

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ 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 № 5

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 18 » 04 2022 г.
№ 220

« 12 » 04 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

"Оперативное акушерство "
по основной специальности: Акушерское дело

Трудоемкость: 36 часов
Форма освоения: очная

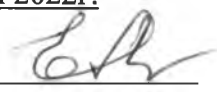
Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

**Ростов-на-Дону
2022**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации" Оперативное акушерство " обсуждена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры акушерства и гинекологии № 3 от 16 февраля 2022г.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 Лебеденко Е.Ю.


подпись

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Карахалис Людмила Юрьевна доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
2. Курочка Марина Петровна доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
" Оперативное акушерство "

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« 16 » 02 2022 г.  Березина З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« 16 » 02 2022 г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« 16 » 02 2022 г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3	« 16 » 02 2022 г.  Лебедеенко Е.Ю.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Оперативное акушерство " обсуждена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 Лебеденко Е.Ю.

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Лебеденко Елизавета Юрьевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Феоктистова Татьяна Евгеньевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Гайда Оксана Владимировна	К.м.н.,	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	Михельсон Артур Александрович	К.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
5.	Михельсон Александр Александрович	К.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;
ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт
ПС - профессиональный стандарт
ОТФ - обобщенная трудовая функция
ТФ - трудовая функция
ПК - профессиональная компетенция
ЛЗ - лекционные занятия
СЗ - семинарские занятия;
ПЗ - практические занятия;
СР - самостоятельная работа;
ДОТ - дистанционные образовательные технологии;
ЭО - электронное обучение;
ПА - промежуточная аттестация;
ИА - итоговая аттестация;
УП - учебный план;
АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Акушерка (Акушер)» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 13 января 2021 г. № 6н, регистрационный номер 1388.).
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 11 августа 2014 г. N 969 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 «Акушерское дело»
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – акушерское дело

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Акушерское дело», а именно углубление знаний и умений в области оказания медицинской помощи при оперативных вмешательствах в Акушерстве.

Вид профессиональной деятельности:

Оказание медицинской помощи по профилю «акушерское дело»

Уровень квалификации: 6

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт «Акушерка (Акушер)» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 13 января 2021 г. № 6н, регистрационный номер 1388.)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: : Оказание медицинской помощи по профилю «Акушерское дело»	А/03.6	Оказание медицинской помощи пациентам во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период.

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к установлению диагноза и назначения лечения при менопаузальных расстройствах у женщин	А/03.6
	должен знать: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология". Правила подготовка пациентов к медицинским вмешательствам. Технологии забора биологического материала для лабораторных исследований. Правила асептики и антисептики в акушерстве. Классификацию, причины и методы профилактики и акушерских кровотечений, методы измерения кровопотери. Клинические признаки состояний беременных и родивших женщин, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.	
	должен уметь: Применять методы осмотров и обследований рожениц, родильниц (физикальное обследование, измерение артериального давления, пульсометрия, термометрия, антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела), - определение сократительной	

	активности матки (тонус, частота, амплитуда, продолжительность), аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного доплеровского устройства, определение жизни и смерти плода, проведение катетеризации мочевого пузыря и контроль опорожнения мочевого пузыря, пережатие и отсечение пуповины, определение признаков отделения плаценты; приемы выделения последа; визуальный осмотр плаценты и оболочек, пуповины; методы измерения кровопотери; оценка состояния родовых путей). Проводить забор биологического материала для лабораторных исследований. Выявлять клинические признаки состояний беременных, рожениц и родильниц, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме должен владеть Навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи.	
--	--	--

1.5 Форма обучения

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
" Оперативное акушерство», в объеме 36часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Оперативное Акушерство	34	12		12			22	18	4					ПК-1	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	12		12			22	18	4						
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	12		12			22	18	4						

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: " Оперативное акушерство»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Кесарево сечение в современном акушерстве
1.2	Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. . Контроль результатов обучения проводится в виде итоговой аттестации (ИА). Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО и собеседования

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа

удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде тестов на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ГБУ ОБ №2, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33	3 этаж 305, 315, 306, 307, 316, конференц-зал

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Компьютер с выходом в интернет , проектор, столы, стулья

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№ п/п	Название издания (полное библиографическое описание)
Основная литература	
1	Основы патологии : учебник / В. П. Митрофаненко, И. В. Алабин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с.
Дополнительная литература	
1	Дзигуа, М. В. Акушерство: руководство к практическим занятиям : учебное пособие / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с.
2	Радзинский, В. Е. Акушерство : учебник / под ред. Радзинского В. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 912 с.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4	. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
5	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
6	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7	Scopus / ElsevierInc., ReedElsevier. – Philadelphia: ElsevierB.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ неограничен
8	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
9	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
10	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ

11	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
12	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
13	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
14	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/	Открытый доступ

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры акушерство и гинекологии №3 и факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по акушерству и гинекологии составляет 100 % в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/ совмещение)
1	Лебеденко Елизавета Юрьевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной пере-подготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Гайда Оксана Владимировна	К.м.н.,	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Феоктистова Татьяна Евгеньевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4	Михельсон Артур Александрович	К.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

