

**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 № 9

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

27 08 2020 г.

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

на тему: «Преждевременные роды»

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

Ростов-на-Дону  
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» на тему «Преждевременные роды» 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 «Преждевременные роды» 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

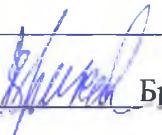
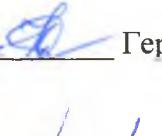
*Михельсон А.Ф*

*Михельсон А.Ф*  
подпись

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности  
«Акушерство и гинекология» на тему «Преждевременные роды»

срок освоения 36 академических часа

<b>СОГЛАСОВАНО</b>	
Проректор по последипломному образованию	« <u>13</u> » <u>06</u> 20 <u>20</u> .  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>13</u> » <u>06</u> 20 <u>20</u> .  Бадальянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>13</u> » <u>06</u> 20 <u>20</u> .  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>12</u> » <u>06</u> 20 <u>20</u> .  Михельсон А.Ф.

### **3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ**

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме: «Преждевременные роды»

(срок обучения 36 академических часа)

#### 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: «**Преждевременные роды**» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

**4.2. Актуальность программы:**

Актуальность программы «Акушерство и гинекология» 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;
- порядков оказания и стандартов амбулаторной и стационарной акушерско-гинекологической помощи;
- анатомии и физиологии внутренних половых органов во время беременности, родов и послеродового периода;
- особенностей патологического течения беременности, родов и послеродового периода;
- принципов оказания специализированной медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии;
- принципов оказания помощи при преждевременных родах ;
- определение потребности в проведении первичной и реанимационной помощи новорожденному.;
- принципов и основ проведения медицинской реабилитации после перенесенных акушерских осложнений и гинекологических заболеваний и операций:
- принципов сохранения женского репродуктивного здоровья и планирования семьи;
- правил оформления медицинской документации в амбулаторном и стационарном звене акушерско-гинекологической помощи;
- методов контроля за состоянием плода в родах. Особенности кардиотокограммы в 1 и 2 периоде родов.
- Определения кислотно-основного состояния крови плода из предлежащей части, ЭКГ плода в родах.
- алгоритм диагностики и тактики ведения при преждевременных родах (в зависимости от срока беременности, степени раскрытия шейки матки, целости плодного пузыря).
- принципов токолитической терапии.
- схем профилактики респираторного дистресс-синдрома плода.
- определения потребности в проведении первичной и реанимационной помощи новорожденному.

***Сформировать умения:***

- проведения дифференциальной диагностики в акушерстве и гинекологии;
- проведения родов при головном предлежании плода;
- своевременно распознать и провести роды при разгибательных предлежаниях плода, тазовом предлежании, многоплодной беременности;
- выявить признаки осложненного течения беременности, родов и послеродового периода и провести все необходимые мероприятия по их коррекции;
- проведения лекарственной терапии гинекологических заболеваний и осложнений беременности и родов;
- оказания пособий при рождении недоношенного ребенка;
- организации профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности в акушерстве и гинекологии;
- самостоятельно проводить и организовывать проведение диагностических, лечебных, реабилитационных процедур и эвакуационных мероприятий у беременных, рожениц и родильниц
- решить вопрос о временной нетрудоспособности пациентки и оформить надлежащим образом медицинскую документацию.

***Сформировать навыки:***

- установления и подтверждения диагноза у пациенток акушерского профиля на основании сбора анамнеза, клинического обследования и результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования;
- составления прогноза течения и определения исходов беременности и родов;
- выявления факторов риска развития различной акушерской патологии, организации проведения мер профилактики;
- ведения преждевременных родов
- проведения общего и специальных методов обследования и манипуляций в акушерстве
- ведения медицинской документации в акушерстве и гинекологии.

**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 темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела 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 деятельности<sup>1</sup>** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности<sup>2</sup>:** 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:**

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

---

<sup>1</sup> 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).

