

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ ИМ.С.Н.ДАВЫДОВА

УТВЕРЖДАЮ

Ректор
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
Минздрава России

«16» *Сентября* 2016 г.

О.Г. Хурцилава
/О.Г. Хурцилава
(подпись) (ФИО)



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 72 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА
ПО ТЕМЕ «ПАТОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Патология беременности», в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 72 академических часа.

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;

- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача – акушера-гинеколога по теме «Патология беременности», его профессиональных знаний и умений, В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей – акушеров-гинекологов по теме «Патология беременности» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Патология беременности» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Требования к квалификации: высшее образование - специалитет по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия»; подготовка в интернатуре или ординатуре по специальности «акушерство и гинекология».

Характеристика профессиональных компетенций,
подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной
профессиональной программы по теме «Патология беременности»

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций, способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности в области акушерства и гинекологии (ОПК1);

У обучающегося должны совершенствоваться следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) (по видам деятельности):

- профилактическая деятельность:
 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья беременных и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения осложнений беременности, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на течение беременности факторов среды его обитания (ПК-1);
 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми беременными и беременными с хроническими заболеваниями (ПК-2);
- диагностическая деятельность:
 - готовность к определению у беременных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-3);
 - способность и готовность планировать и осуществлять обследование женщины с отклонениями в течении беременности (ПК-4);

- способность и готовность на основании данных анамнеза, клинического наблюдения и результатов клиничко-лабораторных и инструментальных исследований выявлять осложнения беременности (ПК 5);
 - лечебная деятельность:
- способность и готовность к ведению и лечению беременных женщин, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);
 - организационно-управленческая деятельность:
- готовность определить необходимость привлечения смежных специалистов для ведения беременной с экстрагенитальными заболеваниями (ПК-7);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи беременным женщинам с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-8);

Перечень знаний, умений

По окончании обучения врач - акушер-гинеколог должен знать:

- Федеральную и региональную нормативно-правовую базу по вопросам антенатальной охраны плода
- Основы законодательства и Федеральные законы в области здравоохранения, касающиеся вопросов охраны семьи, здоровья матери и ребенка;
- Причины невынашивания беременности
- Симптомы осложненного течения беременности
- Особенности течения беременности при экстрагенитальной патологии
- Методы обследования беременной женщины в соответствии со сроком беременности
- Методы диагностики осложнений беременности
- Методы лечения осложнений беременности

По окончании обучения, используя приобретенные знания и имеющиеся практические навыки, врач - акушер-гинеколог должен уметь:

- Осуществить диспансеризацию беременной женщины
- Осуществить обследование беременной женщины в соответствии со сроком беременности
- Оценить результаты обследования, составить план ведения беременной
- Организовать наблюдение и лечение беременной с экстрагенитальными заболеваниями, привлекая смежных специалистов
- Оценить эффективность лечения осложнений беременности

По окончании обучения, используя приобретенные знания и имеющиеся практические навыки, врач - акушер-гинеколог должен владеть:

- Навыками клинического обследования беременных
- Навыками диагностики осложнений беременности

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Патология беременности» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Патология беременности».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Патология беременности» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1

ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ, ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РФ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения
1.1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере оказания медицинской помощи беременным
1.2	Медицинское страхование
1.2.1	Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 49, ст. 6422; 2011, N 25, ст. 3529; N 49, ст. 7047; ст. 7057; 2012, N 31, ст. 4322; N 49, ст. 6758; 2013, N 7, ст. 606; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4084; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6955; 2014, N 11, ст. 1098)

РАЗДЕЛ 2

АНТЕНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ПЛОДА И ПЕРИНАТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Аntenатальная охрана плода
2.1.1	Обследование беременных
2.1.2	Ведение женщин с нормальным течением беременности
2.2	Невынашивание беременности
2.2.1	Классификация причин невынашивания беременности
2.2.2	Обследование женщин с привычным невынашиванием
2.2.3	Прегравидарная подготовка больных с невынашиванием беременности в анамнезе

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Аntenатальная охрана плода
2.1.1	Обследование беременных
2.1.2	Ведение женщин с нормальным течением беременности
2.2.4	Ведение беременных с невынашиванием в анамнезе

