

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямов Дидар Мухометович
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.03.2025 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e601e807a5d5e7412a55d

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ ИМ. ПРОФ. В.С.ГРУЗДЕВА



«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. ректора ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России
Профессор Д.И. Абдулганиева

_____ 2025 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ЭКСТРЕННЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

(форма обучения – очная, срок обучения – 72 академических часа)

Рег. № 2025/17.17/4

Казань, 2025

СОДЕРЖАНИЕ
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Экстренные состояния в акушерстве»
(срок обучения – 72 академических часа)

№ п/п	Наименование документа	стр.
	Титульный лист	1
1.	Лист согласования	3
1.1.	Лист регистрации дополнений и изменений	5
2.	Пояснительная записка	6
3.	Планируемые результаты обучения	7
3.1	Профессиональные компетенции врача	7
3.2	Требования к квалификации	8
3.3	Должностные функции (должностные обязанности) врача акушера гинеколога	8
3.4	Трудовые функции	8
4.	Учебный план	9
5.	Календарный учебный график	10
6.	Рабочие программы учебных модулей	11
6.1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Критические состояния в акушерстве»	13
7.	Организационно-педагогические условия реализации программы	15
8.	Итоговая аттестация	18
9.	Кадровое обеспечение образовательного процесса	22

1. Лист согласования

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Экстренные состояния в акушерстве» (срок обучения 72 академических часа) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Программа реализуется в дополнительном профессиональном образовании врачей и разработана в соответствии:

- Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации",
- Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам",
- Методическим рекомендациям Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1031/06 "О направлении методических рекомендаций - разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов",
- Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (Приказ Минобрнауки Российской Федерации от 09.01.2023 № 6)
- Профессиональному стандарту "Врач-акушер-гинеколог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 г. №262н).

Разработчики образовательной программы высшего образования:

Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии
им. проф. В.С.Груздева д.м.н., профессор



Р.И. Габидуллина

доцент кафедры акушерства и гинекологии
им. проф. В.С.Груздева, к.м.н., доцент



А.Ф. Субханкулова

доцент кафедры акушерства и гинекологии
им. проф. В.С.Груздева, к.м.н., доцент



А.Р. Ибрагимова

Рецензенты

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии КГМА
–Филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России д.м.н., доцент

Е.Ю. Юпатов

Профессор кафедры
акушерства и гинекологии им.В.С. Груздева
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор

А.А. Хасанов

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им.проф. В.С.Груздева 23 сентября 2025 года протокол №2
Заведующий кафедрой, профессор Р.И.Габидуллина

Программа рассмотрена и утверждена ученым советом Института дополнительного образования ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании № 17 от «16» октября 2025 г.

Зам. председателя Ученого совета ИДО,
докт.фарм.наук



С.Н. Егорова

Согласовано
Проректор, Директор ИДО ,
канд.полит.наук



И.М. Ямалнеев

1.1. Лист регистрации обновлений, актуализации и изменений дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Экстренные состояния в акушерстве» (очная форма обучения, срок обучения 72 академических часа).

№ п/п	Внесенные изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Экстренные состояния в акушерстве» со сроком освоения 72 академических часа:

Цель – совершенствование и систематизация теоретических знаний, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, совершенствование умений и необходимых профессиональных навыков по диагностике и оказании медицинской помощи при критических состояниях в акушерстве и гинекологии в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам

Задачи:

1. Сформировать знания в организации оказания неотложной медицинской помощи пациентам с критическими состояниями в акушерстве и гинекологии, знания по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств
2. Сформировать умения по проведению дифференциально-диагностического поиска при наиболее часто встречающихся критических состояниях в акушерстве и гинекологии.
3. Сформировать навыки в лечебной деятельности по применению современных методов диагностики критических акушерских состояний (КАС), а также современных эффективных методов терапии КАС.

2.2. Категория обучающихся:

Основная специальность – «Акушерство и гинекология».

