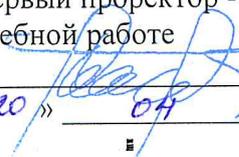


Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

СОГЛАСОВАНО

Первый проректор - проректор по учебной работе

 С.Б. Бакланов
«20» 04 2018г.



УТВЕРЖДАЮ
Ректор Ульяновского государственного университета
Б.М. Костишко
«20» 04 2018г.

Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования

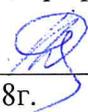
УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации врачей по курсу
«Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология»

Программу составили:

Доктор медицинских наук, профессор,
зав.кафедрой последипломного образования и
семейной медицины
Кан Нина Ивановна


«11» 04 2018г.

доктор медицинских наук, профессор
Давидян Лиана Юрьевна


«11» 04 2018г.

Рекомендовано к использованию в учебном
процессе:

Решение ученого совета института
№ 8/198 от 18.04 2018г.

г. Ульяновск, 2018г.

<p>Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации</p>		

Содержание

1. Общие положения.	с.3
2. Планируемые результаты обучения	с.4
3. Требования к итоговой аттестации обучающихся	с.7
4. Учебный план	с.8
5. Рабочие программы учебных модулей	с.9
6. Организационно – педагогические условия реализации учебной программы повышения квалификации	с.10
7. Итоговая аттестация	с.11
8. Реализация программы в форме стажировки.....	с.14
9. Список литературы	с.15

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО КУРСУ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ. ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология» (далее – Программа) заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, а также в совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации¹ по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология».

Трудоемкость освоения учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология» – 36 академических часов.

Основными компонентами учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология»
- рабочая программа курса «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология», включающие формы аттестации обучающихся, оценочные материалы и иные компоненты;

Планируемые результаты обучения учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология» направлены на совершенствование компетенций² врача, соответствующих Квалификационным характеристикам должностей работников и профессиональным стандартам.

В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков врача, составляющих основу профессиональных компетенций.

В Программе содержатся требования к итоговой аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающихся в соответствии с целями программы и планируемыми результатами ее освоения.

Учебный план программы повышения квалификации врачей по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология» определяет состав изучаемых разделов с указанием их

¹ Ч.1 и 4 ст. 76. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2014, N 23, ст. 2930, 2933)

² Компетенции (от лат. *competere* — соответствовать, подходить) – способность и готовность успешно решать профессиональные задачи на основе знаний, умений, навыков практического опыта (Педагогический энциклопедический словарь / гл. ред. Б. М. Бим-Бад. - М.: Большая российская энциклопедия, 2003. 528 с.)

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врачей, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Каждый раздел подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая структурная единица содержания кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (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, что в свою очередь позволяет кодировать контрольно-измерительные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научных организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы, соответствующее требованиям штатного расписания кафедры общественного здоровья и здравоохранения;
- д) законодательство Российской Федерации в сфере оказания медицинской помощи в акушерстве и гинекологии

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают формы аттестации обучающихся, оценочные материалы и иные компоненты – примерную тематику лекционных, семинарских и практических занятий.

Учебная программа повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими дополнительные образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также содержания учебной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология».

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

повышение квалификации врачей, успешно освоивших программу в 36 академических часов по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология»

Характеристика профессиональных компетенций

врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения учебной программы повышения квалификации по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология»

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

В диагностической деятельности:

- способность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области акушерства и гинекологии (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики патологических процессов в динамике беременности (ПК-2);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы осложнений беременности, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных патологических состояниях во время беременности, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в акушерстве и гинекологии (ПК-3);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность назначать беременным с экстрагенитальной патологией адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным беременным с акушерской патологией, осуществлять ведение физиологической/осложненной беременности, проводить прием физиологических и патологических родов (ПК-5);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации акушерских осложнений, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии (ПК-7);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья женщин различных возрастных групп в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья, улучшению качества жизни (ПК-8);
- способность и готовность использовать по отношению к профильным пациенткам методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии осложнений течения беременности, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК-9).