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

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

**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<sup><1></sup>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**

<b>Форма обучения</b>	<b>График обучения</b>		<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
	<b>Акад. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	
Очная с элементами дистанционного, электронного и симуляционного обучения	6	6	1 неделя, 36 часов

**Обучающий симуляционный курс**

<b>Ситуации</b>	<b>Проверяемые трудовые функции</b>	<b>Симуляционное и вспомогательное оборудование</b>	<b>Расходные материалы</b>	<b>Задачи симуляции</b>
<b>Оперативная гистерорезектоскопия</b>				
<b>Основные принципы ведения физиологических и осложненных родов</b>				
Основные принципы ведения родов. Врачебная тактика при преждевременных родах.	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 наружных размеров малого таза, проводной оси родового канала. Определение внутренних размеров полости малого таза, окружности живота и высоты стояния дна матки. Приемы Леопольда. Определение швов и родничков на головке плода при влагалищном исследовании; определение вида и позиции плода, определение положения головки по отношению к плоскостям таза. Определение открытия шейки матки (Интерпретация результатов оценки состояния беременной и плода (клинические,

					УЗИ, допплерометрия, КТГ). Освоение техники принятия преждевременных родов при различном положении плода при головном предлежании и при тазовом предлежании. Умение ведения партограммы, демедикализация, выбор тактики ведения третьего периода .Умение ведения партограммы, демедикализация, выбор тактики ведения третьего периода.
--	--	--	--	--	--

## 5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

### распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология»  
на тему: «Преждевременные роды»  
(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	<b>Преждевременные роды</b>	17	9	6	2			ПК
1.1.	Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родо-вспоможения в Российской Федерации	2	2					ТК
1.2	Перинатальная смертность и пути ее снижения. Расчет показателя. Структура перинатальной смертности.	1	1					ТК
1.3	Перинатальная охрана плода	1			1			ТК
1.4	Этиопатогенетические факторы риска преждевременных родов. Классификация. Клиническая характеристика преждевременных родов	3	2		1			ТК

1.5	Профилактика преждевременных родов	1	1					TK
1.6	Диагностика преждевременных родов	2	2					TK
1.7	Прогнозирование начала наступления преждевременных родов.	1	1					TK
1.8	Профилактика респираторного дистресс-синдрома плода	1		1		1		TK
1.9	Врачебная тактика при преждевременных родах. Родоразрешение при преждевременных родах	2		2		2		TK
1.10	Ведение пациентки после купирования угрозы преждевременных родов	1		1				TK
1.11	Ведение беременности и родов при преждевременном излитии околоплодных вод	1		1				TK
1.12	Токолиз: современные аспекты, схемы, побочные эффекты.	1		1		1		TK
2	<b>Недоношенный новорожденный</b>	7	2	1	4			ПК
2.1	Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного	2			2			TK
2.2	Физическое и психическое развитие недоношенных новорожденных	2			2			TK
2.3	Уход за недоношенным новорожденным	3	2	1				TK
3	<b>Истмико-цервикальная недостаточность</b>	4	2	2				ПК
3.1	Факторы риска, диагностика Критерии постановки диагноза	2	2					TK
3.2	Тактика ведения женщин с ИЦН	2		2				TK
4	<b>Лечебно-профилактическая помощь и реабилитация в женской консультации пациенток с наличием преждевременных родов в анамнезе</b>	3	3				3	TK
5	<b>Неотложные состояния в акушерстве</b>	3	3				3	TK
<b>Итоговая аттестация</b>		2						Экзамен

Всего	36
-------	----

ПЗ - практические занятия,

СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

## 7. Календарный учебный график

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
с частичным отрывом от работы (очно-заочная )	6	6	1 неделя 36 часов

Учебные модули	Месяц
	1 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34
Итоговая аттестация	2

