

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕ-
ЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«27» 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«04» 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

на тему: «Акушерские кровотечения»

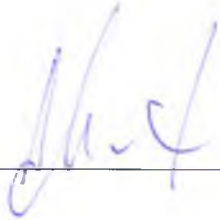
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» на тему «**Акушерские кровотечения**» являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» на тему «**Акушерские кровотечения**» одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №3 ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ

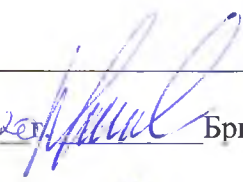
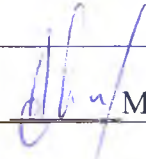
Протокол № 18 от «22» июня 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Михельсон А.Ф

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности
«Акушерство и гинекология» на тему: «Акушерские кровотечения»

срок освоения 36 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«23» 06 2024.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«23» 06 2024.  Бадалянец Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«22» 06 2024.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	«22» 06 2024.  Михельсон А.Ф.

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме: «**Акушерские кровотечения**»

(срок обучения 36 академических часа)

[illegible]

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Акушерство и гинекология» на тему: «**Акушерские кровотечения** » заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы:

Актуальность программы «**Акушерские кровотечения** » обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных знаний и компетенций в рамках имеющейся квалификации врачей акушеров-гинекологов. Специалистам акушерско- гинекологической службы необходимо углубление знаний по основным профессиональным проблемам с учетом современных исследований, открытий, появлению новых технологий, новых методов диагностики и лечения соответственно современным стандартам оказания квалифицированной помощи по профилю «акушерство и гинекология», приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации №572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» от 01.11.2012 года и Федеральному закону Российской Федерации №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 года.

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

- основ государственной политики и законодательства в области охраны репродуктивного здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни; основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях репродуктивного здоровья женского населения различных возрастных групп;
- основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной акушерской помощи беременным, роженицам и родильницам;
- анатомию и физиологию внутренних половых органов вне и во время беременности;
- особенности физиологического течения беременности, родов и послеродового периода
- принципы комплексного лечения заболеваний в акушерстве и гинекологии; - принципы оказания неотложной помощи в акушерстве и гинекологии;
- этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения акушерских кровотечений;
- правил оформления медицинской документации в амбулаторном и стационарном звене акушерско-гинекологической помощи;

Сформировать умения:

- организовывать работу по оказанию акушерско-гинекологической помощи на вверенной территории;
- 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;
- своевременно определить показания к операции кесарева сечения;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- установить срок беременности, оценить состояние здоровья беременной, выявить возможные нарушения и осуществить комплекс диспансерных мероприятий;
- установить причину акушерского кровотечения (предлежание плаценты, преждевременная отслойка, атоническое кровотечение) и оказать необходимую помощь при этом состоянии; - прово-

дить дифференциальный диагноз;

алгоритмом диагностики и лечения геморрагического шока в акушерстве;

- 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) при акушерских кровотечениях.

Сформировать навыки:

техники выполнения наружного и внутреннего акушерского исследования, определения фазы течения родов и положение плода, степени зрелости шейки матки;

- методики оформления историй болезни, амбулаторных карт акушерских и гинекологических больных, больничных листов, обменных карт и родового сертификата;

- интерпретации анализов: клинический анализ крови, коагулограмма;

- техники ручного отделения и выделения последа, контрольного ручного обследования полости матки

- техники наружно-внутреннего массажа матки;

- техники постановки внутриматочного баллона Жуковского;

- наложение швов по Перейре, Б-Линч 1 и 2;

- техники перевязки маточной артерии, яичниковой артерий;

- техника оценки кровопотери;

- алгоритма расчета восполнения объема кровопотери;

- осмотра плаценты и плодных оболочек;

- осмотра шейки матки в зеркалах и родовых путей;

- техники зашивания разрывов шейки матки, влагалища, промежности;

- проведение операции кесарева сечения.