Перечень знаний, умений и навыков врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации акушерско-гинекологической помощи беременным женщинам с экстрагенитальной патологией,
- анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;
- методы управления, организация работы, принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;

<p>Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации</p>		

- принципы принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
- основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной помощи беременным женщинам с экстрагенитальной патологией;
- анатомию и физиологию внутренних половых органов вне и во время беременности;
- современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации беременных женщин с экстрагенитальной патологией;
- теоретические аспекты развития осложнений беременности у женщин экстрагенитальной патологией, этиологию, патогенез, клиническую симптоматику и особенности течения;
- принципы комплексного лечения патологии осложнений беременности у женщин с экстрагенитальной патологией;
- правила оформления медицинской документации;

По окончании обучения врач должен уметь:

- организовывать работу по оказанию акушерско-гинекологической помощи женщинам с экстрагенитальной патологией;
- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного по всем системам организма;
- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования пациентов с экстрагенитальной патологией;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно–инструментальных методов исследования;
- проводить дифференциальный диагноз;
- сформулировать окончательный диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и международной классификаций болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ);
- составлять план проведения лечения (медикаментозного и немедикаментозного) у беременных женщин с экстрагенитальной патологией с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания, особенностей фармакодинамики и фармакокинетики
- определять минимальное количество препаратов для получения максимального клинического эффекта, исключить полипрагмазию в связи с возможностью побочных и токсических эффектов при назначении большого количества препаратов;
- проводить дифференциальную диагностику осложнений и оказывать первую врачебную помощь, определять учреждение для дальнейшей транспортировки пациента;
- оказывать врачебную помощь, подготовить больного для транспортировки в соответствующую медицинскую организацию;
- составлять план реабилитационных мероприятий у женщин с экстрагенитальной патологией, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз, методы контрацепции в послеродовом периоде;
- руководствоваться основными принципами диагностики, тактики лечения, профилактики осложнений беременности при наличии экстрагенитальной патологии.

По окончании обучения врач должен владеть:

<p>Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации</p>		

- установить срок беременности, оценить состояние здоровья беременной, выявить возможные нарушения и осуществить комплекс диспансерных мероприятий;
- выявить признаки осложнений беременности и провести все необходимые мероприятия по их коррекции в зависимости от срока гестации;
- выполнить наружное и внутреннее акушерское исследование, определить возможность сохранения беременности;
- своевременно определить показания и объем хирургической помощи осложненной беременности у женщин с экстрагенитальными заболеваниями в различные сроки гестации;
- обосновать тактику ведения родов;
- установить риск развития акушерского кровотечения и оказать необходимую помощь при этом состоянии;
- оценивать состояние плода во время беременности и в родах, установить признаки хронической (острой) внутриутробной гипоксии плода и оказать необходимую помощь, в том числе новорожденному;
- оценить течение послеродового (послеабортного) периода, выявить послеродовые (послеабортные) осложнения и провести их лечение;
- самостоятельно проводить и организовывать проведение диагностических, лечебных, реабилитационных процедур и мероприятий у женщин с экстрагенитальной патологией;
- навыком выявления факторов риска развития осложнений беременности у женщин с экстрагенитальной патологией, организовать проведение мер профилактики;
- методикой выявления признаков угрозы прерывания беременности, фетоплацентарой недостаточности, внутриутробного инфицирования;
- методикой оформления историй болезни, амбулаторных карт акушерских и гинекологических больных, больничных листов, обменных карт;
- методиками общего и специального методов обследования в акушерстве и гинекологии;
- обработки послеоперационной раны, снятия швов;
- инструментального удаления плодного яйца (выскабливания полости матки при прерывании беременности);
- проведения операции кесарева сечения;

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Итоговая аттестация обучающихся по учебной программе повышения квалификации врачей по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплины в объеме, предусмотренном учебным планом учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология».

Обучающиеся, освоившие учебную программу повышения квалификации врачей по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации³.

IV. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

учебной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа

³ Части 13 и 14 статьи 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263).

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология»

Цель учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология» (далее – Программа) заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также в совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по акушерству и гинекологии.

Категория обучающихся: врачи акушеры-гинекологи.

Трудоемкость обучения: 36 академических часа

Форма обучения: очная, очно-заочная.