## 8. Рабочие программы учебных модулей

### «Преждевременные роды»

Код	Наименование разделов, тем
1.	<b>Преждевременные роды</b>
1.1	Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации
1.2	Перинатальная смертность и пути ее снижения. Расчет показателя. Структура перинатальной смертности.
1.3	Перинатальная охрана плода.
1.4	Этиопатогенетические факторы риска преждевременных родов. Классификация. Клиническая характеристика преждевременных родов
1.5	Профилактика преждевременных родов
1.6	Диагностика преждевременных родов

1.7	Прогнозирование начала наступления преждевременных родов.
1.8	Профилактика респираторного дистресс-синдрома плода
1.9	Врачебная тактика при преждевременных родах. Родоразрешение при преждевременных родах
1.10	Ведение пациентки после купирования угрозы преждевременных родов
1.11	Ведение беременности и родов при преждевременном излитии околоплодных вод
1.12	Токолиз: современные аспекты, схемы, побочные эффекты
2.0	<b>Недоношенный новорожденный</b>
2.1	Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного
2.2	Физическое и психическое развитие недоношенных новорожденных
2.3	Уход за недоношенным новорожденным
3.0	<b>Истмико-цервикальная недостаточность</b>
3.1	Факторы риска, диагностика. Критерии постановки диагноза.
3.2	Тактика ведения женщин с ИЦН
4	<b>Лечебно-профилактическая помощь и реабилитация в женской консультации пациенток с наличием преждевременных родов в анамнезе</b> (ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru)
5	<b>Неотложные состояния в акушерстве</b> (ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru)

## 8. Организационно-педагогические условия

### Тематика лекционных занятий

N	Тема лекции	Содержание лекции (указываются соответствующие коды)
1.	Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации	1.1
2.	Перинатальная смертность и пути ее снижения. Расчет показателя. Структура перинатальной смертности.	1.2

3.	Этиопатогенетические факторы риска преждевременных родов. Классификация. Клиническая характеристика преждевременных родов	1.4
4.	Профилактика преждевременных родов	1.5
5.	Диагностика преждевременных родов	1.6
6.	Прогнозирование начала наступления преждевременных родов	1.7
7.	Токолиз: современные аспекты, схемы, побочные эффекты	1.12
8.	Уход за недоношенным новорожденным	2.3
9.	Факторы риска, диагностика. Критерии постановки диагноза ИЦН	3.1
10.	Лечебно-профилактическая помощь и реабилитация в женской консультации пациенток с наличием преждевременных родов в анамнезе (ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru)	4
11.	Неотложные состояния в акушерстве (ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru)	5

#### Тематика семинарских занятий

N	Тема семинара	Содержание семинара (указываются соответствующие коды)
1	Перинатальная охрана плода	1.3
2	Этиопатогенетические факторы риска преждевременных родов. Классификация. Клиническая характеристика преждевременных родов	1.4
3	Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного	2.1
4	Физическое и психическое развитие недоношенных новорожденных	2.2

#### Тематика практических занятий

N	Тема практических занятий	Содержание практических занятий (указываются соответствующие коды)

1	Ведение пациентки после купирования угрозы преждевременных родов	1.10
2	Ведение беременности и родов при преждевременном излитии околоплодных вод	1.11
3	Профилактика респираторного дистресс-синдрома плода (обучающий симуляционный курс)	1.8
4	Врачебная тактика при преждевременных родах. Родоразрешение при преждевременных родах (обучающий симуляционный курс)	1.9
5	Токолиз: современные аспекты, схемы, побочные эффекты (обучающий симуляционный курс)	1.12
6	Уход за недоношенным новорожденным	2.3
7	Тактика ведения женщин с ИЦН	3.2