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;

- планируемые результаты обучения;

- учебный план;

- календарный учебный график;

- рабочие программы учебного модуля: «Специальные дисциплины»

- организационно-педагогические условия;

- формы аттестации;

- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс - ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

4.5. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на те-

мы, 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 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, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.6. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача акушера-гинеколога <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.7. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** сохранение здоровья, профилактика, диагностика и лечение гинекологических болезней и акушерских осложнений с целью обеспечения качества жизни, физиологического функционирования органов репродуктивной системы в различные возрастные периоды жизни женщины, рождения полноценного потомства.

- **обобщенные трудовые функции:** оказание акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде.

- **трудовые функции:**

А/01.77 Оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам в амбулаторных условиях;

А/01.77 Оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам в условиях дневного стационара;

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1043 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный № 34426).

² Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог» (подготовлен Минтрудом России 16.12. 2015).

A/02.77 Оказание специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных условиях, в том числе дневного стационара;

A/03.77 Оказание скорой специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам с заболеваниями вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде.

- **вид программы:** практико-ориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** врач акушер-гинеколог

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача акушера-гинеколога.

Характеристика компетенций^{<1>}врача акушера-гинеколога, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

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 медикостатистического 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:

- готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК6);

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);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

5.2.Объем программы: 36 академических часа.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
очная	6	6	1 неделя, 36 часов

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Массивные кровотечения во время беременности, в родах и в послеродовом периоде. Неотложная помощь и реанимация в акушерстве	A/02.77 Оказание специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных условиях, в том числе дневного стационара	Женский таз. Акушерский фантом имитации родов О.В. Модель таза во время беременности. Имитатор родов с родовым механизмом NOELLE.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена.	Определение открытия шейки матки (Интерпретация результатов оценки состояния беременной и плода (клинические, УЗИ, доплерометрия, КТГ). Освоение техники принятия родов при различном положении плода при головном предлежании и при тазовом предлежании. Умение ведения партограммы, демедицинализация, выбор тактики ведения третьего пе-

				риода. Наружный массаж матки у роженицы. Наружные приемы выделения последа (Абуладзе, Гентера, Креде-Лазаревича). Определение факторов риска кровотечения в родах. Оценка объема и степени тяжести кровопотери Профилактика кровотечения в III и раннем послеродовом периодах. Операция ручного отделения плаценты и обследования стенок полости матки. Алгоритм оказания помощи при акушерских кровотечениях. Хирургические методы лечения акушерских кровотечений Меры профилактики кровотечения; порядок оказания помощи при акушерских кровотечениях; порядок оказания помощи при преэклампсии/эклампсии.
--	--	--	--	--

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» на тему: «**Акушерские кровотечения**»
(срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1	Акушерские кровотечения	34	16	14	4	6	6	ПК

1.1.	Акушерские кровотечения: этиология, патогенез.	2	2	-	-	-	-	ТК
1.2	Классификация кровотечений, диагностика.	2	2	-	-	-	-	ТК
1.3	Кровотечения во время беременности: причины, диагностика, тактика ведения.	4	2	-	2	-	-	
1.4	Кровотечение в родах и послеродовом периоде: причины, диагностика, тактика ведения.	4	2	-	2	-	-	ТК
1.5	Оценка объема и степени тяжести кровопотери Хирургические методы лечения.	4	-	4	-	2	-	
1.6	Профилактика послеродовых кровотечений	4	-	4	-	2	-	ТК
1.7	Интенсивная терапия острой акушерской кровопотери. Геморрагический шок. Клиника, диагностика, основные направления терапии	6	2	4	-		-	ТК
1.8	Протокол лечения массивного кровотечения. Этапы оказания помощи. Реинфузия в акушерстве.	2	-	2	-	2	-	
1.9	Неотложная помощь и реанимация в акушерстве.	6	6	-	-		6	ТК
Итоговая аттестация		2				-		Экзамен
Итого		36	16	14	4	6	6	

ПЗ - практические занятия,

СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

Учебные модули	Месяц
----------------	-------

	1 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34
Итоговая аттестация	2

8. Рабочие программы учебных модулей

«Акушерские кровотечения»