Режим занятий: 6 – 8 академических часов в день

Учебный план учебной программы повышения квалификации по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология»

Код	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ЛЗПЗ, СЗ,	ОСК	
1.	Основы организации акушерско-гинекологической помощи женщинам с экстрагенитальной патологией	6	6	–	–	тестовый контроль
1.1	Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы в Российской Федерации	2	2	–	–	
1.2	Оказание амбулаторной помощи беременным женщинам с экстрагенитальной патологией	2	2	–	–	
1.3	Порядок и стандарты оказания акушерской помощи беременным женщинам с экстрагенитальной патологией	2	2	–	–	
2.	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве	20	10	10	–	тестовый контроль
2.1	Беременность и заболевания сердечно - сосудистой системы	4	2	2	–	
2.2	Беременность и заболевания органов дыхания	2	2	–	–	
2.3	Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта (далее – ЖКТ)	2	2	–	–	
2.4	Беременность и заболевания органов мочевого выделения	2	2	2	–	
2.5.	Эндокринная патология и беременность	4	–	4	-	
2.6	Беременность и заболевания крови	2	2	–	–	
2.7	Беременность и инфекционные/паразитарные заболевания	2	–	2	–	
2.8	Беременность и заболевания других органов	2	2	–	–	
3.	Родоразрешение женщин с экстрагенитальной патологией	10	–	4	6	тестовый контроль

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

Код	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ПЗ, СЗ, ЛЗ	ОСК	
3.1	Показания и противопоказания к прерыванию беременности у женщин с экстрагенитальной патологией в различные сроки гестации. Методы прерывания беременности женщинам с экстрагенитальной патологией	2	–	–	2	
3.2.	Методика проведения операции кесарево сечение	4	–	2	2	
3.3.	Методика проведения операции наложения акушерских щипцов	4	–	2	2	
Итоговая аттестация						Зачет
Всего		36	16	14	6	

**V. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО КУРСУ
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ. ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ»
РАЗДЕЛ 1. ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
ЖЕНЩИНАМ С ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы в Российской Федерации
1.2	Оказание амбулаторной помощи беременным женщинам с экстрагенитальной патологией
1.3	Порядок и стандарты оказания акушерской помощи беременным женщинам с экстрагенитальной патологией

**РАЗДЕЛ 2. ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В АКУШЕРСТВЕ
(ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ, КЛАССИФИКАЦИЯ, МЕТОДИКА ДИАГНОСТИКИ,
ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ)**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	Беременность и заболевания сердечно - сосудистой системы
2.2	Беременность и заболевания органов дыхания
2.3	Беременность и заболевания желудочно–кишечного тракта (далее – ЖКТ)
2. 4	Беременность и заболевания органов мочевого выделения
2.5	Эндокринная патология и беременность
2. 6	Беременность и заболевания крови
2. 7	Беременность и инфекционные/паразитарные заболевания
2. 8	Беременность и заболевания других органов

**РАЗДЕЛ 3. СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ
РОДРАЗРЕШЕНИЕ ЖЕНЩИН С ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

Код	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
3.1.	Показания и противопоказания к прерыванию беременности у женщин с экстрагенитальной патологией в различные сроки гестации. Методы прерывания беременности женщинам с экстрагенитальной патологией	стандартизированные пациентки; система ситуационных задач, учебные игры клинического и организационно-деятельностного типа; фантом – модель человека, компьютеризированные манекены	Освоение методики обезболивания при проведении прерывания беременности в малые сроки; Освоение техники проведения выскабливания полости матки, вакуум-аспирации матки.	Текущий контроль
3.2.	Методика проведения операции кесарево сечение	фантом – модель человека, компьютеризированные манекены	Освоение методики проведения операции кесарево сечение	Текущий контроль
3.3.	Методика проведения операции наложения акушерских щипцов	фантом – модель человека, компьютеризированные манекены	Освоение методики проведения операции наложения акушерских щипцов	Текущий контроль

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО КУРСУ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ.КОЛЬПОСКОПИЯ», ВКЛЮЧАЮЩИЕ ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

Примерная тематика лекционных занятий

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы в Российской Федерации	1.1, 1.3	ПК-2; ОПК-1
2.	Оказание амбулаторной помощи беременным женщинам с экстрагенитальной патологией	1.2.	ПК-3, ПК-5
3.	Порядок и стандарты оказания акушерской помощи беременным женщинам с экстрагенитальной патологией	1.3	ПК-2; ПК-8;ПК-9 ОПК-2