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Согласно ФЗ № 323 от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача-акушера-гинеколога отводится сохранению здоровья беременной женщины. Важным критерием деятельности акушерско-гинекологической службы и одним из наиболее значимых интегративных критериев оценки социально-экономических, экологических, политических факторов, воздействующих на состояние здоровья населения, является материнская смертность. Этот статистический показатель характеризует частоту случаев смерти женщин, наступившей в период беременности, родов или в течение последующих 42 дней от любого патологического состояния, связанного с беременностью и родами (не учитываются несчастные случаи или группа случайных причин). К критическим состояниям в акушерстве и гинекологии (КАС) относят кровотечения, эклампсию и преэклампсию, послеродовые гнойно-септические заболевания, разрыв матки, шоковые состояния различного генеза и акушерские эмболии, а также тяжелые ятрогении, которые формируют группу высокого риска развития терминальных состояний с нарушением жизненно важных функций. Соотношение критических ситуаций и материнской смерти в развитых странах составляет 117 на 1 летальный исход, в развивающихся странах соответственно – 5-6 на 1 случай материнской смерти.

Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-акушера-гинеколога определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и неотложной терапии в

полном объеме с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Экстренные состояния в акушерстве» обусловлена тем, что результатом развития критического состояния принципиально могут быть два исхода: женщина, имеющая опасное для жизни осложнение, или выживает, или погибает, составляя материнские потери. Поэтому критические акушерские состояния требуют тщательной диагностики и оказания неотложной квалифицированной медицинской помощи. В процессе подготовки акушера-гинеколога большое внимание следует уделять знанию особенностей клинической картины, овладению методами диагностики и лечения КАС, так как от раннего выявления заболевания и своевременно оказанной квалифицированной помощи зависит жизнь и здоровье женщины, развитие и прогрессирование осложнений. В связи с этим, повышение квалификации врачей-акушеров-гинекологов по разделу неотложной помощи имеет важное практическое значение.

2.4. Объем программы: 72 академических часа.

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (часы)
Форма обучения			
Очная, в том числе:	6	6	72
Лекции, практика	6	6	

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации в 72 академических часа.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Программа направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенций, квалификационных должностных и трудовых функций:

3.1 Профессиональные компетенции врача, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Акушерство и гинекология»:

- универсальные компетенции:

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

- общепрофессиональные компетенции:

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

- профессиональные компетенции:

ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и в стационарных условиях

3.2. Требования к квалификации. Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология», сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Акушерство и гинекология», полученные по результатам освоения программы ординатуры по специальности «Акушерство и гинекология», без предъявления требований к стажу работы.

3.3 Должностные функции (должностные обязанности) врача акушера-гинеколога, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Экстренные состояния в акушерстве» (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н (в ред. от 09.04.2018 г.) «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»): оказывает квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Акушерство и гинекология", используя современные методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации. Определяет тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами. На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливает (или подтверждает) диагноз. Самостоятельно проводит или организует необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала.

3.4 Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Акушерство и гинекология»: (в соответствии Профессиональному стандарту "Врач-акушер-гинеколог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 года N 262н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-акушер гинеколог").

В/01.8. Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях

В/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях

А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Экстренные состояния в акушерстве» для врачей по специальности
«Акушерство и гинекология» (срок обучения 72 академических часа)**

Цель – совершенствование и систематизация теоретических знаний, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, совершенствование умений и необходимых профессиональных навыков по диагностике и оказании медицинской помощи при критических состояниях в акушерстве и гинекологии в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам

Категория слушателей: врачи по специальности: «Акушерство и гинекология».

Срок обучения/трудоемкость: 72 академических часа.

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Трудоемкость (ак.час)	Форма обучения			Формы контроля
			Лекции	ПЗ	Стажировка	
1.	УМ-1 «Критические состояния в акушерстве»	72	38	19	15	Ситуационные задачи
1.1	Гипертензивные расстройства во время беременности. Преэклампсия. Эклампсия.		4	3	3	
1.2	Тромботическая микроангиопатия. HELLP-синдром. Острый жировой гепатоз беременных		4			
1.3	Эмболия амниотической жидкостью		4			
1.4	Массивная тромбоэмболия легочной артерии		4			
1.5	Акушерские кровотечения (ПОНРП, предлежание плаценты, разрыв		3	4	3	

	матки)					
1.6	Кровотечения в последовом и послеродовом периодах.		2	4	2	
1.7	Массивная кровопотеря. Геморрагический шок, ДВС-синдром.		3	2	2	
1.8	Сепсис или тяжелая системная инфекция, септический шок		4			
1.9	Врастание плаценты		3	2	2	
1.10	Задержка роста плода		4			
1..11	Оперативное акушерство		3	2	3	
	Итоговая аттестация			2		Тесты
	Итого	72				

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего часов	Сроки изучения тем (очное обучение)					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	УМ-1 «Критические состояния в акушерстве»	70	6	6	6	6	6	6
	Итоговая аттестация							
	Итого	72	6	6	6	6	6	6