Код	Наименование разделов, тем
1	Акушерские кровотечения
1.1.	Акушерские кровотечения: этиология, патогенез.
1.2.	Классификация кровотечений, диагностика.
1.3.	Кровотечения во время беременности: причины, диагностика, тактика ведения.
1.4.	Кровотечение в родах и послеродовом периоде: причины, диагностика, тактика ведения.
1.5	Оценка объема и степени тяжести кровопотери. Хирургические методы лечения.
1.6	Профилактика послеродовых кровотечений
1.7	Интенсивная терапия острой акушерской кровопотери. Геморрагический шок. Клиника, диагностика, основные направления терапии
1.8	Протокол лечения массивного кровотечения. Этапы оказания помощи. Реинфузия в акушерстве.
1.9	Неотложная помощь и реанимация в акушерстве. (ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru)

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№	Тема лекции	Кол-во часов
1	1.1.	Акушерские кровотечения: этиология, патогенез.	2
	1.2	Классификация кровотечений, диагностика.	2
	1.3	Кровотечения во время беременности: причины, диагностика, тактика ведения.	2
	1.4	Кровотечение в родах и послеродовом периоде: причины, диагностика, тактика ведения.	2
	1.7	Интенсивная терапия острой акушерской кровопотери. Геморрагический шок. Клиника, диагностика, основные направления терапии	2
	1.9	Неотложная помощь и реанимация в акушерстве. (ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru)	6

Итого	16
--------------	-----------

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ семинара	Тема семинара	Кол-во часов
1	1.3	Кровотечения во время беременности: причины, диагностика, тактика ведения.	2
2	1.4	Кровотечение в родах и послеродовом периоде: причины, диагностика, тактика ведения.	2
Итого			4

Тематика практических занятий

№ раздела	№	Тема практического занятия	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1.5	Оценка объема и степени тяжести кровопотери Хирургические методы лечения (Обучающий симуляционный курс)	4	Зачет
2	1.6	Профилактика послеродовых кровотечений	4	
3	1.7	Интенсивная терапия острой акушерской кровопотери. Геморрагический шок. Клиника, диагностика, основные направления терапии	4	
4	1.8	Протокол лечения массивного кровотечения. Этапы оказания помощи. Реинфузия в акушерстве (Обучающий симуляционный курс)	2	
Итого			14	

9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены

учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

Профессорско-преподавательский состав программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Лебеденко Елизавета Юрьевна	Доктор медицинских наук.	Профессор кафедры.
2	Сагамонова Карина Юрьевна	Доктор медицинских наук.	Профессор кафедры.
3	Михельсон Артур Александрович	Кандидат медицинских наук.	Доцент кафедры
4	Михельсон Александр Александрович	Кандидат медицинских наук.	Доцент кафедры
5	Гайда Оксана Владимировна	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры
6	Феоктистова Татьяна Евгеньевна	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача акушера-гинеколога. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Факторы, определяющие тактику врача при преждевременной отслойке плаценты.
2. Дифференциальная диагностика предлежания плаценты и преждевременной отслойки плаценты.
3. Причины кровотечений в последовом и раннем послеродовом периодах.
4. Акушерская тактика при гипотоническом кровотечении в раннем послеродовом периоде.
5. Понятие о синдроме ДВС, его формы, стадии процесса.
6. Пусковые факторы, причины синдрома ДВС в акушерской практике.
7. Коррекция нарушений гемостаза в различных фазах синдрома ДВС
8. Геморрагический шок
9. Интенсивная терапия острой акушерской кровопотери.
10. Профилактика послеродовых кровотечений

11. Реинфузия в акушерстве.