**9. Организационно-педагогические условия  
Тематика лекционных занятий**

**Тематика лекционных занятий**

N	Тема лекции	Содержание лекции (указываются соответствующие коды)	Кол-во часов
1.	Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации	1.1	2
2.	Перинатальная смертность и пути ее снижения. Расчет показателя. Структура перинатальной смертности.	1.2	1
3.	Этиопатогенетические факторы риска преждевременных родов. Классификация. Клиническая характеристика преждевременных родов	1.4	2
4.	Профилактика преждевременных родов	1.5	1
5.	Диагностика преждевременных родов	1.6	2
6.	Прогнозирование начала наступления преждевременных родов	1.7	1
7.	Уход за недоношенным новорожденным	2.3	2
8.	Факторы риска, диагностика. Критерии постановки диагноза ИЦН	3.1	2

9.	Лечебно-профилактическая помощь и реабилитация в женской консультации пациенток с наличием преждевременных родов в анамнезе (ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru)	4	3
10.	Неотложные состояния в акушерстве (ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru)	5	3
	<b>Всего</b>		<b>19</b>

### Тематика семинарских занятий

N	Тема семинара	Содержание семинара (указываются соответствующие коды)	Кол-во часов
1	Перинатальная охрана плода	1.3	1
2	Этиопатогенетические факторы риска преждевременных родов. Классификация. Клиническая характеристика преждевременных родов	1.4	1
3	Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного	2.1	2
4	Физическое и психическое развитие недоношенных новорожденных	2.2	2
	<b>Всего</b>		<b>6</b>

### Тематика практических занятий

N	Тема практического занятия	Содержание практических занятий (указываются соответствующие коды)	Кол-во часов
1	Профилактика респираторного дистресс-синдрома плода (обучающий симуляционный курс)	1.8	1
2	Врачебная тактика при преждевременных родах. Родоразрешение при преждевременных родах (обучающий симуляционный курс)	1.9	2

3	Ведение пациентки после купирования угрозы преждевременных родов	1.10	1
4	Ведение беременности и родов при преждевременном излитии околоплодных вод	1.11	1
5	Токолиз: современные аспекты, схемы, побочные эффекты (обучающий симуляционный курс)	1.12	1
6	Уход за недоношенным новорожденным	2.3	1
7	Тактика ведения женщин с ИЦН	3.2	2
	<b>Всего</b>		<b>9</b>

## 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. Дать определение перинатальной смертности, методика расчета
2. Дать определение преждевременных родов.
3. Этиопатогенетические факторы риска преждевременных родов.
4. Классификация преждевременных родов
5. Клиническая характеристика преждевременных родов
6. Описать клиническую характеристику преждевременных родов.
7. Охарактеризовать методы диагностики преждевременных родов.
8. Указать методы лечения угрожающих преждевременных родов.
9. Описать принципы лечения начавшихся преждевременных родов, схемы токолитической терапии.
10. Назвать особенности течения и осложнения преждевременных родов
11. Описать тактику ведения преждевременных родов.
12. Перечислить методы профилактики преждевременных родов.
13. Дать характеристику недоношенного ребенка. Перечислить основные причины смертности недоношенных новорожденных.
14. Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного
15. Физическое и психическое развитие недоношенных новорожденных
16. Уход за недоношенным новорожденным
17. Истмико-цервикальная недостаточность: Факторы риска, диагностика. Критерии постановки диагноза. Тактика ведения женщин с ИЦН
18. Лечебно-профилактическая помощь и реабилитация в женской консультации пациенток с наличием преждевременных родов в анамнезе
19. Осложнения и неотложные состояния при преждевременных родах. Диагностика. Тактика ведения .

### 11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача акушера-гинеколога

- техника проведения токолиза (цель, препараты, схемы).
- схемы профилактика РДС плода.
- оказание пособием при рождении недоношенного ребенка.
- пособие в родах при головном предлежании плода;
- пособие в родах при тазовом предлежании плода (ручное пособие по Цовьянову, классическое ручное пособие, прием Мориса-Левре, извлечение плода за ножку);
- родоразрешение путем операции кесарева сечения;
- оценка состояние плода (по данным ультразвукового исследования (далее – УЗИ), КТГ плода/плодов и допплерометрии);

### **11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:**

#### **Примеры тестовых заданий:**

1. Преждевременными называют роды при сроке беременности

Ответы:

1. до 36 недель
- 2. с 22 до 36,6 недель**
3. с 26 до 30 недель
4. после 30 недель

2. Наиболее часто применяемые препараты для токолиза:

- a) сернокислая магнезия;
- б) спазмолитики;
- в) β-адреномиметики;**
- г) β-адреноблокаторы;
- д) блокаторы кальциевых каналов.

