

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета
Протокол № 63 «30» декабря 2019г.



Д.М.Н., профессор А.И. Яременко

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Наименование
программы
(модуля)

Повышения квалификации «Кардиотокография»

(наименование дисциплины)

по
специальности

31.08.01 «Акушерство и гинекология»

(наименование и код специальности)

Факультет

Послевузовского образования (далее – ФПО)

(наименование факультета)

Кафедра

Акушерства, гинекологии и репродуктологии

(наименование кафедры)

Категория
слушателей

Врач акушер-гинеколог

Срок обучения

18 часов

Форма обучения

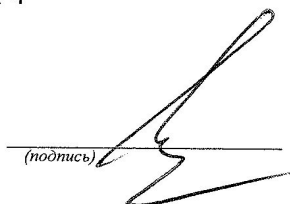
очная

Санкт-Петербург
2019

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) – программа повышения квалификации для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Акушерство и гинекология», код специальности 31.08.01, разработана коллективом кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии факультета послевузовского образования ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1043 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 № 34426) (далее – ФГОС ВО); Приказом Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444); Приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 № 39696) и на основании примерной основной образовательной программы дополнительного профессионального образования по акушерству и гинекологии.

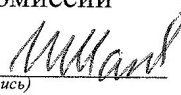
ДПП ПК обсуждена на заседании кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии «18» декабря 2019 г., протокол № 4

Заведующий кафедрой
профессор, д.м.н.
(ученое звание или ученая степень)


(подпись) В.Ф. Беженарь
(Расшифровка фамилии И. О.)

ДПП ПК одобрена цикловой методической комиссией ФПО «24» декабря 2019 г., протокол № 10.

Председатель цикловой методической комиссии
Профессор, д.м.н.


(подпись) Н.Л. Шапорова
(Расшифровка фамилии И. О.)

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

1. ЦЕЛЬ

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

- Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
- Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
- Учебно-тематический план дисциплины

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе .
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
- Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
- Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

8. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ (ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ), А ТАКЖЕ ДРУГИХ ВИДОВ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ И ПОСОБИЙ

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке дополнительной профессиональной программы повышения
квалификации послевузовского профессионального образования
«Кардиотокография»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Беженарь Виталий Федорович	д.м.н.	Профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
2.	Павлова Наталия Григорьевна	д.м.н.	Профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
3.	Нестеров Игорь Михайлович	к.м.н.	Доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
По методическим вопросам				
4.	Шапорова Наталья Леонидовна	д.м.н.	Декан факультета последипломного образования	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) «Кардиотокография», реализуемая ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную Университетом с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего образования.

- **Актуальность программы** «Кардиотокография» обусловлена необходимостью постоянного совершенствования профессиональных компетенций врачей акушеров-гинекологов по вопросам ante- и интранатальной диагностики функционального состояния плода с целью своевременной диагностики дистресса плода при беременности и в родах, выбора рационального метода и срока родоразрешения для снижения перинатальной заболеваемости и смертности

1. Цель реализации образовательной программы

Общей целью ДПП ПК (повышения квалификации) по специальности «Акушерство и гинекология» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; совершенствование теоретических основ, практических навыков и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по вопросам диспансеризации, маршрутизации беременных и гинекологических больных, ante- и интранатальной охраны плода, ведения и обезболивания родов, оперативного акушерства и гинекологии, реанимации и интенсивной терапии в акушерстве и гинекологии.

Также ДПП ПК (повышение квалификации) направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области акушерства и гинекологии, призвана обеспечить конкурентоспособность обучающихся в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

Настоящая ДПП ПК (повышение квалификации) **предназначена** для повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов, работающих в женских консультациях, а также в акушерских и гинекологических стационарах и перинатальных центрах.

Цель настоящей ДПП ПК:

снижение перинатальной заболеваемости и смертности жизни путем приобретения новых знаний по вопросам патофизиологии внутриутробного развития, методов оценки функционального состояния плода, в т.ч. современных представлений о возможностях компьютерного и визуального анализа кардиотокограмм при беременности и в родах.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

(включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы)

Результаты обучения по ДПП ПК направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования по специальности «акушерство и гинекология», необходимых для выполнения профессиональной деятельности в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 01.11.2012

№ 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология (за исключением использования ВРТ)».

В результате освоения программы слушатель должен *усовершенствовать следующие необходимые знания:*

- развитие адаптивно-приспособительных и патологических реакций плацентарного кровообращения, физиологические и патологические паттерны сердечного ритма плода на его шевеления и маточные сокращения, методы оценки функционального состояния плода

В результате освоения программы слушатель должен *приобрести следующие необходимые знания:*

- изучить патогенез основных патологических паттернов сердечного ритма плода у беременных и рожениц, научиться оценивать тяжесть патологических реакций сердечного ритма плода на шевеления у беременных и сократительную активность матки у рожениц;
- овладеть правилами выполнения кардиотокографии у беременных и рожениц;
- ознакомиться с оборудованием для ante- и интранатального мониторинга функционального состояния плода;
- освоить правила и изучить особенности визуальной оценки кардиотокограмм у беременных и рожениц;
- ознакомиться с компьютерным анализом кардиотокограмм у беременных, его возможностями, чувствительностью и специфичностью;
- проанализировать чувствительность и специфичность метода КТГ при различных акушерских ситуациях;
- выбрать рациональную тактику ведения беременных с акушерской патологией с учетом данных КТГ и гестационного возраста плода.

В результате освоения программы повышения квалификации у слушателя должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

Диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

Лечебная деятельность:

- готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

Реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

Психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся слушатели, освоившие программу повышения квалификации:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

профилактическая деятельность:

- предупреждение перинатальной заболеваемости и смертности путем использования адекватного диагностического алгоритма для оценки функционального состояния плода при беременности и в родах;
- проведение мониторинга КТГ- наблюдения у пациенток групп риска по развитию дистресса плода при беременности и в родах;

диагностическая деятельность:

- диагностика нарушений функционального состояния плода в динамике беременности на основе компьютерного и визуального анализа кардиотокограмм ;
- диагностика неотложных состояний, требующих досрочного родоразрешения в интересах плода;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в интересах плода;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего репродуктивного здоровья ;

организационно-управленческая деятельность:

- организация динамического наблюдения за функциональным состоянием плода методом КТГ в структурных акушерских подразделениях;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учётом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

1. Сформировать и совершенствовать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «Акушерство и гинекология», способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «Акушерство и гинекология», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.

4. Подготовить врача по специальности «Акушерство и гинекология», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу акушеру-гинекологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

6. Освоить и совершенствовать методы диагностики, дифференциальной диагностики, а также терапии основных заболеваний и состояний по профилю «акушерство и гинекология».

7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения различных возрастно-половых групп оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий.

8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой повышения квалификации.

9. Сформировать и совершенствовать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности.

10. Изучить современную правовую базу деятельности врача акушера-гинеколога и освоить и совершенствовать нормы медицинской этики и деонтологии.

Формируемые компетенции

Формирование части компетенций *УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12* осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей и итоговой аттестации.

Формируемая компетенция	Формулировка
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-4	готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи
ПК-7	готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных

ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
--

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОБРЕТАЕМЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ С УТОЧНЕНИЕМ НЕОБХОДИМЫХ ТРУДОВЫХ ДЕЙСТВИЙ (ВЛАДЕНИЕ), ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ.

Оказание акушерско-гинекологической медицинской помощи населению	
1. Проведение обследования пациентов по профилю акушерство и гинекология с целью установления диагноза	
Трудовые действия	Сбор анамнеза у пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Первичный осмотр пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Направление пациентов по профилю акушерство и гинекология на дополнительное инструментальное и лабораторное обследование в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями, порядком, стандартами оказания медицинской помощи
	Направление пациентов по профилю акушерство и гинекология на консультацию к специалистам в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями, порядком, стандартами оказания медицинской помощи
	Обоснование и постановка диагноза в соответствии с принятыми критериями и классификациями
	Повторные осмотры и обследования пациентов по профилю акушерство и гинекология
Необходимые умения	<p>Осуществлять сбор клиничко-анамнестических данных с целью выявления гинекологических заболеваний и/или беременности и их осложнений:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Получать достоверную информацию о гинекологическом заболевании • Выявлять общие и специфические признаки гинекологического заболевания • Владеть методами выявления ранних признаков беременности • Определять сроки беременности и дату предполагаемых родов • Получать информацию о течении беременности, а также течении и исходах предыдущих беременностей и родов, точно прогнозировать исходы беременности и родов • Выявлять факторы риска развития той или иной акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики • Выявлять общие и специфические признаки осложнений беременности, родов и послеродового периода • _____ <p>ыявлять противопоказания к беременности и родам</p> <ul style="list-style-type: none"> • Определять показания к госпитализации, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием девочки/женщины в стационар акушерского, гинекологического или хирургического профиля • Оценивать тяжесть состояния • Определять показания для экстренного родоразрешения • Определять показания для экстренного оперативного вмешательства

	<p>Определять показания для проведения консультации смежных специалистов</p>
	<p>Проводить медицинский осмотр с целью выявления гинекологических заболеваний и/или беременности и их осложнений:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценивать общее состояние пациентки, измерить и интерпретировать показатели пульса, АД, температуры тела • Производить антропометрию • Оценивать соответствие полового развития генетическому полу и возрасту • Осматривать и интерпретировать состояние наружных и внутренних половых органов у девочек и женщин различного возраста с помощью бимануального влагалищного или ректального обследования и влагалищных зеркал • Осматривать и интерпретировать состояние молочных желез с учетом возраста девочек и женщин • Применять объективные методы обследования беременной, в том числе оценить соответствие наружных размеров живота и высоты стояния дна матки сроку беременности, определять положение, массу и состояние плода, проводить пельвиометрию, аускультацию плода • Производить послеродовое исследование последа
	<p>Проводить диагностику следующих гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез:</p> <ul style="list-style-type: none"> • бесплодие • нарушение развития и функции репродуктивной системы • воспалительные, в том числе передаваемые половым путем, заболевания половых органов • дисгормональные гинекологические заболевания • дисфункциональные маточные кровотечения • климактерический синдром и осложнения постменопаузального периода • доброкачественные, пограничные и злокачественные заболевания половых органов • доброкачественные, пограничные и злокачественные заболевания молочных желез • аномалии положения и пороки развития половых органов • внематочная беременность и внебольничный аборт
	<p>Проводить диагностику следующих осложнений беременности, родов и послеродового периода:</p> <ul style="list-style-type: none"> • угрожающий и свершившийся самопроизвольный выкидыш • угрожающие и свершившиеся преждевременные роды • привычное невынашивание беременности • токсикозы беременных • преэклампсия • задержка роста плода • многоплодная беременность • перенашивание беременности • беременность при экстрагенитальных заболеваниях • гестационный сахарный диабет • инфекционные заболевания во время беременности