5	Михельсон Александр Александрович	К.м.н.,	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
---	-----------------------------------	---------	---	-----------------------------------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.
к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации среднего медицинского персонала «Оперативное акушерство »
со сроком освоения 36 академических часов по специальности «акушерское дело»

1	Кафедра	кафедра акушерства и гинекологии №3
2	Факультет	факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г.Ростов –на-Дону , 1 Конной армии 33.
4	Зав.кафедрой	Лебеденко Елизавета Юрьевна
5	Ответственный составитель	Татьяна Евгеньевна Феокистова
6	E-mail	feo-t@yandex.ru
7	Моб. телефон	89604564957
8	Кабинет №	315
9	Учебная дисциплина	Акушерское дело
10	Учебный предмет	Акушерское дело
11	Учебный год составления	2022
12	Специальность	Акушерское дело
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	«Оперативное акушерство »
15	Тема	все
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	.30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1	Наиболее часто в акушерской практике применяется		
			корпоральное кесарево сечение		
			влагалищное кесарево сечение		
			экстраперитонеальное кесарево сечение		

		*	кесарево сечение в нижнем сегменте матки		
		2	К оперативным методам родоразрешения в акушерстве относятся		
			наружно-внутренний поворот плода на ножку		
			амниотомия		
			краниотомия		
		*	кесарево сечение, акушерские щипцы, вакуум-экстракция		
		3	Относительным показанием для кесарева сечения является		
			прогрессирующая преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты во время беременности		
			угрожающий разрыв матки		
		*	внутриутробная гипоксия плода		
			гипотрофия плода		
		4	Срок беременности для проведения планового кесарева сечения		
		*	39 недель		
			38 недель		
			37 недель		
			41 неделя		
1		5	Какой разрез на матке в предыдущих родах (кесарево сечение) наименее угрожаемо по разрыву матки		
			Т-образный разрез		
			Вертикальный разрез		
		*	Поперечный		

			Корпоральное		
1	1	6	Абсолютным показанием к операции кесарева сечения при живом плоде является		
			тазовое предлежание плода		
			лицевое предлежание плода		
		*	лобное предлежание плода		
			передне-теменное вставление головки плод		
		7	Правила способа и порядка введения ложек акушерских щипцов следующие		
			левую ложку держат правой рукой и вводят в правую половину таза матери		
			правую ложку держат левой рукой и вводят в левую половину таза матери		
			все перечисленные		
		*	ничего из перечисленного		
		8	Наложение акушерских щипцов противопоказано		
			при внутриутробном инфицировании плода		
			при эндометрите у матери		
		*	ни при чем из перечисленного		
			при всем перечисленном		
		9	Экстраперитонеальное кесарево сечение следует производить		
			при подозрении на разрыв матки		
		*	ни при чем из перечисленного		

			при подозрении на неполноценный рубец на матке		
			при частичной преждевременной отслойке плаценты		
		10	Противопоказанием к операции интраперитонеального кесарева сечения является		
		*	инфекция у матери		
			безводный промежуток от 6 до 12 ч		
			крупный плод		
			маленький плод		
		11	Подготовка к операции наложения выходных акушерских щипцов состоит		
		**	разгибание головки		
		*	инфекция у матери		
			безводный промежуток от 6 до 12 ч		
			крупный плод		
1	1	12	Подготовка к операции наложения выходных акушерских щипцов состоит		
			в опорожнении мочевого пузыря		
		*	в создании условий асептики		
			в проведении тщательного влагалищного исследования тем акушером,		
		*	верно все перечисленное		
1	1	13	Во время влечения головки в акушерских щипцах тракции должны быть		

		*	периодически вращательные		
		**	ничего из перечисленного		
			периодически в виде рывков		
			верно все перечисленное		
1		14	Для профилактики послеоперационных септических осложнений (после операции интраперитонеального кесарева сечения) в послеоперационном периоде можно использовать (по показаниям)		
		**	верно все перечисленное		
			аспирационно-промывное дренирование полости матки		
			антибактериальную терапию		
			оценку состояния матки с помощью гистероскопии		
1	1	15	Условиями для наружного акушерского поворота плода на головку являются		
			живой плод		
		*	целые воды		
		**	все ответы правильны		
			отсутствие послеоперационного рубца на матке		
1	1	16	Комбинированный акушерский поворот плода на ножку производят при условии		
			полного открытия шейки матки		
			наличия живого плода		
			полной соразмерности плода и таза матери		
		**	все ответы правильны		

	1	17	Показанием к операции кесарева сечения в плановом порядке при тазовом предлежании плода является		
			анатомическое сужение таза		
			возраст первородящей старше 35 лет		
		**	все ответы правильны		
			гипотрофия плода различной этиологии		
1		18	Показанием к операции кесарева сечения в родах при тазовом предлежании живого доношенного плода является		
		**	все ответы правильны		
		*	отсутствие эффекта от родовозбуждения окситоцическими средствами		
			на протяжении 6-10 ч безводного промежутка		
			рубец на матке		
1	1	19	Для операции наложения выходных акушерских щипцов необходимы следующие условия		
			живой плод		
			отсутствие плодного пузыря		
			головка плода расположена стреловидным швом		
		**	открытие шейки матки полное		
1	1	20	Показания к операции кесарева сечения определяют, как правило, с учетом следующих факторов		
		**	все ответы правильны		
		*	возраст женщин		
			срок беременности		