3 Ранним признаком преждевременных родов не является:

- а) усиление сокращения миометрия;
- б) учащенное мочеиспускание;
- в) тянущие боли внизу живота и в поясничной области;
- г) раскрытие маточного зева на 4 см;**
- д) укорочение шейки матки.

4 Что из приведенного не является причиной преждевременных родов:

- а) многоводие;
- б) многоплодие;
- в) ИППП;
- г) истмико-цервикальная недостаточность;
- д) наличие в анамнезе тяжелой рвоты беременных?**

5. Невынашивание беременности — это самопроизвольное прерывание беременности:

- а) от зачатия до 37 недель;**
- б) от зачатия до 22 недель;
- в) в сроки 28–37 недель;
- г) до 38 недель.

6. Все из указанного верно, кроме:

- а) при массе 1000 г выживает около 70 % новорожденных;
- б) при 28-недельной беременности из-за незрелости легких плода отношение лецитина к сфинго-миelinу в пределах от 1 : 1 до 2 : 1;

- в) при 28 недель беременности фосфатидил-глицерол выявить не удается;  
 г) плод в 28 недель нежизнеспособен.

7. Какое из положений верно в отношении РДС у новорожденного:
- а) характеризуется синдромом легочной недостаточности;  
 б) обусловлен низкой зрелостью альвеол и недостатком сурфактанта, вырабатываемого организмом плода с 20 недель беременности;  
 в) признаком РДС являются: тахипноэ, хрипы в легких, прогрессирующих цианоз;  
 г) верно все вышеперечисленное

8. Для ведения преждевременных родов верно все, кроме:
- а) противопоказаны вакуум-экстракция плода, применение метода Кристеллера;  
**б) всегда показано кесарево сечение;**  
 в) роды ведут без защиты промежности;  
 г) показано раннее рассечение промежности.

9. Для профилактики РДС верно все, кроме:
- а) наиболее оптимальна в сроках 24–33,6 недели;  
**б) наиболее оптимальна в сроках 22–28 недель;**  
 в) повторные курсы проводят через 7 дней 2–3 раза;  
 г) на курс назначают 24 мг дексаметазона.

10. Признаками незрелости плода являются:
- а) большое количество сырovidной смазки;  
**б) мягкие ушные и носовые хрящи;**  
 в) пупочное кольцо расположено ближе к лобку;  
**г) верно все перечисленное выше.**

- 11 Для оценки функции дыхания у недоношенного ребенка используют:
- а) шкалу Апгар;  
**б) шкалу Сильвермана;**  
 в) шкалу Бишопа;  
 г) шкалу Виттлингера.

- 12 Укажите, что не является параметром шкалы Сильвермана:
- а) движения грудной клетки;  
**б) втяжение межреберий, грудины;**  
 в) характер дыхания;  
**г) рефлекторная возбудимость.**

- 13 Укажите особенности, не характерные для преждевременных родов:
- а) преждевременное излитие околоплодных вод;  
**б) слабость родовой деятельности;**  
**в) всегда неправильное положение плода;**  
 г) часто быстрые роды.

- 14 Укажите стадию преждевременных родов, при которой не используется сохраняющая терапия:
- а) начавшиеся;**  
**б) начинающиеся;**  
 в) угрожающие.

- 15 Укажите, что не является необходимым при ведении беременной с преждевременным разрывом плодных оболочек и недоношенной беременностью:
- каждые 4 часа определение пульса, измерение температуры;
  - каждые 48 часов определение лейкоцитов в крови;
  - каждые 12 часов определение лейкоцитов в моче;**
  - бактериологическое исследование отделяемого половых путей.