	<ul style="list-style-type: none"> • беременность при изосерологической несовместимости крови матери и плода • патологические роды при неправильном положении плода, тазовом предлежании плода, узком тазе, разгибательных и асинклитических вставлениях головки плода, крупном плоде, многоплодной беременности, дистоции плечиков, выпадении пуповины • патологические роды при аномалиях сократительной деятельности матки, у женщин с рубцом на матке • патологические роды при гипоксии плода • родовой травматизм, разрыв матки • септические осложнения во время беременности, родов и послеродовом периоде • заболевания молочных желез в послеродовом периоде
	<p>Проводить диагностику следующих синдромов в акушерстве и гинекологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> • «острый живот» • кровотечение из половых путей вне беременности • объемное образование в брюшной полости и в полости малого таза • патологические выделения из влагалища • недержание мочи • нарушения менструального цикла • гирсутизм • гипертензивные расстройства во время беременности, родов и в послеродовом периоде • кровотечения во время беременности, родах и в послеродовом периоде
	<p>Выполнять и анализировать результаты следующих диагностических медицинских манипуляций у девочек и женщин с гинекологическими заболеваниями, у подростков и женщин во время беременности, родов и в послеродовом периоде:</p> <ul style="list-style-type: none"> • аускультация плода с помощью стетоскопа • аспирационная биопсия эндометрия (пайпель-биопсия) • бимануальное влагалищное исследование • биопсия шейки матки, влагалища и вульвы • гистероскопия • зондирование полости матки • кардиотокография плода • кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия • методы наружного акушерского обследования: измерение окружности живота и высоты стояния дна матки; приемы Леопольда-Левитского; измерение индекса Соловьева и ромба Михаэлиса, определение его формы • оценка состояния новорожденного по шкале Апгар • пальпация молочных желез • пельвиометрия • получение цервикального и влагалищного мазка, в том числе мазка на проведение цитологического исследования • получение венозной крови из пуповины плода

	<ul style="list-style-type: none"> • пункция заднего свода влагалища
	Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Направлять девочек и женщин для уточнения диагноза в учреждения здравоохранения, имеющие лицензию на оказание специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи в условиях дневного стационара и стационара круглосуточного пребывания
Необходимые знания	Общие вопросы организации акушерско-гинекологической помощи в стране, работу скорой и неотложной помощи
	Показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, мероприятия по их снижению
	Структура гинекологической и онкогинекологической заболеваемости
	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Порядки оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи, детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Методика сбора анамнеза и жалоб у детей и женщин с гинекологическими заболеваниями, подростков и женщин в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Методика осмотра и обследования детей и женщин с гинекологическими заболеваниями, подростков и женщин в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у детей и женщин с гинекологическими заболеваниями, подростков и женщин в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Основы топографической анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза и уро-генитальной области в норме и

	при патологии у детей и женщин с учетом возраста
	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы, в том числе молочных желез, у девочек и женщин вне, во время беременности, в родах и послеродовом периоде с учетом возраста, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочек и женщин в возрастном аспекте
	<p>Физиология беременности.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Принципы подготовки супружеских пар к планируемой беременности. • Течение и ведение физиологической беременности. • Выявление факторов риска патологии беременности.
	<p>Этиология, патогенез, факторы риска, современная классификация, клиническая симптоматика, принципы диагностики следующих осложнений во время беременности:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Токсикозы беременных, показания к прерыванию беременности. • Преэклампсия, оценка степени тяжести, ведение беременности и родов. • Привычное невынашивание беременности. • Преждевременные роды. • Переносная беременность, методы срочной подготовки шейки матки к родам. • Многоплодная беременность. • Аллоиммунная сенсбилизация при групповой и резус-несовместимости матери и плода, проведение неспецифической и специфической профилактики. • Плацентарные нарушения. Гипоксия плода. Задержка роста плода. • Тазовые предлежания плода. • Кровотечения в первой половине беременности. • Кровотечения во второй половине беременности. • Врожденные пороки развития плода, показания к досрочному прерыванию беременности. • Скрининговые исследования на выявление анеуплоидии плода. • Внутриутробное инфицирование плода. • Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы, влияние на плод, показания к прерыванию беременности. • Заболевания органов дыхания, влияние на плод, показания к прерыванию беременности. • Заболевания органов желудочно-кишечного тракта, влияние на плод, показания к прерыванию беременности. • Беременность и заболевания крови, влияние на плод, показания к прерыванию беременности. • Беременность и болезни органов мочевого выделения, влияние на плод, показания к прерыванию беременности. • Прерывание беременности в ранних и поздних сроках: показания, противопоказания, методы оперативного и консервативного прерывания беременности, профилактика осложнений.
	Физиология родов.

	<ul style="list-style-type: none"> • Нормальные роды. Активно-выжидательное ведение родов. Профилактика кровотечения. • Анте- и интранатальная диагностика состояния плода. • Оценка состояния новорожденного.
	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, принципы диагностики следующих осложнений во время родов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Преждевременные роды. Профилактика респираторного дистресс-синдрома новорожденного. • Запоздалые роды. • Особенности течения и ведения родов при крупном плоде. • Особенности течения и ведения родов при многоплодной беременности. • Тактика родоразрешения при неправильных положениях плода. Показания к операции кесарево сечение. • Роды при разгибательных предлежаниях и асинклитических вставлениях головки плода. Особенности биомеханизма родов. Диагностика лобного, заднего вида лицевого предлежания, заднетеменного асинклитического вставления. Показания к операции кесарево сечение. • Пособия и операции при тазовых предлежаниях плода. Особенности биомеханизма родов. Показания к кесареву сечению. • Понятия анатомического и клинического узкого таза. Особенности биомеханизма родов при различных формах анатомически узкого таза. Условия для ведения родов при узком тазе через естественные родовые пути. Показания к плановому и экстренному кесареву сечению при узком тазе. • Классификация аномалий родовой деятельности, патологический прелиминарный период. Особенности регуляции аномалий родовой деятельности. • Методы родоразрешения у женщин с миомой матки. Показания к плановому кесареву сечению. • Эмболия околоплодными водами. • Обезболивание родов и акушерских операций: показания, противопоказания, условия, техника выполнения, действие на плод. • Акушерский травматизм матери и плода. • Акушерские щипцы: показания, противопоказания, условия, техника выполнения. • Контрольное ручное обследование послеродовой матки, ручное отделение плаценты и выделение последа: показания, противопоказания, условия, техника выполнения. • Кесарево сечение в современном акушерстве: показания, противопоказания, условия выполнения, методики кесарева сечения, рациональная антибиотикопрофилактика.
	<p>Физиология послеродового периода:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Течение и ведение физиологического послеродового периода. Совместное пребывание матери и новорожденного. • Лактация. Поддержка естественного вскармливания новорожденного. Прекращение лактации. • Физиология периода новорожденности.

	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, принципы диагностики следующих осложнений в послеродовом периоде:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Кровотечения в послеродовом периоде: принципы диагностики, лечения и профилактики. • Послеродовые воспалительные и септические заболевания: этапы развития послеродовой инфекции, факторы риска, клиника, диагностика, профилактика и лечение. • Нарушения лактации. • Трещины сосков и лактостаз. • Синдром дыхательных расстройств у новорожденных. • Асфиксия и родовая травма новорожденного. • Реанимация доношенных и недоношенных новорожденных, оказание неотложной помощи.
	<p>Клиническая симптоматика и диагностика следующих неотложных состояний в акушерстве и перинатологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Кровотечения во время беременности, во время родов, в раннем и позднем послеродовом периодах. • ДВС-синдром. • Основные виды и клинические формы шока и терминальных состояний. • Острый живот в акушерской практике.
	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, принципы диагностики следующих гинекологических заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нарушения развития и функции репродуктивной системы. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Преждевременное половое созревание. ✓ Задержка полового развития. ✓ Ювенильные маточные кровотечения. ✓ Дисфункциональные маточные кровотечения. ✓ Маточные кровотечения в перименопаузе. ✓ Кровотечение в постменопаузе. ✓ Аменорея и олигоменорея. • Воспалительные заболевания органов малого таза. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Воспалительные заболевания нижних отделов половой системы женщины. ✓ Инфекции, передающиеся половым путем. ✓ Острый и хронический эндометрит. ✓ Острый и хронический сальпингит. • Гинекология подростков. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Физиологические особенности организма девушек-подростков. ✓ Методы обследования девочек-подростков (осмотр, гормональное исследование, кольпоскопия, УЗИ, эндоскопические методы и др.). ✓ Подростковая контрацепция. ✓ Беременность у подростков – медицинские, социальные и психологические аспекты. • Менопауза, климактерический синдром, осложнения постменопаузального периода. • Нейроэндокринные синдромы.

