



Негосударственное образовательное частное учреждение  
дополнительного профессионального образования «Межрегиональный учебный  
Центр»

**НОЧУ ДПО «МУЦ»**

107564, г. Москва, ул. Краснобогатырская, д. 19А

сайт: [www.nousro.ru](http://www.nousro.ru)

e-mail: [info@nousro.ru](mailto:info@nousro.ru)

УТВЕРЖДАЮ

Директор

НОЧУ ДПО «МУЦ»

Дрякина В.С.

от «02» сентября 2024 г.



**Рабочая программа**  
**по дополнительной профессиональной программе**  
**повышения квалификации**  
**«Патологическое акушерство»**

Москва 2024 г.



## Содержание

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b> .....	3
<b>Применение дистанционных образовательных технологий</b> .....	4
<b>Итоговый контроль знаний</b> .....	4
<b>Цель курса</b> .....	4
<b>Планируемые результаты обучения</b> .....	5
<b>УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО»</b> .....	6
<b>РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ) ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО»</b> .....	6
<b>КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО»</b> .....	7
<b>РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЕЙ</b> .....	7
<b>ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ</b> .....	9
<b>ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ</b> .....	9
<b>ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ</b> .....	9
<b>Пример итоговой аттестации</b> .....	9
<b>СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ</b> .....	13

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Акушерство и гинекология» (основная специальность, профстандарт 02.084, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 № 262н в дополнительном профессиональном образовании врачей.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Патологическое акушерство» разработана методическим отделом НОЧУ ДПО «МУЦ».

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Патологическое акушерство» обусловлена ростом патологических состояний женского здоровья, необходимостью комплексного обследования пациенток в этих патологических состояниях и ведения пациенток.

На обучение по программе повышения квалификации принимаются врачи по специальности «Акушерство и гинекология». Обучение проводится в заочной форме.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Патологическое акушерство» включает в себя цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы учебных модулей/тем, организационнопедагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы.

Учебный план определяет перечень, последовательность и распределение учебных тем, виды учебной деятельности обучающихся и формы аттестации.

Образовательная деятельность по реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Патологическое акушерство» предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции и самоподготовку, в том числе контрольное тестирование.



107564, г. Москва, ул. Краснобогатырская, д. 19А

сайт: [www.nousro.ru](http://www.nousro.ru)

e-mail: [info@nousro.ru](mailto:info@nousro.ru)

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Патологическое акушерство» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области.

### **Применение дистанционных образовательных технологий**

Применяются дистанционные образовательные технологии.

В учебном процессе с применением ДОТ используются следующие организационные формы учебной деятельности:

- обзорные (установочные) лекции;
- самостоятельная работа с ЭУМК: работа с электронным учебником;
- самостоятельная работа с программами контроля знаний (тестами).

### **Итоговый контроль знаний**

Итоговая аттестация проводится в два этапа по окончании изучения каждого раздела. По итогам успешного обучения слушатель получает документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

### **Цель курса**

Получение, закрепление теоретических и практических знаний в области акушерства, совершенствование навыков ведения пациенток с различной акушерской патологией.

#### **ЗАДАЧИ КУРСА:**

1. Углубление знаний по наиболее часто встречающимся осложнениям в течении беременности, родов и послеродовом периоде.
2. Совершенствование компетенции – ведение беременных в соответствии с современными требованиями (стандартами) в женской консультации, родильном доме.
3. Изучение новых подходов в диагностике и лечении акушерской патологии, в том числе отработка алгоритмов.
4. Повышение знаний специалистов о современных методах персонализированного подхода к профилактике, диагностике и лечению акушерской патологии.



107564, г. Москва, ул. Краснобогатырская, д. 19А

сайт: [www.nousro.ru](http://www.nousro.ru)

e-mail: [info@nousro.ru](mailto:info@nousro.ru)

### **Планируемые результаты обучения**

#### Перечень знаний:

- Усовершенствование знаний по основам этиологии и патогенеза основных акушерских осложнений течения беременности, родов и послеродового периода, что позволит не только сформировать эффективный план обследования и лечения пациенток, но и улучшить перинатальных исход.
- Современные тенденции в акушерстве.
- Современные алгоритмы действий врача при неотложных состояниях в акушерстве.

#### Перечень практических навыков:

- Грамотно организовывать и контролировать план ведения пациенток с различными акушерскими осложнениями.
- Правильно обосновывать назначенное лечение и оценивать его возможную эффективность.
- Правильно рассчитывать риски всех возможных акушерских осложнений и своевременно их профилактировать.



**УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО»**

**Цель:** Получение и закрепление теоретических знаний и практических навыков в области акушерства, совершенствование навыков ведения пациенток с различными осложнениями в течении беременности, родов и послеродовом периоде.