12. Хирургические методы лечения акушерских кровотечений

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача акушера-гинеколога

- Наружный массаж матки у родильницы.
- Наружные приемы выделения последа (Абуладзе, Гентера, Креде-Лазаревича).
- Определение факторов риска кровотечения в родах.
- Оценка объема и степени тяжести кровопотери
- Профилактика кровотечения в родах.
- Операция ручного отделения плаценты и обследования стенок полости матки.
- Алгоритм оказания помощи при акушерских кровотечениях.
- Хирургические методы лечения акушерских кровотечений

11.3 Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Примеры тестовых заданий:

- 1) Вариантом гипотонического кровотечения в раннем послеродовом периоде является:
 - a) массивная одномоментная кровопотеря с нормальной свертываемостью крови.
 - b) повторная кровопотеря, растянутая во времени, небольшими порциями.
 - c) кровопотеря с первоначальным снижением коагуляционных свойств крови.
 - d) **правильно &1), &2).**
 - e) правильно &2), &3).
- 2) Время свертывания крови (по методу Ли - Уайта) при $t=37^{\circ}\text{C}$. в норме равно:
 - a) 2-4 мин.
 - b) **5-7мин.**
 - c) 8-10 мин.
 - d) 1-2 мин.
 - e) 6-8 мин.
- 3) Для кровотечения, в основе которого лежат разрывы родовых путей, характерно:
 - a) тонус матки снижен.
 - b) **характер кровотечения непрерывный.**
 - c) сгустки рыхлые, легко растворимые.
 - d) кровь не сворачивается.
 - e) прерывистый характер кровотечения.
- 4) К непрямым методам измерения объема циркулирующей крови и объема кровопотери относятся:
 - a) измерение артериального давления и пульса.
 - b) измерение пульсового и центрального венозного давлений.
 - c) измерение почасового диуреза.
 - d) пульсовая оксиметрия.
 - e) **верно &1), &2), &3), &4).**
- 5) Шоковый индекс – это:
 - a) **частное от деления частоты пульса на показатель систолического АД.**
 - b) частное от деления частоты пульса на показатель диастолического АД.
 - c) частное от деления суммы показателей систолического и диастолического АД на частоту пульса.
 - d) частное от деления показателя систолического АД на частоту пульса.
 - e) частное от деления показателя диастолического АД на частоту пульса

- 6) Антибактериальная профилактика перед операцией кесарево сечение проводится когда:
- a) после извлечения плода.
 - b) за 1 час до операции.
 - c) Не проводится.
 - d) За 30 минут до начала операции.**
 - e) в течении 3 дней после операции.
- 7) К наиболее частым причинам кровотечения в первом триместре беременности относится
- a) варикозное расширение вен влагалища
 - b) предлежание плаценты
 - c) угрожающий и начавшийся выкидыш**
 - d) разрыв матки
- 8) Кровотечение при полном предлежании плаценты
- a) является проявлением комбинированного наружно-внутреннего кровотечения
 - b) обычно возникает в 28-32 недели беременности**
 - c) обычно появляется с началом родов
 - d) сопровождается сильными болями в низу живота
- 9) Главным условием для выполнения влагалищного исследования у беременных и рожениц с подозрением на предлежание плаценты является
- a) предварительный осмотр шейки матки в зеркалах
 - b) соблюдение правил асептики
 - c) адекватное обезболивание
 - d) мониторинг за состоянием плода
 - e) проведение его в условиях развернутой операционной**
- 10) При обнаружении матки Кувелера следует
- a) произвести перевязку сосудов матки по методу Цицишвили
 - b) произвести надвлагалищную ампутацию или экстирпацию матки**
 - c) ввести сокращающие матку средства
 - d) произвести выскабливание стенок полости матки кюреткой
 - e) при массивном кровотечении произвести удаление матки, при отсутствии кровотечения применить утеротонические и гемостатические средства
- 11) Плотным прикреплением плаценты (Placenta Adhaerens) называют
- a) неглубокое врастание ворсин хориона в миометрий
 - b) непрочное сращение ворсин хориона с децидуальной тканью
 - c) прорастание ворсин хориона в базальный слой эндометрия**
 - d) прорастание ворсин хориона до серозной оболочки
 - e) глубокое врастание ворсин хориона в миометрий
- 12) Послеродовый гемостаз:
- a) обеспечивается ретракцией миометрия
 - b) достигается тромбообразованием в сосудах плацентарной площадки
 - c) связан с сократительной активностью матки
 - d) нарушается при преэклампсии
 - e) Верно все**

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

В женскую консультацию обратилась повторнобеременная в сроке беременности 25-26 недель с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, появившиеся утром после сна. В анамнезе одни роды и два медицинских аборта. При наружном осмотре установлено, что размеры матки соответствуют сроку беременности, матка не возбудима при пальпации. Плод в тазовом предлежании, сердцебиение плода ясное, ритмичное. Кровянистые выделения из половых путей скудные.