			анатомические размеры таза		
1	1	21	Абсолютными показаниями к операции интраперитонеального кесарева сечения в нижнем маточном сегменте являются		
			выраженное варикозное расширение вен влагалища и вульвы		
			ушитый мочеполовой свищ		
		**	шеечная миома матки		
			анатомическое сужение таза I степен		
1	1	22	Качество послеоперационного рубца на матке после операции кесарева сечения в основном зависит		
		**	все ответы правильны		
			от выбора методики операции		
		*	от техники зашивания разреза на матке во время операции		
			от степени чистоты влагалищного мазка до операции		
1	1	23	Для ранней диагностики возможных септических осложнений после операции кесарева сечения в послеоперационном периоде важно следующее		
			учет факторов риска септических осложнений		
			учет динамики пульса и артериального давления		
		*	оценка соответствия характера и количества лохий		
		**	все ответы правильные		

1	1	24	Показанием к ручному обследованию послеродовой матки являются все перечисленные ниже клинические ситуации, кроме:		
			разрыва шейки матки;		
			наличия рубца на матке;		
		**	продолжающейся кровопотери, превышающей физиологическую;		
1	1	25	Показаниями для извлечения плода за тазовый конец являются:		
		*	Дистоция шейки матки.		
		**	Асфиксия плода		
			Выпадение петель пуповины при тазовом предлежании.		
			Дистоция плечиков		
1	1	26	Правила способа и порядка введения ложек акушерских щипцов следующие:		
			Левую ложку держат правой рукой и вводят в правую половину таза матери.		
			Правую ложку держат левой рукой и вводят в левую половину таза матери.		
			Наложение акушерских щипцов зависит от того, какой рукой лучше владеет акушер.		
		**	Левую ложку держат левой рукой и вводят в левую половину таза матери.		
1	1	27	При наложении выходных акушерских щипцов ложки должны лечь на головку плода:		
			В малом косом размере		

			В прямом размере		
		*	В среднем косом размере		
		**	В поперечном размере		
1	1	28	Подготовка к операции наложения выходных акушерских щипцов состоит:		
			В опорожнении прямой кишки		
		*	В проведении амниотомии		
			В визуальной оценке характера околоплодных вод		
		**	В проведении тщательного влагалищного исследования тем акушером, который будет накладывать акушерские щипцы.		
1	1	29	Во время влечения головки в акушерских щипцах тракции должны быть:		
			Периодически вращательные.		
		*	Периодически качательные.		
			Периодически в виде рывков.		
		**	Тракции должны имитировать схватки по интенсивности: постепенно начинаться, усиливаться и ослабляться.		
1	1	330	Кесарево сечение следует произвести в неотложном порядке, если имеет место:		
			Бесплодие в анамнезе.		
			Миопия III степени у беременной		
		*	Множественная миома матки.		
		**	Острая гипоксия плода.		

Тематика контрольных вопросов:

1. Предоперационная подготовка пациентки при плановом кесарево сечении
2. Предоперационная подготовка пациентки при экстренном кесарево сечении

3. Кесарево сечение: Методика. Показания.
4. Кесарево сечение .Обезболивание. Хирургическая техника.
5. Разрыв промежности; причины, классификация, диагностика и лечение.
6. Выходные акушерские щипцы; показания, условия, техника операции, возможные осложнения.
7. Полостные акушерские щипцы; показания, условия, техника операции, возможные осложнения.
8. Вакуум-экстракция плода; показания, условия, техника операции, возможные осложнения
9. Ручное отделение плаценты; показания, обезболивание и техника операции.
10. Подготовка к операции Кесарево сечение.
11. Акушерский поворот
12. Послеоперационный уход
13. Наружно -внутренний поворот плода на ножку: показания, противопоказания, условия, техника выполнения, осложнения
14. вакуум -экстракция плода – показания, противопоказания, условия наложения инструментов
15. Амниотомия . Показания. Условия. Подготовка к операции. Подготовка инструментария, материала, медикаментов для операции Техника выполнения
16. Эпизиотомия, . Показания. Условия. Подготовка к операции. Подготовка инструментария, материала, медикаментов для операции Техника выполнения
17. Перинеотомия. . Показания. Условия. Подготовка к операции. Подготовка инструментария, материала, медикаментов для операции Техника выполнения
18. Техника эпизиорафии, перинеорафии. Подготовка инструментария, материала, медикаментов для операции. Техника выполнения.
19. Экстракция плода за тазовый конец. Показания к операции. Подготовка к операции
20. Особенности извлечения плода при ножном, чисто ягодичном и смешанном ягодичном предлежании плода. Трудности извлечения плода за тазовый конец и способы устранения