блок»: руководство для врачей / Е.А. Чернуха. - М.: Триада Х, 2005.

Дополнительная литература:

1. Акушерские операции: Руководство / В.В. Абрамченко// Санкт-Петербург: ООО «Нормиздат», 2005.
2. Савельева Г.М. Акушерство: Учебник / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава и др. - М.:ГЭОТАР – Медиа, 2010. Стрижаков А.Н., Баев О.Р. Хирургическая техника операции кесарева сечения М., Миклош, 2007.-168с.
4. Сидорова И.С., Кулаков И.С., Макаров И.О. Руководство по акушерству: Учебно-методическое пособие для врачей. – М.: «Медицина», 2006.
3. Стрижаков А.Н., Баев О.Р., Старкова Т.Г., Рыбин М.В. Физиология и патология послеродового периода. М.: Издательский дом «Династия», 2004, 120с.
5. Чернуха Е.А., Пучко Т.К. Тазовое предлежание плода.- ГЭОТАР-Медиа, 2007.

7.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «Ведение осложненных родов»

Трудоемкость освоения: 18 акад. час. или 18 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача – акушера – гинеколога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п.4)

По окончанию изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

1. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в послеродовом периоде
2. Разработка плана лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
3. Назначение и выполнение лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
4. Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения

По окончанию изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

1. Разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
2. Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

3. Назначать и выполнять лечебные манипуляции и оперативные вмешательства пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:
 - амниотомия;
 - бимануальная компрессия матки;
 - введение разгружающего pessaria во время беременности;
 - внутриматочная баллонная тампонада;
 - вправление матки;
 - зашивание разрывов мягких тканей родовых путей;
 - клейдотомия (при дистоции плечиков);
 - перевязка маточной артерии при послеродовом кровотечении;
 - плодоразрушающие операции;
 - применение механических методов индукции родов (ламинарии, катетер Фоллея);
 - проведение классического наружновнутреннего (комбинированного) акушерского поворота плода на ножку;
 - разделение синехий влагалища;
 - разделение синехий полости матки (кроме синдрома Ашермана);
 - разделение спаек органов брюшной полости и малого таза лапаротомным доступом;
 - рассечение атрезированного (плотного) гимена;
 - родоразрешение путем операции кесарева сечения;
 - ручное обследование стенок полости матки;
 - ручное отделение и выделение последа;
 - снятие наружных нерассасывающихся швов;
 - тубэктомия/аднексэктомия, удаление плодного яйца при внематочной беременности лапаротомным и лапароскопическим доступом;
 - удаление кисты бартолиновой железы;
 - удаление кисты вульвы;
 - удаление кисты яичника, параовариальной кисты лапаротомным и лапароскопическим доступом;
 - хирургическая обработка послеоперационного шва;
 - экстирпация матки с или без тубэктомии лапаротомным доступом;
 - экстирпация матки с или без тубэктомии влагалищным доступом при опущении
 - эпизиотомия медиолатеральная/перинеотомия срединная.

Содержание учебного модуля 2. «Ведение осложненных родов»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1.	Тема 1. Навыки и умения при преждевременных родах
1.1.1.	Техника проведения токолиза (цель, препараты, схемы).
1.1.2.	Схемы профилактики РДС плода.
1.1.3.	Оказание пособия при рождении недоношенного ребенка
1.1.4.	Освоение правил ухода за детьми с ЭНМТ
1.2.	Тема 2. Навыки ведения родов при дистоции плечиков
1.2.1.	Причины и способы профилактики дистоции плечиков плода
1.2.2.	Пособия при дистоции плечиков
1.3.	Тема 3 Навыки ведения родов при различных вариантах вставления головки
1.3.1	Виды и степени асинклитизма.
1.3.2	Определение переднеголового, лобного и лицевого предлежания (определение вида лицевого предлежания по расположению подбородка)

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.3.3	Тактика ведения родов при разгибательных вставлениях головки плода
1.3.4	Косое, поперечное положение плода.
1.3.5	Комбинированный акушерский поворот в родах (классический поворот плода на ножку): показания, условия для проведения, подготовка к проведению и обезболивание, техника проведения (основные моменты), осложнения.
1.3.6	Разгибательные вставления головки плода, биомеханизм родов, диагностика и ведение.
1.3.6	Отработка практических навыков и умений диагностики разгибательных вставлений на манекенах и тренажере родов.
1.3.7	Определение показаний и выбор метода оперативного родоразрешения