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Послеродовый нейроэндокринный синдром. ✓ Послеродовый гипопитуитаризм. ✓ Предменструальный синдром. ✓ Посткастрационный синдром. ✓ Климактерический синдром. ✓ Поликистозные яичники. ✓ Синдром недостаточности яичников. ✓ Врожденная гиперплазия надпочечников. <ul style="list-style-type: none"> • Доброкачественные заболевания вульвы. • Доброкачественные заболевания шейки матки. • Доброкачественные опухолевидные и опухолевые заболевания яичников. • Миома матки. • Гиперпластические процессы эндометрия. • Генитальный эндометриоз. • Пороки развития половых органов, методы хирургической коррекции.
	<p>Особенности гинекологических операций.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Предоперационное обследование. • Подготовка пациенток к операции. • Принципы fast track хирургии. • Ведение больных в послеоперационном периоде. • Послеоперационные осложнения, профилактика и лечение.
	<p>Высокие технологии в оперативной гинекологии.</p>
	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, принципы диагностики следующих онкогинекологических заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Цервикальные интраэпителиальные неоплазии и рак шейки матки. • Пограничные и злокачественные опухоли яичников. • Гиперпластические процессы эндометрия с атипией и рак эндометрия. • Саркома матки. • Рак маточной трубы. • Предраковые заболевания и рак вульвы и влагалища. • Трофобластическая болезнь.
	<p>Методы обследования при бесплодии:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Алгоритм обследования супружеской пары. • Мужские и женские факторы бесплодия. • Современная международная классификация бесплодного брака. • Показатели женской и мужской фертильности. • Современные вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ): <ul style="list-style-type: none"> ✓ Подготовка к программам ВРТ. ✓ Показания и противопоказания к проведению ВРТ. ✓ Специальная программа обследования перед проведением программ ВРТ, в том числе преимплантационный генетический скрининг. ✓ Оценка предыдущих неудач программ ВРТ. ✓ Донорские программы. Банк спермы. Суррогатное

	материнство.
	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)
	Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у женщин
	Показания к госпитализации беременных женщин и гинекологических больных с учетом возраста
	Принципы медицинской эвакуации беременных женщин, родильниц, новорожденных и гинекологических больных
2. Назначение лечения пациентам по профилю акушерство и гинекология, контроль его эффективности и безопасности	
Трудовые действия	Разработка плана лечения пациентам по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи
	Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения пациентам по профилю акушерство и гинекология
	Назначение, оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии (например, физиотерапии) пациентам по профилю акушерство и гинекология
	Проведение и оценка результатов медицинских манипуляций, хирургических вмешательств пациентам по профилю акушерство и гинекология
	Лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
Необходимые умения	<p>Проводить лечение следующих гинекологических заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> • бесплодие • нарушения развития и функции репродуктивной системы • воспалительные, в том числе передаваемые половым путем, заболевания половых органов • дисгормональные гинекологические заболевания • дисфункциональные маточные кровотечения • климактерический синдром и осложнения постменопаузального периода • доброкачественные и пограничные заболевания половых органов • доброкачественные и пограничные заболевания молочных желез • аномалии положения и пороки развития половых органов • внематочная беременность и внебольничный аборт
	<p>Проводить лечение следующих осложнений беременности, родов и послеродового периода:</p> <ul style="list-style-type: none"> • угрожающий и свершившийся самопроизвольный выкидыш • угрожающие и свершившиеся преждевременные роды • привычное невынашивание беременности • токсикозы беременных • преэклампсия • задержка роста плода

	<ul style="list-style-type: none"> • многоплодная беременность • перенашивание беременности • беременность при экстрагенитальных заболеваниях • гестационный сахарный диабет • инфекционные заболевания во время беременности • беременность при изосерологической несовместимости крови матери и плода • патологические роды при неправильном положении плода, тазовом предлежании плода, узком тазе, разгибательных и асинклитических вставлениях головки плода, крупном плоде, многоплодной беременности, дистоции плечиков, выпадении пуповины • патологические роды при аномалиях сократительной деятельности матки, у женщин с рубцом на матке • патологические роды при гипоксии плода • родовой травматизм, разрыв матки • септические осложнения во время беременности, родов и послеродовом периоде • заболевания молочных желез в послеродовом периоде
	<p>Проводить лечение следующих синдромов в акушерстве и гинекологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> • «острый живот» • кровотечение из половых путей вне беременности • объемное образование в брюшной полости и в полости малого таза • патологические выделения из влагалища • нарушение менструального цикла • гирсутизм • гипертензивные расстройства во время беременности, родов и в послеродовом периоде • кровотечения во время беременности, родах и в послеродовом периоде
	<p>Выполнять следующие медицинские манипуляции у девочек и женщин с гинекологическими заболеваниями, у подростков и женщин во время беременности, родов и в послеродовом периоде:</p> <ul style="list-style-type: none"> • введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария) • введение и удаление внутриматочного контрацептива • введение лекарственных препаратов интравагинально • зондирование полости матки • катетеризация мочевого пузыря • наложение повязки при операциях на женских половых органах и органах малого таза • ручное пособие при тазовом предлежании плода • тампонирование лечебное влагалища • удаление инородного тела из влагалища
	<p>Выполнять следующие хирургические вмешательства у девочек и женщин с гинекологическими заболеваниями, у подростков и женщин во время беременности, родов и в послеродовом периоде:</p> <ul style="list-style-type: none"> • амниотомия • ампутация шейки матки

	<ul style="list-style-type: none"> • аспирационная биопсия эндометрия (пайпель-биопсия) • биопсия шейки матки, влагалища и вульвы • вакуум-аспирация эндометрия • вакуум-экстракция плода • диагностическая лапароскопия • дренирование абсцесса женских половых органов • зашивание разрыва влагалища и промежности • зашивание разрыва шейки матки • искусственное прерывание беременности (аборт) • иссечение гематомы женских половых органов • кесарево сечение • миомэктомия лапаротомическая • наложение гемостатических компрессионных швов • наложение швов на шейку матки • наложение акушерских щипцов • перевязка маточных артерий • плодоразрушающие операции • поворот плода за ножку • пункция заднего свода влагалища • пункция и аспирация кисты яичника • раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала • разрез промежности (эпизиотомия) • рассечение девственной плевы • рассечение синехий малых половых губ • рассечение спаек, вскрытие и опорожнение серозоцеле • ручное обследование матки послеродовое • ручное отделение плаценты и выделение последа • сальпинго и/или оофорэктомия лапаротомическая • стерилизация лапаротомическая (маточных труб) • субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с или без придатков лапаротомическая • тотальная гистерэктомия с или без придатков лапаротомическая • удаление кисты яичника лапаротомическое • удаление параовариальной кисты лапаротомическое • установка внутриматочного баллона • хирургическое лечение заболеваний шейки матки с использованием различных энергий • экстракция плода за тазовый конец
	Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Проводить лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
	Подбирать лекарственные препараты для девочек и женщин с гинекологическими заболеваниями, для подростков и женщин при

	физиологической беременности, осложнениях беременности и в послеродовом периоде
	Применять по показаниям адекватные методы обезболивания в акушерско-гинекологической практике
	Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Необходимые знания	Общие вопросы организации акушерско-гинекологической помощи в стране, работу скорой и неотложной помощи
	Показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, мероприятия по их снижению
	Структура гинекологической и онкогинекологической заболеваемости
	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Порядки оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи, детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Методика сбора анамнеза и жалоб у детей и женщин с гинекологическими заболеваниями, подростков и женщин в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Методика осмотра и обследования детей и женщин с гинекологическими заболеваниями, подростков и женщин в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у детей и женщин с гинекологическими заболеваниями, подростков и женщин в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Основы топографической анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза и уро-генитальной области в норме и при патологии у детей и женщин с учетом возраста
	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы, в том числе молочных желез, у девочек и женщин вне, во время беременности, в родах и послеродовом периоде с учетом возраста, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочек и женщин в возрастном аспекте
	Физиология беременности. <ul style="list-style-type: none"> • Принципы подготовки супружеских пар к планируемой

	<p>беременности.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Течение и ведение физиологической беременности.
	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая симптоматика, терапия следующих осложнений во время беременности:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Токсикозы беременных, показания к прерыванию беременности. • Преэклампсия, оценка степени тяжести, ведение беременности и родов. • Привычное невынашивание беременности. • Преждевременные роды. • Переносная беременность, методы срочной подготовки шейки матки к родам. • Многоплодная беременность. • Аллоиммунная сенсбилизация при групповой и резус-несовместимости матери и плода, проведение неспецифической и специфической профилактики. • Плацентарные нарушения. Гипоксия плода. Задержка роста плода. • Тазовые предлежания плода. • Кровотечения в первой половине беременности. • Кровотечения во второй половине беременности. • Врожденные пороки развития плода, показания к досрочному прерыванию беременности. • Скрининговые исследования на выявление анеуплоидии плода. • Внутриутробное инфицирование плода. • Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы, влияние на плод, показания к прерыванию беременности. • Заболевания органов дыхания, влияние на плод, показания к прерыванию беременности. • Заболевания органов желудочно-кишечного тракта, влияние на плод, показания к прерыванию беременности. • Беременность и заболевания крови, влияние на плод, показания к прерыванию беременности. • Беременность и болезни органов мочевого выделения, влияние на плод, показания к прерыванию беременности. • Прерывание беременности в ранних и поздних сроках: показания, противопоказания, методы оперативного и консервативного прерывания беременности, профилактика осложнений.
	<p>Физиология родов.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нормальные роды. Активно-выжидательное ведение родов. • Родоразрешение женщин с рубцом на матке.
	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, терапия следующих осложнений во время родов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Преждевременные роды. Профилактика респираторного дистресс-синдрома новорожденного.