РАЗДЕЛ 3 ОСЛОЖНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

3.1	Кровотечения при беременности
3.1.1	Патология плаценты
3.1.1	Неправильное прикрепление плаценты
3.1.1.1	Предлежание плаценты
3.1.2	Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
3.1.3	Ретрохориальная гематома
3.1.2	Гипотоническое кровотечение
3.1.4	Нарушенная беременность
3.2	Токсикозы беременных
3.2.1	Ранний токсикоз беременных
3.2.2	Преэклампсия. Эклампсия. Этиология. Патогенез. Ведение беременной
3.3	Трофобластическая болезнь
3.3.1	Пузырный занос
3.3.2	Хориокарцинома
3.4	Миома матки и беременность
3.4.1	Нарушение питания фиброматозного узла при беременности
3.4.2	Локализация миоматозных узлов и родоразрешение
3.4.3	Миома матки и невынашивание беременности
3.5	Послеродовые гнойно-септические заболевания
3.5.1	Послеродовый эндометрит
3.5.2	Акушерский перитонит

РАЗДЕЛ 4 ОСТРЫЙ ЖИВОТ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1	Внематочная беременность
4.1.1	Классификация, методы диагностики
4.1.2	Дифференциальная диагностика нарушенной внематочной беременности с другими причинами острого живота
4.1.3	Лечение

РАЗДЕЛ 5 ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1	Заболевания печени и беременность
5.1.1	Острый холецистит
5.1.2	Холестаз беременных

5.1.3	Вирусные гепатиты
5.1.4	Острая желтая атрофия печени
5.2	Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность
5.2.1	Консультация женщин при планировании беременности
5.2.2	Обследование беременных с сердечно-сосудистыми заболеваниями
5.2.3	Ведение беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
5.2.4	Родоразрешение беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
5.3	Заболевания мочевыделительной системы и беременность
5.3.1	Острые заболевания мочевыделительной системы и беременность
5.3.2	Хронические заболевания почек
5.3.3	Консультирование женщин с ХЗП до беременности
5.4	Заболевания крови и беременность
5.4.1	Анемический синдром
5.4.2	Геморрагические диатезы
5.4.3	Гемобластозы
5.5	Заболевания щитовидной железы и беременность
5.5.1	Гипотиреоз и беременность
5.5.2	Гипертиреоз и беременность
5.5.3	Опухоли щитовидной железы и беременность
5.6	Вирусные инфекции и беременность
5.7	Сахарный диабет
5.7.1	Сахарный диабет и беременность
5.8	Ожирение и беременность

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам профилактики, лечения и реабилитации беременных

Категория обучающихся: врачи – акушеры-гинекологи

Трудоемкость обучения: 72 академических часа (0,5 месяца).

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹	СР	ДО	
1	Основы социальной гигиены, организации акушерско-гинекологической помощи в РФ	2	2					Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения	1	1					Текущий контроль (устный опрос)
1.2	Медицинское страхование	1	1					Текущий контроль (устный опрос)
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
2	Аntenатальная охрана плода и	12			12			Промежуточный

_____ (Подпись) (ФИО)

Куратор

_____ (Подпись)

Дата

_____ (ФИО)

VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Организация акушерской помощи	1.1	ОПК1
2.	Токсикозы беременных	3.2	ПК1
3.	Трофобластическая болезнь	3.3	ПК5
4.	Кровотечения в акушерстве	3.1	ПК5
5.	Послеродовые септические заболевания	3.5	ПК5
6.	Ожирение	5.8	ПК1; ПК7
7.	Сахарный диабет	5.7	ПК1; ПК7
8.	Заболевания щитовидной железы и беременность	5.5	ПК3; ПК7 ПК4
9.	Заболевания крови и беременность	5.4	ПК5; ПК7
10.	Заболевания мочевыделительной системы и беременность	5.3	ПК5; ПК7
11.	Сердечно-сосудистые заболевания и беременность	5.2	ПК5; ПК7

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Антенатальная охрана пода	2.1	ПК1; ПК2; ПК5
2.	Внематочная беременность	4.1	ПК5; ПК6
3.	Вирусные инфекции и беременность	5.6	ПК5; ПК6
4.	Заболевания печени и беременность	5.1	ПК5; ПК6; ПК7

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Невынашивание беременности	2.2	ПК5; ПК7; ПК8
2.	Экстрагенитальные заболевания и беременность	5.1 5.2 5.3	ПК5; ПК6; ПК7; ПК8
3.	Миома матки и беременность	3.4	ПК5

Программное обеспечение:

1. MS Excel
2. MS PowerPoint
3. Moodle

Базы данных, информационно справочные системы:

1. «eLibrary»
2. «EastView»
3. Medline
4. ЭБС "АЙБУКС"