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 2:

1. Причины преждевременных родов
2. Особенности акушерского пособия
3. Способы профилактики рдс
4. Акушерские пособия при различных вариантах предлежания плода
5. Причины невынашивания
6. Невынашивание в ранние сроки беременности
7. Ведение беременных с невынашиванием, различной этиологии. Стандарт
8. Принципы родоразрешения в зависимости от срока гестации

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестирование

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2:

Тестовые задания:

1. Длительный гипертонус матки наиболее характерен
 - а) для предлежания плаценты
 - б) для преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты
 - в) для шеечно-перешеечной беременности
 - г) правильно а) и в)
 - д) для всего перечисленного
2. При преждевременной отслойке плаценты, расположенной на передней стенке матки, характерно
 - а) локальная болезненность
 - б) схваткообразные боли в крестце и пояснице
 - в) отеки нижних конечностей
 - г) отеки передней брюшной стенки
 - д) ничего из перечисленного
3. Наиболее частой причиной преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты является
 - а) ранний токсикоз беременных
 - б) поздний гестоз
 - в) диабет
 - г) пороки развития матки
 - д) все перечисленное
4. Для выявления нарушений сосудисто-тромбоцитарного звена системы гемостаза следует определять
 - а) время свертывания крови по Ли - Уайгу
 - б) время рекальцификации
 - в) протромбиновый индекс
 - г) концентрацию фибриногена
 - д) ничего из перечисленного

5. При преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты роженице показано

- а) родостимуляция окситоцином
- б) родостимуляция простагландинами
- в) введения метилэргометрина капельно внутривенно
- г) введение питуитрина одномоментно внутримышечно
- д) ничего из перечисленного

6. Для выявления нарушений прокоагулянтного звена системы гемостаза следует определять

- а) длительность кровотечения
- б) ретракцию сгустка
- в) число тромбоцитов
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

Литература к учебному модулю 2.

Основная литература:

1. Неотложные состояния в акушерстве. Руководство для врачей/ В.Н. Серов, Г.Т. Сухих, И.И. Баранов, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков М, ГЭОТАР, 2011, 784 с.
2. Неонатология. Национальное руководство, М, ГЭОТАР, 2007

Дополнительная литература:

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития российской Федерации от 02.10.2009 № 808н «Об утверждении Порядка оказания акушерско-гинекологической помощи».
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.06.2010 № 409н «Об утверждении Порядка оказания неонатологической медицинской помощи».
3. Савельева Г.М. Акушерство: Учебник / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава и др. - М.:ГЭОТАР – Медиа, 2010. Стрижаков А.Н., Баев О.Р. Хирургическая техника операции кесарева сечения М., Миклош, 2007.-168с.

7.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Экстренные и неотложные состояния в акушерстве»

Трудоёмкость освоения: 24 акад. час. или 24 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача – акушера – гинеколога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п.4)

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

Содержание учебного модуля 3. «Экстренные и неотложные состояния в акушерстве»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1.	Тема 1 Преэклампсия, эклампсия, интенсивная терапия
1.1.1.	Классификация
1.1.2.	Диагностика
1.1.3.	Лечение, навыки и умения оказания неотложной помощи
1.1.4.	Тактика оказания экстренной помощи
1.1.5.	Алгоритм лечебно-диагностических мероприятий, расчет дозы и контроль магниальной терапии
1.1.6.	Определение показаний к экстренному родоразрешению
1.2.	Тема 2 Алгоритм действий при акушерских кровотечениях
1.2.1.	Алгоритм действий при акушерских кровотечениях (пошаговая терапия), ДВС-синдроме и геморрагическом шоке.
1.2.2.	Проведение основных манипуляций, направленных на выявление источника кровотечения и остановку кровотечения (техника проведения)
1.2.3.	Предлежание плаценты.
1.2.4.	Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.
1.2.5.	Разрыв матки. Причины, дифференциальная диагностика. Акушерская тактика.
1.2.6.	Нарушения процессов отделения плаценты и выделения последа, дефект последа, гипотоническое кровотечение
1.2.7.	Коагулопатическое кровотечение. Принципы диагностики и лечебной тактики.
1.2.8.	Акушерский геморрагический шок, классификация и диагностика, принципы терапии и профилактики
1.3.	Тема 3. Базовая СЛР
1.3.1	Остановка кровообращения у пациента (посетителя) в амбулаторнополиклинической практике (помещении аптеки, эпидемиологической службы и т.п.) – АНД нет в зоне доступности
1.3.2	Остановка кровообращения с ритмом, подлежащим дефибриляции, у пациента (посетителя) в амбулаторно-поликлинической практике (помещении аптеки, эпидемиологической службы и т.п.) при наличии АНД
1.3.3.	Остановка кровообращения с ритмом, не подлежащим дефибриляции, у пациента (посетителя) в амбулаторно-поликлинической практике (помещении аптеки, эпидемиологической службы и т.п.) при наличии АНД
1.3.4.	Остановка кровообращения у пациента (посетителя) в амбулаторнополиклинической практике (помещении аптеки, эпидемиологической службы и т.п.) при наличии АНД (неисправность)
1.4.	Тема 4. Реанимация новорожденных
1.4.1.	Показания для реанимационных мероприятий
1.4.2.	Остановка кровообращения у новорожденного
1.4.3	Особенности реанимации недоношенных детей