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего часов	Сроки изучения тем (очное обучение)					
			7 день	8 день	9 день	10 день	11 день	12 день
1.	УМ-1 «Критические состояния в акушерстве»	70	6	6	6	6	6	4
	Итоговая аттестация							2
	Итого	72	6	6	6	6	6	6

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Критические акушерские состояния»

Трудоемкость освоения: 70 академических часов

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
В/01.8.	ПК-1.1	• Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) • Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез • Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период • Применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: • Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с установлением предварительного диагноза • Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи • Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез • Обеспечивать оптимальный выбор принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями • Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными

		диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи • Выполнять инструментальные обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: • Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез: • Обеспечивать безопасность инструментальных обследований в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных обследований • Определять показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи • Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования врачами-специалистами пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез • Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез • Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ • Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез • Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез • Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
В/02.8		• Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез • Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с

		гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи • Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения • Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи • Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: • Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез • Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи • Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез • Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии • Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи • Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической,
--	--	---

		медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
A/07.8 B/07.8		- Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме - Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

Содержание учебного модуля 1. «Критические состояния в акушерстве»

Код	Наименование тем и элементов
1.1	Гипертензивные расстройства во время беременности. Преэклампсия. Эклампсия.
1.2	Тромботическая микроангиопатия. HELLP-синдром. Острый жировой гепатоз беременных
1.3	Эмболия амниотической жидкостью
1.4	Массивная тромбоэмболия легочной артерии
1.5	Акушерские кровотечения (ПОНРП, предлежание плаценты, разрыв матки)
1.6	Кровотечения в последовом и послеродовом периодах.
1.7	Массивная кровопотеря. Геморрагический шок, ДВС-синдром.
1.8	Сепсис или тяжелая системная инфекция, септический шок
1.9	Врастание плаценты
1.10	Задержка роста плода
1.11	Оперативное акушерство

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): ситуационные задачи

Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю): итоговая аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 1: см. п. 7.2.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1 Дистанционное обучение

Не предусмотрено.

7.2. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

7.2.1. Законодательные и нормативно-правовые документы:

- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Письмо Минобрнауки России 21.04.2015 г. №ВК-1013/06 "О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме".
- Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.08.2015 №599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. №700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 июля 2017 года № 328н «О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденные приказом Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 года №707н.
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 г. №541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. № 206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием.
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №262н от 19 апреля 2021 г. «Профессиональный стандарт «Врач акушер-гинеколог».

7.3.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 г. № 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1043 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

7.2.3. Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей:

- Акушерство : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 1080 с. - ISBN 978-5-9704-6632-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466322.html>
- Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html>
- Неотложные состояния в акушерской практике [Электронный ресурс] /Под ред. Д. Абир, К.М. Селигман, Л.Ф. Чу; Пер. с англ.; Под ред. Е.М. Шифмана- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 56 с. - ISBN 978-5-9704-8025-0 Режим доступа: <https://www.geotar.ru/lots/NF0027625.html>
- Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, В. Н. Прилепской, В. Е. Радзинского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с. - ISBN 978-5-9704-4004-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440049.html>
- Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] /под ред. В. Н. Серова- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 368 с. - ISBN 978-5-4235-0416-8- Режим доступа: <https://www.geotar.ru/lots/NF0027126.html>
- Кишкун, А. А. Диагностика неотложных состояний / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-5057-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450574.html>
- Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с. (Серия "Лекарственное обеспечение клинических протоколов") - ISBN 978-5-9704-4739-0 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447390.html>
- Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-4009-4 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440094.html>
- Ошибки в клинической практике акушера-гинеколога [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3859-6 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438596.html>