	<ul style="list-style-type: none"> • Запоздалые роды. • Особенности течения и ведения родов при крупном плоде. • Особенности течения и ведения родов при многоплодной беременности. • Тактика родоразрешения при неправильных положениях плода. Показания к операции кесарево сечение. • Роды при разгибательных предлежаниях и асинклитических вставлениях головки плода. Особенности биомеханизма родов. Диагностика лобного, заднего вида лицевого предлежания, заднетеменного асинклитического вставления. Показания к операции кесарево сечение. • Пособия и операции при тазовых предлежаниях плода. Особенности биомеханизма родов. Показания к кесареву сечению. • Понятия анатомического и клинического узкого таза. Особенности биомеханизма родов при различных формах анатомически узкого таза. Условия для ведения родов при узком тазе через естественные родовые пути. Показания к плановому и экстренному кесареву сечению при узком тазе. • Классификация аномалий родовой деятельности, патологический прелиминарный период. Особенности регуляции аномалий родовой деятельности. • Методы родоразрешения у женщин с миомой матки. Показания к плановому кесареву сечению. • Эмболия околоплодными водами. • Обезболивание родов и акушерских операций: показания, противопоказания, условия, техника выполнения, действие на плод. • Акушерский травматизм матери и плода. • Акушерские щипцы: показания, противопоказания, условия, техника выполнения. • Контрольное ручное обследование послеродовой матки, ручное отделение плаценты и выделение последа: показания, противопоказания, условия, техника выполнения. • Кесарево сечение в современном акушерстве: показания, противопоказания, условия выполнения, методики кесарева сечения, рациональная антибиотикопрофилактика.
	<p>Физиология послеродового периода:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Течение и ведение физиологического послеродового периода. Совместное пребывание матери и новорожденного. • Лактация. Поддержка естественного вскармливания новорожденного. Прекращение лактации. • Физиология периода новорожденности.
	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, терапия следующих осложнений в послеродовом периоде:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Кровотечения в послеродовом периоде: принципы диагностики, лечения и профилактики. • Послеродовые воспалительные и септические заболевания: этапы развития послеродовой инфекции, факторы риска, клиника,

	<p>диагностика, профилактика и лечение.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нарушения лактации. • Трещины сосков и лактостаз. • Синдром дыхательных расстройств у новорожденных. • Асфиксия и родовая травма новорожденного. • Реанимация доношенных и недоношенных новорожденных, оказание неотложной помощи.
	<p>Клиническая симптоматика и терапия следующих неотложных состояний в акушерстве и перинатологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Кровотечения во время беременности, во время родов, в раннем и позднем послеродовом периодах. • ДВС-синдром. • Основные виды и клинические формы шока и терминальных состояний. • Острый живот в акушерской практике.
	<p>Основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях</p>
	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая симптоматика, принципы терапии следующих гинекологических заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нарушения развития и функции репродуктивной системы. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Преждевременное половое созревание. ✓ Задержка полового развития. ✓ Ювенильные маточные кровотечения. ✓ Дисфункциональные маточные кровотечения. ✓ Маточные кровотечения в перименопаузе. ✓ Кровотечение в постменопаузе. ✓ Аменорея и олигоменорея. • Воспалительные заболевания органов малого таза. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Воспалительные заболевания нижних отделов половой системы женщины. ✓ Инфекции, передающиеся половым путем. ✓ Острый и хронический эндометрит. ✓ Острый и хронический сальпингит. • Гинекология подростков. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Физиологические особенности организма девушек-подростков. ✓ Методы обследования девочек-подростков (осмотр, гормональное исследование, кольпоскопия, УЗИ, эндоскопические методы и др.). ✓ Подростковая контрацепция. ✓ Беременность у подростков – медицинские, социальные и психологические аспекты. • Менопауза, климактерический синдром, осложнения постменопаузального периода. • Нейроэндокринные синдромы. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Послеродовый нейроэндокринный синдром. ✓ Послеродовый гипопитуитаризм. ✓ Предменструальный синдром. ✓ Посткастрационный синдром.

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Климактерический синдром. ✓ Поликистозные яичники. ✓ Синдром недостаточности яичников. ✓ Врожденная гиперплазия надпочечников. • Гормональная терапия в гинекологии. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Гормональные методы контрацепции. ✓ Гормонотерапия в перименопаузе и в постменопаузальном периоде. • Доброкачественные заболевания вульвы. • Доброкачественные заболевания шейки матки. • Доброкачественные опухолевидные и опухолевые заболевания яичников. • Миома матки. • Гиперпластические процессы эндометрия. • Генитальный эндометриоз. • Пороки развития половых органов, методы хирургической коррекции. • Особенности гинекологических операций. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Предоперационное обследование. ✓ Подготовка пациенток к операции. ✓ Принципы fast track хирургии. ✓ Ведение больных в послеоперационном периоде. ✓ Послеоперационные осложнения, профилактика и лечение. ✓ Высокие технологии в оперативной гинекологии.
	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая симптоматика, принципы терапии следующих онкогинекологических заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Цервикальные интраэпителиальные неоплазии и рак шейки матки. Показания к выполнению органосохраняющих операций. • Пограничные и злокачественные опухоли яичников. • Гиперпластические процессы эндометрия с атипией и рак эндометрия. • Саркома матки. • Рак маточной трубы. • Предраковые заболевания и рак вульвы и влагалища. • Трофобластическая болезнь.
	Методы лечения бесплодия. Современные вспомогательные репродуктивные технологии.
	МКБ
	Принципы медицинской эвакуации беременных женщин, родильниц, новорожденных и гинекологических больных
3. Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов по профилю акушерство и гинекология	
Трудовые действия	Составление плана мероприятий и реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациентов по профилю акушерство и гинекология к

	врачам-специалистам (физиотерапевт, протезист, психолог, невропатолог и т.д.) для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Необходимые умения	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия пациентам по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Определять медицинские показания для направления пациентов по профилю акушерство и гинекология к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное гинекологическими заболеваниями и осложнениями беременности, родов и послеродового периода, для прохождения медико-социальной экспертизы
Необходимые знания	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Порядки оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Основы медицинской реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Методы медицинской реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология

	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Медицинские показания для направления пациентов по профилю акушерство и гинекология к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации
	Медицинские показания для направления пациентов по профилю акушерство и гинекология к врачам -специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения
	Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению
	Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Основы рационального питания беременных, рожениц и кормящих матерей с целью обеспечения полноценного грудного вскармливания.
	Основы рационального питания гинекологических больных, в том числе в послеоперационном периоде.
	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология
4. Проведение профилактических мероприятий и санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни у пациентов по профилю акушерство и гинекология	
Трудовые функции	Пропаганда здорового образа жизни, профилактики заболеваний у женской части населения
	Проведение профилактических осмотров среди женской части населения
	Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерное наблюдение за пациентами по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
	Назначение профилактических мероприятий и контроль за их соблюдением у пациентов по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
	Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении

	особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
Необходимые умения	Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике акушерских осложнений и гинекологических заболеваний
	Проводить диспансеризацию женской части населения с целью раннего выявления и лечения гинекологических заболеваний и профилактики акушерских осложнений
	Организовывать и проводить профилактические осмотры пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими гинекологическими заболеваниями
	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Проводить профилактику осложнений во время родов и в послеродовом периоде
	Проводить профилактику респираторного дистресс-синдрома новорожденного
	Предотвращать развитие осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
Необходимые знания	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами по профилю акушерство и гинекология в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами
	Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации взрослых и детей различных возрастных групп, а также диспансерного наблюдения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской

	помощи
	Структура гинекологической и онкогинекологической заболеваемости
	Порядки оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Стандарты медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики гинекологических заболеваний и осложнений, связанных с гестационным процессом
	Медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики гинекологических заболеваний и осложнений, связанных с гестационным процессом, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Основы рационального питания и принципы диетотерапии в акушерско-гинекологической практике
	Современные методы профилактики абортов, современные методы контрацепции
	Принципы предупреждения прерывания беременности при отсутствии медицинских и социальных показаний
	Современные методы профилактики рисков и осложнений оперативных вмешательств в гинекологии, в том числе принципы fast track хирургии
	Показания и противопоказания к оперативному родоразрешению, принципы профилактики первого кесарева сечения
	Основные виды кровесберегающих технологий для профилактики анемии, кровотечений, постгемотрансфузионных осложнений и геморрагического шока в акушерско-гинекологической практике
	Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у женщин
	Принципы своевременного лечения доброкачественных опухолей и гиперпластических процессов репродуктивной системы в качестве профилактики онкологических заболеваний в гинекологии
	Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики ВПЧ-инфекции
	Основы организации и проведения профилактических осмотров и диспансеризации девочек и женщин с гинекологическими заболеваниями, подростков и женщин в периоде беременности
	Показания к госпитализации беременных женщин и гинекологических больных с учетом возраста
	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Основы здорового образа жизни, методы его формирования

	Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики гинекологических заболеваний и акушерских осложнений
5. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов по профилю акушерство и гинекология	
Трудовые действия	Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов по профилю акушерство и гинекология и участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации
	Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов по профилю акушерство и гинекология для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное гинекологическими заболеваниями и осложнениями беременности, родов и послеродового периода, для прохождения медико-социальной экспертизы
Необходимые умения	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное гинекологическими заболеваниями и осложнениями беременности, родов и послеродового периода, для прохождения медико-социальной экспертизы
	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного гинекологическими заболеваниями и осложнениями беременности, родов и послеродового периода
	Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия гинекологических заболеваний и акушерских осложнений
	Проводить экспертизу тяжести вреда, причиненного здоровью
Необходимые знания	Порядок выдачи листков нетрудоспособности
	Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров
	Медицинские показания для направления пациентов, имеющих нарушение функций организма, обусловленное гинекологическими заболеваниями и осложнениями беременности, родов и послеродового периода, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
Трудовые действия	Составление плана работы и отчета о своей работе
	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае

	возникновения очага инфекции
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
Необходимые умения	Составлять план работы и отчет о своей работе
	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости и смертности в акушерстве и гинекологии
	Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
	Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
Необходимые знания	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Акушерство и гинекология»
	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии
	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях акушерско-гинекологического профиля
7. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	
Трудовые действия	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Оказание медицинской помощи 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))
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Необходимые умения	Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе, клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
	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
Необходимые знания	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
	Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

- Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
- Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
- Учебно-тематический план дисциплины

Цель: совершенствование знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врача акушера-гинеколога.

Категория обучающихся: врачи акушеры-гинекологи женских консультаций, а также акушерских и гинекологических стационаров и перинатальных центров.