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

- 1) кабинеты для приема беременных женщин, отделение патологии беременности,

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹	СР	ДО	
	перинатальная патология							контроль (зачет)
2.1	Аntenатальная охрана плода	6			6			Текущий контроль (устный опрос)
2.2	Невынашивание беременности	6			6			Текущий контроль (устный опрос)
3	Осложнения беременности	16	10		6			Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Кровотечения при беременности	2	2					Текущий контроль (устный опрос)
3.2	Токсикозы беременных	4	4					Текущий контроль (устный опрос)
3.3	Трофобластическая болезнь	2	2					Текущий контроль (устный опрос)
3.4	Миома матки и беременность	6			6			Текущий контроль (устный опрос)
3.5	Послеродовые гнойно-септические заболевания	2	2					Текущий контроль (устный опрос)
4	Острый живот	6			6			Промежуточный контроль (зачет)
4.1	Внематочная беременность	6			6			Текущий контроль (устный опрос)
5	Экстрагенитальная патология и беременность	30	12		18			Промежуточный контроль (зачет)
5.1	Заболевания печени и беременность	6			6			Текущий контроль (устный опрос)
5.2	Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность	2	2					Текущий контроль (устный опрос)
5.3	Заболевания мочевыделительной системы и беременность	4	2		2			Текущий контроль (устный опрос)
5.4	Заболевания крови и беременность	2	2					Текущий контроль (устный опрос)
5.5	Заболевания щитовидной железы и беременность	4	2		2			Текущий контроль (устный опрос)
5.6	Вирусные заболевания и беременность	6			6			Текущий контроль (устный опрос)
5.7	Сахарный диабет	2	2					Текущий контроль (устный опрос)
5.8	Ожирение и беременность	4	2		2			Текущий контроль (устный опрос)
	Экзамен	6			6			Экзамен
	Итого:	72	24		48			

гинекологическое отделение (беременные с невынашиванием беременности в анамнезе, с экстрагенитальными заболеваниями)

- 2) учебная комната и конференц-зал
- 3) технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника)

VII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме опроса на практических и семинарских занятиях (устный). Промежуточная аттестация – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Патология беременности» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача - акушера-гинеколога «Патология беременности» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

- 1) Классификация причин привычного невынашивания
- 2) Ведение женщин с нормальным течением беременности
- 3) Обследование беременных
- 4) Ведение беременных с невынашиванием в анамнезе
- 5) Трофобластическая болезнь
- 6) Акушерский перитонит
- 7) Сахарный диабет и беременность
- 8) Кровотечения при беременности
- 9) Ожирение и беременность
- 10) Заболевания мочевыделительной системы и беременность
- 11) Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность
- 12) Заболевания щитовидной железы и беременность
- 13) Заболевания печени и беременность
- 14) Послеродовый эндометрит
- 15) Ранний токсикоз беременных
- 16) Преэклампсия
- 17) Анемический синдром и беременность

Ситуационные задачи, выявляющие практическую подготовку врача- акушера-гинеколога:

Задача 1.

В женскую консультацию обратилась беременная 28 лет с жалобами на ноющие боли внизу живота и в пояснице. Срок беременности 15-16 недель. В анамнезе одни роды и три искусственных аборта. При влагалищном исследовании: шейка матки длиной 2,5 см, в центре малого таза. Канал шейки матки проходим для 1 пальца, матка увеличена

соответственно сроку беременности, выделения из половых путей слизистые, в умеренном количестве.

Какой диагноз наиболее вероятен? Тактика врача женской консультации?

Задача 2.

На 4-е сутки после родов роженица 32 лет предъявляет жалобы на боли внизу живота, повышение температуры тела до 38 °С. В родах в связи с частичным плотным прикреплением плаценты произведено ручное отделение плаценты и выделение последа. В анамнезе одни роды и два медицинских аборта. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Матка чувствительная при пальпации, на 12 см выше лона. Молочные железы - умеренное нагрубание.

Какой диагноз наиболее вероятен? Какие исследования показаны для уточнения диагноза?

Задача 3.

Женщина 29 лет доставлена в стационар бригадой скорой помощи в связи с жалобами на схваткообразные боли в животе, головокружение, слабость. АД 100/60 мм рт.ст., пульс 108 ударов в 1 мин, ритмичный. Последняя менструация 1,5 мес назад, температура тела 37,2 °С. Гинекологом при осмотре заподозрена внематочная беременность.

Какие методы исследования можно использовать для подтверждения диагноза?