- Беременность высокого риска. Протоколы, основанные на доказательной медицине
Беременность высокого риска. Протоколы, основанные на доказательной медицине-
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7667-3 - Режим доступа:
<https://www.geotar.ru/lots/NF0024606.html>
- Нормальная беременность: клинические рекомендации (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2023) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
- Внематочная (эктопическая) беременность: клинические рекомендации (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
- Патологическое прикрепление плаценты (предлежание и вращение плаценты): клинические рекомендации (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2023) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
- Преждевременная отслойка плаценты: клинические рекомендации (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
- Внутрипеченочный холестаз при беременности: клинические рекомендации (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
- Интенсивная терапия синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром, коагулопатия в акушерстве): клинические рекомендации (протокол лечения) (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2019) https://mzdrav.rk.gov.ru/uploads/txteditor/mzdrav/attachments/d4/1d/8c/d98f00b204e9800998ecf8427e/phpeFrWry_4.pdf
- Кровесберегающие технологии в акушерской практике: клинические рекомендации (протокол лечения) (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2014) https://roag-portal.ru/recommendations_obstetrics
- Послеродовое кровотечение: клинические рекомендации (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2025) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
- Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде): клинические рекомендации (протокол лечения) (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
- Инфекция мочевых путей при беременности): клинические рекомендации (протокол лечения) (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 10.02.2022) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
- Эмболия амниотической жидкостью): клинические рекомендации (протокол лечения) (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2025) <https://cr.minzdrav.gov.ru>

• Инфекции амниотической полости и плодных оболочек (хориоамнионит): клинические рекомендации (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2023) <https://cr.minzdrav.gov.ru>

• Послеродовые инфекционные осложнения: клинические рекомендации (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>

• Венозные осложнения во время беременности и послеродовом периоде. Акушерская тромбоэмболия: клинические рекомендации (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2022) <https://cr.minzdrav.gov.ru>

• Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления медицинской помощи матери во время беременности, родов и послеродовом периоде: клинические рекомендации (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>

7.2.4. Интернет-ресурсы:

- Сайт Научного центра акушерства и гинекологии РАМН – URL: <http://www.ncagip.ru>
- Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – URL: <http://www.femb.ru>
- Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ – URL: <http://www.kgmu.kcn.ru/>
- ЭБС КГМУ (<http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html>), ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г. (Научная библиотека КГМУ). Неограниченный доступ
- Электронные издания ЭБС elibrary.ru (<http://elibrary.ru>). Действующий договор № SU-19-01/2015-2 от 19.01.2015г. (ООО «РУНЭБ»). Неограниченный доступ по IP-адресам университета
- Сайт Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ РФ – URL: <https://cr.minzdrav.gov.ru>

7.3. Материально-технические базы соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом:

- ГАУЗ «ГКБ №7 им. М.Н. Садыкова»
- ГАУЗ «ГКБ №7 им. М.Н. Садыкова» Перинатальный центр
- ГАУЗ «РКБ МЗ Республики Татарстан» Перинатальный центр

8. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

8.1. Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации «**Экстренные состояния в акушерстве**» врачей по специальности «Акушерство и гинекология» проводится в форме тестирования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей акушеров-

гинекологов в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными порядками оказания медицинской помощи.

2. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документы установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

8.2. Форма итоговой аттестации и критерии оценки

1.Примеры тестов для итогового контроля с эталонами ответов

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

№1	<i>ДВС синдром может быть следствием:</i>
А	<i>Эклампсии</i>
Б	<i>Эмболии околоплодными водами</i>
В	<i>Поперечного положения плода</i>
Г	<i>Многоплодной беременности</i>
	<i>Эталонный ответ: Б</i>
№2	<i>При гипотоническом кровотечении объемом более 1000 мл развивается:</i>
А	<i>Геморрагический шок</i>
Б	<i>ДВС синдром</i>
В	<i>Шоковое легкое</i>
Г	<i>Гиповолемия</i>
	<i>Эталонный ответ: А</i>
№3	<i>Показанием к гистерэктомии при кесаревом сечении является:</i>
А	<i>Субсерозно-интерстициальная миома матки</i>
Б	<i>Плотное прикрепление плаценты</i>
В	<i>Травма маточной трубы</i>
Г	<i>Матка Кувелера</i>
	<i>Эталонный ответ: Г</i>
№4	<i>Причиной отслойки плаценты в родах является:</i>
А	<i>Дискоординация родовой деятельности</i>
Б	<i>Гиперстимуляция окситоцином</i>
В	<i>Тяжелая преэклампсия</i>
Г	<i>Абсолютно короткая пуповина</i>
	<i>Эталонный ответ: В</i>
№5	<i>Клиника шеечно-перешеечной беременности:</i>
А	<i>Резкие боли внизу живота</i>
Б	<i>Гипотония матки</i>
В	<i>Боли, иррадиирующие в прямую кишку</i>
Г	<i>Обильное кровотечение из половых путей</i>