Срок обучения: 18 академических часов (3 дня)

Трудоемкость: 0,5 ЗЕТ (зачетных единиц).

Режим занятий: по 6 академических часов в день, 3 дня

Форма обучения: очная (лекции и практические занятия) с отрывом от производства.

Объем ДПП ПК

Объем настоящей ДПП ПК повышения квалификации составляет 0,5 зачетных единиц вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы повышения квалификации по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Трудоемкость дисциплины

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов/зач. ед
1	Общая трудоемкость цикла (зачетные единицы/час)	18 / 0,5
2	Аудиторные занятия, в том числе:	18
2.1	Лекции	7 / 0,19
2.2	Клинические (практические) занятия	1 / 0,03
2.3	Семинары	9 / 0,25
4	Вид итогового контроля (зачет)	1 / 0,03

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов,
выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ПО ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Кардиотокография»

№ п/п	Модуль Раздел	КЕ (Часы)	ЗЕ (36 ч - 1 нед.)	Форма контроля
1	Модуль 1. Функциональная система мать-плацента-плод. Адаптивные и патологические реакции плацентарного кровообращения	2	0,06	Входное тестирование, собеседование
2	Модуль 2. Алгоритм проведения и анализа результатов антенатального фетального мониторинга	10	0,28	Тестирование с использованием дистанционных технологий, оценка практических навыков, собеседование, решение ситуационных задач
	Раздел 1. Методология антенатальной кардиотокографии	2	0,06	
	Раздел 2. Визуальный и компьютерный анализ антенатальных кардиотограмм. Комплексная оценка функционального состояния плода при беременности	4	0,1	
	Раздел 3. Практическое занятие на базе кабинета антенатальной кардиотокографии	4	0,1	
3	Модуль 3. Ретроспективный анализ течения родов и перинатальных исходов по результатам историй родов	4	0,1	
	Раздел 1. Визуальный анализ интранатальных кардиотограмм	1	0,03	
	Раздел 2. Экспертиза историй родов	3	0,08	
4	Модуль 4. Работа КТГ-станции и STANa на базе родильного отделения	1	0,03	Оценка практических навыков
5	Итоговая аттестация	1	0,03	Зачет

	Итого:	18	0,5	
--	---------------	-----------	------------	--

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ ДПП ПК (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПО ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Кардиотокография»**

Наименование раздела	Всего КЕ (часы)	В том числе			Преподаватель	Формы контроля
		Лекции	Клинические (практические) занятия	Семинары		
Модуль 1. Функциональная система мать-плацента-плод. Адаптивные и патологические реакции плацентарного кровообращения	2	2	-	-	Проф.Н.Г. Павлова	Входное тестирование, собеседование
Модуль 2. Алгоритм проведения и анализа результатов антенатального фетального мониторинга	10	4	-	6	Проф.Н.Г. Павлова	Тестирование с использование дистанционных технологий, оценка практических навыков, собеседование, решение ситуационных задач
Раздел 1. Методология антенатальной кардиотокографии	2	--	-	2		
Раздел 2. Визуальный и компьютерный анализ антенатальных кардиограмм. Комплексная оценка функционального состояния плода при беременности.	4	4	-	-		
Раздел 3. Практическое занятие на базе кабинета антенатальной кардиотокографии	4	-	-	4		
Модуль 3. Ретроспективный анализ течения родов и перинатальных исходов по результатам историй родов	4	1	-	3	Проф. Н.Г. Павлова Доц. Нестеров И.М.	

Раздел 1. Визуальный анализ интранатальных кардиотокограмм.	1	1	-	-	
Раздел 2. Экспертиза историй родов	3	-	-	3	
Модуль 4. Работа КТГ-станции и STANa на базе родильного отделения	1	-	1	-	Доц. Нестеров И.М.
Итоговая аттестация: зачет	1	-	-	1	Проф. В.Ф. Беженарь Проф. Н.Г. Павлова
Итого	18	7	1	10	

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ДПП ПК

Дни цикла	Часы	Тип занятия (лекция (Л)/ практическое занятие (П)/ семинар (С))	Тема
1	2	Л-2	Функциональная система мать-плацента-плод. Адаптивные и патологические реакции плацентарного кровообращения
	4	Л-4	Визуальный и компьютерный анализ антенатальных кардиотограмм. Комплексная оценка функционального состояния плода при беременности.
2	2	С-2	Методология антенатальной кардиотокографии
	4	С-4	Практическое занятие на базе кабинета антенатальной кардиотокографии
3	1	Л-1	Визуальный анализ интранатальных кардиотограмм
	3	С-3	Экспертиза историй родов
	1	П-1	Работа КТГ-станции и STANa на базе родильного отделения
	1	С-1	Итоговая аттестация (зачет)

5. СОДЕРЖАНИЕ МАТЕРИАЛА ПРОГРАММЫ

МОДУЛЬ 1

Функциональная система мать-плацента-плод. Адаптивные и патологические реакции плацентарного кровообращения.

Тема 1.

Развитие эмбриона и магистральных сосудов плацентарного кровообращения. Особенности развития пренатальных функциональных систем.

Тема 2.

Адаптивно-приспособительные реакции плодово-плацентарного кровообращения в физиологических условиях. Патологические реакции фетального кровотока при развитии плацентарной дисфункции.

МОДУЛЬ 2

Алгоритм проведения и анализа результатов антенатального фетального мониторинга.

Раздел 1. Методология антенатальной кардиотокографии

Тема 1.

Правила выполнения антенатальной кардиотокографии.

Тема 2.

Функциональные пробы, обеспечивающие перевод плода в активированное состояние.

Раздел 2. Визуальный и компьютерный анализ антенатальных кардиотокограмм. Комплексная оценка функционального состояния плода при беременности.

Тема 1.

Визуальная оценка антенатальных кардиотокограмм, ее особенности при заболеваниях матери и плода.

Тема 2.

Принципы компьютерного анализа антенатальных кардиотокограмм, его особенности у плодов разного гестационного возраста, формирование групп риска по наличию нарушений функционального состояния.

Тема 3.

Комплексная антенатальная оценка функционального состояния плода по результатам кардиотокографии и доплерометрии плацентарного кровотока.

Раздел 3. Практическое занятие на базе кабинета антенатальной кардиотокографии.

Тема 1.

Возможности антенатального кардиотокографа, правила ведения компьютерной документации при записи КТГ у беременных.

Тема 2.

Самостоятельная регистрация кардиотокограмм у беременных.

МОДУЛЬ 3.

Ретроспективный анализ течения родов и перинатальных исходов по результатам историй родов.

Раздел 1. Визуальный анализ интранатальных кардиотокограмм.

Тема 1.

Патогенез интранатальных децелераций сердечного ритма у плода.

Тема 2.

Тактика врача при выявлении патологических интранатальных децелераций.

Раздел 2. Экспертиза историй родов

Тема 1.

Ретроспективный анализ тактики врача-акушера при ведении родов, закончившихся разными перинатальными исходами.

МОДУЛЬ 4.

Работа КТГ-станции и STANa на базе родильного отделения.

Тема 1.

Практическое занятие на базе родильного отделения: ознакомление с работой станции, ее опциями и техническими возможностями.

Тема 2.

Показания и возможности использования STANa в комплексном обследовании плода.

Обучающий симуляционный курс

Цель и возможности:

- совершенствование профессиональных компетенций;

- повышение коммуникативных навыков;
- отработка клинических сценариев (протоколов) оказания неотложной помощи при развитии экстренных ситуаций с учетом индивидуальных и профессиональных особенностей;
- симуляционный тренинг клинического мышления.

Итоговая аттестация

6. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

Уровень освоения умений:

- 1- иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению
 2 - знать, оценить, принять участие
 3 - выполнить самостоятельно

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ	Уровень освоения
I. Общеклинический блок	
а) клиническое обследование	
Сформулировать и обосновать предварительный диагноз	3
Составить план обследования пациентки	3
Составить план лечения (родоразрешения) с учетом предварительного диагноза	3
Сформулировать полный клинический диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику	3
б) лабораторные и инструментальные исследования	
Оценка основных патологических паттернов сердечного ритма плода у беременных и рожениц	3
Оценка тяжести патологических реакций сердечного ритма плода на шевеления у беременных и сократительную активность матки у рожениц	3
г) документация, организация врачебного дела	
Заполнение и ведение клинической истории болезни (родов), выписки из истории болезни (родов)	3
II. Акушерство	
Выполнение наружной кардиотокографии у беременных и рожениц	3
Ознакомление с оборудованием для ante- и интранатального мониторинга функционального состояния плода	3
Освоение правил визуальной оценки кардиотокограмм у беременных и рожениц	3
Освоение компьютерного анализа кардиотокограмм у беременных	3
Выбор рациональной тактики ведения беременных с акушерской патологией с учетом данных КТГ и гестационного возраста плода	3
Способность к анализу чувствительности и специфичности метода КТГ при различных акушерских ситуациях	3
Освоить методику STANa в комплексном обследовании плода	2-3

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК программы повышения квалификации по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология»

К освоению ДПП ПК повышения квалификации по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по специальности: «Лечебное дело» или «Педиатрия»; дополнительное профессиональное образование: подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология» или профессиональную переподготовку по специальности «Акушерство и гинекология».

Методики, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает две части:

1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть зачета: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена (решение ситуационной задачи):

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;

– аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

- Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.
- Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

Характеристика особенностей обучения в Университете.

Общие условия реализации программы дополнительного профессионального образования

- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Университет располагает необходимым профессорско-преподавательским составом (смотри кадровую справку в приложении) и материально-технической базой (смотри справку материально-технического обеспечения в приложении), которые соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной

библиотеке (ТКДБ), включающей, в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы дополнительного профессионального образования

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

Аудитории для дистанционной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы

обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к Информационно-аналитическому portalу «Российская психология» (<http://rospsy.ru/>), «Psychology OnLine.Net. Материалы по психологии» (<http://www.psychology-online.net/>), к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант», к электронным информационным и образовательным ресурсам ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова является частью электронной информационно-образовательной среды и базирующейся на

- телекоммуникационных технологиях;
- компьютерных обучающих программах;
- тренинговых и тестирующих программах.