**Категория обучающихся:** акушер-гинекологи.

**Срок обучения:** 36 академических часов

**Форма обучения:** заочная

<b>Наименование разделов и дисциплин (модулей)</b>	<b>Всего часов</b>
Раздел 1. Невынашивание беременности	7
Раздел 2. Кесарево сечение	5
Раздел 3. Кровотечение во время беременности	5
Раздел 4. Патологическое акушерство	17
Раздел 5. Контрацепция	1
Итоговая аттестация	1
<b>Итого</b>	<b>36</b>

**РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ  
АКУШЕРСТВО»**

Содержание рабочих программ дисциплин (модулей)

<b>Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.</b>
Раздел 1. Невынашивание беременности
Раздел 2. Кесарево сечение
Раздел 3. Кровотечение во время беременности
Раздел 4. Патологическое акушерство
Раздел 5. Контрацепция



**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ «ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО»**

Учебный день	Наименования дисциплины, модуля	Вид занятий
		Самоподготовка
1 день	Раздел 1. Невынашивание беременности Раздел 2. Кесарево сечение	8 ак. часов
2 день	Раздел 2. Кесарево сечение Раздел 3. Кровотечение во время беременности	8 ак. часов
3 день	Раздел 3. Кровотечение во время беременности Раздел 4. Патологическое акушерство	8 ак. часов
4 день	Раздел 4. Патологическое акушерство	8 ак. часов
5 день	Раздел 4. Патологическое акушерство Раздел 5. Контрацепция	3 ак. часа
	Зачет ИА	1 ак. час
<b>Итого часов</b>		<b>36 ак. часов</b>

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЕЙ**

Вид занятия	Часы	Вид деятельности	Содержание
<b>Раздел 1. Невынашивание беременности</b>			
Невынашивание беременности	7	Изучение учебных материалов на образовательной платформе	Невынашивание беременности: Предгравидарная подготовка пациенток с привычным невынашиванием. Ведение беременности у пациенток с привычным невынашиванием. Основные задачи амбулаторного врача. Преждевременные роды. Возможные пути улучшения



			перинатального исхода. Клинический протокол
<b>Раздел 2. Кесарево сечение</b>			
Кесарево сечение	5	Изучение учебных материалов на образовательной платформе	Кесарево сечение в современном акушерстве. Кесарево сечение: Ведение беременности у женщин с рубцом на матке, Самопроизвольные роды у женщин с рубцом на матке (VBAC). Несостоятельный рубец на матке после кесарева сечения. Критерии диагноза
<b>Раздел 3. Кровотечение во время беременности</b>			
Кровотечение во время беременности	5	Изучение учебных материалов на образовательной платформе	Акушерские кровотечения: Первый, второй, третий триместры и ранний послеродовый период. Алгоритм действий врача
<b>Раздел 4. Патологическое акушерство</b>			
Патологическое акушерство	17	Изучение учебных материалов на образовательной платформе	Резус-иммуносенсибилизированная беременность. Профилактика резус-конflikта. Многоплодная беременность. Особенности ведения на амбулаторном этапе и родоразрешения. Сахарный диабет во время беременности. Что делать? Внутриутробные инфекции. Диагностика и лечение. Эмболизация маточных артерий в лечении миомы матки
<b>Раздел 5. Контрацепция</b>			
Контрацепция	1	Изучение учебных материалов на образовательной платформе	Контрацепция после родов. Современные возможности





Итоговая аттестация	1	Тест/задание	Решение тестового задания
<b>Всего часов</b>	<b>36</b>		

## ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Для занятий предусмотрена образовательная площадка СДО ПРОФ с индивидуальным логином и паролем для каждого слушателя и ограниченным временным доступом (период обучения, 5 рабочих дней) к программе.

## ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Для определения уровня знаний слушателей применяется следующая форма контроля:

1. Итоговая аттестация – заключительный контроль знаний путем решения контрольного теста (два этапа), составленного на основе программы, которая соответствуют целям и задачам тематического повышения квалификации.

## ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация (согласно ст. 59 273-ФЗ «Об образовании в РФ») представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися образовательной программы. Представлена тестовыми заданиями в количестве 12 вопросов. Критерии оценок: >80% - «зачтено», <81% - «не зачтено».

### Пример итоговой аттестации

1. Какой из следующих факторов не относится к причинам невынашивания беременности?