	Эталонный ответ: Г
№6	При кровопотере, превышающей 25% ОЦК, шоковый индекс равен:
А	0,8
Б	1,0
В	1,2
Г	1,4
	Эталонный ответ: В
№7	При влагалищном исследовании признаком разрыва трубы является:
А	Болезненность при смещении шейки матки
Б	«Крик» Дугласова пространства
В	Резко болезненное образование в придатках матки
Г	Повышение температуры тела до 38°
	Эталонный ответ: Б
№8	Для раннего токсикоза (чрезмерной рвоты беременных) характерно:
А	Боль в эпигастрии
Б	Наличие ацетона в моче
В	Повышение А/Д до 150/100 мм рт.ст.
Г	Повышение температуры тела до 38°
	Эталонный ответ: Б
№9	HELLP синдром клинически проявляется:
А	Клиникой отслойки нормально-расположенной плаценты
Б	Разрывом капсулы печени с кровоизлиянием в брюшную полость
В	Коагулопатическим кровотечением
Г	Быстрым развитием печеночно-почечной недостаточностью
	Эталонный ответ: В
№10	Для HELLP синдрома характерно:
А	Тромбоцитопения
Б	Гемолиз эритроцитов
В	Спленомегалия
Г	Повышение аминотрансфераз
	Эталонный ответ: Б
№11	Пациенткам высокой группы риска послеродового кровотечения назначают:
А	Метилэргобревин
Б	Карбетоцин
В	Окситоцин 10 ЕД
Г	Мизопростол
	Эталонный ответ: Б

Критерии оценки тестирования:

Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

2.Пример ситуационной задачи с эталоном ответа:

Ситуационная задачи №1:

Первородящая 17-ти лет поступила через 4 часа от начала родовой деятельности. Беременность доношенная. Воды не отошли. Прибавка массы тела за беременность 24 кг. При поступлении АД 180/100 мм рт.ст. Выраженные отеки на нижних конечностях, в моче 3 г/л белка. Роженица внезапно побледнела, появились жалобы на «распирающие» боли в животе. Предлежащая часть плода не определяется. Сердцебиение плода глухое, 90 ударов в 1 минуту, аритмичное. Матка напряжена, ассиметричной формы за счет увеличения левого угла матки. Пульс 100 ударов в 1 минуту, мягкий, слабого наполнения. Кровотечения нет. При влагалищном исследовании: раскрытие зева на 5 см, плодный пузырь резко напряжен. Предлежащая часть не определяется.

1.Предположите наиболее вероятный диагноз.

2.Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

3.Алгоритм первой неотложной помощи.

Эталон ответа:

1. Первый период первых срочных родов. Преэклампсия тяжелой степени. Отслойка нормально расположенной плаценты. Прогрессирующая внутриутробная гипоксия плода.

2. Преэклампсия тяжелой степени выставлен на основании: уровня АД-180/100 мм.рт.ст., патологической прибавки массы тела, выраженных отеков нижних конечностей, уровня протеинурии – 3 г/л. Диагноз «отслойка нормально расположенной плаценты» выставлен на основании внезапных резких болей в животе с картиной геморрагического шока – бледность кожных покровов, тахикардия, напряженной матки ассиметричной формы и признаками прогрессирующей внутриутробной гипоксии плода- частота сердцебиения 90 ударов в минуту, аритмичное, глухое.

3. Первые действия врача-акушера-гинеколога заключаются в амниотомии, катетеризации двух периферических вен с введением 4 г в/в (16 мл 25% раствора магния сульфата**) вводится шприцем медленно в течение 10 мин через и транексамовой кислоты 1000 мг внутривенно струйно. Транспортировка в экстренную операционную на каталке.

Критерии оценки решения ситуационной задачи:

«отлично» – задача решена полностью, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст;

«хорошо» – задача решена частично и требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его;

«удовлетворительно» – задача решена не полностью и требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе;

«неудовлетворительно» – задача не решена, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Минздравсоцразвития РФ 11.01.2011 г. №1н, и профессиональном стандарте «Педагог дополнительного образования детей и взрослых» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 22 сентября 2021 г. №652н).

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	УМ-1 «Критические состояния в акушерстве»	Габидуллина Рушанья Исмагиловна	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии им.проф. В.С.Груздева, заведующий кафедрой	
		Субханкулова Асия Фаридовна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии им.проф. В.С.Груздева доцент	
		Фаткуллин Фарид Ильдарович	к.м.н., доцент	ГАУЗ ГKB №7 им. М.Н. Садыкова, врач-акушер- гинеколог	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии им.проф. В.С.Груздева доцент