- 1.Дополнительные исследования?
- 2.Диагноз?
- 3.Тактика врача женской консультации?

Задача 2

Первородящая 23 лет доставлена бригадой скорой помощи в родильный дом после припадка эклампсии, который произошел дома. Беременность 37—38 нед., состояние тяжелое, сознание заторможено. Кожные покровы бледные, отмечаются выраженные отеки ног, АД 150/100 мм. рт. ст., пульс 98 уд/мин.

- 1 Поставьте диагноз.
- 2 Определите тактику ведения пациентки.

Задача 3

У роженицы 20 лет во II периоде своевременных родов, когда головка плода была расположена в узкой части полости малого таза, произошел припадок эклампсии

- 1 Поставьте диагноз.
- 2 Определите тактику ведения пациентки.

Задача 4

I срочные роды, крупным плодом (масса 4300,0). III период родов продолжается 10 мин. Признаков отделения плаценты нет. Кровопотеря достигла 250 мл, кровотечение продолжается.

- 1.Поставьте диагноз.
2. Определите тактику ведения пациентки.

Ответы

Задача 1

Дополнительные исследования: УЗИ

Диагноз: Беременность 25-26 недель. Отягощенный акушерский анамнез. Угрожающие преждевременные роды. Отслойка нормально расположенной плаценты ? Предлежание плаценты?

Госпитализация в стационар

Задача 2

Диагноз: Беременность 37-38 недель. Эклампсия.

План: эндотрахеальный наркоз, перевод на ИВЛ. Интенсивная терапия преэклампсии: инфузионная терапия, гипотензивная терапия. Родоразрешение путем операции кесарева сечения.

Задача 3

Диагноз: Беременность 39-40 недель. Головное предлежание. II период родов. Эклампсия.

План: эндотрахеальный наркоз, экстренное родоразрешение путем операции наложения полостных акушерских щипцов. Далее интенсивная терапия преэклампсии: противосудорожная , инфузионная, гипотензивная терапия.

Задача 4

Диагноз: Роды I срочные. Крупный плод. III период родов. Кровотечение

План: Обезболивание . Ручное отделение плаценты.