Примеры тестовых заданий:

Установите соответствие вида менопаузальной гормональной терапии с особенностями климактерического синдрома

Климактерический синдром	Виды менопаузальной гормональной терапии
а. Пременопауза	1. Циклическая менопаузальная гормональная терапия
б. Менопауза	2. Монотонная комбинированная менопаузальная терапия
в. Преждевременная менопауза	3. Монотерапия эстрогенами
г. Гистерэктомия в анамнезе	

Выбрать один правильный ответ:

1) Наиболее редкими причинами невынашивания беременности в настоящее время являются:

- а) урогенитальные инфекции;
- б) нейро - гормональные нарушения;
- в) воздействие неблагоприятных экзогенных факторов;
- г) резус - конфликт.
- д) экстрагенитальные заболевания

2) Показаниями к медико - генетическому консультированию являются:

- а) наличие наследственной патологии у супругов;
- б) отягощенный акушерский анамнез;
- в) возраст матери старше 35 лет;
- г) порок развития у ребенка
- д) всё вышеперечисленное.

3) У пациентки, страдающей «привычным» невынашиванием беременности диагностирована беременность 7-8 нед. При обследовании обнаружено: концентрация хорионического гонадотропина в моче 3500 Ед/л (норма 5000 Ед/л, концентрация прогестерона в крови на нижней границе для 7-8 нед беременности. О какой патологии идет речь.

- а) фетоплацентарная недостаточность
- б) угроза выкидыша
- в) пузырный занос
- г) многоплодная беременность
- д) хроническая гипоксия плода

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

- 1) Акушерство: национальное руководство / под ред. Г.М.Савельевой, Г.Т.Сухих, В.Н.Серова, В.Е.Радзинского. – 2-е изд., перераб.и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1080 с.
- 2) Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. – 4-е издание, перераб.и доп./под ред.В.Н.Серова, Г.Т.Сухих. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –
- 3) Серов В.Н., Сухих Г.Т., Баранов И.И., и др. Неотложные состояния в акушерстве: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 784 с.
- 4) Шехтман М.М. Руководство по экстрагенитальной патологии у беременных. – М.:Триада-Х, 2011. – 892 с.

Дополнительная литература:

- 1) Евсюкова И.И., Кошелева Н.Г. Сахарный диабет. Беременные и новорожденные. – СПб.: Спец.литература, 1996.
- 2) Макария А.Д., Пшеничникова Е.Б., Пшеничникова Т.Б., Бицадзе В.О. Метаболический синдром и тромбофилия в акушерстве и гинекологии. - М.:МИА, 2006. – 470 с.
- 3) Сидельникова В.М., Сухих Г.Т. Невынашивание беременности. – М.: МИА, 2010. – 536 с.

Методические рекомендации и пособия по изучению программы:

- 1). Ковалева Ю.В. Ретрохориальная гематома: Учебное пособие.-СПб.:Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2015.- 48 с.
- 2). Кольцов М.И. Гипотиреоз и репродуктивное здоровье: Учебное пособие //СПб.: издательство СПбМАПО. 2011. – 27 с.

- 3). Мельникова С.Е., Гаджиева Т.С., Орлов В.М., Кольцов М.И. Невынашивание беременности. Учебное пособие // СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2007 – 85 с.
- 4). Миома матки и беременность: учебно-методическое пособие/Орлов В.М.- СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. -20с.
- 5). Гаджиева Т.С. Заболевания мочевыделительной системы и беременность: учебно-методическое пособие. – СПб.: Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2013. – 28 с.
- 6). Острый аппендицит у беременных: Учебное пособие для врачей/Б.Л.Цивьян, Е.Б.Троик, Ф.Гасанов. – СПб.: СПбМАПО, 2011.- 37с.
- 7). Орлов В.М. Кровотечения при беременности и в родах. Учебно-методическое пособие. –Спб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2011. – 27с.
- 8). Троик Е.Б., Арнт О.С. Острый живот в гинекологии. Внематочная беременность: Учебное пособие. – СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2014. – 32с.
- 9). Мельникова С.Е. Краснуха и беременность . Учебное пособие. СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2014. – 28 с.
- 10). Мельникова С.Е. Токсоплазмоз и беременность. Учебное пособие.- СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2034. – 36 с.
- 11). Мельникова С.Е. Цитомегаловирусная инфекция и репродуктивное здоровье.: Учебное пособие.- СПб.:СПбМАПО, 2011. – 36 с.
- 12). Папилломавирусная инфекция в акушерстве и гинекологии: учебное пособие / Т.С.Гаджиева, С.Е.Мельникова. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2015. – 40 с.

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

7. Приказ Минздрава России от 01.11.2012 N 572н (ред. от 12.01.2016) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" (Зарегистрировано в Минюсте России 02.04.2013 N 27960)
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 N 107н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению"
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