- а) Инфекции
- б) Генетические аномалии



c) Высокий уровень физической активности

d) Анатомические аномалии матки

**2. На каком сроке беременности чаще всего происходит спонтанный аборт?**

a) 1-4 недели

b) 5-12 недель

c) 13-20 недель

d) 21-28 недель

**3. Какой из следующих методов может быть использован для диагностики невынашивания беременности?**

a) УЗИ

b) Лапароскопия

c) Гистероскопия

d) Все вышеперечисленные

**4. Какой из следующих показаний является абсолютным для кесарева сечения?**

a) Узкий таз

b) Патология плаценты

c) Предлежание плода

d) Все вышеперечисленные

**5. Какой метод анестезии чаще всего используется при плановом кесаревом сечении?**

a) Общая анестезия

b) Эпидуральная анестезия

c) Спинальная анестезия

d) Локальная анестезия

**6. Какой из следующих осложнений может возникнуть после кесарева сечения?**

a) Инфекция раны

b) Тромбообразование

c) Повреждение органов малого таза

d) Все вышеперечисленные

**7. Какое из следующих состояний может вызвать кровотечение на ранних сроках беременности?**



- a) Внематочная беременность
- b) Плацентарная недостаточность
- c) Преждевременная отслойка плаценты
- d) Все вышеперечисленные

**8. Какой из следующих симптомов наиболее характерен для преждевременной отслойки плаценты?**

- a) Боль в животе
- b) Тошнота
- c) Повышение температуры
- d) Головная боль

**9. Какое из следующих действий является первым при выявлении кровотечения во время беременности?**

- a) Принять обезболивающее
- b) Обратиться к врачу
- c) Лечь на спину
- d) Принять холодный душ

**10. Какой из следующих факторов риска связан с развитием гестоза?**

- a) Возраст старше 35 лет
- b) Ожирение
- c) Хронические заболевания почек
- d) Все вышеперечисленные

**11. Какой из методов может быть использован для диагностики гестоза?**

- a) УЗИ
- b) Анализ крови на белок
- c) Измерение артериального давления
- d) Все вышеперечисленные

**12. Какое из следующих состояний не является осложнением гестоза?**

- a) Преэклампсия
- b) Эклампсия
- c) Гипертонический криз
- d) Гипогликемия



**13. Какой метод контрацепции рекомендуется сразу после родов, если женщина не кормит грудью?**

- a) Оральные контрацептивы
- b) Внутриматочная спираль (ВМС)
- c) Барьерные методы
- d) Все вышеперечисленные

**14. Какой из методов контрацепции следует избегать в первые 6 недель после родов?**

- a) Внутриматочная спираль (ВМС)
- b) Оральные контрацептивы
- c) Имплантаты
- d) Стерилизация

**15. Какое из следующих утверждений о лактационной аменорее верно?**

- a) Она надежно защищает от беременности
- b) Она эффективна только в первые 3 месяца после родов
- c) Она требует регулярного кормления грудью без перерывов
- d) Все вышеперечисленные

**16. Какой из следующих методов контрацепции является наиболее эффективным?**

- a) Презервативы
- b) Оральные контрацептивы
- c) Внутриматочная спираль (ВМС)
- d) Естественное планирование семьи

**17. Какое из следующих состояний может повлиять на выбор метода контрацепции после родов?**

- a) Возраст женщины
- b) Наличие хронических заболеваний
- c) Пожелания женщины и партнера
- d) Все вышеперечисленные

**18. Какое из следующих утверждений о стерилизации верно?**

- a) Это обратимая процедура
- b) Это надежный метод контрацепции
- c) Это временный метод контрацепции



d) Это метод, применяемый только для женщин

**19. Какой из методов контрацепции можно использовать сразу после родов при грудном вскармливании?**

a) Оральные контрацептивы с низким содержанием эстрогена

b) Внутриматочная спираль (ВМС)

c) Презервативы

d) Все вышеперечисленные

**20. Какой из методов контрацепции наиболее безопасен для кормящих матерей?**

a) Оральные контрацептивы с высоким содержанием эстрогена

b) Внутриматочная спираль (ВМС)

c) Имплантаты с прогестином

d) Все вышеперечисленные

**Ответы:** 1. c; 2. b; 3. d; 4. d; 5. c; 6. d; 7. a; 8. a; 9. b; 10. d; 11. d; 12. d; 13. b; 14. a; 15. d; 16. c; 17. d; 18. b; 19. d; 20. c.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Клинические рекомендации (протокол) Преждевременные роды Москва, 2014 год.

2. Клиническое акушерство: учеб. пособие / С. А. Леваков [и др.]. - Москва : МЕДпресс-информ, 2016 - 296 с.

3. Акушерство : учеб. / под ред.: В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 1040 с.

4. Занько С. Н. Акушерские pessarii: дифференцированный подход : рук. для врачей / С. Н. Занько, В. Г. Дородейко, А. Ю. Журавлев. - Витебск, 2016 - 32 с.