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 3:

1. Шкала Апгар
2. Признаки живорождения
3. Показания для проведения реанимационных мероприятий новорожденному
4. Особенности СЛР у новорожденного

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестирование

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:

Тестовые задания:

1. При преждевременной отслойке плаценты, расположенной на передней стенке матки, характерно

- а) локальная болезненность
 - б) схваткообразные боли в крестце и пояснице
 - в) отеки нижних конечностей
 - г) отеки передней брюшной стенки
 - д) ничего из перечисленного
2. Наиболее частой причиной преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты является
- а) ранний токсикоз беременных
 - б) поздний гестоз
 - в) диабет
 - г) пороки развития матки
 - д) все перечисленное
3. Для выявления нарушений сосудисто-тромбоцитарного звена системы гемостаза следует определять
- а) время свертывания крови по Ли - Уайгу
 - б) время рекальцификации
 - в) протромбиновый индекс
 - г) концентрацию фибриногена
 - д) ничего из перечисленного
4. При преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты роженице показано
- а) родостимуляция окситоцином
 - б) родостимуляция простагландинами
 - в) введения метилэргометрина капельно внутривенно
 - г) введение питуитрина одновременно внутримышечно
 - д) ничего из перечисленного
5. При неполном предлежании плаценты, значительном кровотечении из родовых путей и открытии маточного зева на 5-6 см. Родоразрешение показано
- а) путем кесарева сечения
 - б) через естественные родовые пути с гемотрансфузией и родостимуляцией
 - в) через естественные родовые пути с ранней амниотомией и без родостимуляции
 - г) произвести поворот на ножку плода

Литература к учебному модулю 3.

Основная литература:

1. Неотложные состояния в акушерстве. Руководство для врачей/ В.Н. Серов, Г.Т. Сухих, И.И. Баранов, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков М, ГЭОТАР, 2011, 784 с.
2. Неонатология. Национальное руководство, М, ГЭОТАР, 2007

Дополнительная литература:

1. Послеродовое кровотечение (профилактика, лечение, алгоритм ведения). Е.А. Шифман, О.Л. Полянчикова, О.Р. Баев, Р.Г. Шмаков, Т.А. Федорова, С.В. Сокологорский, А.В. Пырегов, П.А. Кирющенко
2. -Аутоплазмадонорство в акушерстве. Т.А. Федорова, О.В. Рогачевский С.В. Сокологорский, О.Р. Баев
3. Интраоперационная реинфузия аутоэритроцитов в акушерстве и гинекологии. Т.А. Федорова, О.В. Рогачевский, С.В. Сокологорский Акушерство и гинекология, 2011. - №4. - с 3-39.
4. Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям. Письмо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.04.2010 № 15-4/10/2-3204. Главные редакторы: академик РАМН Н.Н. Володин, профессор Е.Н. Байбарина, академик РАМН Г.Т. Сухих.

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.06.2010 № 409н «Об утверждении Порядка оказания неонатологической медицинской помощи».