12.Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Айламазян Э.К. Акушерство: учебник для медицинских вузов/ Э.К. Айламазян. - изд. 7-е, испр. и доп. - СПб: СпецЛит, 2010- 543 с. (69 экз)
2. Кованов В.В., Аникина Т.И. Хирургическая анатомия фасций и клетчаточных пространств человека. – Москва, 2010, – с. 173.
3. Островерхов Г.Е., Бомаш Ю.М., Лубоцкий Д.Н. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. – Москва, АОЗТ «Литера», 2011, – с. 720.
4. Шевкуненко В.Н. Курс топографической анатомии. – Ленинград, 2011, – с. 279.
5. Левчук И.П. Медицина катастроф / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. - 238с.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Айламазян Э.К. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс]: рук-во для врачей / Э.К. Айламазян. -5-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Айламазян Э.К. Гинекология: учебник для мед.вузов/ Э.К. Айламазян. - СПб: СпецЛит, 2013.- 415с.
3. Кулаков В.И. Гинекология [Электронный ресурс]: национальное рук-во /под ред. В.И. Кулакова, И.Б. Манухина, Г.Н. Савельева; Ассоциация медицинских обществ по качеству. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 1079 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
4. Серов В.Н. Неотложные состояния в акушерстве: рук-во для врачей / В.Н. Серов, Г.Т. Сухих, И.И. Баранов [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 784 с.
5. Краснополяский В.И. Оперативная гинекология / В.И. Краснополяский, С.Н. Буянова, Н.А. Щукина, А.А. Попов. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 319 с.
6. Савельева Г.М. Акушерство: национальное рук-во /под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского; Ассоциация медицинских обществ по качеству. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1078 с.
7. Макацария А.Д. Тромбоземоррагические осложнения в акушерско-гинекологической практике: рук-во для врачей / А.Д. Макацария. - М.: МИА, 2011. - 1056 с.
8. Никонов А.П. Инфекции в акушерстве и гинекологии: практическое рук-во по диагностике в антиинфекционной химиотерапии / О.Р. Асцатурова, Р.А. Чилова [и др.]; Моск. мед.акад. им. И.М. Сеченова. – М.: б. и., 2010. - 24 с.
9. Клинические рекомендации "Акушерство и гинекология" (Протоколы лечения) / под ред. Л.В. Адамян, В.Н. Серова, Г.Т. Сухих [и др.] – М.: Медиа Сфера, 2015. - 470 с.
10. Черкасов М.Ф., Татьянченко В.К., Шабаршин А.С., Овсянников А.В. Острая тонкокишечная непроходимость // Методическое пособие - Ростов-на-Дону, 2011 - 46с.
11. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информац. - справ.материалы / сост.: Ю.Е. Барачевский, Р.В. Кудасов, С.М. Грошинин ; - Ростов-н/Д : РостГМУ, 2014. - 108 с.
12. Барачевский Ю.Е. Основы Мобилизационной подготовки здравоохранения / Ю.Е. Барачевский, С.М. Грошинин. – Архангельск, 2011.- 95с.
13. Разгулин С.А. Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учеб.пособие / С.А. Разгулин, А.И. Бельский, Н.В. Нестеренко; под ред. С.А. Разгулина; Нижегор. гос. мед. акад. - 2-е изд. - Нижний Новгород: НижГМА, 2013. – 74с.
14. Словарь-справочник терминов и понятий в области эпидемиологии чрезвычайных ситуаций: для врачей, ординаторов и студентов / Г.М. Грижебовский, А.Н. Куличенко, Е.И. Еременко [и др.] ; Сев.-Зап. гос. мед.ун-т им. И.И. Мечникова. - Санкт-Петербург: ФО-ЛИАНТ, 2015. - 262, [1] с. Библиогр.: с. 261-263.

ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ	Доступ
--	---------------------	---------------

	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://80.80.101.225/opacg	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4.	Scopus [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Electronic data. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA, 2015. – Режим доступа: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ ограничен
5.	Российское образование. Федеральный образовательный портал [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.edu.ru/index.php .	Открытый доступ
6.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru .	Открытый доступ
7.	КиберЛенинка [Электронный ресурс]: науч. электрон.биб-ка. - Режим доступа: http://cyberleninka.ru/ .	Открытый доступ
8.	Архив научных журналов [Электронный ресурс] / НЭИКОН. - Режим доступа: http://archive.neicon.ru/xmlui/ .	Открытый доступ
9.	Журналы открытого доступа на русском языке [Электронный ресурс] / платформа ElPub НЭИКОН. – Режим доступа: http://elpub.ru/elpub-journals .	Открытый доступ
10.	Медицинский Вестник Юга России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ.	Открытый доступ
11.	Evrika.ru [Электронный ресурс]:информационно-образовательный портал для врачей. – Режим доступа: http://www.evrika.ru/ .	Открытый доступ
12.	Med-Edu.ru [Электронный ресурс]:медицинский видеопортал. - Режим доступа: http://www.med-edu.ru/ .	Открытый доступ
13.	Univadis.ru [Электронный ресурс]: международ. мед.портал. - Режим доступа: http://www.univadis.ru/ .	Открытый доступ
14.	DoctorSPB.ru [Электронный ресурс]: информ.-справ. портал о медицине. - Режим доступа: http://doctorspb.ru/ .	Открытый доступ
15.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