5. О. Ф. Серова, Л. В. Седая, Н. В. Шутикова и др. Преждевременные роды, осложненные преждевременным разрывом плодных оболочек. Лечение и профилактика. 2017 № 2. С. 43-46.

6. Э. Жукова, Д. Сычев, Р. Чилова и др. Преждевременные роды: диагностика и лечение. Ж: Врач. 2018 Т. 29, № 2. С. 78-79.



7. И. В. Фомина, В. А. Полякова, Н. В. Пыленко и др. Преждевременные роды: куда двигаться дальше? Междунар. науч.-исслед. журн. 2017 № 12-4. С. 124-127.

8. Садыкова Г. К. Оценка факторов риска преждевременных родов. Sciences of Europe. 2018 № 24-1. С. 28-31.

9. Пастернак А.Ю. Особенности родоразрешения женщин с оперированной маткой. Автореф. Дисс. к.м.н. С. 2-3. Москва – 2014 г.

10. Шмаков Р.Г., Баев О.Р., Пекарев О.Г., Пырегов А.В., Приходько А.М., Павлович С.В. Кесарево сечение. Учебное пособие. С. 51-55. Москва 2016.

11. Studsgaard A., Skorstengaard M., Glavind J. et al. Trial of labor compared to repeat cesarean section in women with no other risk factors than a prior cesarean delivery. Acta Obstet Gynecol Scand. 2013; 92(11): 1256 – 63.

12. Mets T.D., Stoddard G.J., Henry E. et. al. Simple, validated vaginal birth after cesarean delivery prediction model for use at the time of admission. Obstet. Gynecol. 2013; 122(3): 571 – 78.

13. Профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях Клинические рекомендации (Протокол лечения). 2014 год. <http://moag.pro/?p=1494> (ссылка на сайт Московского общества акушеров гинекологов)

14. МЕТОДИЧЕСКОЕ ПИСЬМО «Преждевременные роды» [http://moag.pro/wpcontent/uploads/2014/10/pred\\_rod.pdf](http://moag.pro/wpcontent/uploads/2014/10/pred_rod.pdf)

15. Ведение родильниц после абдоминального родоразрешения (Клинические рекомендации) <http://moag.pro/wp-content/uploads/2014/10/3kes.pdf>.

16. Письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 июня 2011 г. № 15-4/10/2-6139 “Кесарево сечение в современном акушерстве”.

17. Вихляева Е.М. Руководство по диагностике и лечению лейомиомы матки/ Е.М. Вихляева - М.:МЕДпресс-информ.- 2004.- 400 с

18. Капранов С.А. Влияние технических и анатомических факторов на эффективность эмболизации маточных артерий//С.А. Капранов, Б.Ю. Бобров// Ангиология и сосудистая хирургия.- 2006.- N 2.-С.51-5.



107564, г. Москва, ул. Краснобогатырская, д. 19А

сайт: [www.nousro.ru](http://www.nousro.ru)

e-mail: [info@nousro.ru](mailto:info@nousro.ru)

19. Курцер М.А. Перевязка внутренних подвздошных артерий как альтернатива гистерэктомии при массивных акушерских кровотечениях/ М.А. Курцер, А.В. Панина, Л.В. Сущевич //Акуш. и гинек. - 2005. - №4. - С.12-15.
20. Тихомиров А.Л., Лубнин Д.М. Новый принцип лечения миомы матки. М. 2006. 48 с.
21. Тетелютина. Ф.К. Результаты эмболизации маточных артерий при лечении больных миомой матки. //Ф.К. Тетелютина, Е.А. Толстолуцкая, М.Е. Соловьева и др. //Медицинский альманах.- 2010.- № 3 (12) - С.89-91.
22. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
23. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
24. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
25. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
26. Федеральный закон РФ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»» от 16 июня 2011 г. № 144-ФЗ
27. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ)
28. Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».
29. Постановление Госстандарта РФ от 06.11.2001г. № 454-ст Комитета РФ по стандартизации, метрологии и сертификации ОК 004-93 «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг.
30. Письмо от 28 октября 2011 г. N 01/13720-1-32 «Об организации исполнения Федерального Закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"».





107564, г. Москва, ул. Краснобогатырская, д. 19А

сайт: [www.nousro.ru](http://www.nousro.ru)

e-mail: [info@nousro.ru](mailto:info@nousro.ru)

31. Приказ МЗ и СР РФ № 415 от 7 июля 2009г. «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

32. Приказ МЗ и СР РФ от 23 апреля 2009г. № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ».

33. Приказ МЗ и СР РФ от 23 июля 2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

34. Приказ МЗ и СР РФ от 5 декабря 2011 года N 1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)»

35. Приказ МЗ и СР РФ от 26 сентября 2011 г. N 1074н «О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. n 597н

36. Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н).

37. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»