16. Что из перечисленного не является фактором риска преждевременных родов:
- ранее перенесенные аборты;
  - воспалительные заболевания органов малого таза;
  - преждевременные роды в анамнезе;
  - токсикоз первой половины беременности.**

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### Задача 1

Пациентка С., 28 лет, поступила в приемный покой родильного дома с жалобами на схваткообразные боли внизу живота в течение 2 часов, жидкое выделение из половых путей. По кардиотокографии регистрируется родовая деятельность. В анамнезе — преждевременные роды через естественные родовые пути в сроке 35 недель. Настоящая беременность вторая, срок беременности — 34 недели. Объективно: рост 158 см, вес 64 кг, АД 120/80 мм рт. ст. Матка соответствует сроку 34 недели, в тонусе. В зеркалах: подтекают светлые околоплодные воды. Вагинально: влагалище рожавшей женщины, шейка матки сглажена, раскрытие 4 см, края маточного зева мягкие. Плодный пузырь отсутствует.

- Поставьте диагноз.
- Определите тактику ведения пациентки.

### Задача 2

В отделение патологии беременных поступила пациентка 36 лет. В анамнезе роды крупным плодом, вакуум-экстракция по поводу острой гипоксии плода. Настоящая беременность вторая, срок беременности — 18 недель. Объективно: рост 167 см, вес 68 кг, АД 120/80 мм рт. ст. Матка соответствует сроку 18 недель, в нормотонусе. В зеркалах: выделения слизистые, скучные. Шейка деформирована старыми разрывами. Вагинально: влагалище рожавшей женщины, шейка матки длиной 1,5 см, расположена в центре малого таза, мягковатая, канал пропускает палец на всем протяжении. Определяется нижний полюс плодного яйца. По данным цервикометрии — длина шейки 20 мм, внутренний зев воронкообразно расширен, 5 мм.

- Поставьте диагноз.
- Определите тактику ведения пациентки.

### Задача 3

В родильное отделение поступила беременная с жалобами на регулярные маточные сокращения каждые 5-7 минут. Воды не изливались. Срок гестации по менструации — 32-33 недели. В анамнезе два самопроизвольных выкидыша в сроках 8-9 и 14-15 недель недель и одни преждевременные роды в 35-36 недель весом 2.350 гр, без осложнений. До поступления в стационар беспокоили тянущие боли внизу живота и пояснице в течение 10-12 дней. При влагалищном исследовании: имеются структурные изменения шейки матки — укорочение до 1- 1,5 см, канал пропускает два пальца за внутренний зев, плодный пузырь цел, предлежит головка, подвижна над входом в малый таз, мышечный тонус не достигается, экзостозов нет. При динамическом осмотре через 2 часа нет прогрессирующего сглаживания и раскрытия шейки матки.

1 Поставьте диагноз.

2 Определите тактику ведения пациентки.

#### **Задача 4**

Повторнобеременная 28 лет (в анамнезе 1 искусственный аборт и 2 самопроизвольных аборта) поступила в роддом в сроке 32 недели с жалобами на схваткообразные боли внизу живота. Шейка матки резко укорочена, цервикальный канал свободно проходим для 1 пальца за внутренний зев. По данным КТГ при поступлении: базальный ритм 130 в минуту, вариабельный, нестрессовый тест реактивный, стрессовый — отрицательный. На токограмме — большие маточные сокращения через 10-15 минут.

1 Поставьте диагноз.

2 Определите тактику ведения пациентки.