Электронные базы данных

<http://www.studentlibrary.ru/>

<http://e.lanbook.com/>

<http://www.scopus.com/>

<http://books-up.ru/>

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Обучение проводится на базе кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова, расположенной по адресу: 197022, Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, корпус 4, лит 3. Оснащение учебных помещений представлено ниже:

Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
Учебная комната №2 (диссертационный совет) Стол – 2 Стулья - 10 Акушерский фантом - 1 Анатомическая модель малого таза Набор хирургического и акушерского инструментария ПК – 1 ТВ – 1	ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д. 6-8, кор. 4, лит. 3, 3 этаж, № 315
Конференц-зал Стол – 1 Стулья – 75 Мультимедийный проектор 1 шт. Экран -1 шт. Ноутбук-1 шт.	ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д. 6-8, кор. 4, лит. 3, 2 этаж, № 214
Смотровой кабинет отделения патологии беременности Тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, кресло гинекологическое с осветительной лампой, амниоскоп, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально	ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ 197022, Санкт-Петербург, ул.Льва Толстого д. 6-8, кор. 4, лит. 3, 3 этаж, № 340
Кабинет функциональной диагностики (отделение патологии беременности) КТГ-аппарат – 3 шт	ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д. 6-8, кор. 4, лит. 3, 3 этаж, № 341

<p>Родовой зал № 1,2,3 Тонومتر, акушерский стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы для новорожденного, КТГ-аппарат, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, акушерская кровать-трансформер с осветительной лампой, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально</p>	<p>ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д. 6-8, кор. 4, лит. 3, 2 этаж, № 174,175,176</p>
<p>Симуляционный курс Кабинет 8 (акушерство и гинекология) -Тренажер вагинальных исследований – 2шт -Женский таз и тазовое дно -1шт. -Гинекологический тренажер -2шт. -Тренажер роженицы- 3шт. -Тренажер с программным обеспечением для имитации родовой деятельности с применением щипцов и вакуума SIMone – 1шт -Робот-симулятор для отработки родовспоможения – 2шт. -Фантом для выполнения эпизиотомии - 7шт -Стол банкетный -Стол письменный -Металлический столик на колесах -Стул -Шкаф металлический -Пеленальный столик- 5шт -Тумба</p>	<p>Центр инновационных образовательных технологий (ЦИОТ) 197022, г. Санкт-Петербург, Петроградская наб. 44, литера А, каб. 465-466 4 этаж</p>

**Профессорско-преподавательский состав,
осуществляющий обучение по ДПП ПК**

№ п/п	Раздел	Профессорско-преподавательский состав
1	Модуль 1. Функциональная система мать-плацента-плод. Адаптивные и патологические реакции плацентарного кровообращения	д.м.н., проф. Павлова Н.Г.
2	Модуль 2. Алгоритм проведения и анализа результатов антенатального фетального мониторинга Раздел 1. Методология антенатальной	д.м.н., проф. Н.Г. Павлова

	кардиотокографии	
	Раздел 2. Визуальный и компьютерный анализ антенатальных кардиограмм. Комплексная оценка функционального состояния плода при беременности	д.м.н., проф. Н.Г. Павлова
	Раздел 3. Практическое занятие на базе кабинета антенатальной кардиотокографии	д.м.н., проф. Н.Г. Павлова к.м.н., доц. И.М. Нестеров
3	Модуль 3. Анализ течения родов и перинатальных исходов по результатам историй родов и интранатального мониторинга функционального состояния плода	
	Раздел 1. Визуальный анализ интранатальных кардиотокограмм.	д.м.н., проф. Н.Г. Павлова
	Раздел 2. Экспертиза историй родов	д.м.н., проф. Н.Г. Павлова к.м.н., доц. И.М. Нестеров
4	Модуль 4. Работа КТГ-станции и STANa на базе родильного отделения	к.м.н., доц. И.М. Нестеров
5	Итоговая аттестация	д.м.н., проф. В.Ф. Беженарь д.м.н., проф. Н.Г. Павлова

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Фонд оценочных средств для проведения аттестации обучающихся по дисциплине

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Зачет (оценка)	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично

		<p>2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)</p>	<p>Практико-ориентированные задания</p>	<p>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <p>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена</p> <p>Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно</p>
--	--	---	---	---

				<p>применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен не последовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамене выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>
--	--	--	--	--

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№	Контрольное задание	Формируемые компетенции
---	---------------------	-------------------------

Модуль 1. Функциональная система мать-плацента-плод. Адаптивные и патологические реакции плацентарного кровообращения		
1.	Перинатология была провозглашена как наука на 2-ом Европейском конгрессе в: \$? 1952 году \$! 1968 году \$? 1975 году \$? 1990 году \$? 1995 году	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
2.	Ученый - автор представления о функциональной системе мать-плацента-плод: \$? Павлов И.П. \$? Анохин П.К. \$! Гармашова Н.Л. \$? Яковлев И.И. \$? Светлов П.Г.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
3.	Механизм, обеспечивающий перенос кислорода и углекислого газа через плаценту: \$? активный транспорт \$! простая диффузия \$? облегченная диффузия	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
4.	Факторы плодово-плацентарного кровотока, определяющие его интенсивность: \$! перфузионное давление \$! сопротивление плодово-плацентарных сосудов \$! частота сердцебиения плода \$? артериальное давление матери	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
5.	Механизмы, обеспечивающие адаптацию плода к низкому содержанию кислорода в крови: \$! фетальный гемоглобин \$! повышенная продукция эритроцитов \$! высокий сердечный выброс, превышающий потребности организма \$? шевеления плода	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
6.	Цикл активность-покой у плода начинает формироваться: \$? с 10 недель \$? с 16 недель \$! с 20 недель \$? с 28 недель \$? с 32 недель	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12

7.	Цикл активность-покой формируется к: \$? 28 неделям \$? 30 неделям \$? 32 неделям \$? 34 неделям \$! 35 неделям	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
8.	Двигательная активность плода начинает регистрироваться с: \$? 15 недель \$? 10 недель \$! 7 недель \$? 12 недель \$? 9 недель	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
9.	Функции плаценты: \$! газообмен \$! трофическая \$! выделительная \$! защитная \$! эндокринная	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
10.	Материнские факторы, оказывающие влияние на плодово-плацентарный кровоток: \$! температура \$! медикация \$! частота сердцебиения \$! положение \$? настроение	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
Модуль 2.		
Алгоритм проведения и анализа результатов антенатального фетального мониторинга		
Раздел 1.		
Методология антенатальной кардиотокографии		
11.	Запись кардиотокограммы необходимо вести в положении \$! на левом боку \$! на правом боку \$? на спине \$! в положении полубок \$? в любом положении, где выслушивается с/б плода	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
12.	Запись КТГ следует осуществлять \$? натощак \$! после еды \$? не имеет значения \$? после инфузионной терапии	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6

13.	Гестационный возраст плода, позволяющий начать анализ его сердечного ритма методом КТГ \$? 12 недель \$? 20 недель \$! 24 недели \$? 30 недель \$? 32 недели	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
14.	Анализ параметров КТГ у беременных проводят \$? в спокойном состоянии плода \$! в активном состоянии плода \$? в любую фазу цикла активность-покой	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
15.	Критерии Доуса-Редмана соблюдены, если \$! имеются акцелерации и/или движения плода \$! STV > 3 мсек \$? имеются признаки синусоидного ритма \$! имеется не менее одного эпизода высокой вариабельности \$! имеется нормальная базальная ЧСС	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7
16.	К группе риска по развитию нарушений функционального состояния плода относят беременных при \$! гемолитической болезни плода \$! перенесенной беременности \$! сахарном диабете \$? анемии беременных \$? угрожающим преждевременным родам	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
17.	Продолжительность регистрации КТГ плода при ее визуальной оценке должна быть не менее \$? 10 минут \$! 30 минут \$? 20 минут \$? 40 минут \$? 1 час	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
18.	При анализе наружной гистерограммы оценивают \$! количество шевелений плода \$! количество сокращений матки \$! продолжительность систолы матки (при наличии сокращений) \$? амплитуду сокращения матки (при наличии сокращений) \$! продолжительность диастолы матки (при наличии сокращений)	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
19.	Первый кардиотокограф изобрели в \$? Великобритании \$! России \$? США \$? Бельгии \$? Швеции \$? Германии	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
20.	Каким методом можно проводить оценку антенатальных кардиотокограмм \$! компьютерным \$! визуальным \$! оценочными шкалами \$? линейным	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
Раздел 2.		