Примерная тематика семинарских занятий

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

№	Тема семинара	Содержание семинара (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Показания и противопоказания к прерыванию беременности у женщин с экстрагенитальной патологией в различные сроки гестации. Методы прерывания беременности женщинам с экстрагенитальной патологией	3.1, 3.2	ПК-1, ПК-2
2.	Методика проведения операции кесарево сечение и наложение акушерский щипцов	3.3	ОПК-1, ПК-2

Примерная тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание занятия)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Методика физикального обследования женщин с экстрагенитальной патологией.	2.1., 2.2., 2.3., 2.4, 2.5.	ОПК-1; ОПК-2
2. 1	Определение тактики ведения беременности у женщин с зависимости от наличия экстрагенитальной патологии.	2.8, 1.3.	ОПК-2; ОПК-3
3.	Прогноз и принципы лечения акушерских осложнений, ассоциированных с экстрагенитальной патологией.	1.3.	ОПК-3

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Акушерство и гинекология. Экстрагенитальная патология» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Ведение беременности и родов у женщин с заболеваниями почек.
2. Акушерские осложнения у беременных с заболеваниями почек.
3. Показания и противопоказания у беременных женщин с заболеваниями почек.
4. Послеродовая реабилитация женщин с заболеваниями почек.
5. Диагностика заболеваний почек и мочевыводящих путей.
6. Течение беременности при инфекции мочевых путей.
7. Тактика ведения беременности при единственной почке.
8. Тактика при острой почечной недостаточности.

Пример ситуационной задачи:

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

1. Беременная Ч., 28 л доставлена СМП в отделение патологии беременности в сроке 28 нед. Жалобы на боли в поясничной области справа, слабость. Общее состояние больной средней степени тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые бледно-розовые. Температура тела 38. Отеки голеней. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 130/80, пульс 104 в мин. Симптом сотрясения положительный справа. Мочеиспускание учащено. Стул регулярный. Матка в нормотонусе. Положение плода продольное. Предлежит головка, подвижна над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 142 в мин.

Диагноз? Обоснование? Степень риска осложнения беременности?

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Наиболее частыми возбудителями пиелонефрита у беременных являются
 - а) кишечная палочка, протей, клебсиелла
 - б) энтерококки, стафилококки
 - в) микробные ассоциации
 - г) все перечисленные
 Ответ: г
2. При гестационном пиелонефрите инфекционный агент проникает в почку, как правило, путем
 - а) лимфогенным
 - б) уриногенным
 - в) гематогенным
 Ответ: в
3. Фактором, способствующим развитию пиелонефрита у беременных (кроме наличия инфекционного начала), является
 - а) изменение гормонального фона (уровень и соотношение эстрогенов и прогестерона)
 - б) наличие рефлюксов
 - в) переохлаждение
 - г) нарушение оттока мочи (сдавнение мочеточников беременной маткой, наличие камней)
 - д) все перечисленное
 Ответ: д
4. Для лечения острого пиелонефрита применяются все перечисленные антибиотики, кроме
 - а) пенициллина
 - б) ампициллина
 - в) пиопена
 - г) тетрациклина
 Ответ: г
5. Обострение хронического (или проявление гестационного) пиелонефрита чаще происходит при сроке беременности
 - а) 10-21 неделя
 - б) 22-28 недель
 - в) 29-32 недели
 - г) 33-38 недель