#### **3. Литература рекомендуемая основная литература:**

№ п/п	Название издания (полное библиографическое описание)	Кол-во эк- земпляров в библио- теке
	2	3
1.	Савельева Г.М., Акушерство [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1080 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача»	2 экз

#### **рекомендуемая дополнительная литература:**

№ п/п	Название издания (полное библиографическое описание)	Кол-во эк- земпляров в библио- теке
1.	Клинические рекомендации "Акушерство и гинекология" (Протоколы лечения) : спецвыпуск : для акушеров, гинекологов, терапевтов, анестезиологов, врачей общей практики / под ред. Л.В. Адамян, В.Н. Серова, Г.Т. Сухих [и др.] ; [Науч. центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова]. - Москва : Медиа Сфера, 2015. - 470 с.-	1 экз
1.	Невынашивание беременности : руководство для врачей / Н.М. Подзолкова, М.Ю. , Скворцова, Т.В. Шевелёва. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 134 с. - (Практикующему врачу-гинекологу). Доступ из ЭБС «Консультант врача»	2 экз.
2.	Невынашивание беременности: принципы диагностики и лечения : учебно-методическое пособие для врачей слушателей циклов сертификационного и тематического усовершенствования, клин. ординаторов по спец. акушерство и гинекология / сост.: А.Ф. Михельсон, Е.Ю. Лебеденко, Т.Е. Феоктистова [и др.] ; под ред. А.Ф. Михельсона ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. акушерства и гинекологии №3 ФПК и ППС. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2015. - 33 с.	2 экз.
3.	Истмико-цервикальная недостаточность. Этиология, патогенез, диагностика, рациональная тактика ведения беременных с истмикоцервикальной недостаточностью : метод. рек. / И.О. Буштырева, М.П. Курочки, О.В. Гайда, Е.И. Во-	5 экз.

	локитина. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. – 32 с.	
4.	Профилактика и лечение воспалительных заболеваний в акушерстве и гинекологии с использованием метода ультразвуковой кавитации лекарственных растворов : практическое руководство для врачей / сост.: Т.А. Обоскалова, Е.Ю. Глухов, И.В. Лаврентьева [и др.] ; Юж.-Урал. гос. мед. ун-т. - Екатеринбург : VIP-Урал, 2014. - 65, [2] с.	2 экз
5.	Айламазян Э.К. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Э.К. Айламазян. -5-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»	ЭР
6.	Рыбалка Е.В. Оптимизация ведения преждевременных родов : автореф. дис. на соиск. учен. степ. канд. мед. наук : 14.01.01 / Рыбалка Елена Владимировна ; ["Куб. гос. мед. ун-т", каф. акушерства, гинекологии и перинатологии ФПК и ППС ; Волгогр. гос. мед. ун-т]. - Волгоград, 2013. - 23 с.	1 экз
7.	Елизарова Н. Н., Особенности ведения недоношенной беременности, осложненной преждевременным разрывом плодных оболочек : автореф. дис. на соиск. учен. степ. канд. мед. наук : 14.01.01 / Елизарова Наталья Николаевна ; ["Кемер. гос. мед. ун-т", каф. акушерства и гинекологии №2 ; "Сиб. гос. мед. ун-т"]. - Томск, 2017. - 22 с.	1 экз
8.	Лихачев В.К. Оперативное акушерство с фантомным курсом : Руководство для врачей и студентов / В.К. Лихачев. - Москва : МИА, 2014. - 493 с.	1 экз

### Интернет-ресурсы

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	<b>Электронная библиотека РостГМУ</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>	Доступ неограничен
2.	<b>Консультант врача.</b> Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
3.	<b>UpToDate</b> [Electronic resource] : БД / Wolters Kluwer Health. – Режим доступа: <a href="http://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>	Доступ неограничен
4.	Справочная правовая система « <b>Консультант Плюс</b> » [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров университета
5.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
6.	<b>Национальная электронная библиотека</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
7.	<b>Scopus</b> [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Electronic data. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA, 2015. – Режим доступа: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
8.	<b>Web of Science</b> [Electronic resource] / Clarivate Analytics. - Режим доступа: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	<b>MEDLINE Complete EBSCO</b> [Electronic resource] / EBSCO. – Режим доступа: <a href="http://search.ebscohost.com">http://search.ebscohost.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	<b>ScienceDirect. Freedom Collection</b> [Electronic resource] / Elsevier. – Режим доступа: <a href="http://www.sciencedirect.com">www.sciencedirect.com</a> по IP-адресам РостГМУ→удалённо. (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	<b>БД издательства Springer Nature</b> [Electronic resource]. - Режим доступа: <a href="http://link.springer.com/">http://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен

12.	<b>Wiley Online Library</b> [Electronic resource] / John Wiley & Sons. <a href="http://onlinelibrary.wiley.com">http://onlinelibrary.wiley.com</a> . - Режим доступа: по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
13.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
14.	<b>Российское образование. Федеральный образовательный портал</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.edu.ru/index.php">http://www.edu.ru/index.php</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
15.	<b>ENVOC.RU English vocabulary</b> [Электронный ресурс]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - Режим доступа: <a href="http://envoc.ru">http://envoc.ru</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
16.	<b>Словари онлайн</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
17.	<b>WordReference.com</b> [Электронный ресурс]: онлайновые языковые словари. - Режим доступа: <a href="http://www.wordreference.com/enru/">http://www.wordreference.com/enru/</a> [7.02.2019]	Открытый доступ
18.	<b>История.РФ</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="https://histrf.ru/">https://histrf.ru/</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
19.	<b>Юридическая Россия</b> [Электронный ресурс]: федеральный правовой портал. - Режим доступа: <a href="http://www.law.edu.ru/">http://www.law.edu.ru/</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
20.	<b>Официальный интернет-портал правовой информации</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
21.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> , <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
22.	<b>Medline</b> (PubMed, USA) [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
23.	<b>Free Medical Journals</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
24.	<b>Free Medical Books</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.freebooks4doctors.com/">http://www.freebooks4doctors.com/</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
25.	<b>Internet Scientific Publication</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.ispub.com">http://www.ispub.com</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
26.	<b>КиберЛенинка</b> [Электронный ресурс]: науч. электрон. биб-ка. - Режим доступа: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
27.	<b>Архив научных журналов</b> [Электронный ресурс] / НЭИКОН. - Режим доступа: <a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/">http://archive.neicon.ru/xmlui/</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
28.	<b>Журналы открытого доступа на русском языке</b> [Электронный ресурс] / платформа ElPub НЭИКОН. - Режим доступа: <a href="http://elpub.ru/elpub-journals">http://elpub.ru/elpub-journals</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
29.	<b>Медицинский Вестник Юга России</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ [7.02.2019].	Открытый доступ
30.	<b>Всемирная организация здравоохранения</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
31.	<b>Evrika.ru</b> [Электронный ресурс]: информационно-образовательный портал для врачей. - Режим доступа: <a href="http://www.evrika.ru/">http://www.evrika.ru/</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
32.	<b>Med-Edu.ru</b> [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал. - Режим доступа: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
33.	<b>Univadis.ru</b> [Электронный ресурс]: международ. мед. портал. - Режим доступа: <a href="http://www.univadis.ru/">http://www.univadis.ru/</a> [7.02.2019].	Открытый доступ

34.	<b>DoctorSPB.ru</b> [Электронный ресурс]: информ.-справ. портал о медицине. - Режим доступа: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
35.	<b>Современные проблемы науки и образования</b> [Электронный журнал]. - Режим доступа: <a href="http://www.science-education.ru/ru/issue/index">http://www.science-education.ru/ru/issue/index</a> [7.02.2019].	Открытый доступ
36.	<b>Рубрикатор клинических рекомендаций</b> Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#/">http://cr.rosminzdrav.ru/#/</a>	Открытый доступ
	<b>Другие открытые ресурсы</b> вы можете найти по адресу: <a href="http://rostgmu.ru">http://rostgmu.ru</a> →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ

Кадровый состав программы ДПО  
ПК «Преждевременные роды»

срок освоения 36 академических часа

№ 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