Визуальный и компьютерный анализ антенатальных кардиограмм. Комплексная оценка функционального состояния плода при беременности		
21.	Наиболее ранними паттернами нарушения функционального состояния плода на антенатальной КТГ являются \$? количество зарегистрированных шевелений плода \$! вариабельность сердечного ритма \$? базальная частота сердцебиения плода \$! амплитуда нестрессового теста	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
22.	Функциональные пробы, рекомендуемые беременным, для перевода плода в активное состояние: \$? проба с задержкой дыхания на вдохе или выдохе \$? окситоциновый тест \$! 3хступенчатая проба степ-тест \$? звуковой тест	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
23.	Количественные критерии визуальной оценки антенатальной КТГ разработаны для плодов гестационного возраста плода более: \$? 24 недель \$? 28 недель \$! 32 недель \$? 35 недель	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
24.	В оценку биофизического профиля плода включают: \$! амплитуду нестрессового теста \$! вариабельность сердечного ритма \$? наличие децелераций сердечного ритма \$! количество околоплодных вод \$! количество дыхательных движений	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
25.	Факторы, влияющие на амплитуду нестрессового теста: \$! гестационный возраст плода \$? артериальное давление у матери \$! функциональное состояние плода \$! медикация матери \$! фаза цикла активность-покой	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
26.	Причины монотонного сердечного ритма у плода: \$! медикация матери \$! фаза покоя в цикле активность-покой \$! нарушение функционального состояния плода \$? повышенное артериальное давление у матери \$! гипотензивный синдром	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
27.	Задержка формирования цикла активность-покой у плода может наблюдаться при: \$? анемии беременных \$! задержке роста и развития плода \$! многоплодной беременности \$! сахарном диабете \$? перенесенной беременности	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
28.	При визуальном анализе антенатальной КТГ оценивают следующие параметры: \$! базальную частоту сердцебиения плода \$! вариабельность сердечного ритма \$? амплитуду сокращений матки	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6

	<ul style="list-style-type: none"> \$! количество шевелений плода \$! наличие нестрессового теста \$! амплитуду нестрессового теста \$! наличие сокращений матки 	
29.	<p>Патологические паттерны антенатальной КТГ:</p> <ul style="list-style-type: none"> \$? всегда тождественны гипоксии у плода \$! не всегда тождественны гипоксии плода \$! требуют мониторингового наблюдения \$? требуют немедленного родоразрешения в интересах плода \$! требуют пролонгированной записи КТГ \$! требуют выполнения функциональных проб 	
30.	<p>Допплерометрические маркеры, высоко коррелирующие с начавшейся гипоксией плода у беременных:</p> <ul style="list-style-type: none"> \$? повышение сопротивления кровотоку в маточных артериях \$! нулевой диастолический кровоток в артерии пуповины \$! ретроградный компонент на кривой скорости кровотока в венозном протоке \$? повышение сопротивления кровотоку в артериях пуповины \$? централизация плодово-плацентарного кровотока \$! реверсивный диастолический кровоток в артерии пуповины 	
<p>Модуль 3. Анализ течения родов и перинатальных исходов по результатам историй родов и интранатального мониторинга функционального состояния плода</p>		
<p>Раздел 1. Визуальный анализ интранатальных кардиотокограмм.</p>		
31.	<p>Патологическими децелерациями являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> \$? ранние \$! поздние \$! переменные \$? все 	<p>УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
32.	<p>Патологические децелерации свидетельствуют о развитии у плода ацидоза:</p> <ul style="list-style-type: none"> \$? при любой частоте их регистрации \$! при частоте > 50% от общего числа зарегистрированных схваток \$? при единичных децелерациях \$? при частоте 30-50% от общего числа зарегистрированных схваток 	<p>УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
33.	<p>В патогенезе переменных децелераций:</p> <ul style="list-style-type: none"> \$! сдавление пуповины \$? сдавление головы плода \$! стимуляция блуждающего нерва \$! стимуляция хеморецепторов 	<p>УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
34.	<p>Ранние децелерации встречаются:</p> <ul style="list-style-type: none"> \$! во втором периоде родов \$? в начале первого периода родов \$! в конце первого периода родов \$? в прелиминарном периоде 	<p>УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
35.	<p>Мониторное наблюдение за состоянием плода в родах показано при:</p> <ul style="list-style-type: none"> \$! гемолитической болезни плода: \$! хронической плацентарной недостаточности \$! задержке роста и развития плода \$! всех типах сахарного диабета 	

	\$! рубце на матке	
36.	Показанием для определения лактата и кислотно-основного равновесия в крови плода является: \$? меконий в околоплодных водах \$? децелерации средней степени тяжести >50% от числа зарегистрированных схваток \$! патологические децелерации легкой степени >30% от числа зарегистрированных схваток \$? тяжелые децелерации > 50% от числа зарегистрированных схваток	
37.	Сердечный ритм плода в ответ на физиологическое сокращение матки: \$? урежается \$! не меняется \$? учащается по типу выраженной тахикардии \$! учащается по типу умеренной тахикардии	
38.	Ведущим патологическим паттерном, свидетельствующим о нарушении функционального состояния плода в родах, является: \$? монотонный сердечный ритм \$! патологические децелерации на сокращения матки \$! выраженная тахикардия на сокращения матки \$! отсутствие реакции сердечного ритма на сокращения матки \$? отсутствие нестрессового теста	
39.	При выявлении патологических децелераций выбор акушерской тактики зависит от: \$! их числа \$! их патогенеза \$! их тяжести \$! их сочетания с другими патологическими маркерами гипоксии плода \$? этапа родового акта	
40.	Наружная гистерография в родах позволяет оценить \$? амплитуду сокращений матки \$! продолжительность систолы и диастолы схваток \$! регулярность маточных сокращений \$? вид патологических децелераций	

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ (ситуационные задачи)

Ситуационные задачи	Формируемые компетенции
<p>Первобеременная 36 лет поступила в родильный дом с регулярной родовой деятельностью, начавшейся 4 часа назад. Подтекают околоплодные воды, окрашенные меконием, излившиеся 2 часа назад. Срок беременности – 39/40 недель. Беременность протекала без осложнений.</p> <p>Объективно: Состояние удовлетворительное. Телосложение правильное, нормостеническая конституция. Рост 164 см, масса тела 66 кг. Пульс 84 удара в минуту, АД 120/70 мм рт. ст. Предполагаемый вес плода по Рудакова 3400г. Размеры таза: 26 – 28 – 31,5 – 20 см. Ромб Михаэлиса правильной формы. Индекс Соловьева 14 см.</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>

<p>Схватки через 5 мин по 35 сек регулярные болезненные. Положение плода продольное, предлежит головка плода – прижата к входу в малый таз. Сердцебиение (с/б) плода 136 уд/мин ясное, ритмичное. Выделений из половых путей нет. Данные КТГ: базальная частота с/б плода 150 уд/мин, осцилляции СР - 9 уд/мин, схватки через 5 мин, регистрируются переменные децелерации до 110 уд/мин на каждую схватку.</p> <p>Per vaginam: влагалище нерожавшей, емкое. Раскрытие маточного зева 5 см, края средней толщины, умеренно податливые. Плодного пузыря нет подтекают воды, окрашенные меконием. Предлежит головка плода – прижата к входу малый таз. Вставление правильное. Мыс не достигается. Экзостозов и деформаций в малом тазу нет.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Сформулируйте клинический диагноз.</i> 2. <i>Укажите патологические паттерны нарушения функционального состояния плода и их тяжесть</i> 3. <i>Определите тактику ведения родов при данной акушерской ситуации.</i> 4. <i>Сформулируйте перинатальный прогноз</i> 	
<p>Повторнородящая 23 лет поступила через 6 часов от начала регулярных схваток при доношенной беременности. Светлые околоплодные воды излились в объеме 1,0 л в приемном отделении родильного дома при поступлении.</p> <p>Объективно: Состояние удовлетворительное. Телосложение правильное, конституция нормостеническая. Пульс 78 уд/мин, АД 110/60 мм рт. ст. Предполагаемый вес плода 3200г. Размеры таза: 25,5 – 28 – 30 – 20 см. Ромб Михаэлиса правильной формы. Индекс Соловьева 15 см.</p> <p>Схватки регулярные через 3-4 мин по 35-40 сек средней интенсивности. Положение плода продольное. Предлежит тазовый конец плода – фиксирован во входе в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 146 ударов в минуту. Подтекают светлые околоплодные воды. Данные КТГ: базальная частота с/б плода 140 уд/мин, осцилляции СР 5-7 уд/мин, схватки через 3-4 мин, регистрируются переменные децелерации до 120уд/мин на единичные схватки.</p> <p>Per vaginam: влагалище нерожавшей, узкое. Шейка матки сглажена, раскрытие маточного зева 5 см, края маточного зева средней толщины, умеренно растяжимые. Плодный пузырь отсутствует. Предлежат ягодицы плода – фиксированы во входе в малый таз. Межвертельная линия (<i>linea intertrochanterica</i>) в левом косом размере, крестец плода – слева спереди. Мыс не достижим. Экзостозов и деформаций в малом тазу нет.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Сформулируйте клинический диагноз.</i> 2. <i>Какая тактика будет оправдана при такой акушерской ситуации?</i> 3. <i>Укажите патологические паттерны нарушения функционального состояния плода и их тяжесть</i> 	<p>УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
<p>Повторнобеременная 32 лет, поступила в родовое отделение при беременности 32 недели. Шевеления плода ощущает.</p> <p>В анамнезе: два искусственных аборта до 12 недель и одни срочные роды без видимых осложнений.</p> <p>Объективно: Состояние удовлетворительное, пульс 76 уд/мин, АД 110/60 мм рт. ст. Матка в нормотонусе безболезненная во всех отделах соответствует сроку беременности. Родовой деятельности нет. Положение плода продольное. Предлежит головка плода – подвижна над входом в малый таз. Сердцебиение плода 90 уд/мин. Данные КТГ: базальная частота с/б плода 90 уд/мин, осцилляции СР 5-7 уд/мин, зарегистрировано</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>