<p>Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации</p>		

- Ответ: б
6. Для гломерулонефрита характерны следующие симптомы, кроме
- отеков лица
 - болей в пояснице
 - микрогематурии
 - олигурии
 - желтухи
- Ответ: д
7. Функциональная недостаточность почек исключается, если
- относительная плотность мочи за сутки колеблется в широких пределах (1005-1028)
 - относительная плотность утренней мочи высокая (более 1020)
 - количество мочевины в крови не превышает 5 ммоль/л (30 мг%)
 - верно все перечисленное
 - ничего из перечисленного
- Ответ: г
8. При бессимптомной бактериурии во время беременности следует
- прервать беременность
 - сохранить беременность, но провести лечение как при пиелонефрите
 - провести ретроградную пиелографию для уточнения диагноза
 - правильно б) и в)
- Ответ: б
9. Симптомами мочекаменной болезни являются
- боль
 - отеки
 - гематурия
 - отхождение камней
 - все перечисленное
- Ответ: д
10. Показанием для операции при мочекаменной болезни у беременной, как правило, является
- анурия, вызванная закупоркой мочеточника камнем
 - септическое состояние, обусловленное калькулезным пиелонефритом
 - часто повторяющиеся приступы почечной колики без отхождения камней
 - правильно а) и в)
 - все перечисленное
- Ответ: д
11. Для диагностики гидронефроза у беременных целесообразно использовать следующие методы исследования, кроме
- ультразвукового исследования
 - экскреторной урографии
 - хромоцистоскопии с катереризацией мочеточника
- Ответ: б
12. Диагностика туберкулеза почек у беременных включает все перечисленное, кроме
- бактериологического метода обнаружения микобактерий в моче
 - выявления специфических изменений слизистой мочевого пузыря при цистоскопии
 - экскреторной урографии
- Ответ: в

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

13. Показаниями к прерыванию беременности при одной почки являются
- а) пиелонефрит
 - б) туберкулез
 - в) нарушение функции почек (концентрационной и выделительной)
 - г) гипертония
 - д) все перечисленное
- Ответ: д
14. Наиболее частыми осложнениями пиелонефрита при беременности являются все перечисленное, кроме
- а) преждевременного прерывания беременности
 - б) сочетанного гестоза ОПГ
 - в) внутриутробного инфицирования плод
 - г) крупного плода
- Ответ: г
15. Показания к прерыванию беременности при пиелонефрите
- а) почечная недостаточность
 - б) единственная почка
 - в) изменения на глазном дне
 - г) все перечисленное
- Ответ: г
16. К группе риска по развитию пиелонефрита относятся беременные
- а) с заболеванием почек в анамнезе
 - б) перенесшие в детстве скарлатину
 - в) с гипертонзией неясной этиологии
 - г) с бессимптомной бактериурией
 - д) со всем перечисленным
- Ответ: д

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Опишите методику обследования больной с нарушением функции почек.
2. Обоснуйте выбор антибиотиков у беременных с острым пиелонефритом.
3. Перечислите принципы медикаментозной терапии у женщин с гломерулонефритом.
4. Обоснуйте тактику ведения беременности женщин с сахарным диабетом.

VIII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Стажировка реализуется в специализированных отделениях на базе женских консультаций г. Ульяновска.

Цель стажировки – совершенствование компетенций по оказанию помощи беременным женщинам с экстрагенитальной патологией. В процессе стажировки специалист акушер-гинеколог получит новые знания по диагностике и оказанию медицинской помощи с применением современных технологий беременным женщинам с экстрагенитальной патологией.

IX. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

а) основная литература:

1. Шехтман М.М. Экстрагенитальная патология и беременность. – М., 2012.
2. Акушерство от десяти учителей : учеб. пособие: Пер. с англ. /под В. Н. Серова.- М.: МИА, 2004
3. Экстрагенитальная патология у беременных : учеб. пособие / [сост. : Н. Ф. Одинцова, М. В. Дударев] ; под ред. М. В. Дударева ; ГБОУ ВПО ИГМА, каф. поликллин. терапии с курсами клин. фармакологии и профилакт. мед. ФПК и ПП. - Ижевск : ИГМА, 2013. - 92 с.
4. Аapresян С.В. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях –М., 2015.

б) дополнительная литература:

1. Лекарственные средства, применяемые в акушерстве и гинекологии /под редакцией В.Н. Серова, Г.Т. Сухих/ 2010 г., изд. 3, исправленное и дополненное – М.: ГЭОТАР-Медиа.
2. Заболевания мочеполовых органов : справ. для практ. врачей / Ю. Г. Аляев и др.; под общ. ред. Ю. Г. Аляева.- М.: Литтерра, 2007.- Вып. 1. - 120 с.

в) базы данных.

- ЭБС IPRbooks
- ЭБС Консультант студента
- ЭБС Лань