**7.4. Рабочая программа учебного модуля 4. «Акушерские операции»
Трудоемкость освоения: 18 акад. час. или 18 зач. ед.**

Перечень знаний, умений врача – акушера – гинеколога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п.4)

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению манипуляций и оперативных вмешательств
- Технику проведения манипуляций и оперативных вмешательств пациентам
- Принципы обеспечения безопасности манипуляций и оперативных вмешательств пациентам
- Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, пациентам
- Медицинские показания для направления пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

Назначать и выполнять лечебные манипуляции и оперативные вмешательства пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:

- наложение акушерских щипцов;
- наложение вакуум-экстрактора;
- оказание пособия в родах при головном предлежании плода;
- оказание пособия в родах при тазовом предлежании плода (ручное пособие по Цовьянову, классическое ручное пособие, прием Мориса-Левре, извлечение плода за ножку).

Содержание учебного модуля 4. «Акушерские операции»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1.	Тема 1 Приемы и пособия при вагинальных родах в тазовом предлежании
1.1.1.	Пособие по Цовьянову № 1 и №2
1.1.2.	Классическое ручное пособие, выведение ручек с помощью приема Ловсета
1.1.3.	Выведение головки с помощью приемов Морисо-Левре, Смейли-Фейта, Смейли-Мейерс.
1.1.4.	Экстракция плода за тазовый конец: показания, условия, этапы операции.
1.2.	Тема 2 Навыки применения в родах акушерских щипцов
1.2.1.	Виды акушерских щипцов
1.2.2.	Показания к наложению
1.2.3.	Трудности при наложении и методы их устранения
1.2.4.	Способ наложения
1.2.5.	Осложнения
1.3.	Тема 3 Вакуум-экстракция плода
1.3.1	Показания и противопоказания для проведения вакуум-экстракции плода
1.3.2	Условия
1.3.3.	Определение места фиксации чашечки на головке плода
1.3.4.	Правила проведения тракций.

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.3.5.	Осложнения при проведении вакуум-экстракции

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 4:

1. Биомеханизм родов при тазовом предлежании плода
2. Акушерские пособия при тазовом предлежании
3. Показания и противопоказания для наложения акушерских щипцов
4. Три тройных правила при наложении акушерских щипцов
5. Виды вакуум экстракторов
6. Техника использования вакуум экстрактора

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестирование

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 4:

Тестовые задания:

1. Насильственные разрывы шейки матки образуются во всех перечисленных ситуациях, кроме
 - а) наложения акушерских щипцов;
 - б) поворота плода на ножку;
 - в) извлечения плода за тазовый конец;
 - г) плодоразрушающих операций;
 - д) длительного сдавления шейки матки при узком тазе.
2. Возникновению разрывов промежности в родах способствует
 1. прорезывание головки плода неблагоприятным размером;
 2. наложение акушерских щипцов;
 3. ригидность тканей промежности;
 4. неправильное ведение родов.
 - а) верно 1, 2, 3;
 - б) верно 1, 2;
 - в) всего перечисленного;
 - г) верно 4;
 - д) ничего из перечисленного.
3. При диагностике клинически узкого таза II степени во втором периоде родов и живом плоде наиболее правилен выбор следующего способа родоразрешения (при наличии условий):
 - а) внутривенная капельная стимуляция окситоцином для усиления потуг и естественного родоразрешения;
 - б) наложение акушерских щипцов;
 - в) вакуум-экстракция плода;
 - г) операция кесарева сечения;
 - д) правильно а) и б)?
4. С целью экстренного родоразрешения при эклампсии используют все перечисленные ниже методы, кроме
 - а) акушерских щипцов;
 - б) вакуум-экстракции;
 - в) кесарева сечения;
 - г) экстракции плода за тазовый конец;
 - д) плодоразрушающих операций.
5. При лобном предлежании доношенного плода родоразрешение проводят:
 - а) путем наложения вакуум-экстрактора на головку плода;
 - б) с помощью атипичных акушерских щипцов;
 - в) путем кесарева сечения;
 - г) с применением родостимуляции окситоцином или простагландинами;

д) с применением рассечения шейки матки и промежности.

Литература к учебному модулю 4.

Основная литература:

1. Чернуха Е.А. «Родовой блок»: руководство для врачей / Е.А. Чернуха. - М.: Триада Х, 2005.
2. Чернуха Е.А., Пучко Т.К. Тазовое предлежание плода.- ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Дополнительная литература:

1. Акушерство и гинекология Национальное руководство, М, ГЭОТАР, 2007
2. Акушерские операции: Руководство / В.В. Абрамченко// Санкт-Петербург: ООО «Нормиздат», 2005.