<p>7 шевелений плода. Нестрессовый тест – 20-25 уд/мин. Схватки не регистрируются. По данным доплерометрии – плацентарный кровоток не нарушен.</p> <p>Per vaginam: влагалище рожавшей. Шейка сохранена, длиной 2.5см. Наружный зев пропускает 1 п/п. Плодный пузырь цел. Предлежит головка плода – подвижна над входом в малый таз. Мыс не достигается. Экзостозов и деформаций в малом тазу нет.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Сформулируйте клинический диагноз</i> 2. <i>Объясните патогенез брадикардии у плода</i> 3. <i>Какова тактика ведения беременности при такой акушерской ситуации</i> 	
<p>Повторнородящая 36 лет поступила в родовое отделение при доношенной беременности. Околоплодные воды не изливались. На момент осмотра роженица жалоб не предъявляет. Беременность – IV-я, доношенная (40 недель). В анамнезе – одни срочные быстрые роды и 2 искусственных аборта без видимых осложнений. Общесоматические заболевания – гипертоническая болезнь I ст. Консультацию посещала регулярно. Стационарного лечения не было.</p> <p>Объективно: состояние удовлетворительное. Голова не болит, зрение ясное. Пульс 82 уд/мин, АД 140/70 мм рт. ст. Предполагаемый вес плода 2400-2500г. Положение плода продольное. Предлежит головка плода – прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 ударов в минуту. Выделений из половых путей нет. Данные КТГ: базальная частота с/б плода 140 уд/мин, осцилляции СР 3-5 уд/мин, зарегистрировано 7 шевелений плода. Нестрессовый тест – 10-15 уд/мин. Схватки не регистрируются. По данным УЗИ предполагаемая масса плода 2400г. По данным доплерометрии – повышение сопротивления маточно-плацентарному кровотоку. Плодово-плацентарный кровоток не нарушен.</p> <p>Per vaginam: влагалище рожавшей, Шейка сохранена, длиной 2,5см. Цервикальный канал проходим для 2см за внутренний зев. Предлежит головка плода – прижата ко входу в малый таз. Мыс не достигим. Экзостозов и деформаций в малом тазу нет.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Сформулируйте клинический диагноз.</i> 2. <i>Определите тактику ведения беременной</i> 3. <i>Укажите ошибки, допущенные при ведении данной пациентки</i> 	<p>УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
<p>В приемный покой доставлена первобеременная 30 лет через 4 часа от начала регулярной родовой деятельности и 6 часов от момента излития околоплодных вод, окрашенных зеленым меконием.</p> <p>Объективно: Состояние удовлетворительное. Телосложение правильное, конституция нормостеническая. Пульс 80 уд/мин, АД 120/60 мм рт. ст. Предполагаемый вес плода 3600г. Размеры таза: 25,5 – 28 – 30 – 20 см. Ромб Михаэлиса правильной формы. Индекс Соловьева 15 см.</p> <p>Схватки регулярные через 5 мин по 25-30 сек средней интенсивности. Положение плода продольное. Предлежит головка плода – прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 146 ударов в минуту. Подтекают околоплодные воды, окрашенные меконием. Данные КТГ: базальная частота с/б плода 140 уд/мин, осцилляции СР 5-7 уд/мин, схватки через 3-4 мин, с/б плода на схватку не меняется.</p> <p>Per vaginam: влагалище нерожавшей, узкое. Шейка матки сглажена, раскрытие маточного зева 2 см, края маточного зева средней толщины, умеренно растяжимые. Плодный пузырь отсутствует. Предлежит головка плода – прижата ко входу в малый таз. Мыс не достигим. Экзостозов и</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>

деформаций в малом тазу нет.

1. *Сформулируйте клинический диагноз.*
2. *Опишите тактику ведения беременности при такой акушерской ситуации*
3. *Перечислите основные причины развития такой ситуации.*

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература

1. Передовые клинические практики и технологии в акушерстве. [Текст] : клиническое руководство (алгоритмы диагностики и лечения) : в 2 ч. / [Сост.: В. Ф. Беженарь, И. М. Нестеров] ; под общ. ред В. Ф. Беженаря ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. акушерства, гинекологии и репродуктологии, каф. акушерства, гинекологии и неонатологии, клиника акушерства и гинекологии. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2019 - Ч. 1. - 433 с. : ил., табл.
2. Передовые клинические практики и технологии в акушерстве. [Текст] : клиническое руководство (алгоритмы диагностики и лечения) : в 2 ч. / [Сост.: В. Ф. Беженарь, И. М. Нестеров] ; под общ. ред. В. Ф. Беженаря ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. акушерства, гинекологии и репродуктологии, каф. акушерства, гинекологии и неонатологии, клиника акушерства и гинекологии. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2019 - Ч. 2. - 2019. - 854 с. : ил., табл.

ЭБС Консультант врача:

3. Савельева Г.М., Акушерство [Электронный ресурс] : 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. - 1080 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4916-5 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449165.html>

Дополнительная литература

1. Башмакова Н.В., Цывьян П.Б. и др. Опыт неинвазивной регистрации электрокардиограммы плода с суправентрикулярной тахикардией (клиническое наблюдение) // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2010. – № 5. – С. 40–42.
2. Демидов В.Н., Огай О.Ю., Сигизбаева И.Н. Оценка информативности автоматизированной антенатальной кардиотокографии // Акуш. и гин. – 2008. – № 6. – С. 33–39
3. Какурина В.С. Возможности прогнозирования репродуктивных потерь во II триместре беременности: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. – Ростов-на-Дону, 2010. – 23 с.
4. Котлукова Н.П., Хузина О.М., Немировский В.Б., Матюнина Е.А. Фетальные и неонатальные нарушения сердечного ритма и проводимости // Педиатрия. – 2007. – № 2, Т.86. – С. 80–86
5. Орлов В.И., Боташева Т.Л. и др. Кардиотокография и доплерометрия в современном акушерстве. – Ростов-на-Дону: ЮНЦ РАН, 2007. – 300 с.

6. Оценка кардиотокограммы при беременности и в родах : учеб. пособие / А. А. Полянин, И. Ю. Коган, Н. Г. Павлова ; ред. Э. К. Айламазян. - СПб. : Изд-во Н-Л, 2002. - 15, [1] с. : ил.
7. Павлова Н.Г. Антенатальная кардиотокография - проблемы и возможности // Журнал акуш. и жен.бол. . – 2015. – Т.LXIV, N2. – С.64-68
8. Павлова Н.Г. Плацентарная недостаточность / Н.Г.Павлова, О.Н.Аржанова // Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / ред. Э.К.Айламазян, В.Н.Серов, В.Е.Радзинский, Г.М.Савельева. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012. – С.167-171. - ISBN 978-5-9704-2176-5 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421765.html>
9. Павлова, Н.Г. Спорные вопросы диагностики плацентарной дисфункции и нарушений функционального состояния плода /Н.Г.Павлова //Акушерство и гинекология Санкт-Петербурга. – 2017. - №2. – С.15-16.
10. Радзинский В.Е., Галина Т.В. и др. Зависимость перинатальных исходов от акушерской тактики при преждевременных родах и задержке роста плода // Вестник РУДН. – 2007. – № 5. – С. 11–20
11. Филиппов, О. С. Плацентарная недостаточность: современный взгляд на проблему : научное издание / О. С. Филиппов, Е. В. Карнаухова, А. А. Казанцева. - Красноярск : [б. и.], 2005. - 265 с. : ил., табл.
12. Chauhan SP, Klausner CK, Woodring TC, Sanderson M, Magann EF, Morrison JC. Intrapartum nonreassuring fetal heart rate tracing and prediction of adverse outcomes: interobserver variability. *Am J Obstet. Gynecol.* 2008; 199: 623.e1-5. CLINICALKEY
13. Graatsma E.M., Jacod B.C., van Egmont L.A.J. et al. Fetal electrocardiography: feasibility of long-term fetal heart recordings // *Br. J. Obstet. Gynaec.* – 2009; 116: 2: 334–338
14. Neilson J.P. Fetal electrocardiogram (ECG) for fetal monitoring during labor // *Cochrane Database Syst. Rev.* – 2006; 3: CD000116
15. Noren H., Amer-Wahlin I., Hagberg H., Herbst A., Kjellmer I., Marsal K., et al. Fetal electrocardiography in labor and neonatal outcome: data from the Swedish randomized controlled trial on intrapartum fetal monitoring // *Am. J. Obstet. Gynecol.* – 2003; 188(1): 183–220
16. Pardey J, Moulden M, Redman CWG. "A computer system for the numerical analysis of nonstress tests." *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 2002, 186:1095-1103
17. Reddy A, Moulden M, Redman CW. Antepartum high-frequency fetal heart rate sinusoidal rhythm: computerized detection and fetal anemia. *Am J Obstet. Gynecol.* 2009; 200: 407.e1-6- CLINICALKEY
18. Sato N., Hoshiai T., Ito T., Owada K., Chisaka H., Aoyagi A., Sugawara J., Yaegashi N., Okamura K., Kimura Y. Successful Detection of the Fetal Electrocardiogram Waveform Changes during Various States of Singletons // *Tohoku J. Exp. Med.* – 2011; 225: 89–94
19. Serra V, Bellver J, Moulden M, and Redman CW. Computerized analysis of normal fetal heart rate pattern throughout gestation. *Ultrasound Obstet. Gynecol.* 2009
20. Velayo C., Sato N., Ito T. et al. Understanding congenital heart defects through abdominal fetal electrocardiography: case reports and clinical implications // *J. Obstet. Gynaecol. Res.* – 2011; 37(5):428–35
21. Westerhuis M.E., Visser G.H., Moons K.G., Zuithoff N., Mol B.W., Kwee A. Cardiotocography plus ST analysis of fetal electrocardiogram compared with cardiotocography only for intrapartum monitoring: a randomized controlled trial // *Obstet. Gynecol.* – 2011; 117(2 Pt 1): 406–7
22. Yli B.M., Kallen K., Khoury J., Stray-Pedersen B., Amer-Wahlin I. Intrapartum cardiotocography (CTG) and ST-analysis of labor in diabetic patients // *J. Perinat. Med.* – 2011; 39(4): 457–65

1. Озолия Л.А., Влияние различных факторов на плод [Электронный ресурс] / Л.А. Озолия, И.В. Бахарева, А.В. Тягунова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-4100-8 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441008.html>
2. Серов В.Н., Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / В.Н. Серов, И.И. Баранов, О.Г. Пекарев, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4054-4 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440544.html>
3. Серов В.Н., Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с. - ISBN 978-5-9704-4004-9 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440049.html>

Периодические издания

1. Журнал акушерства и женских болезней
2. Проблемы репродукции
3. Российский вестник акушера-гинеколога

Электронные периодические издания

1. Акушерство и гинекология
2. Врач
3. Лечащий врач
4. Российский медицинский журнал

Электронные базы данных

1. электронная информационно-образовательная система "Консультант-врача. Акушерство и гинекология" www.geotar.ru
2. база тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academic NT
<http://cde.spmu.runnet.ru/academicNT>

Рецензент:

Рухляда Николай Николаевич
Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Минздрава России
Доктор медицинских наук, профессор

Эксперт:

Берлев Игорь Викторович
Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова»
Минздрава России
Доктор медицинских наук, профессор